



ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL **CERRADO TOCANTINS ARAGUAIA**, realizada nos dias 30 e 31 do mês de **Maio** de dois mil e dezessete, no município de **Colinas**, na **Câmara Municipal**. No dia 30/05/2017, teve início às 8 horas e 43 minutos e no dia 31 de maio de 2017, teve início às 8 horas e 50 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 – Arapoema**: Letícia da Silva Costa/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31), Michely Lobato/Suplente (presente no dia 30); **2 - Bandeirantes do Tocantins**: Cleuzenice Sales da Silva/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **3 - Bernardo Sayão**: Elias R. Ribeiro/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **4 - Bom Jesus do Tocantins**: Karine W. Miranda/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31) e Euridinei C. de O. Junior/Profissional do setor de planejamento (presente no dia 31); **5 - Brasilândia do Tocantins**: Clésio Alves da Silva/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **6 – Centenário**: não compareceu; **7 - Colinas do Tocantins**: Francisco de Barros Neto/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31) e Aline Almeida S. Vasconcelos/Gerente do Núcleo de Educação Permanente (NEP) (presente no dia 30); **8 – Colméia**: Vancélio V. de Sousa/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **9 - Couto Magalhães**: Uelder Fernandes da Silva/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **10 – Goianorte**: não compareceu; **11 – Guaraí**: Alessandra Elias dos Santos/Secretária Municipal de Saúde (presente no dia 30); **12 – Itacajá**: Leiliane da Silva Paixão/Suplente (presente nos dias 30 e 31); **13 – Itapiratin**: Amílton Pereira Lopes/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **14 - Itaporã do Tocantins**: Tércio Luiz de Oliveira/Suplente, (presente no dia 30) e Aurélio de Sousa Lima/Coordenador (presente nos dias 30 e 31); **15 – Juarina**: Luciana Alves da Costa/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **16 – Palmeirante**: Beatriz Ferreira Alencar/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); **17 - Pedro Afonso**: José Martins de França/Secretário Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31), Maria Goreti Lima Sodré dos Santos/Suplente (presente nos dias 30 e 31); **18 – Pequizeiro**: não compareceu; **19 - Presidente Kennedy**: Rafael Souza Silva (presente no dia 31);





33 **20 – Recursolândia:** Denise Costa Lima/Digitadora (presente no dia 31); **21 -**
34 **Santa Maria do Tocantins:** Aldeírís Alves Bonfim/Secretário Municipal de Saúde
35 (presente nos dias 30 e 31); **22 – Tupirama:** Cristiana Cléia Quitaiski/Secretária
36 Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31); e **23 – Tupiratins** Maria Lúcia
37 Duarte Camelo/Secretária Municipal de Saúde (presente nos dias 30 e 31). Para a
38 participação da agenda ativa na CIR conforme ponto de pauta nº 19 desta reunião
39 estiveram presentes profissionais dos municípios de: Arapoema, Bandeirantes do
40 Tocantins, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Brasilândia, Colinas,
41 Colméia, Couto Magalhães, Goianorte, Guaraí, Itacajá, Itapiratins, Itaporá do
42 Tocantins, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Recursolândia, Santa
43 Maria do Tocantins, Tupirama e Tupiratins, apenas o município de Centenário não
44 esteve presente, ou seja, dos 23 municípios da região de saúde Cerrado Tocantins
45 Araguaia, 22 estiveram presente para o ponto de pauta nº 19, na oportunidade
46 estavam como facilitadores os profissionais da Superintendência de Planejamento
47 Rhonner, Andreis e Lúcio. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e**
48 **anexos):** Marilene Coutinho Borges – SUPLAN (presente nos dias 30 e 31),
49 Andreis Vicente Costa SUPLAN (presente nos dias 30 e 31), Robson José da Silva
50 - SGPES (presente nos dias 30 e 31), Rhonner Marcílio Lopes Uchôa - SUPLAN
51 (presente nos dias 30 e 31), Adriane Feitosa Valadares – SVPPS (presente dia 30
52 e 31), Cirilúcia Bezerra C. Vieira - SUPLAN (presente nos dias 30 e 31) e Mirelly K.
53 de A. Baldon – SPAS (presente nos dias 30 e 31). **Representantes da SES/TO na**
54 **CIR lotado no Hospital de Referência de Pedro Afonso:** não compareceu.
55 **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital de Referência de**
56 **Guaraí:** Cláudio Reis de Oliveira/Diretor Geral (presente nos dias 30 e 31).
57 **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Arapoema:**
58 Werivelton Correia Araújo/Diretor Administrativo (presente dia 30 e 31), Carlos
59 Jordão de Souza/Motorista (presente no dia 30) e Fabio Bueno Gomes/Motorista
60 (presente no dia 31); **Técnicos da SES:** Lúcio Rodrigues de Melo – SUPLAN
61 (presente nos dias 30 e 31). **Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS: não compareceu
62 **Conselho Estadual de Saúde:** Jair Clarindo da Silva/Conselheiro Estadual
63 (presente nos dias 30 e 31). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1.**
64 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião;** Foram eleitos (as): Cirilúcia





65 Bezerra Cirqueira Vieira (Representante SES-TO na CIR) e Aline Almeida S.
66 Vasconcelos/Gerente do NEP/Colinas. **2. Apresentação e acolhida dos**
67 **participantes.** Na oportunidade a representante SES na CIR Marilene Coutinho faz
68 a abertura e oportuniza as apresentações de todos, passando a palavra para o
69 Secretário Municipal de Colinas Francisco de Barros Neto que agradece a
70 presença de todos e convida a Musicoterapeuta Synarah Pereira da Costa Mendes
71 que explica a utilização da música como prática integrativa e complementar (PIC)
72 visando potencializar as práticas de promoção, cuidado e prevenção da saúde nas
73 unidades básicas de saúde do município de Colinas, na sequência proferiu uma
74 oração e fez uma apresentação musical com a participação do grupo da terceira
75 idade da Unidade Maria Martins do Município de Colinas; **3. Leitura e**
76 **apresentação da Pauta feita pela representante Marilene Coutinho, que após**
77 **aprovação da pauta o senhor Andreis dá início as discussões e pactuações**
78 **dos assuntos de pauta, iniciando pelo ponto de pauta número 19 da pauta**
79 **desta reunião. Dando continuidade no dia 31 de maio inicia com o ponto de**
80 **pauta número 04. Aprovação. 4. Aprovar as Atividades Estratégicas para o**
81 **alcance dos indicadores municipais pactuados para o exercício de 2017,**
82 **conforme rol na Resolução CIT nº 8/2016. Para os Municípios faltosos na**
83 **reunião de Abril de 2017.** Marilene inicia explicando que esta planilha é um
84 conjunto de atividades para a organização e sistematização do planejamento em
85 âmbito municipal, com vistas ao alcance das metas pactuadas, descritas em uma
86 **Planilha** que foi discutida e aprovada na CIR de cada Região de Saúde e que esse
87 conjunto de atividades contribui para a organização e sistematização do
88 planejamento em âmbito municipal, com vistas ao alcance das metas pactuadas,
89 descritas em uma **Planilha** que será discutida e aprovada na CIR desta Região de
90 Saúde. **Atualização de políticas 5. Apresentar a Comissão Intergestores**
91 **Regional (CIR): Conceito, Objetivo, composição, Funcionamento, Fluxos e**
92 **formulários** Durante a apresentação a representante SES, Marilene Coutinho
93 conceituou a Comissão Intergestores Regional - CIR como uma instância gestora
94 colegiada não paritária, de natureza permanente de negociação entre o Estado e
95 os Municípios, de uma determinada Região de Saúde, na implantação e
96 operacionalização do Sistema Único de Saúde/SUS no âmbito regional com





97 decisões tomadas via consenso. Ressalta que a CIR é um foro interfederativo
98 regional de negociação e pactuação de matérias relacionadas à organização e ao
99 funcionamento das ações e serviços de saúde integrados na rede de atenção à
100 saúde a luz da diretriz de regionalização. Sendo a sua finalidade promover e atuar
101 como espaço de negociação, de decisão, de regulamentação, de construção do
102 planejamento regional e de monitoramento, no processo de descentralização e
103 organização das ações e serviços de saúde, bem como, nos aspectos técnico-
104 político e operacional do SUS/TO. Enfatizou que a CIR, como espaço permanente
105 de promoção, também atua na organização das ações de serviços e no
106 fortalecimento da governança regional, sendo uma forma ativa de participação e
107 incentivo dentro da CIR. Apresentou também as competências da CIR garantidas
108 no Decreto 7508/2011 e na Resolução CIT nº 01/2011. **6. Apresentar e debater o**
109 **papel dos entes que compõem a CIR; Refletir sobre a importância da**
110 **participação efetiva de cada ente; e pactuar cronograma para cada secretário**
111 **municipal de saúde solicitar ponto de pauta para as reuniões de Junho,**
112 **Agosto e outubro/2017 e realizar apresentação das Ações desenvolvidas no**
113 **município** Em seguida, Marilene reforçou sobre a importância da participação
114 efetiva de cada ente, que são eles: a Secretaria Estadual, por meio dos técnicos
115 designados em portaria, e os Secretários Municipais de Saúde de uma
116 determinada região de saúde, fortalecendo assim a governança regional, logo
117 apresentou o passo a passo para os municípios fazerem a solicitação de ponto de
118 pauta. Ficou acordado que os municípios farão solicitação mostrando experiências
119 exitosas para os próximos meses. Ficou acordado que os municípios que farão em
120 **Junho** (1)Tupiratins/Contato Maria Lúcia Duarte Camelo/Secretária(98502.6887),
121 (2)Colinas Contato Paulo Henrique Mendes Teixeira/Secretário Adjunto
122 (98408.5666) e Francisco de Barros Neto/Secretário (98459.9498), (3)Juarina
123 Contato Jeferson/Educador Físico (63.9284.7575 e 94.9297.1780), (4)Brasilândia
124 Contato Dayane/Educador Físico (98468.7057), (5)Itapiratins, Contato Amílton
125 Pereira Lopes (999695051), (6)Palmeirante, Contato Silvia Cruz/Enfermeira
126 (99206.8228), e (7)Pedro Afonso, Contato José Martins/Secretário
127 (98427.6803/99973.1048). **Agosto** (1)Presidente Kennedy, Contato Rafael Souza
128 Silva/Secretário (99238.8899),(2)Bernardo Sayão, Contato lane Sousa





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



129 Veloso/Enfermeiro (98442.6791) (3)Tupirama, Contato Cristiana Quitaiski
130 (99961.5313),(4)Santa Maria, Contato Aldeiris Bonfim/Secretário
131 (99929.3927),(5)Bandeirantes, Contato Cleuzenice Sales da Silva/Secretária
132 (99258.4094),(6)Arapoema, Contato Vagner Araújo Silva (99951.1439) (7) Itacajá,
133 Contato Leiliane da S. Paixão/Digitadora (99274.0262) e (8)Bom Jesus, Contato
134 Andrey Carmo (98407.5169), e **Outubro** (1)Centenário, Contato não
135 compareceu, (2)Colméia, Contato Vancelio V. de Souza/Secretário
136 (98447.6481),(3)Couto Magalhães, Contato Secretário Municipal de Saúde,
137 (4)Goianorte, Contato Secretário Municipal de Saúde, (5)Guaraí, Contato
138 Secretário Municipal de Saúde, (6)Itaporã, Contato Andreia de Sousa
139 Lima/Secretária (98478.6209), (7)Pequizeiro, Contato Secretário Municipal de
140 Saúde e (8)Recursolândia, Contato Secretário Municipal de Saúde. **7. Apresentar**
141 **a Proposta de qualificação dos gestores e técnicos no cálculo de indicadores**
142 **de pactuação obrigatória.** A servidora Marilene começou ressaltando que a
143 SES/TO tem a função de coordenar e apoiar tecnicamente os municípios no
144 processo de pactuação interfederativa, articular com as áreas técnicas da SES/TO
145 e municípios estratégias que proporcionam a discussão e construção coletiva onde
146 se pode observar o fortalecimento da governança regional e ao mesmo tempo
147 contribuir para a troca de experiências entre os gestores do SUS na execução das
148 ações e serviços para o alcance das metas e desenvolve a cada ano estratégias
149 que viabilize o processo de pactuação entre município e união. Reforçou que ao
150 longo dos anos, uma grande parcela dos municípios tem dificuldade em calcular os
151 indicadores no processo da pactuação para construir uma série histórica e
152 avaliação dos resultados alcançados, e que a qualificação dos gestores e técnicos
153 no cálculo de indicadores é uma das demandas pelos municípios no levantamento
154 das necessidades para a agenda ativa nas reuniões das Comissões Intergestores
155 Regional (CIR) ainda no ano de 2015. Em relação aos critérios de seleção,
156 reforçou que o técnico municipal deve ser um profissional que esteja envolvido com
157 a pactuação dos indicadores, monitoramento e na elaboração dos instrumentos de
158 planejamento do SUS. Logo, esclareceu sobre a metodologia da qualificação e as
159 tarefas para os gestores e técnicos dos municípios e orienta os gestores a
160 estudarem o Caderno de Pactuação Interfederativa 2017-2021. **8. Apresentar os**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



161 prazos pactuados pelos gestores em relação ao PEC-Prontuário Eletrônico e
162 informar juntos aos mesmos o prazo para corrigirem as fragilidades
163 apontadas para a efetivação do sistema da Região de Saúde Cerrado
164 Tocantins Araguaia. A representante SES, Mirelly apresentou uma planilha
165 contendo os prazos que os municípios informaram em dezembro ao Departamento
166 de Atenção Básica – DAB e a Justificativa para a não Implantação do Prontuário
167 Eletrônico do Cidadão – PEC, além disso, informou que o Ministério da Saúde
168 divulgou uma portaria em Abril reiterando a obrigatoriedade de enviar a produção
169 através do Prontuário Eletrônico, sendo que os municípios que não o fizeram,
170 estarão sujeitos a suspensão da transferência de recursos financeiros. Mirelly
171 informou que cada município deve avaliar a sua situação individualmente e colocou
172 a Diretoria de Atenção Primária a disposição para esclarecimentos que sejam
173 necessários sobre o assunto. **9. Apresentar o Relatório de atividades**
174 **desenvolvidas pela Diretoria de Atenção Primária-DAP com os municípios em**
175 **2016.** Mirelly, apresentou as atividades desenvolvidas pela Diretoria de Atenção
176 Primária no ano de 2016, informando os municípios que foram contemplados em
177 cada atividade. **10. Apresentar o Programa Saúde na Escola (PSE) e os**
178 **processos para adesão.** Mirelly informou sobre o período de Adesão do Programa
179 Saúde na Escola, orientou sobre o passo a passo para realizar o cadastro e
180 adesão ao programa no e-GESTOR, além disso, apresentou quais as atividades
181 que devem ser desenvolvidas neste ciclo do programa. **11. Apresentar o**
182 **Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e acordar**
183 **a inserção da qualificação sobre o HÓRUS na pauta da CIR, por meio da**
184 **estratégia da Agenda Ativa na CIR.** Mirelly apresentou O HÓRUS como
185 um Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica de acesso on-line
186 implementado pelo Ministério da Saúde do Brasil, que permite o controle e
187 distribuição dos medicamentos disponíveis no Sistema Único de Saúde, sendo o
188 seu objetivo geral qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica nas três esferas
189 do SUS, contribuindo para a ampliação do acesso aos medicamentos e a
190 qualificação da atenção à saúde prestada à população, na oportunidade Mirelly
191 pergunta se a região de saúde tem necessidade de ponto de pauta para reunião
192 CIR com o tema hórús com a metodologia da Agenda Ativa? Os gestores





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



presentes informam que não tem necessidade. **12. Apresentar um demonstrativo das vagas ofertadas em processos educacionais pela ETSUS no ano de 2016.**

Robson, técnico da SGPES, iniciou sua apresentação falando sobre a importância dos processos educacionais aos profissionais da saúde. O mesmo apresentou o demonstrativo de vagas ofertadas no ano de 2016/2019 e o demonstrativo da participação dos trabalhadores da saúde em eventos educativos realizados pela ETSUS e outras Instituições por quadrimestre em 2016, como também o demonstrativo com o número de profissionais de áreas específicas e disponibilizou os contatos para os municípios tirarem as dúvidas em relação aos cursos. Enfatizou que o curso de acolhimento que ocorrerá este ano em outras regiões, já ocorreu na região e que esta apresentação reforça a importância de olharmos o nosso capital intelectual e identificarmos onde estão estes profissionais nos nossos municípios. **13. Apresentar o Curso de Especialização Lato Sensu em Saúde Pública.**

Robson socializou também que o Curso de Especialização Lato Sensu em Saúde Pública, tem por objetivo formar profissionais/trabalhadores do SUS. Ressaltou que as vagas serão destinadas, aos Servidores Públicos Efetivos (concursados) Municipais, Estaduais e Federais, com base na Portaria SESAU nº 635 publicada em 27 de agosto de 2012 e resolução CONSEPE 09/2010. Em seguida, fez os esclarecimentos *sobre perfil do discente, processo de seleção, metodologia e estrutura curricular* do curso. Quanto a sua realização, está previsto o processo de seleção de maio a julho/2017, período de matrícula e início das aulas para agosto/2017. **14. Apresentar os Processos Educacionais sob a responsabilidade da Gerencia Pedagógica da ETSUS de 2017.**

Robson falou sobre os Processos Educacionais que estão sob a responsabilidade da Gerência Pedagógica da ETSUS e esclareceu que estes têm por objetivo qualificar servidores da Rede de Atenção à Saúde do SUS do Tocantins e que seu Público alvo são servidores municipais ou estaduais da saúde atuantes no SUS - Tocantins. Apresentou os processos educacionais e a distribuição destes nas regiões de saúde. Ressaltou que o curso do Sítio Libanês nesta fase foi ofertado para a região Sul, considerando que o Sítio já realizou em anos anteriores uma turma em Araguaína. Enfatizou os cursos de Acolhimento em Rede de Atenção a Saúde que serão realizados no segundo semestre em Colinas, Pedro Afonso e

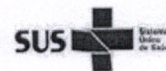




Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



225 Guarai. **15. Apresentar as informações gerais sobre servidores cedidos aos**
226 **municípios do Estado do Tocantins.** Robson reforçou que o objetivo é adequar
227 as diversas recomendações, solicitações e requisições de informações sobre os
228 profissionais de saúde realizadas pelos órgãos de controle interno e externo da
229 administração pública, tais como Ministério Público, Tribunal de Contas, Polícia
230 Federal, Defensoria Pública, Sindicatos, Associações, Conselhos Regionais de
231 cada profissional de saúde, entre outros. Ressaltou que a Secretaria iniciou
232 processo de apoio matricial em gerenciamento dos recursos humanos cedidos,
233 com visita in loco, conforme recomendação do CEMAS – Comitê Executivo para
234 Monitoramento das Ações da Saúde no Estado do Tocantins. Expôs que esta
235 recomendação é de conhecimento da população e já foi publicizado nos meios de
236 comunicação. Informou que o CEMAS está requerendo para as próximas reuniões
237 a apresentação das medidas administrativas que o Estado adotará em relação as
238 inconsistências e irregularidades apresentadas pelos órgãos de fiscalização. O
239 técnico esclareceu ainda sobre rotina e processos de trabalho referente ao
240 gerenciamento de RH dos servidores cedidos pelo estado aos municípios, pontuou
241 procedimentos tais como: solicitações de férias, frequências, abono de faltas,
242 cadastro no sistema de RH, licenças, carga horária, entre outros. **16. Apresentar o**
243 **instrutivo sobre a reestruturação dos Conselhos Municipais.** O Conselheiro
244 Estadual de Saúde Jair desperta os gestores municipais de saúde para se
245 aproximar dos conselhos municipais de saúde que são o controle social e devem
246 estar lado a lado com a gestão contribuindo na construção das políticas de saúde e
247 na fiscalização dos serviços. **17. Apresentar sobre as Conferências de**
248 **Vigilância em Saúde e Conferência da Saúde da Mulher.** O Conselheiro
249 Estadual de Saúde Jair fala das conferências macrorregionais e perguntou aos
250 gestores quais deles participaram, relata a importância da participação de todos em
251 conferências, que são espaços para construção de políticas de saúde, fala da baixa
252 participação dos gestores municipais e da representação dos usuários nas
253 referidas conferências, os gestores presentes relatam que a baixa participação na
254 conferência macrorregional foi em razão da falta de recursos para os municípios
255 custearem as despesas com os conselheiros; O secretário de Couto Magalhães
256 fala de importância de cada gestor se despertar e trabalhar em parceria com o





conselho municipal de saúde e assim evitar problemas, tais como ouvidoria e justiça; O secretário de Pedro Afonso relata que atualmente Pedro Afonso conta com um conselho municipal de saúde atuante. **18. Apresentar o PID – Programa de Inclusão Digital.** O Conselheiro Jair informa que o Ministério da Saúde disponibiliza equipamentos, tais como: TV e kit computadores para os Conselhos de Saúde, mas é necessário estar atualizado o cadastro no PID. **Agenda Ativa da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. 19. 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/19.1. Expor a legislação base; contexto histórico e conceitos dos instrumentos de instrumentos de gestão do SUS/** O servidor Andreis iniciou falando da importância da participação de técnicos e gestores nesse primeiro momento, onde conceitos e um pouco de prática será realizado por todos os presentes. **19.2. Apresentar Mapa de Saúde: Estrutura do Sistema; Rede de Atenção à Saúde; Condições Socio sanitárias; Fluxos de acesso; Recursos financeiros; Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde; Ciência, Tecnologia, Produção e Inovação; e Gestão/** Andreis apresentou mapa de saúde da região fazendo considerações sobre o trabalho e metodologia que será utilizada. **19.3. Apresentar e debater condições de saúde da população/Determinantes e condicionantes loco-regional; Andreis apresenta conceitos e exemplos de fatores de riscos à população com enfoque nos determinantes e condicionantes e lidera o debate, onde na oportunidade todos os gestores presentes conceituam, relatam exemplos e levantam dúvidas que são respondidas pelos facilitadores. 19.4. Apresentar, contextualizar Diretrizes, Objetivos e Metas/ 19.5. Construir o arcabouço dos Planos Municipais de Saúde 2018/2021, dos municípios da região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia.** O representante SES-TO na CIR Andreis da continuidade apresentando a metodologia que será utilizada neste ponto de pauta referente à Agenda Ativa que visa qualificar a gestão municipal na construção do Plano Municipal de Saúde (PMS), reforça que o PMS subsidia a construção do Plano Plurianual (PPA) é um dos principais instrumentos de gestão em planejamento e serve também para o acompanhamento e monitoramento das ações e serviços de saúde, por isto o PMS deve ser construído considerando a





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



289 realidade loco-regional e a governabilidade da cada gestor. Andreis apresenta as
290 etapas do planejamento e ressalta o conceito de Sistema, Único e Saúde; reflete
291 sobre o porquê? Para que? As dificuldades de planejar exemplificando que todo
292 planejamento deve ser de curto, médio e longo prazo, sendo que o PMS é
293 quadrimestral, mas deve ser analisado anualmente, e replanejado para o ano
294 subsequente e apesar de que tudo na saúde é prioridade, todas as ações e
295 serviços devem ser priorizados considerando o perfil/necessidade da população, a
296 capacidade de gestão e os recursos disponíveis; Andreis fala da importância dos
297 serviços em rede igualitários para todos como objetivos do PMS, que deve se
298 pensar no PMS como estratégia de política de ação e ainda lembra que planejar
299 não é perda de tempo, mas sim de extrema importância, pois possibilita a
300 antecipação dos prováveis problemas; Levantou como pressupostos da gestão em
301 Saúde a necessidade de se planejar de acordo com a missão e objetivos da
302 secretaria de saúde. Depois deve-se organizar as equipes da gestão, a alocação
303 de recursos e delegar as responsabilidades de cada equipe. Sendo de extrema
304 importância um direcionamento com boa comunicação e coordenação dos
305 esforços. Apontando que para arrematar todas essas questões é necessário o
306 controle das ações com um monitoramento eficiente. O Técnico da SES-TO
307 Rhonner pede a palavra e dá depoimento do trabalho realizado no município de
308 São Salvador, abordando que o planejamento deve envolver todos os atores dos
309 processos de saúde e que o monitoramento das metas deve ser contínuo.
310 Raimundo de Bernardo Sayão participou relatando uma situação problemática do
311 seu município por falta de controle das ações executadas e falta de empenho dos
312 responsáveis. Gerando uma discussão sobre a necessidade de se alocar
313 funcionários empenhados em manter o SUS funcionando. Cláudio Representante
314 SES-TO lotado no Hospital Regional de Guaraí dá testemunho da época em que
315 era digitador no município, ressaltando a importância do levantamento e controle
316 das ações e alimentação dos sistemas para a manutenção dos recursos
317 financeiros. Lúcio técnico da SES-TO apresenta a importância dos instrumentos de
318 gestão governamental, Plano Plurianual (PPA), Lei de Diretrizes Orçamentária
319 (LDO) e Lei Orçamentária Anual (LOA) para a gestão de saúde e ressalta que é
320 imprescindível a coerência entre todos os instrumentos, aja vista que nos





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



instrumentos gerais, ou seja PPA, LDO e LOA está garantido o orçamento, portanto as ações e serviço planejados no PMS deve ser inseridos no PPA, na LDO e LOA; garantindo que os Instrumentos de Gestão estejam sempre atrelados aos Instrumentos Orçamentários evitando intercorrências com os órgãos fiscalizadores. Gestores presentes relatam suas experiências negativas em que alguns respondem a processos judiciais por falta de compatibilidade entre os instrumentos de Gestão e os instrumentos Orçamentários. A plenária explanou sobre algumas experiências nas quais na maioria dos municípios os contadores constroem os Instrumentos de gestão governamental antes e de forma desvinculado dos instrumentos de gestão em saúde. **20. Apresentar na plenária da CIR relatório do desenvolvimento da Agenda Ativa na CIR: Quantos e quais municípios participaram; Quais conteúdos foram ministrados; Os resultados alcançados; Dificuldades encontradas; Pactuar produto e prazos para os gestores municipais de saúde cumprir as etapas municipais na consolidação da construção do Plano Municipal de Saúde e dar retorno para a Superintendência de Planejamento da SES-TO.** Estiveram presentes no dia 30/05 34 participantes de 22 municípios (Arapoema, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Brasilândia, Colinas, Colméia, Couto Magalhães, Goianorte, Guaraí, Itacajá, Itapiratins, Itaporã, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins, ausente Centenário. No dia 31 estiveram presentes 32 participantes de 20 municípios (Arapoema, Bandeirantes, Bernardo Sayão, Bom Jesus do Tocantins, Brasilândia, Colinas, Colméia, Couto Magalhães, Goianorte, Itapiratins, Itaporã, Juarina, Palmeirante, Pedro Afonso, Pequizeiro, Presidente Kennedy, Recursolândia, Santa Maria, Tupirama e Tupiratins, ausente Centenário, Guaraí e Itacajá. Ficou acordado com os municípios que a atividade de dispersão será realizada nos meses de junho e julho, e os municípios enviarão a primeira versão do PMS até o dia 15 julho com os problemas priorizados e descritos, as diretrizes, os objetivos, as metas e indicadores. **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia. 21. Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins Araguaia:** a) os secretários municipais de saúde solicitam que a direção dos hospitais Regionais de Guaraí e Pedro Afonso façam um levantamento das





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



353 cirurgias eletivas realizadas nos hospitais supras citados nos últimos seis meses,
354 dos usuários residente em: Presidente Kennedy, Juarina e Couto Magalhães e
355 apresentem na próxima reunião da CIR Cerrado Tocantins Araguaia; b) Os
356 gestores municipais de saúde desta CIR solicitam a SES-TO, por meio da Diretoria
357 de Regulação e de Atenção Especializada, um ponto de pauta na reunião CIR pelo
358 método Agenda Ativa sobre: SISREG; Distribuição dos tetos da PPI dos municípios
359 para os hospitais regionais desta região; Acesso e fluxo para as cirurgias eletivas e
360 demais assuntos correlacionados, com a finalidade de esclarecer a situação
361 exposta pelos gestores nesta reunião, relatam que os mesmos não conseguem
362 cirurgias eletivas por meio do SISREG ao tempo que o usuário consegue por
363 outros meios e ainda que o SISREG libera encaminhamentos para hospitais onde o
364 município não alocou recursos. **Acordos entre Gestores Municipais de Saúde**
365 **que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia, acordos e/ou solicitações**
366 **ao COSEMS-TO. a) Não houve acordo. 23. Inclusão de pauta/Informe: a)**
367 Apresentar a situação do Hospital Regional de Guaraí/Solicitante e
368 expositor/Cláudio Reis de Oliveira; Cláudio apresenta a situação dos atendimentos
369 realizados nos meses de janeiro a maio de 2017, de acordo com os dados da
370 classificação; apresenta, também o acordo com os Secretários Municipais de
371 Saúde proveniente da apresentação feita na ultima reunião da CIR realizada em
372 Itapiratin, sobre o fluxo de classificação de risco; Apresenta as dificuldades
373 encontradas devido ao sucateamento da frota de ambulâncias, frisando a
374 necessidade de que os motoristas dos municípios aguardem no Hospital até a
375 definição da situação de saúde do paciente; Apresenta tais situações e conta com
376 a compreensão de todos os gestores municipais de saúde. b) Representante
377 COSEMS: O representante COSEMS da Região sr. José Martins, secretário de
378 Pedro Afonso informa que está com os formulários dos relatórios de viagem e que
379 o procurem para preencher, lembrando que não podem receber de duas fontes.
380 **CONCLUSÃO GERAL: 24. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA:**
381 **ATA lida e aprovada por todos. 25. Conferência da frequência, frequências**
382 **conferidas. 26. Encerramento da reunião:** Encerrada a 3º reunião ordinária da
383 CIR Cerrado Tocantins Araguaia de 2017, às 18 horas do dia 31 de maio de 2017,
384 onde esta ATA após lida, aprovada e impressa, será assinada pelas digitadoras da





385 mesma, que são a representante SES-TO na CIR Cirilúcia e Aline profissional da
386 SEMUS de Colinas e por todos os presentes.

387 CLAUDIO Reis de Oliveira, AURELIO DE SOUSA LIMA,
388 AURELIO CARREIRA DE OLIVEIRA, Rêgenice Sabino Silva, Rafael Souza Silva,
389 ALDEN F. DA SILVA, Cleo Lgo. L., Maria Lucía Pinto
390 comde, Korineu de Miranda, Elias Rodrigues Ribeiro, Denise
391 Costa Lima, Antônio Ferreira Lopes, Maria Gout Lima
392 salé do santo, Luciana Alves da Costa, José Mantem
393 de Franco, Francisco de Barros Neto, Adalberto Alves
394 Bonfim, Fláucio Valdirino de Sousa, CES
395 Realiz. Têntulo/ Daga, Nivally Khristiane de Figueiredo Salda,
396 Beatriz Ferreira Alecrim, Robson José da Silva, Cirilúcia
397 Bazerra Cirqueira Vieira, Rhonner Marçalio Lopes
398 Uchôa, Andréis VICENTE da Costa, Adriane Feteira
399 Valadare, LÚCIO RODRIGUES DE MELO.

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

