



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - TO  
SECRETARIA EXECUTIVA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aprovação para Implantação de 01 Equipe de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família) no município de Novo Jardim.	Homologação

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face à relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.”

*Finalidade do Solicitante:	Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) XApresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) Pactuação e Aprovação (10 minutos)
-----------------------------	--

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input type="checkbox"/> Arquivo em Pendrive <input checked="" type="checkbox"/> E-mail
--------------------------------	--

Expositor	
Nome	Função/cargo
Gilian Cristina Barbosa	Diretora de Atenção Primária

Recursos requisitados à CIB:	Data Show Notebook Internet
------------------------------	-----------------------------------

Data: 23/08/2017  
Gilian Cristina Barbosa  
Diretora de Atenção Primária  
E-mail: dap@saude.to.gov.br  
Fone: 3218-1771/3272.

  
Gilian Cristina Barbosa  
Diretora de Atenção Primária  
Mat.:59563-2/SESAU-T

Secretaria Executiva da CIB

23, 08, 2017

Hs: 14 : 36



GOVERNO DO TOCANTINS  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS  
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**FICHA DE ELEGIBILIDADE****DE:** DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / GERÊNCIA DE ÁREAS ESTRATÉGICAS / ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**FAVORECIDO:** NOVO JARDIM**OBJETO:** APROVAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DE 01 EQUIPE de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).**COMPETÊNCIA:** AGOSTO DE 2017**PARA:** O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB-TO

REQUISITOS ANALISADOS	FAVORÁVEL	
	SIM	NÃO
Projeto de implantação de 01 Equipe de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).	<b>X</b>	
Ofício dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do Tocantins solicitando a implantação da equipe.	<b>X</b>	
Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a implantação da equipe.	<b>X</b>	
Vistoria.		<b>X</b>

**DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/COORDENAÇÃO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS/ ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL****Parecer:**Face à análise da documentação acima referida consideramos o município de Novo Jardim **APTO**.**Justificativa técnica:** Com base na Portaria GM Nº. 2.488, de 21 de outubro de 2011, o município encontra-se **apto** para implantação de 01 Equipe de de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).

Palmas, 23 de agosto de 2017.

Gilian Cristina Barbosa  
Diretora de Atenção Primária  
Mat. 09563-2/SES AU-TU**Gilian Cristina Barbosa**  
**Diretora de Atenção Primária**

E-mail: esfsbsaude@gmail.com

Fone: 063-3218-1771/3213

Recabi  
23/08/2017  
del  
14:46