



1 ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 **MÉDIO NORTE ARAGUAIA**, realizada nos dias 24 e 25 do mês de Outubro de
3 dois mil e dezessete, no município de Araguaína, nas dependências do Instituto
4 Tocantinense Presidente Antônio Carlos - ITPAC, tendo início no primeiro dia às 09
5 horas e 10 minutos e término às 18 horas e no segundo dia teve início às 08 horas
6 e 29 minutos e término às 18 horas. Na oportunidade estiveram presentes os
7 Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes municípios: **1 – Aragominas:**
8 Sandra O. Lacerda – Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois dias),
9 Dayanna B. da Silva Sodré - Financeiro (presente nos dois dias), Daniela Cristina
10 de J. Reis Karajá – Assessora Administrativa (presente nos dois dias); **2 -**
11 **Araguaína:** Jean Luis Coutinho Santos – Secretário Municipal de Saúde (presente
12 nos dois dias), Sandro R. Cardoso de Paulo – Secretário Executivo (presente nos
13 dois dias), Fabrina M. Fernandes Mesquita – Ass. Adm. (presente nos dois dias),
14 Alessandra S. Marra – Tec. Planejamento (presente nos dois dias), Eduardo de F.
15 Santos – Superintendente de Vigilância em Saúde (presente nos dois dias), Márcia
16 Costa M de Almeida – Assessora Técnica (presente nos dois dias); Wilma Maria de
17 Sousa -Financeiro (presente no segundo dia), **3 - Araguanã:** Maria da Graça
18 Melo M. Santos – Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois dias), Cristiano
19 L. Teixeira – Coordenador de Atenção Primária (presente nos dois dias), Vivalda
20 Paranhos Soares – Assis. Adm. (presente nos dois dias); **4 - Babaçulândia:**
21 Aliete Alves Nunes – Assessora Planejamento (presente nos dois dias); Lilian
22 Pereira Costa- secretária Municipal de Saúde (presente no segundo dia), **5 - Barra**
23 **do Ouro:** Guilherme Coelho dos Santos – Secretário Municipal de Saúde -
24 (presente nos dois dias), Vanderlei C. de Oliveira – Digitador (presente nos dois
25 dias), Tarla Taís de F. Carvalho – Enfermeira (presente nos dois dias); **6 -**
26 **Campos Lindos:** Eliaquim Ferreira Mendonça – Secretário Municipal de Saúde
27 (presente nos dois dias), Corinto Gomes S. Junior – Suplente - Diretor de
28 Planejamento (presente nos dois dias), Clareana Moraes Beserra – Coordenadora
29 de Atenção Primária (presente nos dois dias), **7 – Carmolândia:** Divino B. Santos
30 Filho – Secretário Municipal de Saúde (presente nos dois dias), Solange Holanda
31 Chaves – Diretora Departamento (presente nos dois dias), Ana Paula F Maciel –





32 Coordenadora Vigilância Epidemiológica (presente nos dois dias); **8 –**
33 **Darcinópolis:** Antonia Rodrigues de Brito – Secretária Municipal de Saúde
34 (presente nos dois dias), Jakelyne Rodrigues Pereira – Diretora de Planejamento
35 (presente nos dois dias); **9 – Filadélfia:** Yarle de Paula A. de Sousa – Secretária
36 Municipal de Saúde (presente nos dois dias), Maristela Coelho Melo –
37 Coordenadora de Unidade Mista (presente nos dois dias), Luis Alves M. Junior –
38 Sistemas (presente nos dois dias); **10 – Goiátins:** Sergio da Silva Gomes –
39 Assessor (presente nos dois dias), Rhaissa Stefanne Leal Santos – Coordenadora
40 AB (presente nos dois dias), **11 – Muricilândia:** Ausente; **12 - Nova Olinda:** Jair
41 Pereira Lima – Secretário Municipal de Saúde (presente nos dois dias); **13 - Pau**
42 **D'Arco:** Estela Almeida Zulueta – Secretária Municipal de Saúde (presente nos dois
43 dias), Marcos Salvador da Silva – Motorista (presente nos dois dias); **14 –**
44 **Piraquê:** Paulo Sérgio F. de Almeida – Secretário Municipal de Saúde (presente no
45 segundo dia), Ediene Souza Conceição – Assist. adm (presente no segundo dia);
46 **15 - Santa Fé do Araguaia:** Ausente; **16 – Wanderlândia:** Ricardo S Madruga –
47 Secretário Municipal de Saúde (presente no primeiro dia), Maria da Conceição
48 Freitas – Enfermeira (presente nos dois dias); e **17 – Xambioá:** Marcus Venicius A.
49 de Alencar – Secretário Municipal de Saúde (presente no primeiro dia), Maria
50 Aparecida França Lopes – Diretora de Planejamento (presente nos dois dias), Jose
51 Filho Monteiro – Controle Interno (presente nos dois dias), Ana Maria P. Santos –
52 Diretora Financeiro (presente nos dois dias). **Representantes SES/TO na CIR**
53 **(lotados na sede e anexos):** Tiago Pereira da Silva – SEGPPS. (presente nos
54 dois dias), Marilene Coutinho Borges, Eleonora Amaral – SUPLAN (presente nos
55 dois dias), Thiago Botelho - SVPPS (presente nos dois dias), Celeste Moreira
56 Barbosa – SPAS presente nos dois dias, **Representantes da SES/TO na CIR**
57 **lotado no Hospital Regional de Xambioá:** Ariany Aguiar Moraes – Diretora
58 Administrativa (presente no primeiro dia). **Representantes da SES/TO na CIR**
59 **lotado no Hospital Regional de Araguaína:** Rivânia de Sousa Batista –
60 Supervisora Operacional. (presente nos dois dias). **Técnicos da SES:** Lúcio
61 Rodrigues de Melo - SUPLAN (presente nos dois dias) **Parceiros:** Técnicos da
62 Sec. Exec. do COSEMS: Maria da Conceição M. F. Rêgo – Apoiadora COSEMS





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



(presente nos dois dias). **Conselho Estadual de Saúde:** _ Jair Clarindo da Silva -
Conselheiro (presente nos dois dias). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral:**
1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; Foram eleitos (as): Celeste
Moreira Barbosa e Fabrina Fernandes. **2. Apresentação e acolhida dos
participantes.** O Senhor Jean Secretário de Araguaína fez abertura dando as boas
vindas e agradecendo a presença de todos, falando da alegria de preparar este
momento para os colegas e convida o conselheiro o senhor Jair Clarindo para nos
dirigir num momento de oração. Jean apresenta o Senhor Fernando e o senhor
Ralf reitores do ITPAC, ressaltando a importância de conhecer a equipe e
desenvolver projetos em parceria com a Instituição e a quantidades de projetos
existentes que podem ser relevantes aos municípios. Reitores desejam boas-
vindas a todos os participantes. Jean divulga evento que acontecerá em dezembro,
o Pré Olímpico de Karatê que será realizado nesta instituição. **3. Leitura da
Pauta.** Marilene fez a leitura da pauta e na sequencia pergunta sobre a inclusão de
pauta aos municípios presentes na qual solicitaram inclusões e na sequencia foi
aprovada a pauta. **Agenda Ativa da CIR. 4.** Desenvolvimento de Agenda Ativa na
CIR com o tema: Instrumentos de Gestão com ênfase em Relatório Anual de
Gestão (RAG). A Servidora Eleonora Amaral inicia falando da importância dos
Instrumentos de Gestão e pergunta como está o andamento do Plano Municipal de
cada município, alertando para a necessidade de se alinhar as informações **4.1.
Apresentar o que é Relatório Anual de Gestão; 4.2. Discutir o contexto
histórico, conceitual e a base legal de Relatório Anual de Gestão (RAG); 4.3.
Realizar atividades para a construção do RAG.** O Técnico Lucio iniciou com
exemplos práticos com atividades no quadro envolvendo toda plenária, falando
sobre a importância dos Instrumentos de Gestão do SUS, informando que as Leis
8080, 8142 e LC 141 detalham a obrigatoriedade e prazos para preenchimento dos
instrumentos. Lucio relata que as agendas ativas anteriores foram voltadas para a
construção do Plano Municipal de Saúde e Programação Anual de Saúde,
enquanto esta será voltada para a avaliação do Relatório Anual de Gestão (RAG) e
Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). Em seguida foi informado
que deverão ser realizadas apresentações formais dos relatórios de Gestão no





94 Conselho Municipal de Saúde e Câmara Municipal. Lúcio em seguida relata que o
95 planejamento municipal deve ser construído a várias mãos e com olhar de cada
96 um. Em seguida Eleonora apresentou os requisitos mínimos na estrutura dos
97 relatórios de Gestão ressaltando que nas agendas ativas dos meses anteriores foi
98 bastante trabalhado a questão da aplicação de recurso de acordo com as fontes.
99 Lucio chama a atenção para a dificuldade de se trabalhar com orçamento e
100 colocou a Superintendência a disposição para auxiliar os municípios que ainda se
101 encontram com dificuldades. Ressaltou ainda que o detalhamento das fontes
102 auxilia no processo de aplicação dos recursos, pois pode ser tratado com maior
103 clareza e facilita a execução do recurso. Em seguida faz uma explanação sobre
104 algumas fontes que são muito usadas pelos municípios com o intuito de
105 exemplificar o planejamento e avaliação da execução orçamentária e financeira.
106 Em complemento a apresentação e discussão, foi sugerido que seja realizado com
107 frequência um diagnóstico situacional do território, com o intuito de aplicar o
108 recurso de acordo com a necessidade de cada município. **5. Apresentar, aos**
109 **representantes CIR, nesta plenária, relatório do desenvolvimento do ponto de**
110 **pauta Agenda Ativa na CIR: Quantos e quais municípios participaram;**
111 **Conteúdos ministrados; Os resultados alcançados; Dificuldades encontradas**
112 **e demandas.** Durante os dois dias de Agenda Ativa que teve um saldo muito
113 positivo e estiveram presentes vários servidores representantes dos seguintes
114 municípios: Aragominas (presente nos dois dias), Araguaina (presente nos dois
115 dias), Araguanã (presente nos dois dias), Babaçulândia (presente nos dois dias),
116 Barra do Ouro (presente no segundo dia), Campos Lindos (presente nos dois dias),
117 Carmolândia (presente no primeiro dia), Darcinópolis (presente no segundo dia),
118 Filadélfia (presente nos dois dias), Goiatins (presente nos dois dias), Nova Olinda
119 (presente nos dois dias), Pau D'Arco (presente nos dois dias), Piraquê (presente
120 no segundo dia), Xambioá (presente nos dois dias), Wanderlândia (presente nos
121 dois dias). **Aprovação. 6. Aprovar o calendário anual das Reuniões Ordinárias**
122 **das Comissões Intergestores Regionais (CIRs), das 08 (oito) Regiões de**
123 **Saúde do Estado do Tocantins, para o ano de 2018.** Marilene fez apresentação
124 destacando os municípios que sediaram as reuniões em 2017 e convida para





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



fazermos o calendário para o ano de 2018 que foi aprovado com as seguintes datas: 01 e 02 de fevereiro (Aragominas), 12 e 13 de março (Pau D'arco), 15 e 16 Maio (Goiatins), 12 e 13 Junho (Araguanã), 14 e 15 Agosto (Filadélfia) e 10 e 11 setembro (Carmolândia). **7. Aprovar Assuntos de Ponto de Pauta das reuniões ordinárias da CIR para 2018, a serem desenvolvidos como Agenda Ativa na CIR Momento Formativo.** Os temas elencados que **permaneceram** são: preenchimento de solicitação de pautas da CIR, construção de apresentação, Construção de trabalho para apresentação em eventos (oral e pôster); SI-PNI ONLINE no Sistema de Informação do programa Nacional de Imunização; Gerenciamento da PPI (como acompanhar, monitorar, avaliar e retroalimentar); Construção de Instrumentos Legais para Vigilância Sanitária Municipal, **sugeridos nesta reunião:** Interpretar os indicadores do DOMI e monitorar. Judicialização. Portaria nº 204/2007 e a nova PNAB nº 2.436/2017 **8. Aprovar o Cronograma 2018 de apresentação das experiências Exitosas desenvolvidas nos municípios da Região de Saúde Médio Norte Araguaia, nas Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores Regionais CIRs. Após apresentação do ponto os municípios se pronunciaram da seguinte maneira:** Para o ano de 2018 ficou aprovado da seguinte maneira: Primeira CIR (fevereiro) Campos Lindos, Filadélfia e Pau D'arco. Segunda CIR (março) Araguaia, Araguaina e Babaçulândia, Terceira CIR (Maio) Aragominas, Barra do Ouro, Filadélfia e Wanderlândia; Quarta CIR (junho) Carmolândia, Araguaia e Muricilândia; Quinta CIR (agosto) Darcinópolis, Goiatins e Xambioá; Sexta CIR (setembro) Nova Olinda, Campos Lindos, Piraquê e Santa Fé **9. Aprovar Pontos de Atendimento para Terapia Antivenenos na Região de Saúde Médio Norte Araguaia, no Estado do Tocantins. Atualização de Políticas . 10. Apresentar e orientar sobre o processo de Pactuação Interfederativa/2018, considerando a Resolução CIT Nº 08/2016 e obrigatoriedade de inserção das metas dos indicadores 2018 na Programação Anual de Saúde 2018 – PAS.** Marilene orientou os municípios sobre o processo de Pactuação Interfederativa dos indicadores: etapa municipal e regional ocorrerá na CIR do mês de fevereiro de 2018, com o intuito de cumprir a data estipulada pelo ministério da saúde para inserção dos dados no SISPACTO





que é até o dia 31 de março de 2018. **11. Apresentar o processo de Atualização da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS).** Tiago Pereira apresentou os resultados da Reunião Técnica Preparatória para discussão e elaboração da proposta do processo de atualização da PNEPS que ocorreu em Brasília, com o intuito de revisar a Política. **12. Apresentar e aplicar Levantamento Situacional dos Núcleos de Educação Permanentes (NEPs).** O Técnico Tiago Pereira apresentou a devolutiva do diagnóstico situacional de educação permanente na Região de Saúde Médio Norte Araguaia. Dentre outras coisas notou-se que quatro municípios declararam que possuem ações de educação permanente no plano municipal de saúde. **13. Apresentar dados epidemiológicos das arboviroses (ciclos, cobertura, infestação, incidência, óbitos) e a situação Epidemiológica de Dengue, Chikungunya e Zica, no Estado do Tocantins.** Thiago Botelho apresentou as planilhas com os dados referentes à Situação dos indicadores relacionados às arboviroses (dengue, chikungunya, zika e febre amarela) nos municípios da região de saúde Médio Norte Araguaia. **14. Apresentar o Plano de Intensificação das Ações de Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral nos Municípios Prioritários: 14.1. Avaliação dos Planos de Intensificação das Ações de Vigilância e Controle da Leishmaniose visceral nos Municípios Prioritários para o controle da doença no Estado do Tocantins, e; 14.2. Sensibilizar os gestores municipais de saúde quanto ao baixo alcance da cobertura relacionada às ações de controle da leishmaniose visceral.** Thiago Botelho continuou apresentando a Análise dos Planos de Intensificação das Ações de Vigilância de controle e combate, onde se constatou o baixo alcance da cobertura relacionada às ações de controle da leishmaniose na região de saúde Médio Norte Araguaia e em seguida explicou sobre a gravidade da situação e apresentou algumas estratégias para melhorar esse alcance. **15. Apresentar e discutir a importância e a necessidade do Agente de Endemias, ser cadastrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e orientar os gestores municipais de saúde, quanto ao cadastro.** Em continuidade o Diretor informou que todos os agentes de Combate às endemias deverão estar devidamente cadastrados no





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



187 CNES até o mês de novembro para que o ministério da Saúde possa fazer o
188 levantamento do valor do repasse financeiro para o ano decorrente, alertando aos
189 gestores sobre a prerrogativa que para os municípios receberem a Assistência
190 Complementar Financeira, os ACE precisam ter vínculo formal e cumprir carga
191 horária de 40 horas. **16. Apresentar a avaliação do fornecimento dos Insumos**
192 **Estratégicos aos Municípios.** Apresentou ainda os dados de liberação de
193 insumos estratégicos (bolsas para ACES e bombas motorizadas costais) para os
194 municípios da região de saúde Médio Norte Araguaia nos anos de 2016 e 2017. **17.**
195 **Apresentar e esclarecer os gestores municipais sobre o desabastecimento de**
196 **Testes Rápidos de HIV e Sífilis.** Informou ainda que o desabastecimento de
197 testes rápido foi uma situação pontual que ocorreu no mês de setembro, que foram
198 agravados pelos seguintes motivos: Preenchimento incorreto do SISLOG pelos
199 municípios; falta de atualização dos mapas e alimentação do SISLOG fora do
200 prazo e informa também que estão acontecendo muitos casos de testes vencendo
201 nos municípios. **18. Informar aos municípios sobre a atualização da**
202 **recomendação nacional do tratamento preferencial da infecção gonocócica**
203 **anogenital não complicada (Gonorréia).** Thiago Botelho informou sobre as
204 recomendações referentes ao tratamento preferencial da infecção gonocócica
205 anogenital não complicada (Gonorréia) contidas na Nota Informativas Nº 6 -
206 SEI/2017-COVIG/CGVP/.DIAHV/SVS/MS e Resolução- CIB Nº 034/2010 de 15 de
207 abril de 2010, solicitando que seja feita a sensibilização junto as equipes da ESF
208 com o intuito de controlar a doença interrompendo o ciclo da doença. **19.**
209 **Apresentar a proposta de implantação do SIPNI – Sistema de Informação do**
210 **Programa Nacional de Imunização.** Apresentou a proposta de implantação do
211 SIPNI que tem por objetivo registrar individualmente dados de vacinação dos
212 residentes do município/ estado e fornecer dados sobre pessoas vacinadas em
213 tempo real. Em seguida, informou que a Adesão do município se dá a partir da
214 assinatura pelo (a) Gestor (a) Municipal e entregue na Gerência de Imunização. **20.**
215 **Apresentar o processo de divulgação e entrega dos Protocolos de Vigilância**
216 **em Saúde, realizado pela Superintendência de Vigilância, Promoção e**
217 **Proteção a Saúde do Estado do Tocantins.** Thiago Botelho informou sobre a





importância da utilização dos protocolos de Vigilância em saúde, que tem como propósito da sua elaboração fornecer orientação técnica permanente e aplicação do conhecimento científico no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS). **21. Apresentar e discutir a situação da distribuição do Hipoclorito: 21.1: Articular quanto a distribuição gratuita de hipoclorito de sódio a 2,5% aos municípios; 21.2. Alertar os gestores sobre a responsabilidade de buscar as caixas de hipoclorito programado para o município anualmente e; 21.3. Esclarecer a importância dessa ação de distribuição de hipoclorito a população na prevenção das doenças de transmissão hídrica entérica.** Para este item informou que a utilização do Hipoclorito de Sódio visa à desinfecção da água para consumo humano, com o objetivo de prevenir as doenças de transmissão hídrica entérica. Informou ainda que é de competência dos municípios: Retirar o Hipoclorito de Sódio a 2,5% no Almoxarifado Central, dispensar o Hipoclorito de Sódio a 2,5% à população sob sua responsabilidade de forma rotineira e sistemática, sensibilizar a população quanto a importância do uso correto do Hipoclorito de Sódio a 2,5% para consumo humano sempre reiterando o objetivo de prevenir as doenças diarreicas. **22. Apresentar situação epidemiológica da Hanseníase, e; 22.1. Solicitar apoio, aos gestores municipais de saúde, visando o alcance das metas e parâmetros ministeriais.** Thiago apresentou a planilha com os dados referentes aos municípios que não notificaram casos novos (Babaçulândia, Barra do Ouro, Campos Lindos, Carmolândia, Muricilândia, Pau D'arco e Piraquê) de Hanseníase em 2017 e municípios com baixa cobertura (Araguanã, Babaçulândia, Campos Lindos, Filadélfia, Nova Olinda e Pau D'arco) de exame de contatos 2017. **23. Apresentar junto aos gestores a situação de duplicidade no sistema de informação de Hanseníase e; 23.1. Solicitar apoio, aos gestores municipais de saúde, para solução das duplicidades.** Em continuidade informou que alguns municípios da Região de Saúde Médio Norte Araguaia apresentaram duplicidade de dados do SINAN, são eles: Aragominas, Araguaína, Babaçulândia, Goiatins, Nova Olinda, Pau D'arco, Xambioá e Wanderlândia e solicitou o apoio dos gestores para resolução dos problemas. **24. Apresentar situação dos GAC_ Grupo de**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



autocuidado em Hanseníase e; **24.1. Fomentar junto aos gestores municipais de saúde implantação de grupos nos municípios da região Médio Norte Araguaia do estado do Tocantins.** Ato contínuo explicou que a implantação dos grupos tem por objetivo fortalecer a vigilância da Hanseníase, Doenças Negligenciadas, Doenças Crônicas Transmissíveis e Não Transmissíveis, bem como desenvolver ações efetivas de Promoção da Saúde visando à redução da morbimortalidade, e prevenção e o controle dessas doenças no Tocantins, em consonância com os Planos de Gestão e de Saúde Municipais e Estadual. **25. Divulgar aos municípios os resultados dos indicadores de monitoramento da tuberculose no ano de 2015 e 2016.** Sobre a Tuberculose apresentou o resultado dos indicadores Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial e Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose com o intuito de dar visibilidade aos municípios em relação ao desempenho das ações de controle da TB, refletindo diretamente nos resultados dos indicadores de monitoramento da doença. **26. Apresentar e informar o fluxo para distribuição de penicilina G Potássica Cristalina 5000.00 UI, para o tratamento da Sífilis Congênita.** Apresentou o fluxo de distribuição Penicilina G Potássica (cristalina) 5.000.000 UI para os Hospitais que realizam partos no Estado. Explicou que serão distribuídos 10 frascos para cada caso notificado nas maternidades do TOCANTINS com vistas a realizar o tratamento. **27. Apresentar proposta para os municípios aderirem o Centro de Valorização da Vida- CVV no Estado do Tocantins. 27.1. Sensibilizar junto aos gestores municipais de saúde quanto a importância do CVV para prevenir e reduzir as taxas do suicídio nos municípios da região de saúde Médio Norte Araguaia.** Thiago Pereira informou que o Centro de Valorização da Vida – CVV é uma Associação Civil sem fins lucrativos - filantrópica que foi fundado na cidade de São Paulo/SP, em 1962, com o intuito de ofertar apoio às ações de prevenção ao intento suicida e sensibilizou os Gestores Municipais quanto a existência deste serviço ofertado pelo CVV, informando-os assim a possibilidade de acolher seus munícipes com intento suicida, buscando reduzir as taxas do suicídio. **28. Apresentar o início das assessorias técnicas nas 08 (oito) regiões de Saúde,**





visando o Fortalecimento do Sistema de Vigilância Sanitária para o Gerenciamento do Risco Sanitário através dos assessórios jurídicos contratados pela Cooperação Técnica da OPAS/OMS e SES/SVPPS/DVISA. O Técnico Thiago Botelho informou que o Projeto na qual o mesmo tem por objetivo Fortalecer o Sistema de Vigilância Sanitária para o gerenciamento do risco sanitário nas regiões de saúde, através de atividade direcionadas de apoio, assessoria e cooperação técnica junto às VISAs municipais. Informa que será disponibilizado Suporte técnico operacional às VISA's municipais para estruturação da base legal. **29. Apresentar aos representantes da CIR, Resultados do Indicador “Proporção de Nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal, e; 29.1. Articular, juntos aos gestores municipais de saúde quanto a necessidade da melhoria do indicador.** A técnica Celeste apresentou os dados referentes ao indicador “Proporção de Nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal” referente aos dados de 2017, onde concluiu-se que a região de saúde não está alcançando as metas para o ano. Em seguida foram citadas algumas estratégias para melhorar o alcance deste indicador. **30. Apresentar os Guias de Pré natal do parceiro e de Saúde do Homem; e orientar os gestores municipais de saúde que o referido Guia encontra-se na Diretoria de Atenção Primária da SES-TO, para distribuição.** Celeste apresentou os Guias e orientou sobre a sua importância, em seguida citou os municípios que ainda não fizeram a retirada na Diretoria de Atenção Primária e os orientou a retirar o quanto antes. **31. Apresentar, aos representantes CIR, nesta plenária, resultados parciais alcançados até setembro/2017 com a realização de Agenda Ativa nos meses de março e abril de 2017: 31.1 Situação sobre a adesão municipal ao Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). 31.2. Situação dos municípios que realizaram a autoavaliação do PMAQ/AB.** Foi apresentado pela técnica Celeste os resultados comparativos (Antes e Após as Agendas Ativas) dos municípios da região de saúde que realizaram o preenchimento do PMAQ e implantação do Prontuário Eletrônico. Durante a apresentação dessa planilha alguns municípios reclamaram a falta do nome do município e Celeste disse que solicitará uma atualização à área técnica para ser reapresentada na região. **32.**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



311 **Apresentar os Municípios que aderiram ao PMAQ/AB e Orientar sobre a**
312 **necessidade de Preenchimento do Módulo Eletrônico, até dia 20 de dezembro**
313 **de 2017.** Em continuidade informou que o gestor dos municípios que aderiram ao
314 3º ciclo do PMAQ, deverá preencher o Módulo Eletrônico até o dia 20 de dezembro
315 de 2017, com informações referentes aos profissionais de nível superior, médio e
316 técnico que compõem as Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e NASF que
317 realizaram adesão no PMAQ/AB. **33. Apresentar os Municípios que estão sem**
318 **informação de Ação de Escovação Dental Supervisionada e Orientar quanto a**
319 **importância do registro no sistema de informação.** Celeste apresentou a
320 planilha com os dados referentes aos municípios da região de saúde Médio Norte
321 Araguaia que estão com os dados de escovação dental supervisionada, zerados
322 até o mês de agosto de 2017 e questionou sobre possíveis motivos (Não
323 realização da ação, Falta de registro, falta de digitação, etc). **34. Informar acerca**
324 **do alinhamento com o Hospital de Doenças Tropicais (HDT) sobre critérios de**
325 **atendimentos aos pacientes suspeitos/confirmados de Meningites.** Marilene
326 enfatiza que novamente está passando este fluxo pacientes com
327 suspeita/confirmados de meningite, a necessidade do preenchimento correto, e
328 não encaminhar o paciente para o HDT sem esse formulário sobre os critérios de
329 atendimentos aos pacientes suspeitos de meningite. **35. Apresentar experiência**
330 **exitosa, Projeto Idoso Mais Saudável, desenvolvida no Município de**
331 **Araguanã.** Maria da Graça Melo, enfermeira e Secretária Municipal de Saúde de
332 Araguaia, apresentou o relato da implantação do projeto “IDOSO MAIS
333 SAUDÁVEL”, falou do amor que ela tem neste projeto, destacando a importância
334 dos profissionais da Estratégia Saúde da Família e NASF acompanhar com todo
335 carinho e dedicação a população idosa de Araguaia. Equipe composta por
336 multiprofissionais, por diversas modalidades, e educador físico, rodas de
337 conversas, hidroginástica e Ginástica Laboral e palestras. Araguaia constatou o
338 perfil desses idosos tais como: sobrepeso, diabéticos, depressivos, hipertensos e
339 de posse dessa informação montou seu plano de ação. Todo esse projeto resultou
340 na diminuição do número de consultas, quedas, internações e acima de tudo
341 melhoria na qualidade de vida para esses idosos. **36. Apresentar experiência**





exitosa, Projeto Saúde do Homem, desenvolvida no Município de Aragominas

Projeto SAÚDE DO HOMEM por iniciativa da Secretária de Saúde de Aragominas a senhora Sandra Lacerda, juntamente com toda equipe desenvolveu o projeto saúde do homem, com o intuito de chamar a atenção dos senhores a procurarem os serviços de saúde pelo menos uma vez por ano. Sandra relatou os principais problemas que acometem os homens: Diabetes, Hipertensão Arterial e Obesidade, Hipertrofia Benigna da Próstata, câncer da Próstata. Os atendimentos acontecem mensalmente como consultas, exames de PSA, aferição de PA e palestras referente a prevenção da saúde do homem e tem sido um sucesso no município.

37. Apresentar experiência exitosa, Ação contra o Aedes Aegypti, desenvolvida no Município de Goiápolis. Rhaissa Stefanne, coordenadora de atenção básica do município de Goiápolis apresentou experiência exitosa sobre importância de conscientizar a comunidade de sua responsabilidade no combate e prevenção ao mosquito Aedes Aegypti transmissor da Dengue, Chikungunya e Zika, através de palestras e caminhadas na cidade, visita nos pontos estratégicos e residências. Sensibilizar os Profissionais da Saúde, Profissionais das unidades básicas, ACS e ACE, Diretores das Escolas Municipal e estadual, Secretaria de Assistência Social, Secretaria de Serviços Urbanos, Secretaria de Educação, Polícia Militar e Corpo de Bombeiro, com essa ação reduziu os casos de Dengue em Goiápolis.

38. Apresentar e discutir com gestores municipais de saúde que compõem a CIR Médio Norte Araguaia: 38.1. Alteração de delimitação geográfica do Município de Araguaína – TO. 38.2. Listar as alterações, ou seja, as localidades que não pertencem mais ao município de Araguaína e as localidades que foram inseridas em Araguaína. Eduardo superintendente de vigilância em Saúde do município de Araguaína iniciou falando da situação de redução financeira que todos os municípios estão passando, inclusive Araguaína, afetando também a redução do RH, com isso surgindo a necessidade da redução de atendimento de algumas localidades da Região Médio Norte atendida por Araguaína, tais como: Santa Fé, Aragominas, Pau D'Arco, Nova Olinda.

39. Apresentar a Emenda Constitucional (EC) Nº 95/2016, que torna o limite mínimo de despesas na área da saúde em limite máximo durante o período de





373 **2018-2036.** O Conselheiro Jair Clarindo da Silva iniciou sua fala sensibilizando os
374 gestores presente sobre a importância EC nº 95/2016, que se trata da retirada de
375 recursos para o financiamento SUS e da Educação Pública, que todos os
376 municípios presentes mobilize o seu município recolhendo assinaturas através do
377 formulário e posteriormente entregue no Conselho de Saúde Estadual até dia 31
378 de janeiro de 2018. **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Médio Norte**
379 **Araguaia. 40.** Apresentação da resposta ao encaminhamento, onde o Secretário
380 Municipal de Saúde de Araguaia Jean Luis, em concordância com os demais
381 secretários presentes, solicita a Secretaria Estadual de Saúde/SES-TO, que os
382 treinamentos realizados pela SES-TO, sejam descentralizados por Região de
383 Saúde. **Resposta: A SES-TO, por meio da Superintendência de Vigilância,**
384 **Promoção e Proteção à Saúde, informa que não tem medido esforços nestes**
385 **últimos 03 anos quanto a realização das capacitações descentralizadas por**
386 **região e relata alguns exemplos, e ainda destaca que para a realização das**
387 **capacitações descentralizadas faz-se necessário contar sempre com o apoio**
388 **logístico dos municípios que sediarão as respectivas capacitações, ainda; A**
389 **SES-TO, por meio da Escola Tocantinense do SUS (ETSUS), já vem**
390 **atendendo à solicitação feita pelos gestores municipais no que se refere à**
391 **regionalização dos processos educacionais, inclusive contemplando a**
392 **Região de Saúde Médio Norte Araguaia com 05 (cinco) cursos. 41.**
393 Apresentação da resposta ao encaminhamento, onde os Secretários Municipais de
394 Saúde da Região de Saúde solicitam a Secretaria Estadual de Saúde/SES-TO por
395 meio da área técnica de Leishmaniose **que traga esclarecimentos a respeito do**
396 **diagnóstico e eutanásia de cães com teste rápido positivo para Leishmaniose**
397 **(a necessidade surgiu a partir de um comentário feito por grupo de whatsapp do**
398 **COSEMS por um secretário municipal de saúde de que os 139 municípios serão**
399 **fiscalizados a respeito da contratação de um médico veterinário). A Região quer**
400 **saber se a contratação deste médico veterinário será pela secretaria municipal de**
401 **saúde ou pela secretaria municipal de agricultura. Resposta: A SES-TO, por meio**
402 **da Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde, informa**
403 **que: O teste imunocromatográfico rápido (TR), recomendado para a triagem**





de cães com suspeita de leishmaniose visceral, pode ser realizado por profissional devidamente capacitado, não sendo procedimento privativo do médico veterinário, e as capacitações para a descentralização do TR vem sendo realizadas pelo LACEN em parceria com a Assessoria Técnica de Leishmanioses da SES. A eutanásia é procedimento privativo do médico veterinário, ou então deve ser executada sob supervisão deste, sendo realizada por indivíduo treinado e habilitado. O vínculo do profissional médico veterinário se dá por meio da Secretaria Municipal de Agricultura ou da Saúde, devendo deliberar sobre esse assunto a Assessoria Jurídica ou de Gestão de Pessoas dos municípios. **42. Encaminhamentos da CIR Médio Norte Araguaia:** Durante a apresentação do ponto de pauta número 31.2 os municípios reclamaram a falta do nome do município na planilha ressaltando que fizeram a auto avaliação, Celeste propõe solicitação de uma atualização à área técnica Diretoria de Atenção Primária para ser reapresentada na região na próxima reunião ou enviada por e-mail. **43. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Médio Norte Araguaia, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO Não Houve.** **44. Inclusão de pauta/Informe:** **44.1. Apresentar experiências exitosas sobre o NAT no município de Araguaína;** Os técnicos Nailton de Andrade Oliveira Coordenador da Ouvidoria do município de Araguaína e Noris Barbosa Menezes Diretora do Núcleo de Apoio Técnico iniciaram sua fala explicando que o NAT surgiu da necessidade do município em resolver os problemas com demandas judiciais e que fazem um trabalho de caráter consultivo, resolutivo, pedagógico e de gerenciamento das demandas, mostrando que os resultados são muito positivo e animadores como exemplo: Desjudicialização, Resolutividade Administrativa, Contato Direto com usuário e Fortalecimento da Gestão entre outros. Marilene cita a importância dos NAT's e estimula a implantação de NATs municipais com o intuito de diminuir e qualificar a judicialização. **44.2. Apresentar experiência exitosa: Combate ao Mosquito Aedes Aegypti no município de Darcinópolis;** A Secretária de Saúde Antonia Rodrigues de Brito informou que o objetivo do plano de ação de combate ao mosquito Aedes Aegypti fundamentou-se na necessidade de reduzir ao máximo





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



possível o índice de casos de dengue, zika e chikungunya do ano de 2017, buscou se desenvolver um plano de ação nas microáreas como o apoio dos Agentes Comunitários de Saúde e demais parceiros, de modo que viabilizasse a redução rápida e significativa dos casos de tais doenças. Através de palestras, limpeza de lotes, caminhadas na cidade com panfletos e informações, visita aos pontos estratégicos e residências. Essa ação reduziu os casos de Dengue, Zika e consideravelmente os casos de chikungunya referentes aos meses de janeiro a junho de 2017 no município de Darcinópolis

44.3. Apresentar experiência exitosa: Combate ao Mosquito Aedes Aegypti no município de Carmolândia.

A enfermeira Ana Paula de Carmolândia apresentou o relato da implantação do projeto de ação de combate ao mosquito Aedes Aegypti, de modo que viabilizasse a redução rápida e significativa dos casos de dengue. Ações realizadas através de palestras estratégica, caminhadas na cidade, visita nos pontos estratégicos e residências. Resultado de redução significativo dos casos de dengue de 2015 para 2017, de 24 casos para 15 casos.

44.4 A Secretária de Pau D'arco solicita esclarecimento sobre qual laboratório de citologia e biópsia prestará serviço para esta região de Saúde. Celeste entra em contato por telefone com Ludmila Nunes que informa que no momento estão em fase de contratualização com os novos prestadores de serviços mas que o serviço de exames de análises clínicas continua em funcionamento e que assim que forem concluídas as negociações com o novo laboratório, será informado através de ofício e e-mail, Marilene chama a atenção da região para que também possam ficar entrando em contato com a área técnica para mais informações no telefone 3218-3260 falar com Ludmila Nunes ou Luciana Marques.

INFORMES: SUPLAN. Marilene informa à região que a FIOCRUZ está fazendo uma Pesquisa Nacional sobre as CIR's, e que o objetivo é ter uma foto real do funcionamento das CIR em cada estado, em todo Brasil. Ressaltou que o primeiro momento foi muito positivo e que no segundo momento o COSEMS participou e relatou ter sido um momento muito proveitoso onde ouviu relatos de estados em que os secretários viajam até 9 horas de barco para participar de uma CIR e que os secretários devem valorizar esse espaço e chamou a atenção para a participação de CIR e CIB para fortalecimento da região.





COSEMS: a apoiadora do Cosems Maria da Conceição para a região inicia sua fala reforçando o recado que deixou sobre como utilizar a ferramenta de apoio dos instrumentos de gestão explicando o passo a passo na internet. Falou também que disponibilizará o regimento interno dessa região para que leiam e se preparem para a revisão que deverá acontecer no próximo ano. Na oportunidade falou que considerando o Projeto de Descentralização dos serviços Ambulatoriais que tem sido pauta nas reuniões do Grupo Técnico da CIB que solicita levantamento sobre as demandas ambulatoriais reprimidas e a necessidade do preenchimento das planilhas que deverão ser entregues até o dia 03 de novembro para Simone Rios na PPI e em caso de dúvida ligar no telefone 3218-1777. Entregou o calendário para os gestores com as datas de entregas de todos os produtos e instrumentos de gestão. **CONCLUSÃO GERAL: 45. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião e nós Celeste Moreira Barbosa e Fabrina Fernandes redigimos essa ata que será lida, aprovada e assinada por todos. **46. Conferência**

da frequência. 47. Encerramento da reunião. Autaura Rodrigues de Brito, Felipe Rodrigues Pereira, Tarcia Taís de Freitas Carvalho, Diuísio Bezerra S. Filho, Sílvia da Silva Costa, Rivalina de Sousa Bastista, Maria da Conceição M. de F. Reis, Rhayssa Stephanie de Aguiar Santos, Laruana Morais Buzerman, Betelê Almeida da Luluetta, Corinto Gomes dos Santos Junior, Maria da Graça Melo Martins Santos, Paulo Sérgio F. de Almeida, Craig Biele, João Filho Rodrigues Aponturo, Maria Aparecida Franco Lopes, Ana Maria P. Santos Vandrighi-L. Loureiro, Jiliane Pereira Costa, Luiz Alvaro M. Gomes, Maristete P. Melo, **MARCOS SOLDADO DO SILVA**, Sandra Oliveira Pereira, Cleaury Farias Nunes, Alivolden Coronel Soares, Luciano P. Timura, Tair Pereira Lima, Yarly de Paula D. de Sousa, Suelen R. Cardozo de Paulo, Guilherme Coelho dos Santos, Celeste Moreira Barbosa, Jean Luis Costa Santos, Alessandra da





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



SUS
Sistema
Único
de Saúde

497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513

Maria, Wilma Maria de Sousa, Sabrina Martins, Fernan-
des Mesquita, Márcia Costa, Martins de Almeida,
Maurício Pontes, Borges, Wilson Rodrigues de Melo, Otonara
Amaral, Thiago B. Almeida.



Superintendência de Planejamento – SUPLAN (63) 3218-2806 / 1025 Gerência de Desenvolvimento e Políticas de Saúde

Praça dos Girassóis s/n, Plano Diretor Sul, Centro, Palmas-TO - CEP: 77015-007
Tel: + 55 63 3218-1700 www.saude.to.gov.br