



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 **CERRADO TOCANTINS ARAGUAIA**, realizada no dia 31 de Outubro e 01 de
3 **Novembro** de dois mil e dezessete, no município de **Pequizeiro**, na Câmara
4 **Municipal e Academia de Saúde**, tendo início no primeiro dia às 08 horas e 30
5 **minutos e término às 18 horas e 30 minutos; e no segundo dia teve início às**
6 **08 horas e 15 minutos e término às 17 horas** . Na oportunidade estiveram
7 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 –**
8 **Arapoema:** AUSENTE; **2 - Bandeirantes do Tocantins:** Cleuzenice Sales da Silva
9 – Secretária Municipal de Saúde e Naide Nogueira Sudré - Técnica; **3 - Bernardo**
10 **Sayão:** Iane Sousa Veloso Ribeiro – Suplente e Glauber Henrique Sandes Ribeiro -
11 Técnico; **4 - Bom Jesus do Tocantins:** Karine W. de Miranda – Secretária
12 Municipal de Saúde; Andréya Carmo Wanderley – Enfermeira e Rubenita da Silva
13 Barros - Assessora **5 - Brasilândia do Tocantins:** AUSENTE; **6 – Centenário:**
14 Kelma de S. França – Secretária Municipal de Saúde; Kamilla Coelho Ribeiro –
15 Coordenadora ESF e Luiz Bento da Luz - Técnico; **7 - Colinas do Tocantins:**
16 Francisco de Barros Neto – Secretário Municipal de Saúde; Paulo Henrique M.
17 Teixeira – Secretário Adjunto e Aline Almeida S. Vasconcelos – Diretora de
18 Planejamento; **8 – Colméia:** Vancelio V. de Sousa – Secretário Municipal de
19 Saúde; Fernando Nunes de Carvalho – Coordenador Vig. Epidemiológica; Vinício
20 Souza Martins – Digitador e Viviane da Silva Messias – Coordenadora da Atenção
21 Básica; **9 - Couto Magalhães:** Uelder Fernandes da Silva – Secretário Municipal
22 de Saúde; **10 – Goianorte:** José Helenilson R. Araújo – Secretário Municipal de
23 Saúde e Josinez Duarte Nogueira – Coordenador; **11 – Guaraí:** Marlene de Fátima
24 S. Oliveira – Secretária Municipal de Saúde e Maria José Neres da Silva -
25 Suplente; **12 – Itacajá:** AUSENTE; **13 – Itapiratins:** Amilton Pereira Lopes –
26 Secretário Municipal de Saúde; Amanda Suelem Nascimento de Sousa –
27 Enfermeira e Welliton P. do Nascimento - Digitador **14 - Itaporã do Tocantins:**
28 Andréia de Sousa Lima Costa – Secretária Municipal de Saúde; Aurélio de Sousa
29 Lima – Diretor de Programas e Luan Lorrán B. dos Santos – Educador Físico **15 –**
30 **Juarina:** Luciana Alves da Costa – Secretária Municipal de Saúde e Marcelo Elias
31 dos Santos - Enfermeiro ; **16 – Palmeirante:** Beatriz Ferreira Alencar – Secretária
32 Municipal de Saúde; Thalyne Sousa Santiago – Digitadora e Adriana Nunes Santos
33 - Enfermeira **17 - Pedro Afonso:** José Martins de França – Secretário Municipal
34 de Saúde; Maria Goreti Lima Sodrê dos Santos – Subsecretária; Daniela R.
35 Barbosa – Enfermeira; Gisele Pinto Alves – Assistente Social e Miriam Fabiana R.
36 da Cruz Ribeiro – Enfermeira **18 – Pequizeiro:** Sherlla Monsione M. B. Ramos –
37 Secretária Municipal de Saúde; Euziane Alves Rufino – Assistente Social; Fabrícia
38 Cristiane da Silva Parente – Enfermeira; Rosinete Bernardo Passos – Enfermeira e
39 Jovanilson Lopes da Silva – Técnico; Thatila Maiara Pereira da Luz – Assistente
40 Social; Daniela Alves Coelho – Psicóloga e Fabiana Matos da Silva – Enfermeira;
41 **19 - Presidente Kennedy:** AUSENTE; **20 – Recursolândia:** Cícera Mariclécia
42 Pereira – Secretária Municipal de Saúde; Rute da S. Damasceno – Enfermeira e





43 Mariza Carneiro Pereira - Técnica; **21 - Santa Maria do Tocantins:** Aldeíres Alves
44 Bonfim - Secretária Municipal de Saúde; Marcos Vinícius Sousa Pinheiro – Técnico
45 e Káallyta Dionízio Gomes - Psicóloga ; **22 – Tupirama:** Cristiane Cléia Quitaisk –
46 Secretária Municipal de Saúde e Nátia Maria Pereira Rodrigues – Suplente; **23 –**
47 **Tupiratins** Maria Lúcia Duarte Camelo - Secretária Municipal de Saúde e
48 Francisca Mônica Duarte Camelo - Enfermeira. **Representantes SES/TO na CIR**
49 **(lotados na sede e anexos):** Eleonora Amaral – SUPLAN; Ana Paula Machado
50 Silva – SGEPS; Marilene Coutinho Borges – SUPLAN; Giovanna Matteucci
51 Vasconcelos – SUPLA; Adriane Feitosa Valadares – SVPPS e Maria Alzira do
52 Nascimento Saraiva Leal - SUPLAN. **Representantes da SES/TO na CIR lotado**
53 **no Hospital Regional de Pedro Afonso:** Azenath Correia Rodrigues Soares –
54 Diretor Geral. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional**
55 **de Guaraí:** Patrícia Delmiro de Sousa Takahagassi.- Coordenadora de
56 Enfermagem **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional**
57 **de Arapoema:** AUSENTE. **Técnicos da SES:** Mísia Saldanha Figuerêdo –
58 SUPLAN e Sônia Muzzi Dabul – DAP. **Parceiros:** COSEMS: Maria da Conceição
59 M. de F. Rêgo – Apoiadora. **Conselho Estadual de Saúde:** AUSENTE.
60 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1. Eleger os (as) relatores (as) da**
61 **Ata da reunião;** (Sendo um do estado e um de município). Foram eleitos (as): Maria
62 Alzira do Nascimento Saraiva Leal- SES-TO e Jovenilson Lopes da Silva -
63 Pequizeiro. **2. Apresentação e acolhida dos participantes.** Todos foram
64 convidados para assistirem a uma apresentação da Fanfarras Municipal de
65 Pequizeiro. Em continuidade a cerimônia de abertura, os alunos do SCFV (Serviço
66 de Convivência e Fortalecimento de Vínculos) se apresentaram cantando uma
67 canção. Após as apresentações culturais, foi composta a mesa de honra com
68 representante da SES-TO, Marilene Coutinho; Vereador Carlos Parente; Secretário
69 de Educação, Euclides Parente; 1º Dama Socorro Toledo, que se colocou a
70 disposição de todos, fazendo os agradecimentos e desejando uma proveitosa
71 reunião; Secretária Municipal de Saúde Sherlla, que desejou boas vindas,
72 ressaltando o privilégio em sediar a CIR. Na oportunidade, o Prefeito de
73 Pequizeiro, Paulinho desejou também boas vindas aos participantes desta CIR,
74 expondo a satisfação de receber a última CIR Ordinária de 2017 em seu município
75 e falou sobre a importância da discussão de políticas para o fortalecimento dos
76 Serviços de Saúde. Ao final da abertura, a 1º Dama Socorro fez uma oração para
77 dar início às discussões dos assuntos de pauta. **3. Leitura da Pauta.** Marilene fez
78 a leitura da pauta e na sequência pergunta sobre a inclusão de pauta aos
79 municípios presentes, na qual solicitaram inclusões e foi aprovada a pauta. **Após**
80 **aprovação da pauta o a servidora Marilene dá início as discussões e**
81 **pactuações dos assuntos de pauta. Agenda Ativa da CIR. 4.**
82 **Desenvolvimento de Agenda Ativa na CIR com o tema: Instrumentos de**
83 **Gestão com ênfase em Relatório Anual de Gestão (RAG). 4.1. Apresentar o**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



84 **que é Relatório Anual de Gestão; 4.2. Discutir o contexto histórico, conceitual**
85 **e a base legal de Relatório Anual de Gestão (RAG); 4.3. Realizar atividades**
86 **para a construção do RAG.** A Facilitadora da Agenda Ativa, Eleonora Amaral
87 iniciou a apresentação ressaltando a importância dos Instrumentos de Gestão e
88 questiona os gestores sobre o Plano Municipal de cada município, quais já
89 iniciaram ou finalizaram o plano. Foi dada continuidade falando sobre o conceito de
90 Relatório e seus tipos, informando que o Estado do Tocantins adota o modelo
91 Crítico, que descreve e opina sobre a maneira como uma atividade foi
92 desenvolvida, informando também os resultados obtidos. Eleonora informou a Lei
93 Complementar nº 141/2012, Artigo 36, que serve de base legal do RDQA,
94 esclarecendo sobre modelo padronizado e estrutura do relatório. Mísia orienta aos
95 gestores quanto à importância de sempre estarem se baseando nas leis para que
96 fiquem resguardados. As apresentações formais dos relatórios de Gestão devem
97 ser feitas no Conselho Municipal de Saúde e na Câmara Municipal até os finais dos
98 meses de maio, setembro e fevereiro, em Audiência Pública, ressaltou ainda a
99 responsabilidade do gestor em promover condições para que o Conselho possa
100 exercer o seu papel, reforçando também que o Conselho responde conjuntamente
101 com o secretário pela avaliação do instrumento de gestão no que tange a cada
102 quadrimestre. Eleonora esclarece que é necessário constar em ata a apresentação
103 na Câmara de vereadores e conselho para dar legalidade ao relatório. Mísia fez um
104 reforço positivo para a plenária dizendo que os gestores desta região e de todo o
105 Estado são muito comprometidos e anima-os dizendo ainda que um relatório bem
106 feito pode salvar vidas, pois contempla a realidade da comunidade local,
107 promovendo autoconhecimento. Sobre o Relatório Anual de Gestão – RAG,
108 Eleonora informou que este é o instrumento que apresenta os resultados
109 alcançados com a execução da PAS, o qual também os gestores do SUS prestam
110 contas das intenções do Plano de Saúde. Os facilitadores distribuíram um CD
111 contendo um material que servirá de subsídio para os conteúdos ministrados nesta
112 Agenda Ativa. No segundo dia de Agenda Ativa, as atividades práticas foram
113 ministradas para os técnicos dos municípios. **5. Apresentar, aos representantes**
114 **CIR, nesta plenária, relatório do desenvolvimento do ponto de pauta Agenda**
115 **Ativa na CIR: Quantos e quais municípios participaram; Conteúdos**
116 **ministrados; Os resultados alcançados; Dificuldades encontradas e**
117 **demandadas.** Nesta Agenda Ativa, estiveram presentes 29 técnicos nos dois
118 dias, sendo extremamente proveitosa e proativa. **6. Aprovação. Aprovar o**
119 **calendário anual das Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores**
120 **Regionais (CIRs), das 08 (oito) Regiões de Saúde do Estado do Tocantins,**
121 **para o ano de 2018.** Para o ano de 2018, o calendário aprovado pela plenária com
122 as datas e municípios que irão sediar as reuniões foi: 20 e 21 de Fevereiro em
123 Goianorte; 22 e 23 de Março em Recursolândia; 22 e 23 de Maio em Bom Jesus;
124 26 e 27 de Junho em Brasilândia; 06 e 07 de Agosto em Bernardo Sayão e 17 e 18





125 de Setembro em Itaporã. **7. Aprovar Assuntos de Ponto de Pauta das reuniões**
126 **ordinárias da CIR para 2018, a serem desenvolvidos como Agenda Ativa na**
127 **CIR Momento Formativo.** Marilene reforçou sobre o objetivo da agenda ativa, que
128 é fortalecer a governança regional e também sobre a importância dos técnicos
129 repassarem para o restante da equipe os conteúdos ministrados. Para o ano de
130 2018, permanecem os seguintes temas elencados: **Momento Formativo no**
131 **Processo CIR:** Preenchimento de solicitação de pauta da CIR; Construção de
132 apresentação; Construção de trabalho para apresentação em eventos (Oral e
133 Pôster), **SI-PNI ONLINE** no Sistema de Informação do Programa Nacional de
134 Imunização; **Gerenciamento da PPI**, como acompanhar, monitorar, avaliar e
135 retroalimentar (Para esse tema, a plenária solicita que seja na primeira CIR
136 ordinária de 2018); **Construção de Instrumentos** legais para a Vigilância Sanitária
137 Municipal. Os temas sugeridos como inclusão foram: Revisão dos Instrumentos de
138 Gestão; Interpretar, Avaliar e Monitorar os Indicadores do DOMI e Auditoria em
139 Saúde. **8. Aprovar o Cronograma 2018 de apresentação das experiências**
140 **desenvolvidas nos municípios da Região de Saúde Cerrado Tocantins**
141 **Araguaia, nas Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores Regionais**
142 **CIRs.** Para as apresentações de Experiências Exitosas, ficou acordado da seguinte
143 forma: **Fevereiro:** Tupirantins, Guaraí e Presidente Kennedy; **Março:** Juarina,
144 Pequizeiro, Itacajá e Arapoema; **Mai:** Colinas, Bom Jesus, Couto Magalhães e
145 Brasilândia; **Junho:** Tupirama, Colméia e Itapiratins; **Agosto:** Bandeirantes,
146 Bernardo Sayão, Santa Maria, Palmeirante e Centenário; **Setembro:** Itaporã,
147 Pedro Afonso, Couto Magalhães, Goianorte e Recursolândia. **9. Aprovar Pontos**
148 **de Atendimento para Terapia Antivenenos na Região de Saúde Cerrado**
149 **Tocantins Araguaia, no Estado do Tocantins.** Adriane Valadares apresentou a
150 Proposta de Pontos de Atendimentos para terapia antivenenos no Estado do
151 Tocantins, na Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: **Colinas** - Hospital
152 Municipal de Colinas; Itacajá - Hospital Municipal Nossa Senhora da Conceição de
153 Itacajá; **Guaraí** - Hospital de Referência de Guaraí; **Pedro Afonso** - Hospital
154 Regional de Pedro Afonso; **Recursolândia** - Unidade Básica de Saúde Alquino
155 Gomes da Silva. Após a exposição do ponto de pauta, o técnico Luís Bento sugeriu
156 incluir o município de Centenário como ponto de atendimento para terapia
157 antiveneno. Logo em seguida, a área técnica estadual foi consultada e concordou
158 com a sugestão de inclusão do referido município. Ao final, fez as orientações
159 para os gestores com e sem pontos de atendimento e assinaram o consenso.
160 **Atualização de políticas. 10. Apresentar e orientar sobre o processo de**
161 **Pactuação Interfederativa/2018, considerando a Resolução CIT Nº 08/2016 e**
162 **obrigatoriedade de inserção das metas dos indicadores 2018 na Programação**
163 **Anual de Saúde 2018 – PAS.** Neste ponto de pauta, Marilene orientou aos
164 municípios sobre o processo de Pactuação Interfederativa dos indicadores: etapa
165 municipal e regional ocorrerá na CIR do mês de fevereiro de 2018, com o intuito de





166 cumprir a data estipulada pelo ministério da saúde para inserção dos dados no
167 SISPACTO que é até o dia 31 de março de 2018. Reforçando sobre os prazos
168 para a devolutiva da planilha com as metas definidas a serem pactuadas pelos
169 municípios. Ressaltando quanto à alimentação no SISPACTO, para que os
170 gestores façam a inserção das metas pactuadas no tempo previsto, para que a
171 pactuação seja devidamente oficializada para Ministério da Saúde. **11. Apresentar**
172 **o processo de Atualização da Política Nacional de Educação Permanente em**
173 **Saúde (PNEPS).** Ana Paula apresentou os resultados da Reunião Técnica
174 Preparatória para discussão e elaboração da proposta do processo de atualização
175 da PNEPS que ocorreu em Brasília, com o intuito de revisar a Política. A servidora
176 enfatizou sobre a proposta surgida na referida reunião: realização de oficinas
177 regionais, que subsidiarão o processo de atualização da PNEPS, sendo uma por
178 região geográfica e duas nas regiões norte e nordeste do país, totalizando em sete
179 oficinas. **12. Apresentar e aplicar Levantamento Situacional dos Núcleos de**
180 **Educação Permanentes (NEPs).** A Técnica Ana Paula deu continuidade
181 apresentando a devolutiva do diagnóstico situacional de educação permanente na
182 Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia e pediu para que os gestores
183 fizessem uma reflexão sobre o conceito de Educação Permanente, orientando
184 sobre a cartilha que está disponível no site da SES-TO. **13. Apresentar dados**
185 **epidemiológicos das arboviroses (ciclos, cobertura, infestação, incidência,**
186 **óbitos) e a situação Epidemiológica de Dengue, Chikungunya e Zica, no**
187 **Estado do Tocantins.** Adriane Feitosa apresentou as planilhas com os dados
188 referentes à Situação dos indicadores relacionados às arboviroses (dengue,
189 chikungunya, zika e febre amarela) nos municípios da região de saúde Cerrado
190 Tocantins Araguaia. Adriane sugeriu aos gestores que com relação aos problemas
191 de sistemas, seja enviado à área técnica um relatório que comprove a inserção dos
192 dados no sistemas. **14. Apresentar o Plano de Intensificação das Ações de**
193 **Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral nos Municípios Prioritários:**
194 **14.1. Avaliação dos Planos de Intensificação das Ações de Vigilância e**
195 **Controle da Leishmaniose visceral nos Municípios Prioritários para o**
196 **controle da doença no Estado do Tocantins, e; 14.2. Sensibilizar os gestores**
197 **municipais de saúde quanto ao baixo alcance da cobertura relacionada às**
198 **ações de controle da leishmaniose visceral.** Adriane apresentou a Análise dos
199 Planos de Intensificação das Ações de Vigilância de controle e combate. Em
200 seguida explicou sobre a gravidade da situação e apresentou algumas estratégias
201 para melhorar esse alcance. **15. Apresentar e discutir a importância e a**
202 **necessidade do Agente de Endemias, ser cadastrado no Cadastro Nacional**
203 **de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e orientar os gestores municipais de**
204 **saúde, quanto ao cadastro.** Em seguida, informou que todos os agentes de
205 Combate às endemias deverão estar devidamente cadastrados no CNES até o
206 mês de novembro para que o ministério da Saúde possa fazer o levantamento do





207 valor do repasse financeiro para o ano decorrente, alertando aos gestores sobre a
208 prerrogativa que para os municípios receberem a Assistência Complementar
209 Financeira, os ACE's precisam ter vínculo formal e cumprir carga horária de 40
210 horas. **16. Apresentar a avaliação do fornecimento dos Insumos Estratégicos**
211 **aos Municípios.** Em relação à liberação dos Insumos Estratégicos, que são as
212 Bolsas Motorizadas Costais, Bolsas de Lona e Saco Plástico, Adriane apresentou
213 uma tabela com a Avaliação destas liberações dos anos 2016 e 2017. **17.**
214 **Apresentar e esclarecer os gestores municipais sobre o desabastecimento de**
215 **Testes Rápidos de HIV e Sífilis.** Adriane informou ainda que o desabastecimento
216 de testes rápido foi uma situação pontual que ocorreu no mês de setembro, que
217 foram agravados pelos seguintes motivos: Preenchimento incorreto do SISLOG
218 pelos municípios; falta de atualização dos mapas e alimentação do SISLOG fora do
219 prazo e informa também que estão acontecendo muitos casos de testes vencendo.
220 **18. Informar aos municípios sobre a atualização da recomendação nacional**
221 **do tratamento preferencial da infecção gonocócica anogenital não**
222 **complicada (Gonorréia).** Adriane informou sobre as recomendações referentes ao
223 tratamento preferencial da infecção gonocócica anogenital não complicada
224 (Gonorréia) contidas na Nota Informativas Nº 6 -SEI/2017-
225 COVIG/CGVP/DIAHV/SVS/MS e Resolução- CIB Nº 034/2010 de 15 de abril de
226 2010, solicitando que seja feita a sensibilização junto as equipes da ESF com o
227 intuito de controlar a doença interrompendo o ciclo. **19. Apresentar a proposta de**
228 **implantação do SIPNI – Sistema de Informação do Programa Nacional de**
229 **Imunização.** Em seguida, apresentou a proposta de implantação do SIPNI que tem
230 por objetivo registrar individualmente dados de vacinação dos residentes do
231 município/estado e fornecer dados sobre pessoas vacinadas em tempo real. Logo,
232 informou que a Adesão do município se dá a partir da assinatura pelo (a) Gestor (a)
233 Municipal e entregue na Gerência de Imunização. Foram ressaltadas também as
234 vantagens da Adesão do Sistema, entre elas mais proteção e segurança dos
235 dados. **20. Apresentar o processo de divulgação e entrega dos Protocolos de**
236 **Vigilância em Saúde, realizado pela Superintendência de Vigilância,**
237 **Promoção e Proteção a Saúde do Estado do Tocantins.** A representante SES
238 fez a distribuição dos Protocolos de Vigilância em Saúde. Para este item informou
239 que a utilização do Hipoclorito de Sódio visa à desinfecção da água para consumo
240 humano, com o objetivo de prevenir as doenças de transmissão hídrica entérica.
241 Informou ainda que é de competência dos municípios: Retirar o Hipoclorito de
242 Sódio a 2,5% no Almoxarifado Central, dispensar o Hipoclorito de Sódio a 2,5% à
243 população sob sua responsabilidade de forma rotineira e sistemática, sensibilizar a
244 população quanto à importância do uso correto do Hipoclorito de Sódio a 2,5%
245 para consumo humano sempre reiterando o objetivo de prevenir as doenças
246 diarreicas. **21. Apresentar o início das assessorias técnicas nas 08 (oito)**
247 **regiões de Saúde, visando o Fortalecimento do Sistema de Vigilância**





248 **Sanitária para o Gerenciamento do Risco Sanitário através dos assessórios**
249 **jurídicos contratados pela Cooperação Técnica da OPAS/OMS e**
250 **SES/SVPPS/DVISA.** Adriane Feitosa informou que o Projeto, no qual o mesmo tem
251 por objetivo Fortalecer o Sistema de Vigilância Sanitária para o gerenciamento do
252 risco sanitário nas regiões de saúde, através de atividade direcionadas de apoio,
253 assessoria e cooperação técnica junto às VISA's municipais. Informa que será
254 disponibilizado Suporte Técnico Operacional às VISA's municipais para
255 estruturação da base legal. Em contato com o Diretor Thiago Botelho, o mesmo
256 informou que os 139 municípios serão contemplados por meio de oficinas nas 08
257 Regiões de Saúde ao longo do ano de 2018. **22. Apresentar aos representantes**
258 **da CIR, Resultados do Indicador “Proporção de Nascidos vivos de mães com**
259 **7 (sete) ou mais consultas de pré natal, e;22.1. Articular, juntos aos gestores**
260 **municipais de saúde quanto a necessidade da melhoria do indicador.** A
261 técnica Sônia Muzzi apresentou os dados referentes ao indicador “Proporção de
262 Nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal” referente aos
263 dados de 2017, onde concluiu-se que a região de saúde Cerrado não está
264 alcançando as metas para o ano. Em seguida foram citadas algumas estratégias
265 para melhorar o alcance deste indicador. **23. Apresentar os Guias de Pré natal**
266 **do parceiro e de Saúde do Homem; e Orientar os gestores municipais de**
267 **saúde que o referido Guia encontra-se na Diretoria de Atenção Primária da**
268 **SES-TO, para distribuição.** Em seguida, Sônia apresentou os Guias e orientou
269 sobre a sua importância e citou os municípios que ainda não fizeram a retirada na
270 Diretoria de Atenção Primária e os orientou a retirar o mais rápido. **24.**
271 **Apresentar, aos representantes CIR, nesta plenária, resultados parciais**
272 **alcançados até setembro/2017 com a realização de Agenda Ativa nos meses**
273 **de março e abril de 2017: 24.1. Situação sobre a adesão municipal ao**
274 **Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). 24.2. Situação dos municípios que**
275 **realizaram a autoavaliação do PMAQ/AB.** Foi apresentado pela técnica Sônia os
276 resultados comparativos (Antes e Após as Agendas Ativas) dos municípios da
277 região de saúde que realizaram o preenchimento do PMAQ e implantação do
278 Prontuário Eletrônico. Durante a apresentação da planilha, Sônia tirou dúvidas e
279 prestou esclarecimentos quanto a alimentação do sistema e também sobre a Matriz
280 de Intervenção. Foi informado também que na Região de Saúde Cerrado Tocantins
281 Araguaia, somente o município de Itacajá não tem o PEC implantado. **25.**
282 **Apresentar os Municípios que aderiram ao PMAQ/AB e Orientar sobre a**
283 **necessidade de Preenchimento do Módulo Eletrônico, até dia 20 de dezembro**
284 **de 2017.** Sônia informou os gestores que aderiram ao 3º ciclo do PMAQ, deverá
285 preencher o Módulo Eletrônico até o dia 20 de dezembro de 2017, com
286 informações referentes aos profissionais de nível superior, médio e técnico que
287 compõem as Equipes de Saúde da Família, Saúde Bucal e NASF que realizaram





288 adesão no PMAQ/AB. **26. Apresentar os Municípios que estão sem informação**
289 **de Ação de Escovação Dental Supervisionada e Orientar quanto a**
290 **importância do registro no sistema de informação.** A técnica informou os
291 municípios da região de saúde Cerrado Tocantins Araguaia que estão sem
292 informação de escovação dental supervisionada que são: Arapoema, Goianorte,
293 Itacajá e Pedro Afonso. **27. Apresentar e orientar quanto à classificação de**
294 **risco: Cores e tempo de atendimento, Informação quanto à comunicação**
295 **prévia no encaminhamento de pacientes, recursos para atendimento em**
296 **Urgência e Emergência no Hospital Regional de Guaraí.** Patrícia, Coordenadora
297 de Enfermagem do Hospital de Guaraí falou sobre as demandas de atendimento
298 do hospital em relação à Classificação de Risco, esclarecendo que o Hospital
299 prioriza a “Emergência” (cor vermelha). Patrícia apresentou também o quantitativo
300 de atendimentos e a referente Classificação de Risco de Janeiro a Agosto de 2017
301 e concluiu o encargo de atendimentos em Pouca Emergência (cor verde), sendo
302 que a prioridade do HRG é a Emergência. Orientou também aos gestores quanto à
303 regulação destes pacientes no hospital de referência, orientando ainda que os
304 gestores se atentem, caso o problema puder ser resolvido no município de origem,
305 que o paciente não seja encaminhado para a referência. Em seguida, esclareceu
306 sobre fluxos de atendimentos, grau de prioridade, tempo de espera etc. Luciana,
307 Secretária de Saúde de Juarina fala sobre a dificuldade em convencer os
308 funcionários e pacientes sobre o agendamento e solicita ajuda do Hospital de
309 Guaraí, no sentido de fazer uma reunião em loco para melhor compreensão dos
310 servidores e Patrícia a orienta encaminhar um Ofício ao Diretor do Hospital,
311 solicitando a presença de um enfermeiro para treinamentos sobre a Classificação
312 de Risco. **28. Apresentar experiência sobre a Importância do Núcleo de Apoio**
313 **a Saúde da Família (NASF) na Atenção Básica, ação desenvolvida no**
314 **Município de Centenário.** A Secretária de Saúde de Centenário, apresentou para
315 a plenária, ações de saúde desenvolvidas no seu município com a equipe do NASF
316 – Núcleo de Apoio à Saúde da Família. Kelma reforçou a importância do NASF na
317 Estratégia de Saúde da Família, relatando que após a criação do Núcleo, houve
318 um saldo muito positivo e resolutivo. Experiências exitosas na resolutividade da
319 atenção básica; Saúde Mental (Persona); Doenças Crônicas (Amigos do Coração);
320 Saúde do Homem; Saúde do Idoso (Idoso Ativo); Gestantes (Iniciando uma nova
321 Vida). A secretária aproveitou a oportunidade para agradecer aos profissionais do
322 NASF presentes, pelo trabalho que estão desenvolvendo, obtendo resultados
323 bastante satisfatórios. **29. Apresentar experiência, Atividade em Atenção a**
324 **Saúde do Homem, ação desenvolvida no Município de Colméia.** A enfermeira
325 Viviane apresentou a Atividade em Atenção à Saúde do Homem, com o objetivo de
326 facilitar e ampliar o acesso com qualidade da população masculina às ações e aos
327 serviços de assistência integral à saúde da Rede SUS. No município, foram
328 desenvolvidas ações de sensibilização para a prevenção das DST’S, detecção de





329 câncer de próstata, redução da morbi-mortalidade por causas externas,
330 atendimentos em horários especiais voltados para a população masculina,
331 acompanhamento aos usuários de álcool e outras drogas, dentre outras. Estas
332 atividades são realizadas com o apoio da Equipe do NASF. **30. Apresentar**
333 **experiência com atividade inovadoras na academia da saúde, por meio do**
334 **“Projeto Vida Saudável”, ação desenvolvida no município de Itaporã do**
335 **Tocantins.** Juan Lorrán, Educador Físico de Itaporã, apresentou o Projeto Vida
336 Saudável, que oferece atividades como Crossfit, exercícios respiratórios,
337 caminhada, corrida e massagem para manutenção da saúde, autoestima e
338 incentiva a estética como emagrecimento e ganho de massa. O projeto também é
339 voltado para a saúde mental, estimulando a memória através de jogos e atividades.
340 Juan relatou que este projeto ajudou a diminuir frequências nos bares do
341 município. **31. Apresentar experiência, Atividade em Atenção a Saúde do**
342 **Homem, ação desenvolvida no município de Palmeirante.** Adriane, Enfermeira
343 do município de Palmeirante, apresentou a Atividade em Atenção à Saúde do
344 Homem, são ações direcionadas à população masculina facilitando o seu acesso
345 aos serviços de saúde e promovendo a melhoria das condições de saúde dos
346 Homens do município. Estas ações oferecem a realização de testes rápidos de
347 HIV, sífilis e hepatites virais, vacinação e outros e grupos junto ao educador físico
348 para realização de atividades físicas para diminuir o sedentarismo, entre outras
349 atividades. **32. Apresentar experiência da Criação do Centros de Atendimento**
350 **Psicossocial (CAPS) Regional em Pequizeiro.** A Secretária de Saúde de
351 Pequizeiro, esclarece que o CAPS Nossa Casa, surgiu com a união de 05
352 municípios da Região: Juarina, Goianorte, Couto Magalhães, Itaporã e Pequizeiro
353 que ficou como sede. Sherlla informa que já conseguiu recursos para o CAPS e
354 que é um trabalho incrível, que vale a pena. Dando continuidade, a Enfermeira
355 Fabiane fala sobre os trabalhos desenvolvidos: acolher pacientes com transtornos
356 mentais, psicoses, neuroses e demais quadros de ansiedade, assim como casos
357 de uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas e que profissionais como Assistente
358 social, Enfermeira, Psicóloga, Médico, Pedagogo atuam nestes trabalhos e
359 auxiliam também em diversas atividades realizadas com o público usuário destes
360 serviços. **33. Apresentar experiência, Desenvolver um Grupo de Saúde**
361 **Mental do Centro de Saúde Benedito Botelho “A Arterapia como um Aparelho**
362 **Terapêutico no Grupo de Saúde Mental”, ação desenvolvida no município de**
363 **Santa Maria do Tocantins.** Kályta, Psicóloga do município de Santa Maria
364 apresentou a experiência com o Grupo de Saúde Mental. As intervenções do grupo
365 são realizadas uma vez ao mês, o grupo tem como objetivo acolher os pacientes
366 com transtornos mentais, estimular sua relação social e familiar. Dessa forma, o
367 plano terapêutico passa a exercer um papel primordial, e por essa importância
368 surgiu a arterapia como um aparelho Terapêutico no grupo de saúde mental, pois
369 através da Arterapia, o indivíduo expressa todos os seus sentimentos, em suas





370 obras ou trabalhos. **34. Apresentar experiência, como o Monitoramento do**
371 **Flebotomíneos”, ação desenvolvida no município de Goianorte.** O servidor
372 Josinez Duarte, apresentou diversas ações de controle vetoriais e combate aos
373 vetores no município de Goianorte, dentre estas ações estão: Captura e triagem do
374 triatomíneo; Inquérito canino em ação; Profissional capacitado pelo município;
375 Capacitação de Controle Químico; Treinamentos com Técnicos da SES-TO;
376 Palestras de Conscientização e outras. **35. Apresentar proposta de ajustar a**
377 **Agenda das Áreas Técnicas da Secretaria Estadual de Saúde e das**
378 **secretarias municipais de saúde.** Marlene, Secretária de Saúde de Guaraí
379 propôs uma revisão da agenda das datas dos eventos e capacitações, pois está
380 havendo choque entre as agendas da SES-TO e SEMUS, esse ajuste tem o intuito
381 de fortalecer a participação da Gestão Municipal. **36. Apresentar a Emenda**
382 **Constitucional (EC) Nº 95/2016, que torna o limite mínimo de despesas n área**
383 **da saúde em limite máximo durante o período de 2018-2036.** Ponto de Pauta
384 excluído devido a ausência do Representante do Conselho Estadual de Saúde.
385 **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Cerrado Tocantins**
386 **Araguaia. 37. Apresentação da resposta ao encaminhamento referente à**
387 **solicitação que o Hospital Regional de Araguaína continue atendendo os**
388 **encaminhamentos do Hospital Regional de Arapoema até que a situação de**
389 **revisão dos fluxos de encaminhamento seja resolvida. Resposta:** A Secretaria
390 estadual de Saúde, por meio da Superintendência de Unidades Próprias, informa
391 que a Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde está reavaliando todos os
392 serviços que são feitos nas Unidades Hospitalares, de acordo com o perfil, para
393 fazer o redirecionamento da situação, considerando o encaminhamento o serviço e
394 não a distância de um município para o outro, onde é alocado o Hospital. Marilene
395 leu a resposta de Encaminhamento para ciência e prestou esclarecimentos. **38.**
396 **Apresentação da resposta ao encaminhamento referente à solicitação que**
397 **seja informado o quantitativo de cirurgias eletivas realizadas nos Hospitais**
398 **Regionais de Guaraí e Pedro Afonso nos últimos 06 (seis) meses dos**
399 **usuários residentes em: Presidente Kennedy, Juarina e Couto Magalhães.**
400 **Resposta:** Encaminhamos as informações solicitadas e as informações referentes
401 às cirurgias eletivas repassadas pela Diretoria de Regulação, do Sistema SISREG,
402 dos municípios relacionados. Encaminho também a planilha com informações das
403 cirurgias eletivas faturadas de janeiro a julho de 2017 enviadas pela Diretoria de
404 Controle e Avaliação/Gerência de Avaliação e Sistemas. Marilene leu a resposta
405 deste encaminhamento, prestando esclarecimentos. **39. Apresentação da**
406 **resposta ao encaminhamento referente à solicitação de um ponto de pauta na**
407 **reunião CIR pelo método Agenda Ativa sobre: SISREG; Distribuição dos tetos**
408 **da PPI dos municípios para os hospitais regionais desta região; acesso e**
409 **fluxo para cirurgias eletivas e demais assuntos correlacionados, com a**





410 **finalidade de esclarecer a situação exposta pelos gestores. Resposta:** Os
411 treinamentos para operacionalização do SISREG poderão ser agendados junto
412 com a Central de Regulação Estadual de Araguaína ou de Palmas a depender da
413 localização do município. A entrada de pacientes para a realização de cirurgias
414 eletivas deve se dar exclusivamente pelo ambulatório pré-cirúrgico regulado pelo
415 SISREG. Os tetos dos ambulatórios pré- cirúrgicos dos Hospitais não estão
416 programados na PPI. Salientamos que a alocação de recursos mencionada por
417 parte dos municípios (na PPI) é para outros procedimentos, e não para a
418 realização de cirurgias eletivas, pois neste caso o teto é 100% gestão estadual.
419 Dar-se-á preferência para encaminhamento dos pacientes sempre para o Hospital
420 mais próximo do município e não tendo oferta ou sendo ela insuficiente, os
421 pacientes poderão ser encaminhados a outros Hospitais que não são da região.
422 Marilene leu a resposta do Encaminhamento para ciência, prestando os devidos
423 esclarecimentos, disponibilizando o número de telefone e e-mail da Área
424 responsável. Orientou a falar com o Bento da Regulação de Araguaína, no número
425 de celular: 63 99235-0794 **40. Encaminhamentos da CIR Cerrado**
426 **Tocantins Araguaia:** (Inserir na ATA em destaque todos os encaminhamentos
427 levantados durante a reunião). **41. Acordos entre Gestores Municipais de**
428 **Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia, acordos**
429 **e/ou solicitações ao COSEMS-TO** (este ponto deve ser registrado apenas na
430 ATA, pois é de responsabilidade apenas dos envolvidos). **42. Inclusão de**
431 **pauta/Informe: 42.1. Pedro Afonso – Informe sobre Portaria 300/2017:** O
432 Secretário de Saúde de Pedro Afonso, José Martins alertou aos gestores dos
433 municípios que tem o programa “Mais Médicos” sobre o Artigo 19 da Portaria 300,
434 que trata sobre as notificações do Ministério da Saúde, que agora passam a ser
435 por e-mail eletrônico. **42.2 COSEMS – Ferramentas de Apoio:** A apoiadora do
436 Cosems, Maria da Conceição inicia sua fala reforçando o recado que deixou sobre
437 como utilizar a ferramenta de apoio dos instrumentos de gestão, explicando o
438 passo a passo na internet. Falou também que disponibilizará o regimento interno
439 dessa região para que leiam e se preparem para a revisão que deverá acontecer
440 no próximo ano. Na oportunidade, falou que considerando o Projeto de
441 Descentralização dos serviços Ambulatoriais que tem sido pauta nas reuniões do
442 Grupo Técnico da CIB, que solicita levantamento sobre as demandas ambulatoriais
443 reprimidas e a necessidade do preenchimento das planilhas que deverão ser
444 entregues até o dia 03 de novembro para Simone Rios, na PPI e em caso de
445 dúvida ligar no telefone 3218-1777. Entregou o calendário para os gestores com as
446 datas de entregas de todos os produtos e instrumentos de gestão. **42.3. Informe**
447 **DAP – Diretoria de Atenção Primária sobre Selo UNICEF:** Sônia perguntou aos
448 gestores se já tinham feito a adesão do Selo da UNICEF, para receberem o apoio
449 da UNICEF para trabalharem de forma intersetorial a melhoria dos indicadores





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



450 sociais relacionados a crianças e adolescentes. Os municípios da Região que não
451 aderiram ao SELO foram: Colméia, Couto Magalhães, Itacajá, Itapiratins, Itaporã,
452 Juarina, Palmeirante, Pequizeiro, Presidente Keneddy e Santa Maria. Foi
453 informado que a data limite para adesão é até o dia 15 de Novembro de 2017.
454 **42.4. Colinas do Tocantins – Exames de Imagem:** Francisco esclarece sobre o
455 remanejamento de Cotas: Tomografia, Mamografia, Ultrassonografia e Raio-x com
456 laudos e informa que os municípios interessados deverão fazer o remanejamento
457 dessas cotas, de Palmas e Araguaína para Colinas. **42.5: SUPLAN – Informe**
458 **FIOCRUZ:** Marilene informa à região que a FIOCRUZ está fazendo uma Pesquisa
459 Nacional sobre as CIR's, e que o objetivo é ter um retrato real do funcionamento da
460 CIR em cada estado, em todo Brasil. Ressaltou que o primeiro momento foi muito
461 positivo e que no segundo momento, o COSEMS participou e relatou ter sido um
462 momento muito proveitoso onde ouviu relatos de estados em que os secretários
463 viajam até 9 horas de barco para participar de uma CIR e que os secretários
464 devem valorizar esse espaço e chamou a atenção para a participação de CIR e
465 CIB para fortalecimento da região. O secretário de Saúde de Pedro Afonso,
466 aproveitou a oportunidade para parabenizar a iniciativa de realizar a agenda ativa
467 no ano de 2017, especialmente a dos Instrumentos de Gestão que foi de grande
468 proveito para os gestores. **42.6: Experiência Exitosa de Recursolândia**
469 **sobre a Hanseníase** - A enfermeira Rute apresentou a experiência exitosa
470 "HANSENÍASE, conscientizando para curar!" Estas ações desenvolvidas no
471 município de Recursolândia, teve o intuito de conscientizar a população com
472 buscas ativas, importância da avaliação, campanhas e palestras de
473 esclarecimentos sobre a doença para diminuir o preconceito e também de
474 orientações quanto ao papel da família, incentivo ao não abandono do tratamento e
475 orientações quanto à alimentação dos pacientes com hanseníase. **42.7. Informe**
476 **sobre Laboratório Prestador de Serviços** - José Martins informa que as
477 cotas do contrato do laboratório que irá prestar o serviço para as Regiões de
478 Saúde: Amor Perfeito, Cantão, Cerrado, Ilha do Bananal, Capim Dourado e
479 Sudeste já foram assinadas e estão sendo incluídas no SISREG. **42.8. Exames**
480 **de Citologia:** Kelma, Secretária de Saúde de Centenário solicita esclarecimento
481 sobre qual laboratório de citologia e biópsia prestará serviço para esta região de
482 Saúde. Marilene informa que entrou em contato por telefone com Ludmila Nunes,
483 que esclarece que no momento estão em fase de contratualização com os novos
484 prestadores de serviços mas que o serviço de exames de análises clínicas
485 continua em funcionamento e que assim que forem concluídas as negociações
486 com o novo laboratório, será informado através de ofício e e-mail. Marilene chama
487 a atenção da região para que também possam ficar entrando em contato com a
488 área técnica. Para mais informações no telefone 3218-3260 falar com Ludmila
489 Nunes ou Luciana Marques. **CONCLUSÃO GERAL: 43. Leitura coletiva,**





490 **aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data
491 show para facilitar o processo de leitura da mesma). **44. Conferência da frequência.**

492 **45.** A reunião foi encerrada e nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e
493 Jovenilson Lopes da Silva concluímos esta ATA que será lida, aprovada e assinada
494 por todos

495 *Sherlba mensione moriera Borges Ramos, Maria Lyra*
496 *de N.S. led, Jovenilson Lopes da Silva, Patricia de Almeida de*
497 *Sousa Takahagami, Maria Lucia Augusto Coelho, Caucelio Zaldy*
498 *Vergo de Sousa, Maria Goreti Lima, Sachê dos Santos, Felma*
499 *de Souza Lima, Jansenia de Sousa, Luciano de Sousa*
500 *Junior, Carlos Trauco de Barros, João Paulo Henrique M. Teixeira,*
501 *Aline Almeida J. Baracelo, Frei Belenilson R. Araújo, Aurizice*
502 *Sales de Sá, Juliana da Silva, Mergia, Karine Wanderley de*
503 *Miranda, Alderis Alves Bezerra, Cristiana Reis Sutaivski,*
504 *Tubercula da Silva Barros, Vera Maudreia Pereira, Patrícia*
505 *Carolina Rodrigues Soares, Maílson de Fátima, Sandra Aparecida*
506 *Aparecida da Conceição M. de F. Reis, José Martins de Fátima,*
507 *Ana Paula Machado Silva, Juciana Almeida, Costa, Wilson Ferreira*
508 *dos Santos, Marcelino Loureiro Borges, Sônia Muzzi da*
509 *Silva, Adriano Feitor, Valadarez, Guzenel, Alves Rufino*
510 *Fabiano Cristiano da Silva, Fátima Rossetti, Bernardo Passos, Ka-*
511 *milla Coelho Pinheiro, Natia Maria Lima Rodrigues, Naide Nogueira*
512 *Suvelo, Andreia Carmo, Janderli Oliveira M. de Oliveira, Lamelli F.*
513 *Barbosa, Miriam Fabiano Rodrigues do Cruz Ribeiro, Gisela Rinto Alves, Luiz*
514 *Paulo de Souza, Kallyta Gomes de Almeida, Kallyta Leisuzio Gomes*
515 *Carolina Carmelito Costa, Kati da Silva Damasceno, Thalita*
516 *Maitê Pereira da Cruz, Fabiane Moraes da Silva, Damili Alves,*
517 *Marcos Vinícius Sousa Pinheiro, Kazuhiro Soares de Oliveira, Giovanna*
518 *Matteucci Vasconcelos Felinto, Maira Saldanha Siqueira, Ele-*
519 *onora Amorim*

520 _____
521 _____
522 _____
523 _____
524 _____
525 _____
526 _____
527 _____
528 _____
529 _____
530 _____

