



ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
BICO DO PAPAGAIO, realizada nos dias **01 e 02 do mês de fevereiro** de dois
mil e dezoito, no município de **Itaguatins**, no **Centro de Referência em**
Assistência Social - CRAS, tendo início às **09h**. Na oportunidade estiveram
presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 –**
Aguiarnópolis: Cristiane Barros da Cruz Tomaz – Secretária Municipal de Saúde;
2 – Ananás: Elizangela Torres S. Lima - Suplente; Tamires Dias dos Santos-
Digitadora; **3 – Angico**: Fatiana Carla A. Sousa - Suplente; **4 – Araguatins**:
Gislaine Ap. Vilela Correia Labre - Suplente; Hugo Cardoso Rodrigues –
Coordenador da Atenção Básica; **5 – Augustinópolis**: Gedeão Alves Filho –
Secretário Municipal de Saúde; Tacianny P. Targino – Suplente; **6 - Axixá do**
Tocantins: André Alves Rodrigues – Secretário Municipal de Saúde; Gleiciane
Soares de Sousa - Coordenadora da Atenção Básica **7 - Buriti do Tocantins**:
Antomária Ferreira da Silva – Secretária Municipal de Saúde; Keylla Rejanne R.
Maciel – Suplente; **8 – Cachoeirinha**: Simone Alves de Freitas – Secretária
Municipal de Saúde; **9 - Carrasco Bonito**: Inácio Alves Conceição – Secretário
Municipal de Saúde **10 – Esperantina**: Maria Josiana Pereira da S. Santos –
Suplente (Presente no 1º dia); Telma Teixeira – Chefe de Dep. Pessoal; **11 –**
Itaguatins: Luziane de O. S. Nogueira – Secretária Municipal de Saúde; Alcione de
Sousa C. Pinheiro – Coordenadora da Vigilância Epidemiológica **12 – Luzinópolis**:
José Junior Neres da Silva – Secretário Municipal de Saúde; Monique Nara
Pinheiro da Silva – Enfermeira ESF **13 - Maurilândia do Tocantins**: Nelson
Queiroz de Sousa Neto – Secretário Municipal de Saúde; Valdany Araújo Bezerra
Suplente; **14 – Nazaré**: Arley Matias Rodrigues – Secretário Municipal de Saúde;
15 - Palmeiras do Tocantins: Maria Sônia Oliveira da Silva- Secretária Municipal
de Saúde; Joelda Rocha Conceição Abreu – Coordenadora da Atenção Básica **16**
- Praia Norte: Jordânia Soares Leal – Suplente (Presente no 1º dia); **17 –**
Riachinho: José Nelson Brito da Silva – Secretário Municipal de Saúde; Márcia
Adriana C. Moraes – Suplente; **18 – Sampaio**: Deusina Marinho Pereira -
Secretária Municipal de Saúde; Valéria P. Lopes – Coordenadora da Atenção
Básica **19 - Santa Terezinha do Tocantins**: Nathália Araújo de Oliveira –
Secretária Municipal de Saúde (Presente no 2º dia); Mayana Teles G. Borges –





33 Enfermeira (Presente no 2º dia) - **20. São Bento do Tocantins:** Maria dos Santos
34 M. de O. Santos – Secretária Municipal de Saúde; **21 - São Miguel do Tocantins,**
35 Rosemeire Vieira P. de Aquino - Suplente; **22 - São Sebastião do Tocantins,**
36 Éden Samuel M. Milhomem - Secretário Municipal de Saúde; Caiane Nunes
37 Ferreira – Coordenadora da Atenção Básica **23 - Sítio Novo do Tocantins,** Maria
38 das Dores A. Farias - Secretária Municipal de Saúde; Caltamídia de O. Silva
39 Pereira – Coordenadora da Atenção Básica (Presente no 1º dia) e **24 –**
40 **Tocantinópolis:** Jair Teixeira Aguiar - Secretário Municipal de Saúde; Marly
41 Ferreira de Souza - Técnica **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e**
42 **anexos):** Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal (SUPLAN); Adriano Castilho
43 Monteiro (SPAS); Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira (SUPLAN). **Representantes da**
44 **SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Augustinópolis:** Maria
45 Conceição de Oliveira – Diretora Administrativa; Vilma Jovino de Almeida -
46 Técnica. **Técnicos da SES:** Maria de Lourdes Amaral Dourado - SVPPS .
47 **Parceiros:** Apoiador do COSEMS: Yatha Anderson Pereira Maciel. **Conselho**
48 **Estadual de Saúde:** Ausente. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1.**
49 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião;** (Sendo um do estado e um de
50 município). Foram eleitos (as): Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal (SES-TO)
51 e Alcione de Sousa Castro Pinheiro (Itaguatins). **2. Apresentação e acolhida dos**
52 **participantes.** A Enfermeira Rosemeire fez a acolhida aos participantes desta
53 reunião, desejando boas vindas aos presentes, ressaltando que a CIR é formada
54 por representantes da SES e Municípios e que é um espaço de discussão,
55 negociação e pactuação de assuntos que diz respeito à saúde do Estado. Nesta
56 abertura, estiveram presentes autoridades do município de Itaguatins, Prefeita
57 Maria Ivoneide e Vice Adonedes, Secretária de Ação Social Maria Risalva,
58 Secretária de Educação Gilsivânia, Vereadores Luis Pisquilha e Fernanda. A prefeita
59 Maria Ivoneide, no uso de sua palavra cumprimentou a todos, agradecendo a
60 equipe responsável pela organização da CIR em Itaguatins. Na oportunidade,
61 agradeceu ainda aos profissionais de saúde presentes por estarem realizando um
62 excelente trabalho, não só na Região, como em todo Estado, ressaltando o
63 empenho dos secretários municipais de saúde para desenvolver uma boa gestão.
64 Ao final de sua fala, desejou uma produtiva reunião a todos. **3. Leitura da Pauta.**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



65 **Após aprovação da pauta a servidora Cirilúcia Bezerra deu início as**
66 **discussões e pactuações dos assuntos de pauta. Agenda Ativa da CIR BICO**
67 **DO PAPAGAIO. (não houve). Aprovação. 4. Pactuar e aprovar as metas, na**
68 **etapa municipal e regional do rol de indicadores de Pactuação Obrigatória**
69 **para o exercício de 2018, conforme Resolução CIT nº8/2016da Região de**
70 **Saúde Bico do Papagaio.** A representante SES-TO Cirilúcia, fez a apresentação
71 da Resolução nº 08/2016 que dispõe sobre o processo de pactuação
72 Interfederativa de Indicadores para o período 2017-2021, relacionados a
73 prioridades nacionais em saúde, destaca ainda que é necessário apresentar no
74 Conselho Municipal de Saúde as metas municipais com resolução. Esclarece
75 ainda sobre o processo de pactuação, lembrando que foi dado início ainda em
76 2017, no mês de outubro, onde foi elaborado um instrumento pela Gerência de
77 Desenvolvimento de Políticas e alimentado pelas áreas técnicas da SES: contendo
78 série histórica e proposta de meta para os municípios; estas informações foram
79 enviadas para todos os gestores da região e orientados a definir a meta a ser
80 pactuada junto com a equipe do município, após devolutiva das metas municipais
81 pelos gestores, a meta regional foi elaborada com base na meta municipal.
82 Informou que serão pactuadas primeiramente as metas municipais, considerando
83 que as metas já estão definidas pelos municípios. Os indicadores relacionados à
84 mortalidade poderão ser ajustados conforme os óbitos que já tenha ocorrido em
85 2018, devendo o município se pronunciar para o ajuste individual, depois de
86 finalizado a pactuação da etapa municipal, dará início à pactuação da meta
87 regional. Depois de realizado a pactuação das metas municipal e regional, deu-se
88 seguimento a assinatura dos consensos. Durante a pactuação, a enfermeira
89 Rosemeire de São Miguel, relata a dificuldade encontrada em alcançar os
90 indicadores 11 e 12 pois os exames, tanto Citopatológicos quanto de Mamografia,
91 realizados no âmbito particular não são lançados no sistema de informação do
92 Ministério da Saúde e não são computados como metas, prejudicando o alcance
93 das mesmas. Resume solicitando à área técnica estadual da Oncologia, que
94 busque possibilidades junto ao MS de inserir os exames realizados na rede
95 Suplementar no SISCAN e oportunize esses dados como metas alcançadas.
96 *Reitera ainda, que a Rede SUS, na Região não oferece a contento a pactuação*





significativa na entrega dos resultados, onde a credibilidade da Rede está desacreditada. Durante a pactuação municipal, houve as seguintes alterações: o município de Ananás alterou a meta do indicador 19, de 98,48% para 70,42%. Tocantinópolis alterou a meta do indicador 11, de 0,62 para 0,50 e indicador 12, de 0,77 para 0,10. Nazaré alterou a meta do indicador 22, de 6 para 8. Praia Norte alterou a meta do indicador 10, de 100% para 75%. Na pactuação Regional, o indicador 20 foi alterado de 82,6% para 100%. **5. Aprovar alterações no calendário anual das Reuniões Ordinárias das Comissões Intergestores Regionais (CIRs), das 08 (oito) Regiões de Saúde do Estado do Tocantins, para o ano de 2018, aprovado na 6ª CIR Ordinária de 2017.** A Representante SES Cirilúcia, apresentou a proposta de calendário das reuniões da CIR para 2018, esclarecendo que esta proposta foi construída a partir de alguns critérios, como a participação dos apoiadores do COSEMS, datas das reuniões da CIB, feriados, eventos, processo de organização da reunião, distância entre municípios, entre outros. Ficou acordado que a CIR de Março será 12 e 13 no município de Nazaré; em Maio nos dias 07 e 08 em São Sebastião; no mês de Junho, 07 e 08 em Augustinópolis; em Agosto 07 e 08 em Santa Terezinha e Outubro nos dias 30 e 31 em Luzinópolis. **Acordo CIR. 6. Acordar com a Habilitação e Certificação do Laboratório privado IBRAP (Instituto Brasileiro de Anatomia Patológica Eireli) tipo I, com sede no Município de Araguaína, para prestar serviços ao SUS do Estado do Tocantins, sob a gestão da SES-TO, atendendo a Região de Saúde Bico do Papagaio, conforme Portaria GM/MS Nº 3.388/13.** Adriano Castilho informou que estas propostas já passaram pela CIB e que de acordo com a portaria, há também a necessidade de serem apresentadas em CIR para acordo/aprovação. Apresentou os objetivos do Qualicito, entre eles está a necessidade de promover a melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos e o incentivo ao aumento da cobertura de realização destes exames na população feminina. Em seguida, apresentou os critérios para a contratação, sendo a referência para os municípios da Região Bico do Papagaio, o Laboratório IBRAP (Tipo I), em Araguaína. Durante a discussão, o secretário de saúde de Tocantinópolis, Jair Aguiar, orienta aos demais secretários que conheçam a fundo a sua pactuação da PPI, o que ela de fato oferece para que





possam fazer o remanejamento de serviços, quando for necessário. Considerando que os municípios apresentam perda de meta dos indicadores 11 e 12 (Citologia e Mamografia), visto que realizam exames na rede suplementar, pagando por esses serviços e não são lançados no SISCAN. A Região de Saúde Bico do Papagaio, solicita junto ao Ministério da Saúde que o Sistema permita a inserção dos dados da rede suplementar. Na sequência, os gestores da Região solicitam ainda a presença do representante da área técnica da oncologia na próxima reunião da CIR em Nazaré, nos dias 12 e 13 de Março, junto ao representante do laboratório IBRAP para esclarecimentos sobre o contrato de prestação de serviços e do funcionamento do laboratório, suas normas, rotinas e demandas segundo a PPI. Ao final, o acordo foi assinado pelos gestores.

Atualização de Políticas. 7. Orientar os gestores municipais quanto à realização do devido acompanhamento e encerramento dos casos de Beribéri em aberto de 2016 e 2017. A técnica da Superintendência de Vigilância, Lourdes, apresentou este ponto de pauta, que tem por objetivo sensibilizar os gestores e profissionais de saúde quanto ao correto diagnóstico, acompanhamento, tratamento e encerramento dos casos de Beribéri, ressaltando as atribuições do gestor, que é acompanhar, gerenciar e monitorar a atuação dos profissionais de saúde nos casos de Beribéri, que é uma doença causada pela falta de vitamina B1 no organismo. Lourdes esclareceu sobre sintomas da doença, suas causas, diagnóstico e tratamento, informou também os casos de Beribéri com formulários incompletos, cujo os pacientes foram a óbito. Na região Bico do Papagaio, houve apenas 01 caso em Araguatins.

8. Apresentar a situação epidemiológica da Hanseníase, e; 8.1. Solicitar apoio aos gestores municipais de saúde, visando o alcance das metas e parâmetros ministeriais. Lourdes iniciou sua apresentação ressaltando que o Estado do Tocantins é hiper endêmico para a Hanseníase e está em 1º lugar no ranking nacional em detecção geral de casos novos e em menores de 15 anos. Foi informado os municípios sem casos novos de 2014 a 2017. Na Região Bico do Papagaio, os municípios de Aguiarnópolis, Itaguatins, Maurilândia, Nazaré, Palmeiras e Praia Norte não notificaram casos em 2017 e também os municípios que não alcançaram a meta do parâmetro bom exame de contatos em 2017, que foram: Ananás, Buriti, Esperantina, Luzinópolis, Sampaio e Tocantinópolis e os





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



que não alcançaram o parâmetro bom de cura foram: Axixá, Esperantina, Maurilândia, Sampaio e São Sebastião. Foi solicitado aos gestores maior empenho e comprometimento quanto às buscas de casos novos de hanseníase, para que estes não passem despercebidos. **9. Apresentar Situação dos GAC - Grupos de Auto Cuidado em Hanseníase, e; 9.1. Fomentar junto aos gestores municipais de saúde a implantação de grupos nos municípios da Região de Saúde Bico do Papagaio, do Estado do Tocantins.** Lourdes apresentou o objetivo da implantação destes grupos nos municípios que é 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, a prevenção e o controle dessas doenças no Tocantins, em consonância com os Planos de Gestão e de Saúde Municipais e Estaduais. Na Região de Saúde, os municípios que já tem Grupos de Auto Cuidado (GAC) implantados são: Augustinópolis, Riachinho, São Miguel e Sítio Novo. A área técnica da Hanseníase, coloca-se a disposição dos municípios para dar subsídio na implantação do GAC. **10. Divulgar aos municípios os resultados dos indicadores de monitoramento da Tuberculose ano de 2015 e 2016.** O objetivo deste ponto de pauta é dar visibilidade aos municípios em relação ao desempenho das ações de controle da TB, refletindo diretamente nos resultados dos indicadores de monitoramento da doença, foi esclarecido quanto à importância do monitoramento da doença e em seguida, Maria de Lourdes divulgou os resultados dos indicadores de monitoramento no ano de 2015 e 2016 da Região Bico do Papagaio. Os gestores foram orientados a reverem seus resultados e buscarem sempre estar melhorando os mesmos. **11. Apresentar e informar o fluxo para distribuição de Penicilina G Potássica Cristalina 5.000.00 UI, para o tratamento da Sífilis Congênita.** Lourdes apresentou os fluxos e critérios para a distribuição de Penicilina Cristalina e informou que para cada caso serão distribuídos aos hospitais 10 frascos para tratamento, o medicamento será retirado na Assistência Farmacêutica Estadual somente mediante a apresentação da guia de remessa emitida previamente pela Gerência de DST/Aids e HIV do Estado. **12. Apresentar proposta para os municípios aderirem ao Centro de Valorização da Vida – CVV no Estado do Tocantins. 12.1. Sensibilizar aos gestores**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



193 **municipais de saúde quanto à importância do CVV para prevenir e reduzir as**
194 **taxas do suicídio nos municípios da Região de Saúde Bico do Papagaio, do**
195 **Estado do Tocantins.** Lourdes, iniciou apresentando a importância do CVV –
196 Centro de Valorização a Vida e que está ocorrendo uma parceria entre Secretaria
197 Estadual de Saúde, Universidade Federal do Tocantins e demais órgãos e
198 seguimentos da sociedade. O CVV tem o intuito de ofertar apoio às ações de
199 prevenção ao intento suicida, foi informado que os atendimentos são ofertados de
200 maneira gratuita à todas pessoas que queiram e precisam de apoio emocional e os
201 atendimentos são realizados por voluntários. A técnica informou ainda que o
202 objetivo deste ponto de pauta é sensibilizar os gestores municipais a divulgarem o
203 número 188, que o CVV oferece juntamente com o Ministério da Saúde, a fim de
204 dar um apoio emocional a população e incentivá-los a implantar um posto de
205 atendimento do CVV. E orientou aos gestores interessados em implantar o CVV
206 em seu município, que entre em contato com a área técnica da DANT. **13.**
207 **Apresentar para ciência, emenda Parlamentar do Município de Carrasco**
208 **Bonito. 13.1. Apresentar a Proposta do Projeto Nº 11740.122000/1170-06, para**
209 **e Furgão, no valor de R\$170.000,00.** O Secretário de Saúde de Carrasco Bonito,
210 Inácio Alves apresentou a Emenda Parlamentar e a Proposta do Projeto para
211 ciência da plenária. **14. Apresentar a ação “Diva Fitness” como Experiência**
212 **Exitosa do município de Sítio Novo do Tocantins.** Caltamídia, Coordenadora da
213 Atenção Básica de Sítio Novo, apresentou o Projeto “Diva Fitness” que tem como
214 objetivo geral oferecer orientação sobre alimentação saudável e espaço para
215 prática de exercícios físicos, contribuindo para a saúde corporal das participantes.
216 A técnica esclareceu sobre a metodologia do projeto e o roteiro programático,
217 apresentando ainda fotos mostrando os resultados da evolução de algumas
218 mulheres que participam do Diva Fitness. Foram beneficiadas um total de 100
219 mulheres nesses 03 anos de projeto. **15. Apresentar o Planejamento**
220 **Estratégico para monitoramento e alcance das metas dos indicadores de**
221 **saúde para o ano de 2018, como Experiência Exitosa do município de Sítio**
222 **Novo do Tocantins.** Caltamídia, Coordenadora da Atenção Básica de Sítio Novo
223 apresentou o Planejamento Estratégico para alcançar as metas dos indicadores de
224 saúde. O principal objetivo é o empenho contínuo em planejar, monitorar e avaliar





ações e serviços de saúde com base nos indicadores da PMAQ e E-SUS. Apresentou também as atividades através de planilhas de monitoramento mensal, cronogramas de visitas e supervisão direcionadas às 05 equipes da Atenção Básica municipal. **16. Apresentar o Mutirão da Saúde como experiência exitosa do município de São Miguel do Tocantins.** Rosemeire, Suplente de São Miguel, apresentou a experiência exitosa Mutirão da Saúde realizado nos anos de 2015 e 2016. A enfermeira informou que o Mutirão da Saúde objetiva realizar uma descentralização da assistência de forma integralizada, em prol de minimizar os agravos e o adoecimento dos usuários, promovendo promoção e prevenção à saúde de forma sistematizada, através de uma equipe multiprofissional, o mutirão foi realizado no período de uma semana atendendo a população urbana e rural. **17. Repassar aos gestores municipais informações sobre o Curso de Formação para o controle social no SUS.** Este ponto de pauta não foi apresentado devido à ausência do representante do Conselho Estadual de Saúde. **18. Esclarecer aos gestores municipais sobre os impactos da Emenda Constitucional nº 95/2016, que torna o limite mínimo de despesas na área da saúde em limite máximo durante o período de 2018-2036.** Este ponto de pauta não foi apresentado devido à ausência do representante do Conselho Estadual de Saúde. **Respostas dos Encaminhamentos da CIR BICO DO PAPAGAIO.** Não houve demandas. **19. Encaminhamentos da CIR BICO DO PAPAGAIO: 19.1.** Considerando que os municípios apresentam perda de meta dos indicadores 11 e 12 do SISPACTO (Citologia e Mamografia), visto que realizam exames na rede complementar, pagando por esses serviços e não são lançados no SISCAN. A Região de Saúde Bico do Papagaio solicita junto ao Ministério da Saúde que o Sistema permita a inserção dos dados da rede complementar; **19.2.** Os gestores da Região Bico do Papagaio, solicitam ainda a presença do representante da área técnica da oncologia na próxima reunião da CIR em Nazaré, nos dias 12 e 13 de Março, junto ao representante do laboratório IBRAP para esclarecimentos sobre o contrato de prestação de serviços e do funcionamento do laboratório, suas normas, rotinas e demandas segundo a PPI; **19.3.** Os gestores da Região de Saúde Bico do Papagaio solicitam à Secretaria de Saúde do Estado, por meio da Superintendência de Políticas e Atenção à Saúde, articulação visando o





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



257 fortalecimento do Hospital Regional de Augustinópolis em relação ao suporte junto
258 aos pacientes psiquiátricos, tanto na internação como no encaminhamento para a
259 referência que é Araguaína. **19.4.** Os Gestores da Região Bico do Papagaio,
260 solicitam a presença de técnicos da SES-TO para participarem junto aos
261 promotores da Região, que foram convidados por ofício encaminhado à
262 Procuradoria Geral do Estado, na próxima reunião da CIR a ser realizada em
263 Nazaré do Tocantins nos dias 12 e 13 de Março de 2018, com o objetivo de
264 debater e buscar a melhoria no atendimento das requisições ministeriais de saúde
265 e redução das demandas judiciais de saúde, os seguintes eixos: Medicamentos,
266 TFD, exames de imagem, consultas especializadas e algumas cirurgias eletivas. O
267 ofício será encaminhando posteriormente à Superintendência de Planejamento. **20.**
268 **Negociação entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR BICO**
269 **DO PAPAGAIO, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO :** Não houve. **21.**
270 **Inclusão de pauta/Informe: 21.1. Apresentação da Diretora Administrativa do**
271 **Hospital Regional de Augustinópolis – Maria Conceição:** A diretora iniciou
272 falando que o Hospital de Referência de Augustinópolis é uma instituição
273 assistencial, de natureza pública, sob gestão da Secretaria Estadual de Saúde
274 classificado como Hospital de Porte II, Média Complexidade, apresentou os
275 relatórios dos meses do ano de 2017, dos serviços oferecidos pelo hospital e
276 informou as dificuldades do HRAug, como a evasão de médicos sendo que no
277 período de 2016 a 2017, 36 médicos saíram do quadro, há também dificuldade na
278 contratação de profissionais médicos, pequena frota de ambulância, equipamentos
279 antigos, paralisação da obra, etc. Foram apresentados também alguns avanços
280 como a terceirização da lavanderia e rouparia, liberação para contratação de
281 profissionais médicos, implantação da classificação de risco e do sistema de
282 regulação de cirurgias eletivas e serviços de portaria. A diretora informou que as
283 portas do Hospital estão abertas aos municípios referenciados e se colocou a
284 disposição de todos. **21.2. Augustinópolis – Leito de Psiquiatria:** Gedeão,
285 Secretário de Saúde de Augustinópolis Solicita à Direção do Hospital Regional de
286 Augustinópolis, uma parceria em relação ao suporte junto aos pacientes
287 psiquiátricos, tanto na internação como no encaminhamento para a referência que
288 é Araguaína; **21.3. Secretário Municipal de Saúde de Tocantinópolis – Jair**





Secretaria da
Saúde



GOVERNO DO
TOCANTINS



289 **Aguiar:** Informe sobre propostas de Emenda Parlamentar: **Proposta nº**
290 **36000.1478602/01-700**, destinada a despesas de Custeio, para Incremento PAB,
291 do município de Tocantinópolis – TO, no valor de R\$ 36.604,00 - referente à
292 Emenda Parlamentar de Bancada; **Proposta nº 36000.1536892/01-700**, destinada
293 a despesas de Custeio, para Incremento PAB, do município de Tocantinópolis –
294 TO, no valor de R\$ 300.000,00 - referente à Emenda Parlamentar de Bancada;
295 **Proposta nº 36000.1226792/01-700**, destinada a despesas de Custeio, para
296 Incremento PAB, do município de Tocantinópolis – TO, no valor de R\$ 100.000,00 -
297 referente à Emenda Parlamentar de Bancada; **Proposta nº 36000.1536842/01-**
298 **700**, destinada a despesas de Custeio, para Incremento PAB, do município de
299 Tocantinópolis – TO, no valor de R\$ 100.000,00 - referente à Emenda Parlamentar
300 de Bancada; **Proposta nº 36000.1542622/01-700**, destinada a despesas de
301 Custeio, para Incremento PAB, do município de Tocantinópolis – TO, no valor de
302 R\$ 76.344,00 - referente à Emenda Parlamentar de Bancada; **Proposta nº**
303 **36000.1536542/01-700**, destinada a despesas de Custeio, para Incremento MAC,
304 do município de Tocantinópolis – TO, no valor de R\$ 170.000,00 - referente à
305 Emenda Parlamentar de Bancada. **21.4. Superintendência de Políticas e**
306 **Atenção à Saúde:** Mapeamento das Ações e Serviços: Adriano Castilho distribuiu
307 o ofício do mapeamento das ações e serviços da Saúde para os municípios que
308 participaram do encontro do Programa de Rastreamento do Câncer de Colo de
309 Útero e Mama, realizado em Augustinópolis e Araguaína e informou que o principal
310 objetivo é o fortalecimento e a divulgação dos protocolos preconizados pelo
311 Ministério da Saúde. **21.5. O Representante do COSEMS Nelson Queiroz, em**
312 **nome dos Gestores que compõem esta CIR, convidou o promotor de Justiça**
313 **Paulo Sérgio para participar da Reunião e dar esclarecimentos sobre as**
314 **demandas do Hospital Regional de Augustinópolis. O Promotor se fez**
315 **presente e iniciou sua fala pontuando que o maior gargalo do hospital de**
316 **Augustinópolis é a Gestão, informou que em algumas situações pode intervir**
317 **como parceiro por meio do Ministério Público, citou exemplo de casos como**
318 **a segurança do prédio, pois necessita de um profissional da segurança e não**
319 **apenas de um porteiro. Informa que existe uma Ação Civil Pública, de**
320 **Processo Nº 0001360.73.2014.2710 de 16/06/2014, com pedidos de melhorias**





321 para o hospital de Augustinópolis e que está prestes a ser julgada e orienta
322 aos gestores da região a organizarem uma comissão para solicitarem ao Juiz
323 uma agilidade quanto a esta ação. Jair, Secretário de Saúde Tocantinópolis
324 perguntou a possibilidade de se fazer um encaminhamento por parte do
325 Ministério Público ao Estado, acerca dos inúmeros casos de falta de
326 atendimentos, decorrentes da ausência de médicos, insumos, cirurgias,
327 medicamentos, equipamentos, etc. A Suplente de Angico Fatiana, relatou que
328 o maior problema de seu município é a falta de atendimento com
329 especialistas e que já ocorreu um óbito na porta do hospital Regional de
330 Augustinópolis. O promotor esclareceu que existe choque de agenda, pois os
331 médicos trabalham em 02 ou mais hospitais, informou ainda que já corre um
332 processo de acumulação ilegal da carga horária dos profissionais médicos,
333 que também será estendido para os demais profissionais. Rosemeire de São
334 Miguel, orientou aos gestores a citarem os fatos que realmente acontece em
335 seus municípios para que cheguem ao conhecimento da promotoria e
336 esclareceu ainda que os gestores não estão contra o hospital mas que a
337 intenção é discutir os problemas da rede de saúde para encontrar soluções
338 para o melhor funcionamento da mesma (Parceria). Jair aconselha ainda que
339 estes ocorridos sejam documentados. Telma, de Esperantina relata que a
340 parceria entre estado e municípios melhorou os atendimentos da MAC.
341 Gedeão de Augustinópolis relata que a grande dificuldade no hospital para os
342 municípios é a pouca oferta de profissionais obstetras, e que as pacientes
343 estão sendo levadas para imperatriz sem critérios. Outro problema citado é a
344 pequena quantidade de ambulâncias, sendo que são somente três. Gedeão
345 aproveitou para parabenizar as assistentes sociais do Hospital Regional de
346 Augustinópolis pelo bom trabalho realizado e também pelo cuidado e
347 preocupação com os pacientes. Gislaine de Araguatins fala que os pacientes
348 estão sendo refém dessas ambulâncias sucateadas e na maioria das vezes os
349 municípios estão desassistidos quanto às mesmas, o promotor fala que é
350 necessário que o DETRAN faça uma revisão nas ambulâncias quanto ao
351 estado dos veículos. Rosemeire fala que tem uma determinação do Ministério
352 público, que o Hospital de Augustinópolis deve implantar o acolhimento para





não acontecer do paciente ser barrado na porta do hospital, Maria Conceição informou que o Acolhimento da Obstetrícia não está implantado. Maria dos Santos de São Bento, relatou que os médicos não preenchem os encaminhamentos para outras especialidades e que os campos dos laudos de TFD'S não estão sendo preenchidos corretamente e os médicos se negam a preencher. Maria Conceição diz que não estava ciente deste problema do não preenchimento, mas que irá rever com esses profissionais. A técnica Telma, de Esperantina sugere uma capacitação para o preenchimento correto no SIGTAP. O promotor se comprometeu a informar aos gestores o dia em que a comissão irá se reunir com o Juiz e informa que será na próxima semana. Gislaine de Araguatins propõe um momento para discutir a judicialização da saúde na reunião da CIR em Nazaré, em março, e o promotor se comprometeu a realizar este momento e orienta a ser feito um ofício ao Procurador Geral de Justiça solicitando a presença destes promotores. Cirilúcia sugeriu que os temas que serão discutidos já fossem levantados anteriormente, para que já sejam estudados. A equipe que foi escolhida para elaborar o documento e fundamentar com dados e base legal foram: Jair Aguiar (Tocantinópolis), Gislaine (Araguatins), Maria das Dores (Sítio Novo), Nelson (Maurilândia), Rosimeire (São Miguel) e Gedeão (Augustinópolis). 21.6. Informe da Superintendência de Vigilância Proteção e Promoção à Saúde sobre a distribuição da Penicilina por meio da Assistência Farmacêutica: Lourdes informou que conforme o Instrutivo de Preenchimento do Relatório Trimestral de Solicitação de Insulinas apresentado na CIR de Outubro de 2017, houve mudança nas datas da entrega do relatório trimestral em alinhamento com liberação de insulinas realizada pela Assistência Farmacêutica. Portanto, a entrega do relatório trimestral e a liberação de insulinas serão a partir do dia 15 de cada mês de referência. **CONCLUSÃO GERAL: 22. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião, lida e aprovada por todos. 23. Conferência da frequência, frequência conferida. 24. Encerramento da reunião, encerrada as 17hs, e nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Alcione de S. Castro Pinheiro lavramos esta ATA que será assinada por todos os presentes.**

Gedeão Paulo Filho, Tacianny Padilha Targino, Alcione





385 Maria Sousa Oliveira da Silva, Catha Anderson Pereira
386 Maciel, Maria dos Santos Alves, Tarcis, Joilda Rocha Concei-
387 ças Abreu, Gislaine Aparecida Gilele Correia Lobre
388 Kestha, Dayanne Rodrigues de Paula, Antônia Ferreira
389 da Silva, Tereza Teixeira Simone Alves de
390 Freitas, Hugo Cardoso Rodrigues, José Junior
391 Neres da Silva, Monique Nara Penheiro da Silva, de
392 Thaisa Araújo de Oliveira, Alex Mitias Rodrigues
393 Queiroz, Marinho Pereira, Valéria R. Lopes
394 Pamires Elias dos Santos, Chelomy, Araújo Bezerra, Ma-
395 rias Alves da Conceição, Mayana Telis Guimarães
396 Borges, José Nelson Brito da Silva, Elezângela
397 Corus dos Santos Loure, Rutiane Barros da Cruz
398 Gomes, Marcia Adriana Costa Moraes, Letiana
399 Carla dos Santos, Elma Jacina de Almeida, Eden
400 Samuel Maranhão Williamson, Gleiciane Soares de Sousa,
401 Janyne Alves Rodrigues, Jân Texeira Aguiar,
402 Marly Ferreira de Souza, Mauro de Sousa Castro.
403 Rinkens Louziane de Oliveira Santos Noqueira
404 Maria Afonso de V. S. de, Nelson Carlos de Sousa Neto,
405 Maria de Lourdes Amaral Dourado, Adriano C. Mon-
406 teiro, Ciriliana R. C. Vieira, Rosemeire V. P. Aguiar,
407
408
409
410
411
412
413
414

