



1 ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL.  
2 **SUDESTE**, realizada nos dias **12 e 13 do mês de março** de dois mil e dezoito, no  
3 município de **Dianópolis**, no Fórum. No primeiro dia tendo início às **09 horas e**  
4 **término às 18 horas**; e o segundo dia teve início às **08 horas e 20 minutos e**  
5 **término às 17 horas**. Na oportunidade, estiveram presentes os **Secretários e**  
6 **Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 – Almas**: Jurimar José Trindade –  
7 Secretário Municipal de Saúde; Nathanne de Abreu R. Valente- Enfermeira;  
8 Juscelia Viana de Jesus – Téc. de Enfermagem; Jóissa Rodrigues de Assis –  
9 Enfermeira; Isaquiel Domingos Pereira – Diretor; **2 – Arraias**: Paulo Bispo dos  
10 Santos – Secretário Municipal de Saúde; Suianny Ferreira da Silva – Coordenadora  
11 da Atenção Básica; Maria Ilenize F. de Sousa – Téc. de Enfermagem **3 - Aurora**  
12 **do Tocantins**: Ausente; **4 – Combinado**: Deusélia Palmeira do Prado Oliveira --  
13 Secretária Municipal de Saúde; Neiri Pereira Neto – Téc. de Enfermagem; **5 -**  
14 **Conceição do Tocantins**: Ausente; **6 – Dianópolis**: Amaury Mendes Silva --  
15 Secretário Municipal de Saúde; Fabiana Melo Martins – Enfermeira; Cristiane  
16 Mamede – Coordenadora de Saúde Bucal; Daniela Bezerra Sirtoli – Instrumento de  
17 Gestão; Susley F. Oliveira – Téc. De Enfermagem; Edinamar R. de Meneses- Téc.  
18 de Enfermagem; Deusail Araújo Matos- Téc. de Enfermagem; Graciela Silva de  
19 Araújo – Digitadora; Andréia Lopes dos Santos – Digitadora; Gleide Soares Dias --  
20 Téc. de Enfermagem; Rosineide C. da Solidade – Téc. de Enfermagem; Lucivane  
21 Alves V. Melo – Téc. de Enfermagem; Liângela Paz de Andrade- Coord. de Vig.  
22 em Saúde ; **7 – Lavandeira**: Ausente; **8 - Novo Alegre**: Vilma Dias de Oliveira –  
23 Técnica de Enfermagem; Éllen Ceciliana Almeida Pessoa – Coordenadora da  
24 Imunização; **9 - Novo Jardim**: Warley Coelho Cirqueira – Secretário Municipal de  
25 Saúde; Flávia Marques Batista – Enfermeira; Marcella Pirâmides Andrade –  
26 Enfermeira; Zineir Freire dos Santos – Téc. de Enfermagem; Villa M. de Carvalho  
27 Neta – Assistente Administrativa; **10 – Paranã**: Nielsen Cristiane Santos – Coord.  
28 Atenção Primária; Luciana Garcia Carvalho – Téc. de Enfermagem; Tarciana da  
29 Silva e Sena – Enfermeira; **11 - Ponte Alta do Bom Jesus**: Rodolfo Pereira  
30 Martins – Secretário Municipal de Saúde; Jaqueline Gonçalves dos Santos Freire –  
31 Téc. de Enfermagem; **12 - Porto Alegre do Tocantins**: Valentim Cardoso Araújo  
32 Neto – Secretário Municipal de Saúde; Alline Araújo de Souza – Enfermeira; Márcia



33 Mayara Araújo Serpa- Fisioterapeuta; Ianne Cleace de Oliveira Santos – Psicóloga;  
34 Eloá Araújo Rezende – Assistente Social; Domingas Pereira de Sousa – Técnica  
35 de Enfermagem; Ionara Mogiana Bispo Santos - Enfermeira; **13 - Rio da**  
36 **Conceição:** José de Ribamar G. Filho – Secretário Municipal de Saúde; Fernanda  
37 Silvana de Souza Sacurahy – Enfermeira; Elismária Trindade Dias – Téc. de  
38 Enfermagem; **14 – Taguatinga:** Fabíola de O. Rodrigues Costa – Suplente; Maria  
39 Aparecida R. de Souza – Téc. de Enfermagem; Valéria Sperandio dos Reis- Téc.  
40 de Enfermagem; e **15 - Taipas do Tocantins:** Manoel Rodrigues Pereira –  
41 Secretário Municipal de Saúde; Karina Dias Gonçalves- Fisioterapeuta; Lizandra  
42 Inês Reichert - Enfermeira. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e**  
43 **anexos):** Sylmara Guida Correia Glória – SUPLAN; Maria Alzira do Nascimento  
44 Saraiva Leal – SUPLAN; Sérgio Luís de Oliveira Silva – SVPPS; André Henrique  
45 Ribeiro - ETSUS **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital**  
46 **Regional de Arraias:** Marlene Malheiros da Franca – Diretora Geral; Elisângela  
47 Barbosa Conceição – Supervisora; Claudiney Pereira Alves - Supervisor.  
48 **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Dianópolis:**  
49 Joveni Melo Moraes – Diretor Geral; Alane A. Quirino – Coordenadora de  
50 Enfermagem.**Técnicos da SES:** Meirialda Barros Coelho – SVPPS e Mayana  
51 Rodrigues Almeida Pantoja – SPAS; **Parceiros:** Apoiador COSEMS: Perciliana  
52 Joaquina Bezerra Carvalho. **Conselho Estadual de Saúde:** Neirton José de  
53 Almeida – Conselheiro; Carls Glabb C. Rodrigues - Conselheiro .  
54 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1. Eleger os (as) relatores (as) da**  
55 **Ata da reunião.** Foram eleitos (as): Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal (SES-TO)  
56 e Fabiana Melo Martins (Dianópolis). **2. Abertura Solene.** Amaury, Secretário de Saúde  
57 de Dianópolis deu as boas vindas a todos, expondo sua alegria de receber os secretários e  
58 suplentes da Região de Saúde Sudeste em seu município. Na oportunidade, o secretário  
59 fez os agradecimentos aos profissionais que colaboram para que este momento aconteça  
60 e também às autoridades do município de Dianópolis. O Vereador Domingos, também  
61 agradeceu a presença de todos, desejando uma produtiva reunião, fazendo também seus  
62 agradecimentos, colocando-se a disposição da Região de Saúde Sudeste. A Vice-Prefeita  
63 de Dianópolis, Professora Francisca, além de desejar as boas vindas e agradecer a  
64 presença dos participantes da reunião, parabenizou aos gestores de saúde por todo  
65 investimento e trabalho em seus municípios, ressaltando ainda a importância destas



66 discussões para a melhoria do SUS e justifica a ausência do Prefeito Gleibson, que por  
67 motivos alheios não pode participar deste momento. **3. Apresentação e acolhida dos**  
68 **participantes. 4. Leitura da Pauta. Após aprovação da pauta, a servidora**  
69 **Sylmara deu início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta.**  
70 **Agenda Ativa CIR, Momento Formativo. 5. Desenvolver momento**  
71 **formativo CIR sobre o Sistema de informação do programa nacional de imunizações**  
72 **– SI PNI online, na CIR Sudeste. 5.1. Apresentar e debater a importância do SI PNI**  
73 **online para a gestão do SUS; 5.2. Apresentar tutorial e debater pontos de**  
74 **relevância; 5.3. Levantamento dos municípios que já aderiram e não aderiram ao SI**  
75 **PNI; 5.4. Realizar adesão, e; 5.5. Debater e distribuir Instrutivo sobre SI PNI.** A  
76 técnica Meirialda Barros, iniciou a apresentação da Agenda Ativa, falando sobre a  
77 definição do SI-PINI ONLINE, que é um sistema desenvolvido para possibilitar aos  
78 gestores envolvidos no Programa Nacional de Imunização, a avaliação dinâmica do risco  
79 quanto à ocorrência de surtos ou epidemias, a partir do registro dos imunobiológicos  
80 aplicados e do quantitativo populacional vacinado, agregados por faixa etária, período de  
81 tempo e área geográfica. É um sistema com entrada em tempo real de dado individual por  
82 procedência, e por local de ocorrência da vacinação, por esse motivo, todo  
83 estabelecimento que passar a utilizar esse sistema, deverá ter um computador com boa  
84 internet. No momento, foram feitos esclarecimentos quanto à diferença entre o SI-PINI  
85 online e o DESKTOP, sendo o SI-PINI em tempo real de dados individual com avaliação  
86 dinâmica, enquanto o DESKTOP, necessariamente deverá ser enviado à competência mês  
87 a mês, ressaltando ainda que todos os dados que estão no antigo sistema migrará  
88 automaticamente para o SI-PINI. A técnica informou que para utilizar o SI-PINI online é  
89 necessário à adesão do município e a autorização da Gerência de Imunização do Estado,  
90 destacando que a adesão deverá ser 100% das salas de vacinas do município. Foram  
91 citadas as vantagens de utilizar o referido sistema, dentre elas está agilidade nos dados,  
92 visualizando em tempo real, além de maior proteção e segurança destes dados. Na  
93 oportunidade, foi apresentado aos gestores o termo de adesão ao sistema. Rodolfo,  
94 Secretário de Saúde de Ponte Alta do Bom Jesus relatou sobre a dificuldade ao acesso a  
95 internet, bem como, a preocupação em se perder os dados e questionou se os mesmos  
96 podem ser lançados posteriormente, Meirialda esclareceu que o profissional deve realizar  
97 a vacina e registrar os dados no cartão espelho (papel) e que estes dados devem ser  
98 lançados o quanto antes, informados com data retroativa. Dando continuidade a este ponto



99 de pauta, Meirialda explicou passo a passo sobre a plataforma do SI-PINI online, quanto  
100 ao manuseio, cadastramento e alimentação do mesmo. Durante a apresentação, surgiram  
101 alguns questionamentos e dúvidas quanto ao início do funcionamento do sistema, cadastro  
102 de profissionais, datas de lançamentos, relatórios, entre outros, e neste momento,  
103 Meirialda aproveitou para fazer os devidos esclarecimentos. Perciliana fez uma  
104 colaboração, falando sobre o cuidado para não haver duplicidade de cadastro, o que pode  
105 prejudicar o acompanhamento do paciente, o representante SES Sergio Luís propôs que  
106 quando o município for realizar o cadastro fazer uma pesquisa antes utilizando o número o  
107 cartão SUS, nome ou outro documento do paciente. **Aprovação. 6. Aprovar as**  
108 **metas, na etapa municipal do rol de indicadores de Pactuação Obrigatória para o**  
109 **exercício de 2018, conforme Resolução CIT nº8/2016 da Região de Saúde Sudeste.** A  
110 Enfermeira Sylmara Guida, representante SES-TO, ressalta que as metas dos demais  
111 municípios foram pactuados na 1ª reunião ordinária que aconteceu no mês de fevereiro e  
112 que o município de Rio da Conceição irá pactuar as metas nesta reunião. Em seguida,  
113 iniciou a apresentação, falando da Resolução nº 08/2016 que dispõe sobre o processo de  
114 pactuação Interfederativa de Indicadores para o período 2017-2021, relacionados a  
115 prioridades nacionais em saúde, destaca ainda que é necessário apresentar no Conselho  
116 Municipal de Saúde as metas municipais com resolução. Sylmara informou que o processo  
117 de pactuação foi iniciado ainda em 2017, onde foi elaborado um instrumento pela Gerência  
118 de Desenvolvimento de Políticas, articulado com as áreas técnicas para subsidiar as  
119 discussões dos gestores com a equipe local. A enfermeira Nathanne ( município de  
120 Almas), questionou quanto à data de abertura do sistema para alimentação das metas,  
121 Sylmara esclareceu que o Ministério da Saúde já sinalizou que haverá algumas mudanças  
122 na plataforma do sistema e estamos aguardando a liberação do mesmo para o  
123 recadastramento das senhas de acesso para alimentação das metas pactuadas. A  
124 Gerência de Desenvolvimento de Políticas da SES-TO irá comunicar a todos os gestores  
125 tão logo que o Ministério da Saúde liberar o sistema. Dando seguimento, foi apresentado  
126 as metas municipal definidas pelo município de Rio da Conceição, sendo aprovado por  
127 todos os gestores presentes com assinatura dos consensos. **7. Aprovar sugestões de**  
128 **Atividades Estratégicas para o alcance das Metas dos Indicadores Municipais**  
129 **pactuados para o exercício de 2018, conforme rol na Resolução CIT nº 8/2016.** A  
130 enfermeira Sylmara Guida, representante SES-TO, faz a apresentação da Nota Técnica  
131 01/2016/SESAU/SPS, cuja nota tem o objetivo de orientar os gestores municipais quanto à  
132 importância de utilizar na Programação Anual de Saúde as Atividades Estratégicas  
133 propostas para a organização e sistematização do planejamento em âmbito municipal.



134 Com vistas ao alcance das metas, destaca ainda que na Programação Anual de Saúde  
135 são detalhadas as ações, metas anuais, os indicadores e a previsão orçamentária no ano,  
136 bem como, as atividades necessárias para sua execução, estas atividades dão suporte  
137 aos objetivos da instituição, este objetivo almejado é medido através do indicador, onde as  
138 metas dos Indicadores de Pactuação Interfederativa já foram pactuadas pelos gestores  
139 municipais, enfatizando que as atividades estratégicas sugeridas que irão ser pactuadas  
140 tem o objetivo de contribuir para o alcance desta meta. Informa ainda que foram  
141 disponibilizadas as atividades estratégicas sugeridas pelas áreas técnicas para todos os  
142 gestores via e-mail. Em seguida, Mayana e Sylmara conduziram as discussões sobre cada  
143 indicador com intuito de levantar novas atividades sugeridas pelos gestores municipais,  
144 para juntos definirem as atividades a serem pactuadas para cada indicador e neste  
145 momento, aproveitaram para orientar os gestores sobre cada atividade realizada e cada  
146 município recebeu em mãos uma Nota Técnica 01/2016/SESAU/SPS e duas vias da  
147 planilha com a relação das Atividades Estratégicas sugeridas pelas áreas técnicas e  
148 planilha para inclusão de novas atividades. Os secretários foram orientados que deverão  
149 assinalar com um "X" as atividades que forem selecionadas, descrever a atividade a ser  
150 incluído na planilha de inclusão, assinar e devolver para a equipe da SES. Durante as  
151 discussões, o Secretário Rodolfo informou que os exames PCCU da Região Sudeste que  
152 não estavam sendo realizados, já estão regularizadas e os municípios já podem solicitar os  
153 resultados ao laboratório Modelo (sede no município de Porto Nacional) que presta  
154 serviços a esta Região de Saúde. A enfermeira Nathanne relatou a dificuldade em alcançar  
155 as metas referente ao indicador 12, pois o mamógrafo localizado no Hospital de Dianópolis  
156 não está funcionando, o diretor do Hospital Joveni de Dianópolis esclarece que quanto ao  
157 mamógrafo já foi solicitado o reparo junto a SES, o secretário Rodolfo questionou ainda  
158 sobre a funcionalidade do SISREG sendo esclarecido por Mayana que apesar do  
159 mamógrafo não esta funcionando os municípios podem inserir o procedimento no sistema  
160 SISREG. Na discussão das atividades estratégicas proposta para o indicador 14, Rodolfo  
161 destacou sobre a importância das parcerias e organização da Rede, e demonstra sua  
162 preocupação com a notificação do Ministério Público devido o não alcance da meta deste  
163 indicador, expondo ainda sobre as dificuldades de acesso, citando o exemplo das estradas  
164 estarem em más condições e falta de transporte. Diante disto, Rodolfo propôs que todos  
165 os gestores da Região Sudeste façam um alinhamento para a organização da gestão,  
166 Mayana orienta ainda que estes gestores descrevam esta problemática no Relatório Anual  
167 de Gestão com todas estas dificuldades que estão sendo relatadas. Após a leitura das  
168 atividades do indicador 15, Mayana reforçou a importância dos gestores enviarem seus



169 técnicos para a formação de tutores do curso “Estratégia Amamenta Alimenta Brasil”, que  
170 acontecerá em Dianópolis, de 10 a 13 de Abril/2018. Durante as discussões do indicador  
171 16, o Diretor do Hospital de Dianópolis, Joveni relatou que houve cinco casos de trabalho  
172 de partos prematuros no Hospital em um curto espaço de tempo e solicita um olhar  
173 especial para estes casos e que os municípios verifique e avaliem a qualidade da  
174 assistência durante o pré-natal no município, pois é um índice muito alto. Após escolhidas  
175 e incluídas as atividades pelos municípios, foram aprovados pelos presentes, com exceção  
176 do município de Ponto Alta do Bom Jesus, que ficará para próxima reunião da CIR, foi  
177 assinado o consenso por todos os presentes. **Atualização de Políticas. 8. Cursos**  
178 **que serão realizados pela SES-TO/ETSUS, por meio do Projeto Itinerários do Saber,**  
179 **no Estado do Tocantins em 2018: 8.1. Apresentar os Cursos que serão realizados**  
180 **em 2018, e; 8.2. Fazer articulação objetivando fomentar a realização de inscrições**  
181 **dos servidores do SUS nos referidos cursos.** O representante SES André Henrique  
182 apresentou o projeto Itinerário do Saber, que tem o objetivo de formar trabalhadores do  
183 SUS, em nível nacional. O projeto contempla 04 eixos estratégicos: Acolhimento, Saúde  
184 Mental, Segurança do Paciente e Vigilância em Saúde. Porém, foram priorizados dois  
185 cursos do eixo “Saúde Mental” e serão ofertadas vagas para turmas da “Formação em  
186 Saúde Mental, Álcool, Crack e outras Drogas” (40 horas presenciais e 20 em atividades de  
187 dispersão; encontros presenciais 01 vez por semana em polos) e para o “Curso de  
188 Atualização em Saúde Mental – Álcool e Outras Drogas – CASMAD (100% a distancia,  
189 totalizando 60 horas)”. Em seguida, foi esclarecido sobre quantidade de vaga para cada  
190 curso, público alvo, despesas (serão custeadas pelo município), etc. Quanto às inscrições,  
191 os formulários deverão ser solicitados com a devolutiva para o email:  
192 itinerariodosaber@gmail.com. Os cursos estão previstos para iniciar em março/2018.  
193 Marlene Malheiros, Diretora do Hospital de Arraias, questionou se esses profissionais que  
194 serão qualificados atuarão em outros órgãos, Sylmara esclareceu que estes profissionais  
195 já atuam na rede e que o intuito desta capacitação é ampliar a visão destes profissionais  
196 para o usuário. Rodolfo, Secretário de Saúde de Ponte Alta do Bom Jesus, ressaltou a  
197 importância de envolver profissionais de outras áreas como educação e segurança pública  
198 para fortalecer o projeto, possibilitando um olhar mais atento, principalmente dos  
199 profissionais da educação ao público vulnerável. Neste momento, Sylmara questiona se os  
200 representantes da região na CIES estão presentes, estando apenas a suplente Suyany  
201 Ferreira da Silva, do município de Arraias. Foi discutido sobre uma nova eleição pelos  
202 gestores presentes porem não houve novos candidatos, permanecendo os mesmos



203 representantes. Titular: Nilce Nara Marins Vidal, do município de Dianópolis e suplente:  
204 Suyany Ferreira da Silva do município de Arraias. André destaca ainda sobre a importância  
205 da representatividade da região nestas reuniões e fala sobre os assuntos que são  
206 discutidos na mesma. Perciliana sugeriu a elaboração de um plano de trabalho para ser  
207 apresentado ao Conselho Municipal de Saúde para ciência da atual situação do município,  
208 no intuito de realizar um planejamento. André esclareceu ainda que os cursos são  
209 direcionados aos servidores que atuam na Atenção Básica dos Municípios, e que é uma  
210 continuação do Ministério da Saúde para o fortalecimento da Atenção Primária. **9.**  
211 **Apresentar, debater e disponibilizar cronograma dos Treinamentos oferecidos pelo**  
212 **Controle de Qualidade laboratorial para o primeiro semestre de 2018, realizados pela**  
213 **SES-TO, por meio do Laboratório Central de Saúde Pública do Estado do Tocantins.**  
214 Sérgio Luis informou sobre os treinamentos em Diagnóstico Laboratorial oferecidos pelo  
215 CQL para o primeiro semestre: Treinamento em Diagnóstico Laboratorial  
216 Hanseníase/Tuberculose: 7 a 11 de maio de 2018; Treinamento em Diagnóstico  
217 Laboratorial de Leishmaniose: 14 a 16 de maio de 2018; Treinamento em Diagnóstico  
218 Laboratorial Malária/Doença de Chagas: 21 a 25 de maio de 2018. Estes treinamentos  
219 visam capacitar os profissionais da Rede Estadual de Laboratórios no diagnóstico das  
220 referidas doenças, sendo o público alvo Biomédicos e/ou Bioquímicos responsável pelo  
221 setor, para cada treinamento será disponibilizado 05 vagas para todo o Estado. O técnico  
222 esclareceu ainda sobre as despesas que deverão ser custeadas pelo município. Perciliana  
223 orientou aos gestores que no processo de contratação de um laboratório para prestações  
224 de serviços, é importante que procure o Setor Jurídico da Secretária Estadual de Saúde,  
225 para buscar maiores orientações. **10. Apresentar, debater e disponibilizar cronograma**  
226 **dos Treinamentos no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) - Módulo**  
227 **Controle de Qualidade, realizados pela SES-TO, por meio do Laboratório Central de**  
228 **Saúde Pública do Estado do Tocantins.** Sérgio Luis apresentou este ponto de pauta,  
229 socializando o Treinamento no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) -  
230 Módulo Controle de Qualidade, que tem o objetivo de aperfeiçoar e qualificar as  
231 informações referentes ao controle de qualidade realizado pelo LACEN. Foi informado o  
232 público alvo para este treinamento que é o servidor responsável pela triagem e envio das  
233 lâminas, com disponibilidade de 15 vagas para o Estado, ressaltando que os custos serão  
234 de responsabilidade do município. As solicitações para a inscrição deverão ser realizadas  
235 através do e-mail: [qualidade.lacen@gmail.com](mailto:qualidade.lacen@gmail.com) ou pelo telefone 3218- 3239. **11.**  
236 **Apresentar e debater, na CIR Sudeste, o resultado do monitoramento do SISLOG**



237 **(Sistema de Controle Logístico de Insumos Laboratoriais – Testes Rápidos)**  
238 **competência janeiro/2018, realizado pela SES-TO por meio da Gerencia de DST/Aids**  
239 **e HV. Sérgio Luis informou que o objetivo deste ponto de pauta é apresentar aos**  
240 **representantes das 8 regiões de saúde o monitoramento do SISLOG realizado pela SES-**  
241 **TO por meio da Gerência de DST/Aids e HV, referente a competência Janeiro de 2018. O**  
242 **SISLOG é o sistema para solicitação e controle de estoque dos Testes Rápidos. Sérgio**  
243 **esclareceu sobre os critérios analisados: alimentação de mapas e boletins do SISLOG**  
244 **referente à competência Janeiro/2018; municípios com pendências acima de dois meses**  
245 **sem alimentar boletins e/ou mapas; municípios que solicitaram atualização de**  
246 **competências, porém continuam sem alimentar o SISLOG, informando ainda os municípios**  
247 **da Região Sudeste que estão com pendências, que são Lavandeira e Almas também os**  
248 **Hospitais: Hospital Regional de Dianópolis e Hospital Municipal São João Batista, de**  
249 **Taguatinga. Ao final, foram dadas algumas orientações importantes relacionadas aos**  
250 **prazos, estoques, etc. 12. Teste Rápido de HEPATITE C: 12.1. Debater sobre a**  
251 **importância da realização do teste rápido de HEPATITE C, e; 12.2. Debater sobre a**  
252 **necessidade da intensificação da realização do teste rápido de HEPATITE C. Com**  
253 **relação à Hepatite C, foi ressaltado por Sérgio Luis, a importância da intensificação da**  
254 **realização do teste rápido, pois se trata de uma doença silenciosa e não apresenta**  
255 **sintomas em 95% dos casos, sendo comum o diagnóstico já em estágio avançado e com o**  
256 **diagnóstico precoce podemos reduzir a probabilidade de evolução. Foi informado que a**  
257 **Gerência Estadual de DST/Aids e Hepatites Virais recomenda que os profissionais de**  
258 **saúde da Atenção Primária ofertem testes rápidos de Hepatite C à toda sua população de**  
259 **hipertensos e diabéticos e a pessoas com mais de 40 anos. 13. Apresentar e debater,**  
260 **na CIR Sudeste, a situação dos Municípios em relação ao envio dos Mapas de**  
261 **Insumos de Prevenção (Preservativos) 2017. Sérgio Luis informou a situação dos**  
262 **municípios em relação ao envio dos Mapas e Insumos e nesta Região de Saúde**  
263 **estão inadimplentes os seguintes municípios: Almas, Conceição, Novo Jardim,**  
264 **Ponte Alta do Bom Jesus, Porto Alegre e Rio da Conceição. Aline, Enfermeira do**  
265 **município de Porto Alegre comunicou que já entrou em contato com a área técnica**  
266 **informando que tais planilhas já foram entregues, tendo cópia com recebido. 14.**  
267 **Apresentar na CIR Sudeste a situação atual do Hospital Regional de Dianópolis. A**  
268 **enfermeira Alane Quirino, iniciou sua apresentação ressaltando a importância das reuniões**  
269 **da CIR. Perciliana informou que repassou o calendário da CIR das Regiões de Saúde**  
270 **Sudeste e Ilha do Bananal para realizar a capacitação sobre o Protocolo Estadual sobre a**



271 Declaração do óbito, para o mês de Abril. Alane continuou sua apresentação falando que a  
272 intenção deste ponto de Pauta é mostrar a organização dos serviços prestados pelo  
273 Hospital de Dianópolis, aproveitou a oportunidade para fazer um resgate histórico sobre o  
274 referido hospital. A enfermeira esclareceu sobre o fluxo de atendimentos aos pacientes do  
275 HRD; serviços ofertados de enfermagem; demais áreas do hospital como Agência  
276 Transfusional; Núcleo de Vigilância Epidemiológica, entre outras. Foi apresentando ainda  
277 sobre o RH do hospital, bem como, o quantitativo de profissionais que atuam neste  
278 espaço. O Diretor do Hospital, Joveni esclareceu que o HRD faz Raio-X, ECG e  
279 Mamografia mas que alguns aparelhos estão com defeitos, porém estão aguardando a  
280 autorização para conserto. Em relação ao encaminhamento de pacientes dos municípios  
281 referenciados, foi enfatizado que os motoristas devem aguardar a resolutividade do  
282 atendimento do usuário que só então, a equipe receptora do HRD poderá liberar a equipe  
283 para retornar ao município de origem. A Diretora do Hospital de Arraias ressalta que estas  
284 orientações feitas em relação ao Hospital de Dianópolis, também servem para o Hospital  
285 de Arraias, orientando que os gestores se atentem a isso. Alane enfatizou ainda que o  
286 paciente é de responsabilidade da Rede, porém o município tem a sua responsabilidade  
287 com o mesmo, na condição de Atenção Básica. Em seguida, foram feitos outros  
288 esclarecimentos como troca de sondas, bolsa de colostomia, normatização dos serviços de  
289 TFD; remoção; destino e retorno; ocorrência de óbitos na TFD. Com relação às Cirurgias  
290 Eletivas, Maria Aparecida falou sobre as demandas das mesmas, informando que o estado  
291 criou uma resolução que regulamenta este serviço, informando ainda que para  
292 procedimentos de médio e grande porte, assim como os atendimentos ambulatoriais a  
293 responsabilidade é das Secretarias Municipais de Saúde da inserção dos pacientes no  
294 SISREG. Foi orientado aos gestores que acompanhe a solicitação do município, para que  
295 o paciente não deixe de comparecer no agendamento, esclarecendo ainda que também é  
296 de responsabilidade do município viabilizar o transporte do paciente. Rodolfo sugeriu que  
297 seja feita uma Nota Técnica sobre a organização deste fluxo, para ser repassada aos  
298 demais profissionais, a servidora Alane se compromete em disponibilizar esta nota técnica  
299 e apresentar na próxima reunião da CIR. Aline, do município de Porto Alegre perguntou à  
300 Maria Aparecida quais cirurgias eletivas estão sendo realizadas no Hospital, Maria  
301 informou que estão sendo feitas Colectectomia, Hernias, Histerectomia, Bartolinetomia,  
302 Perinioplastia, Ooforectomia, Laqueaduras e pequenas cirurgias. Amaury questionou que  
303 existem pacientes do município de Dianópolis que necessitam de cirurgias de urgência,  
304 porém no SISREG não tem o campo para informar esta urgência, Maria Aparecida  
305 informou que estes pacientes são eletivos e que só irão ser classificados como urgência



306 após a primeira consulta com o médico da Regulação, ressaltando ainda que pequenos  
307 procedimentos não necessitam ser inseridos no SISREG, é necessário somente enviar  
308 uma lista para a regulação do HRD. Como o assunto não se esgotou pela riqueza das  
309 informações apresentadas, sendo o assunto de interesse de todos os gestores da região,  
310 foi proposto que seja incluído na pauta da próxima reunião da CIR a temática sobre a  
311 regulação e classificação de risco dos Hospitais da região (Arraias e Dianópolis) e que os  
312 gestores tragam os profissionais que trabalham na regulação do município para participar  
313 das discussões. **Experiências SUS na CIR. 15. Apresentar as Ações do**  
314 **Grupo Ciranda do Saber, como experiência exitosa do Município de Porto Alegre do**  
315 **Tocantins.** Ianne, Psicóloga do NASF, apresentou a experiência exitosa sobre as Ações  
316 do Grupo Ciranda do Saber. A profissional iniciou sua apresentação, falando um pouco  
317 sobre o NASF da Unidade Básica Santa Luzia, que desenvolve trabalhos compartilhado e  
318 colaborativo. O grupo de Criança Ciranda do Saber, tem o público alvo crianças de 06 a 12  
319 anos de idade e trabalha de forma totalmente Lúdica, possibilitando que as crianças sejam  
320 olhadas em todo o seu sistema, desmistificando o diagnóstico empírico que é trazido pelos  
321 cuidadores. Foi informado sobre alguns dos temas trabalhados como bullying; boas  
322 maneiras; respeito; prevenção da violência; promoção da cultura de paz e cidadania e  
323 direitos humanos. Os encontros são realizados de 15 em 15 dias, com duração de 1 hora,  
324 sendo 02 turmas (matutino e vespertino), na sala de multimídia da Escola Municipal  
325 Joaquim Araújo, que cedeu o espaço e os equipamentos. Foi informado ainda a  
326 quantidade de crianças que participaram destas turmas de Setembro a Dezembro de 2017,  
327 e atualmente, este projeto conta com 13 participantes. Diante deste trabalho, os resultados  
328 alcançados segundo feedback dos professores e coordenadores da escola, estas  
329 crianças tiveram uma significativa mudança de comportamento no sistema escolar, social e  
330 familiar. Devido ao positivo resultado, este trabalho também foi levado para a zona rural do  
331 município de Porto Alegre. Ao final da apresentação, a plenária aproveitou para fazer  
332 elogios ao trabalho que vem sendo realizado e parabenizar a equipe que está à frente do  
333 projeto. Mayana, sugeriu que este projeto seja institucionalizado no município. **16.**  
334 **Apresentar as Ações de monitoramento dos indicadores, como experiência exitosa**  
335 **do Município de Almas.** A enfermeira Nathane iniciou sua apresentação falando sobre o  
336 surgimento desta experiência que partiu do questionamento de como era realizado o  
337 monitoramento de indicadores e que a partir destes questionamentos foram elencados  
338 todos os indicadores: Sispacto, Pmaq, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e indicadores  
339 elaborados pela equipe originado de demanda ou problema do município e criadas  
340 planilhas no excel, sendo divididas por números de equipes de saúde da Família, contendo



341 a meta do Município. Estas planilhas foram apresentadas às equipes e posteriormente  
342 foram realizadas discussões sobre os dados apresentados e em seguida traçado um plano  
343 de intervenção para melhoria dos resultados com prazos estabelecidos. Em seguida,  
344 apresentou uma planilha com o monitoramento de todos os indicadores. Sylmara  
345 parabeniza o município pela belíssima apresentação e incentiva o município a copiarem  
346 este trabalho junto à equipe em seu município, destaca também a importância de  
347 apresentar estas experiências nos congressos. **Respostas dos**  
348 **Encaminhamentos da CIR Sudeste. 17.** Apresentação da resposta ao  
349 encaminhamento, “Os municípios que compõem a CIR Sudeste solicitam à Secretaria  
350 Estadual de Saúde, o estudo da viabilidade de realização, por meio de Agenda Ativa na  
351 CIR, a temática de demandas judiciais junto aos municípios”. **Resposta: Comunicamos**  
352 **que o encaminhamento, supracitado, será atendido, por meio de ponto de pauta CIR**  
353 **Agenda Ativa no corrente ano, conforme os temas aprovados para o ano de 2018.**  
354 **Informamos que tão logo seja definido o mês de realização, a Equipe da**  
355 **Superintendência de Planejamento/Gerencia de Desenvolvimento de Políticas,**  
356 **entrará em contato prévio, como de costume.** Sylmara Guida apresentou a resposta de  
357 encaminhamento para ciência e fez os demais esclarecimentos. Perciliana solicitou os  
358 temas que foram aprovados para a agenda ativa de 2018, Sylmara esclareceu que está  
359 disponível no site da Secretária de Saúde do Estado, no link da CIR. **Parceiros. 18.**  
360 **Esclarecer aos gestores municipais sobre os impactos da Emenda Constitucional nº**  
361 **95/2016, que torna o limite mínimo de despesas na área da saúde em limite máximo**  
362 **durante o período de 2018-2036.** O conselheiro Neirton informou que o CNS lançou em  
363 julho um abaixo-assinado contra a Emenda Constitucional nº 95/2016, que traz graves  
364 prejuízos à população brasileira. A EC 95/2016 congela os gastos com saúde e educação  
365 por 20 anos, fragilizando de forma severa o SUS. O conselheiro solicitou apoio aos  
366 gestores, pois a meta é coletar 3 milhões de assinaturas no abaixo-assinado, que será  
367 enviado ao STF em abril de 2018 para ser anexado à Ação Direta de Inconstitucionalidade  
368 (ADI) 5.658, cuja relatora é a ministra do STF, Rosa Weber. Neirton apresentou a agenda  
369 que será trabalhada no mês de abril//2018, cujas as assinaturas serão apresentadas. **19.**  
370 **Inclusão de Pauta para informe. 19.1.** Saúde do Homem – Municípios que  
371 ainda não retiraram o material na área Técnica de Saúde do Homem (Guias: Pré-  
372 Natal do Parceiro para profissionais de Saúde e Saúde do Homem para Agentes  
373 Comunitários de Saúde); Mayana informou os municípios que ainda não retiraram o



374 material, ressaltando que este deve ser retirado na área técnica de Saúde do Homem (103  
375 norte, Anexo VII SES, Diretoria de Atenção Primária) pelo Secretário Municipal de Saúde,  
376 Coordenador ou Profissional da Equipe da Atenção Básica, autorizado pelos mesmos,  
377 para que possa receber e compartilhar as orientações sobre a aplicabilidade do material,  
378 discussão, socialização e relatório sobre a distribuição aos profissionais do município,  
379 motivo pelo qual não irá ser feita a entrega ao motorista ou outros profissionais em  
380 desacordo com o citado. **19.2 Congresso de Saúde Integral do Tocantins e 1º**  
381 **Congresso Internacional de Saúde do Tocantins:** Foi informado por André  
382 Henrique que estes congressos serão realizados nos dias 06 e 07 de Abril de 2018 e que  
383 foi prorrogado o prazo para inscrição de trabalho até o dia 19 de Março/2018. **19.3.**  
384 **Chamada Pública para Inscrições no Curso de Especialização em Promoção**  
385 **e Vigilância em Saúde, Ambiente e Trabalho.** Sérgio Luis informou que o período  
386 das inscrições será de 16 a 20 de Abril/2018, no site sigals.fiocruz.br. Em seguida, o  
387 mesmo deu as seguintes informações sobre vagas: 60; período do curso 16/05 à  
388 28/06/2019; encontro mensal; público alvo: trabalhadores do SUS, servidores da SES e  
389 SMS das áreas relacionadas. O mesmo será promovido pela SES- TO e Fundação  
390 Osvaldo Cruz. **20. Encaminhamentos da CIR Sudeste: 20.1.** Como  
391 encaminhamento, foi proposto que seja incluída na pauta da próxima reunião da CIR a  
392 temática sobre a regulação e classificação de risco dos Hospitais da região (Arraias e  
393 Dianópolis) e que os gestores tragam os profissionais que trabalham na regulação do  
394 município para participar das discussões. Os gestores de Saúde da Região Sudeste  
395 solicitam à Gerência de desenvolvimento de Políticas que articule junto ao Hospital de  
396 Arraias e Dianópolis a inclusão deste ponto de pauta para a próxima CIR de Maio. **21.**  
397 **Negociação entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a**  
398 **CIR Sudeste, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO.** Não houve..  
399 **CONCLUSÃO GERAL: 22. Conferência da frequência.** frequência conferida.  
400 **23. Encerramento da reunião.** A Reunião foi encerrada às 17 horas e nós Maria  
401 Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Fabiana Melo Martins, terminamos esta ATA  
402 que será lida, aprovada por unanimidade e assinada por todos os  
403 presentes. Carla Cláudia Carneiro Rodrigues  
404 Aline Araújo de Souza, Isaque Domingos Benício, Grijó  
405 Aline Araújo de Souza, Isaque Domingos Benício, Grijó  
Aline Araújo de Souza, Isaque Domingos Benício, Grijó



406 Carla de Souza Araújo Neto, Ademir Rubiana Almeida de Souza,  
 407 Ulla Moreira de Carvalho Neto, Neusélia Palmeira do  
 408 Prado Oliveira, Maria Ileneze F de Sousa, Nair Pereira Neto  
 409 Flávia Crearques Batista, Tieme Reis de Oliveira, Fabíola  
 410 de Oliveira, Rodolfo Costa, Susanny Ferreira da Silva,  
 411 Manoel Rodrigues Pereira, Lisandre Ines Beeherf,  
 412 Alane Almeida Quirino, Binare, - Leticia de la Paz, Leonardo  
 413 Alvora de Souza Sawahy, Karina Dias Gonçalves, Valéria  
 414 Sergindo dos Reis, Maria Aparecida Rodrigues de Sousa,  
 415 Jovani Neto Moem, Meirialda Barros Coelho,  
 416 André Henrique Ribeiro, ~~Samuel Mendes da Silva~~  
 417 Nathanne de Alencar Rodrigues Valente, Daniela Bezerra  
 418 Ditelli, Cristiane Maximiano Nemele, SÉRGIO  
 419 LUIZ DE OLIVEIRA SILVA, Sylmara Guida Correia  
 420 Glória, Mayara R. A. Buteja.