



SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE

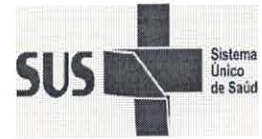


ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL SUDESTE, realizada no dia 07 do mês de maio de dois mil e dezoito, no município de Taguatinga, na Câmara Municipal, tendo início às 08 horas e 43 minutos e término às 19 horas. Na oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes municípios 1- **Almas**: Jurimar José Trindade – Secretário Municipal de Saúde; Jóissa Rodrigues de Assis, enfermeira e Isaquiel Domingos Pereira – Digitador. 2 – **Arraias**: não compareceu 3 - **Aurora do Tocantins**: Gleidson O. Torres, Secretário Municipal de Saúde e Luila da Cunha Almeida- Coord. Da Atenção Básica. 4 – **Combinado**: Deusélia Palmeira do Prado Oliveira – Secretária Municipal de Saúde, Francisca Lacerda e Silva – suplente CIR e Tatiany B. Rabelo – enfermeira. 5 - **Conceição do Tocantins**: Edimar S. da Silva - Secretário Municipal de Saúde, Ilana Pedreira Neves – enfermeira; André Bonfim Teles Azevedo – enfermeiro e Fernando Cerqueira - Digitador; 6 – **Dianópolis**: Amaury Mendes Silva – Secretário Municipal de Saúde; Nathanne de Abreu R. Valente- Enfermeira Coord. Da Atenção Básica; Cristiane Santos N. Mamede – Coordenadora de Saúde Bucal e Liângela Paz de Andrade- Enfermeira Coord. de Vig. em Saúde; 7 – **Lavandeira**: Conceição das Dores P. Silva - Secretária Municipal de Saúde ; 8 - **Novo Alegre**: Gilmar Luiz Drebes - Secretário Municipal de Saúde e Francielly Gonçalves Pereira – Coordenação da Atenção Básica. 9 - **Novo Jardim**: Warley Coelho Cirqueira – Secretário Municipal de Saúde; Flávia Marques Batista – Enfermeira e Gizeli Lustosa Teixeira - Enfermeira; 10 – **Paranã**: não compareceu 11 - **Ponte Alta do Bom Jesus**: Rodolfo Pereira Martins – Secretário Municipal de Saúde; 12 - **Porto Alegre do Tocantins**: Valentim Cardoso Araújo Neto – Secretário Municipal de Saúde; Alline Araújo de Souza – Enfermeira; Ionara Mogiana Bispo Santos – Coordenadora da Atenção Básica e Dionésia S.S. Carneiro – Regulação 13 - **Rio da Conceição**: José de Ribamar G. Filho – Secretário Municipal de Saúde; Ana Paula V. Galvão – Enfermeira e Tamires R. Gomes - Enfermeira; 14 – **Taguatinga**: Sirlene P. dos S. Farias - Secretária Municipal de Saúde; Annayara Rodrigues de Oliveira – Enfermeira; Yna Rodrigues da Silva – Fisioterapeuta; Poliana Alves de Oliveira – Coordenadora da Vigilância Sanitária; Mikaellen Lima Vieira - Assistente Administrativo e Aclécio Dias Menezes – Coord. Vigilância em Saúde 15 - **Taipas do Tocantins**: não compareceu. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos)**: Marilene Coutinho Borges e Sylmara Guida Correia Glória – SUPLAN; Marcia Cristina Alves Brito - SVPPS . **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Arraias**: não houve. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Dianópolis**: não houve. **Técnicos da SES**: Maria Aparecida C. Santos – Hospital de Dianópolis; Isabela Soares Eulálio –SPAS; Dinarléia P. de A. Miranda – SVPPS e Clorizete Viana da Silva – SVPPS, Mayana Rodrigues Almeida Pantoja, SPAS. **Parceiros**: Sec. Exec. do COSEMS: não houve. **Conselho Estadual de Saúde**: Carls Glabb C. Rodrigues – CES. **Conselho Municipal de Saúde**: Maria Veroni Martins – CMS de Taguatinga. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral**: 1. **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião**. Foram eleitos (as): Sylmara Guida Correia Gloria (SES-TO) e Poliana Alves de Oliveira, do município de Taguatinga. 2. **Abertura Solene**. Sirlene, Secretária de Saúde de Taguatinga deu as boas vindas a todos, falando de sua alegria em receber os secretários, suplentes da Região de Saúde Sudeste e toda a equipe do estado em seu município, em seguida convida o prefeito Altamiranda Zequinha para





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



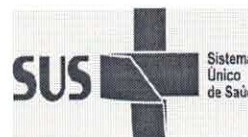
fazer uso da palavra, o mesmo dá as boas vindas e destaca o orgulho de receber a todos, bem como da sua perspectiva de fortalecer a saúde de Taguatinga com objetivo de contribuir com toda a região sudeste. A seguir Maria Anita Ferreira, chefe de Gabinete, canta o hino do município de Taguatinga e após Maria Clara faz apresentação com violão e canto, na sequência convida o secretário de saúde de Novo Jardim para fazer uma oração. **3. Apresentação e acolhida dos participantes.. 4. Leitura da Pauta.** A representante SES Marilene Coutinho fez a leitura da pauta, incluindo os itens solicitados pelos presentes, sendo a mesma aprovada por todos. **Após aprovação da pauta, Marilene Coutinho dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. Aprovação. 5. Aprovar sugestões de Atividades Estratégicas para o alcance das Metas dos Indicadores Municipais pactuados para o exercício de 2018, dos municípios de Aurora, Conceição, Lavandeira, Novo Alegre e Ponte Alta do Bom Jesus, conforme rol na Resolução CIT nº 8/2016.** A representante SES-TO Marilene Coutinho ressalta que os demais municípios foram pactuados na 2ª reunião ordinária que aconteceu no mês de março e destaca que o objetivo das Atividades Estratégicas propostas é contribuir para a organização e sistematização do planejamento em âmbito municipal, os municípios selecionaram as atividades assinalando com um "X" na planilha, sendo recolhido uma via da planilha, pactuado e lavrado assinatura do consenso.

Atualização de políticas. 6. Momento Formativo sobre Atualização da Política Nacional da Atenção Básica – PNAB, a luz da Portaria 2.436, de 21 de Setembro de 2017. Mayana Rodrigues e Isabela iniciam o momento formativo apresentando um vídeo de introdução feito pela Diretora da Atenção Primária, Gilian Cristina, onde a mesma faz um resgate sobre a construção da nova Política da Atenção Básica (PNAB) envolvendo representantes dos Estados, Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde e Ministério da Saúde. As facilitadoras iniciaram o momento utilizando metodologia ativa, para melhor interação com os participantes e temática, foram utilizadas targetas nas cores verde e vermelha, estas foram distribuídas aos gestores para que os mesmos sinalizem com verde para a pergunta lida que eles julgarem afirmativa e vermelha quando julgarem negativa; foram abordados vários assuntos dentre eles: tipos de equipes vigentes na nova portaria (Equipes de Saúde da Família, Equipes de Atenção Básica, Equipes de Agentes Comunitários de Saúde, Equipes de Saúde Bucal, Equipes de Populações específicas) ressaltou-se que a nova PNAB reconhece a equipe da Atenção Básica; Mayana ressaltou que o gestor tem autonomia para reavaliar e adequar o número de ACS para o seu município considerando as vulnerabilidade da área de abrangência, os gestores questionaram sobre o financiamento para cobrir as despesas caso o municípios aumente o número dos ACS, Mayana esclarece que no âmbito do Ministério da Saúde está sendo estudado critérios para viabilizar esse financiamento e que no momento não há nada previsto na legislação; quanto as atribuições comuns a todos os profissionais das equipes EAB e ESF, no tocante a alimentação dos sistemas de informações, Nathanne compartilhou a dificuldade por parte de alguns ACS em utilizar a tecnologia para alimentar e registrar as atividades nos sistemas de informação da Atenção Básica, Mayana orienta aos gestores a capacitar estes profissionais pois a falta da informação gera corte de repasses financeiros pelo Ministério da Saúde; sobre o processo de Trabalho, discutiu-se sobre a realização de reunião de equipe destacando a importância da participação de todos os membros, Rodolfo, secretário do município de Ponte Alta do Bom Jesus, compartilha a experiência em agregar os conselheiros municipais de saúde nas reuniões de equipe e reuniões gerais setoriais, dentro dos processos de trabalho das equipes a gestão dos insumos também é de responsabilidade de todos, o secretário Warley de Novo Jardim dá ênfase em adotar práticas que contribuem com responsabilização de todos da equipe, tanto no gerenciamento como na economicidade. Também foi esclarecido sobre a mudança na legislação quanto à dispensa dos profissionais para atuar na urgência e





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



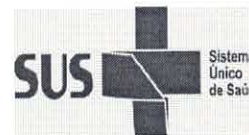
emergência, lembrando que na nova PNAB não há liberação dos profissionais que compõem a equipe mínima. Rodolfo questiona se há viabilidade de financiamento caso o município transforme o Hospital municipal de Ponte Alta do Bom Jesus em UBS 24h com recursos pelo Ministério da Saúde, Mayana comunica que não há previsão de financiamento para essa modalidade na legislação vigente, os gestores propõem uma reunião para estudo e discussão para realizar um projeto em conjunto com os municípios que tenham interesse com a participação da área técnica estadual com o objetivo de fortalecer uma proposta de implantação desta modalidade de UBS 24h, foi acordado que o secretário Rodolfo fará a articulação com os municípios que tenham interesse e irá agendar uma reunião com a área técnica da Atenção Primária estadual para discussão da ideia, a técnica Mayana contribuirá articulando uma data para realização desta reunião. Foi informado também sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica – NASF/AB; atividades desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e suas novas atribuições; Integração APS e Vigilância. Os municípios foram orientados a anotarem todas as dúvidas para que no final sejam entregues às facilitadores, que irão posteriormente disponibilizar as respostas para os técnicos e gestores municipais no site.

7. Apresentar e debater sobre o Núcleo Telessaúde do Estado do Tocantins: 7.1. O Papel e importância do Núcleo Telessaúde do Estado do Tocantins; 7.2. Fluxo dos serviços do Núcleo Telessaúde do Estado do Tocantins, e; 7.3. Levantamento de informações para dos municípios da Região de Saúde visando aprimorar os serviços do Núcleo Telessaúde do Estado do Tocantins. Mayana Rodrigues apresenta o Programa Telessaúde Brasil Redes que é uma ação nacional que busca melhorar a qualidade do atendimento e da atenção básica no Sistema Único da Saúde (SUS), integrando ensino e serviço por meio de ferramentas de tecnologias da informação, que oferecem condições para promover a Teleassistência e a Teleducação. A técnica fala sobre os objetivos do Programa que consiste na melhoria da qualidade do atendimento na Atenção Básica no Sistema Único de Saúde (SUS), com resultados positivos na resolutividade do nível primário de atenção; expressiva redução de custos e do tempo de deslocamentos; fixação dos profissionais de saúde nos locais de difícil acesso; melhor agilidade no atendimento prestado; otimização dos recursos dentro do sistema como um todo, beneficiando os usuários do SUS. Na oportunidade, esclarece sobre a composição do Comitê Gestor que conta com representantes da Secretaria Estadual de Saúde – SES; Comissão de Integração, Ensino e Serviço – CIES; Escola Tocantinense do SUS – ETSUS; Distrito Sanitário Especial Indígena – DSEI e Conselho de Secretarias Municipais de Saúde- COSEMS e Núcleo Científico do Telessaúde Tocantins, informando ainda as atribuições que compete a este Comitê. Mayana informa as principais **ferramentas** do Telessaúde, que são: Teleconsultoria, Telediagnóstico, Segunda Opinião, Formativa, Telecárdio e Teleducação, falando ainda sobre o cenário atual do Telessaúde no Tocantins, que encontra-se em reestruturação e fortalecimento de suas ações. Informando que estão disponíveis 03 (três) formulários de levantamento da situação atual: Formulário 1 - Teleconsultoria e Teleducação: <https://goo.gl/forms/DEp3YfVWuFmbwsLw1>; Formulário 2 - Fibra óptica para as Unidades de Saúde: <https://goo.gl/forms/oM41poJ3WfXJzXdX2>; Formulário 3 - Telediagnóstico de eletrocardiograma: <https://goo.gl/forms/4H1I93sWNrtikPy1>. Os municípios têm até o dia 20 de Junho para responderem estes questionários, na região sudeste o questionário fibra óptica e o questionário Informatizado da Atenção Básica somente os municípios de Conceição do Tocantins e Paranã responderam, já o questionário eletrocardiograma somente o município Conceição do Tocantins respondeu. **8. Discutir a proposta de Protocolo de Atendimento aos Óbitos do Tocantins:** A técnica do SES Clorizete faz uma breve apresentação sobre a área técnica de vigilância do óbito e as problemáticas que envolvem esta temática, sendo entregue uma cópia impressa da proposta do





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



Protocolo de atendimento aos óbitos para todos os gestores presentes, destacando que o objetivo deste Protocolo é prestar esclarecimento do atendimento sobre a pessoa que foi a óbito para os municípios do Tocantins, no que se refere ao processo de emissão da Declaração de Óbito (DO), fluxos, qualificação da informação e organização dos serviços, auxiliando os gestores e servidores da saúde no âmbito da melhoria e solução para alguns entraves relacionados à emissão da Declaração do Óbito. Clorizete fez apresentação do protocolo destacando o embasamento legal, a importância do preenchimento da declaração do óbito, sobre o serviço de verificação de óbito – SVO e o papel do Instituto Médico Legal – IML bem como os esclarecimentos das dúvidas mais comuns, informa ainda que está disponível neste protocolo vários anexos com fichas, declaração e fluxos de atendimento; Liângela Paz, enfermeira Coord. de Vig. em Saúde do município de Dianópolis questiona qual conduta diante de um óbito natural em que o médico se recusa a preencher a DO, Clorizete esclarece que o médico é obrigado a preencher a DO, pois é ato médico, salvo em caso de óbito com suspeita de causa externa; o secretário Jurimar do município de Almas, compartilha uma situação que ocorreu em seu município de um óbito com suspeita de causa externa, relatando que apesar de seguir as orientações da área técnica houve interferência do delegado do município onde não foi encaminhado ao IML, conforme protocolo, tendo um desfecho do caso o sepultamento sem o preenchimento da DO, destacando que foi emitido a certidão de óbito pelo cartório de registro civil do município, A equipe técnica fará contato com o IML e cartório para discussão do caso. Também foi informado que o Ministério da Saúde em parceria com a Universidade Federal de Minas Gerais desenvolveu um aplicativo chamado “AtestaDO”, com objetivo de fornecer orientações e apoio instrucional aos médicos sobre o correto preenchimento da DO, subsidiando a geração de informações em saúde de boa qualidade lembrando que o download é gratuito estando disponível para tablets e smartphones. **9. Apresentar os municípios que alcançaram a meta da cobertura de óbitos no Tocantins.** Em continuidade Clorizete alerta os municípios quanto ao cumprimento da cobertura de óbitos, a técnica esclarece que a cobertura de mortalidade é estimada a partir do cálculo do IBGE baseado no número absoluto da população e Coeficiente Geral de Mortalidade (CGM); apresenta a Portaria SVS/MS nº 116 de 11 de fevereiro de 2009, que Regulamenta sobre a coleta dos dados, fluxo e periodicidade de envio das informações, a Portaria GM/MS Nº 47, de 03 de maio de 2016 descreve quanto à regularidade na alimentação do Sistema de informação, enfatizando o art. 3, que trata da manutenção do repasse de recursos do PFVS e do PVVS do Bloco de Vigilância em Saúde, o monitoramento da regularidade na alimentação do SINASC ou SIM pelas Secretarias Municipais de Saúde devendo ser realizado de acordo com os seguintes parâmetros definidos nesta portaria; Destaca ainda sobre a Portaria nº 2.984/2016 que trata da relação de metas e seus respectivos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS) a partir de 2017, a técnica orienta os gestores sobre como alcançar a cobertura de óbito e apresenta os municípios que alcançam a meta em 2017, Clorizete parabeniza a todos os municípios pelo alcance da meta de cobertura do óbito. **10. Apresentar e debater sobre a Portaria GABSEC/SES/TO nº113, que institui a Ficha de Investigação de vítimas de acidentes de Trânsito, envolvendo vítimas**



198 **fatais ou não.** A Representante SES Marcia apresenta este ponto de pauta destacando
199 que o objetivo do mesmo é divulgar a implementação da Ficha de Investigação visando à
200 qualificação e integração das informações, bem como, conhecer as causas dos acidentes
201 de trânsito no Tocantins. Informa que a ficha de Investigação do SINAN – Sistema de
202 Informação e Agravos de Notificação continuará sendo preenchida com as informações de
203 Vítimas e Acidentes de Trânsito, sendo de interesse estadual, o preenchimento da ficha de
204 investigação complementar, conforme Portaria SESAU Nº 236, de 09 de março de 2016.
205 Apresentou ainda a Portaria GABSEC 113/2018 que solicita aos municípios que notifiquem
206 no Formsus as vítimas de acidente de trânsito, com internação superior a 24 horas,
207 podendo ser considerado um acidente grave ou óbito. O link de acesso ao formulário é:

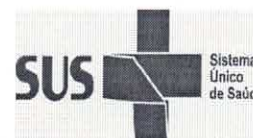
208 http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=25000. **11. Sensibilizar e**
209 **conscientizar os gestores municipais sobre a importância da entrega do Relatório**
210 **Trimestral de Hipertensão e Diabetes no prazo adequado.** Marcia fala do objetivo desta
211 apresentação é sensibilizar os gestores quanto à entrega do Relatório Trimestral de
212 Hipertensão e Diabetes, comunica que o prazo adequado para entrega é: 15 a 30 de cada
213 mês de referência. Esclarece ainda que respeitando o prazo evitando transtornos e
214 prejuízo em relação à liberação de insulinas, o que garante a continuidade do tratamento
215 aos pacientes diabéticos. Marcia informa também que o município de Novo Jardim
216 encontra com pendências em 2017 e os municípios que não entregaram o relatório
217 referente ao primeiro trimestre de 2018, até o dia 20/04, solicita que os mesmos
218 regularizem a situação junto à área técnica de Doenças Crônicas. Os municípios de Novo
219 Jardim, Rio da Conceição e Dianópolis relatam a dificuldade de extrair os dados do e-SUS
220 para alimentação destes relatórios uma vez que a fonte é o e-SUS, diante da problemática
221 discutida os gestores da região Sudeste solicitam a Diretoria de Doenças transmissíveis e
222 não transmissíveis da Secretaria Estadual de Saúde que seja revisto a fonte para
223 alimentação destes relatórios, uma vez que estão encontrando divergência nos dados
224 prejudicando o quantitativo de pacientes que necessitam dos insumos solicitados.
225 Solicitam ainda que seja considerado o levantamento realizado pela equipe municipal para
226 que não falte a medicação e insumos para esta população. **Experiências SUS na**

227 **CIR. 12. Apresentar Proposta de Projeto aplicativo da Pós-Graduação de Saúde**
228 **Pública para os gestores da Região de Saúde Sudeste.** A Enfermeira Lafaieth Rocha
229 do Carmo, lotada no Hospital de Arraias e Nathanne, do município de Almas, apresentam
230 a proposta do projeto aplicativo, cujo projeto é requisito para aprovação no Curso de
231 Especialização em Saúde Pública, oferecido pela ETSUS, em parceria com a FESP +
232 UFT; o grupo partiu da seguinte indagação: desconhecimento das atribuições dos serviços
233 que integram a rede SUS no Sudeste –TO, pela população, profissionais e gestores; a
234 seguir foi destacado os nós críticos e suas consequências na rede de atenção; Em
235 continuidade a Enfermeira Nathanne fala do objetivo do projeto que é estabelecer uma
236 comunicação efetiva entre a Atenção Básica e as Unidades Hospitalares, destacando
237 ainda que o trabalho em Redes de Atenção a Saúde é real e que nós devemos colocar em
238 prática como forma de melhorar o atendimento aos usuários do SUS; Nathanne, demonstra
239 como o projeto pode melhorar o atendimento dos usuários do SUS na região e após
240 apresentação das propostas do projeto; Nathanne perguntou a opinião dos gestores
241 presentes sobre a viabilidade de execução do projeto na região, sendo apoiada pelos
242 gestores que veem o projeto como uma soma na busca da qualidade na organização dos
243 serviços de saúde, Marilene ressalta a importância da referência e contra referência citado
244 no projeto, foram esclarecidas as dúvidas sobre a aplicabilidade do projeto. **13.**
245 **Apresentar a melhoria na qualidade de atendimento no Centro de Atenção**
246 **Psicossocial (CAPS) Angelina de Oliveira Bonfim: uma nova realidade de**
247 **desenvolvimento.** O coordenador do CAPS Romario Q. Dias fez um resgate sobre o
248 serviço prestado no CAPS e conta da difícil realidade encontrada onde não tinha número





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



de profissionais suficientes, a produtividade também era insuficiente para sustentar sua existência, preconceito, falta de capacitações e incentivo por parte da gestão administrativa municipal, agradece a nova gestora pelo apoio e relata que após 10 meses de atuação da nova gestão da secretaria municipal de saúde várias conquistas foram alcançadas dentre elas: equipe completa e motivada, capacitação pela equipe da Gerência Técnica Estadual de Saúde Mental, realização de passeio ecológico, assembleias com usuários e familiares, realização de atividades pontuais como setembro amarelo e outubro rosa, destaca também que houve aumento da produtividade dos trabalhos manuais e eficácia nos resultados terapêuticos obtidos, Romário fala do impacto muito significativo e positivo na qualidade de vida dos usuários refletindo também no social. **Respostas**

dos Encaminhamentos da CIR Sudeste. 14. Encaminhamento da 2ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Sudeste, realizada nos dias 12 e 13 de março de 2018, no Município de Dianópolis, onde **“A Região de Saúde solicitou que fosse incluída na pauta da próxima reunião da CIR a temática sobre a regulação e classificação de risco dos Hospitais da região (Arraias e Dianópolis) e que os gestores tragam os profissionais que trabalham na regulação do município para participar das discussões. Os gestores de Saúde da Região Sudeste solicitam à Gerência de desenvolvimento de Políticas que articule junto ao Hospital de Arraias e Dianópolis a inclusão deste ponto de pauta para a próxima CIR de Maio.”** **Resposta do Hospital Regional de Dianópolis:** **“Apresentar a Regulação de Cirurgias eletivas, Acolhimento e Classificação de Risco e Tratamento fora de Domicílio no Hospital Regional de Dianópolis”.** Maria Aparecida justifica a ausência da suplente CIR, Alane Almeida Quirino, que por motivos alheios não foi possível comparecer nesta reunião e comunica que irá apresentar somente sobre a cirurgia eletiva, em seguida apresentou quais os procedimentos necessários para realizar as cirurgias, destacando que deverá ser realizado o cadastro no SISREG, apresentar os exames prontos, comparecer ao HRD para internação e acordar em realizar o procedimento, em continuidade apresenta a relação das cirurgias que estão sendo realizadas e a lista dos exames necessários e fala sobre as fragilidades neste processo, a região de saúde Sudeste solicita a Superintendência de Unidade Próprias que seja providenciado com maior urgência o processo de manutenção do aparelho de mamógrafo do Hospital Regional de Dianópolis cujo aparelho está sem funcionar deste o mês de fevereiro deste ano. **Parceiros. 15. Levantamento das**

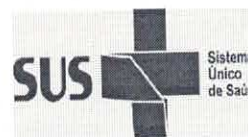
ações a serem desenvolvidas – abril a julho/2018. O conselheiro Carls Glabb informa sobre a Criação da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador, conforme a proposta da 4ª Conferência de Saúde do Trabalhador a implantar esta comissão nos 139 municípios. O mesmo solicita aos gestores que garantam recursos para a realização da capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde - CMS, onde serão abordados temas relacionados à situação dos CMS. O conselheiro pede aos gestores que convoquem o representante do Conselho Municipal local para as reuniões de CIR. **16. Inclusão de**

Pauta para informe. 16.1. Superintendência Políticas de Atenção à Saúde/Diretoria de Atenção Primária – Isabela fez apresentação e distribuição de um material que traz orientações técnicas para a Implementação da Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa no SUS, o passo a passo para a Adesão à Estratégia “Brasil amigo da pessoa Idosa” e adesão a caderneta e esclarecendo as dúvidas dos gestores; **16.2. Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde - Informe sobre retirada de Testes Rápidos de Chikungunya e Zika:** Marcia Brito, representante SES, comunica que estes testes são disponibilizados pelo Ministério da Saúde e estão sendo armazenados no LACEN, a área técnica solicita os municípios que ainda não retiraram os testes rápidos para que compareçam à Gerência de Arboviroses (Anexo I) para obter a guia de liberação e posteriormente fazer a retirada no





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



LACEN, lembrando que é necessária uma caixa de térmica com gelox para o transporte. Na oportunidade, a representante SES informa que somente os municípios de Almas, Conceição do Tocantins, Novo Alegre, Porto Alegre do Tocantins e Taguatinga fizeram a retirada dos testes; **16.3. Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde – Informe sobre as notas técnicas de Toxoplasmose Gestacional e Congênita:** Marcia Brito, representante SES, apresenta ainda as notas Técnicas SES/SVPPS/DVEDTNT/GDT 1/2018 que dispões sobre o Manejo Clínico e Notificação dos Casos de Toxoplasmose Congênita e a Nota Técnica SES/SVPPS/DVEDTNT/GDT 2/2018 que trata sobre o Manejo Clínico e Notificação dos Casos de Toxoplasmose Gestacional, para ciência e esclarecimentos. **16.4** A área técnica de vigilância do óbito informa sobre o Curso de codificação de causa básica do Óbito, que será ofertado pelo Ministério da Saúde e Universidade Federal do Rio Grande do Norte e será com momentos EAD e Presencial, o prazo para indicar o servidor para participar do curso será até o dia 09 deste mês **16.5. Apresentação da Proposta do prestador:** Rodolfo Secretário Municipal de Saúde do município de Ponte Alta do Bom Jesus, fala sobre a proposta apresentada pela empresa Multi imagem, apresentando os valores referentes aos exames de tomografia, Ressonância Magnética e exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora, explica ainda que o teto para o atendimento hospitalar permanece na gestão estadual, podendo ser remanejado somente 70% do teto, informa ainda que a empresa não irá estruturar sede no estado, devendo os gestores arcar com o transporte sanitário. Os valores proposto para o exame de tomografia é de R\$208,20, já o exame Ressonância Magnética é de R\$600,00 e o exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora é de R\$12,00, (pelo prestador Laboratório Síntese) ou seja valores superiores ao da tabela SUS, necessitando de complementação, Sylmara alerta sobre os riscos de fazer compensação de teto físico e financeiro, Marilene reforça ainda da importância de fazer um estudo de viabilidade e legalidade neste processo, demonstrando preocupação frente aos órgãos de controle. **17. Encaminhamentos da CIR Sudeste:** **17.1** Os municípios de Novo Jardim, Rio da Conceição e Dianópolis relatam a dificuldade de extrair os dados do e-SUS para alimentação destes relatórios uma vez que a fonte é o e-SUS, diante da problemática discutida os gestores da região Sudeste solicitam a Diretoria de Doenças transmissíveis e não transmissíveis da Secretaria Estadual de Saúde que seja revisto a fonte para alimentação destes relatórios, uma vez que estão encontrando divergência nos dados prejudicando o quantitativo de pacientes que necessitam dos insumos solicitados. Solicitam ainda que seja considerado o levantamento realizado pela equipe municipal para que não falte a medicação e insumos para esta população. **17.2** A região de saúde Sudeste solicita a Superintendência de Unidades Próprias que seja providenciado com maior urgência o processo de manutenção do aparelho de mamógrafo do Hospital Regional de Dianópolis cujo aparelho está sem funcionar deste o mês de fevereiro deste ano. **18. Negociação entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO:** Os gestores propõem uma reunião para estudo e discussão para realizar um projeto em conjunto com os municípios que tenham interesse com a participação da área técnica estadual com o objetivo de fortalecer uma proposta de implantação desta modalidade de UBS 24h, foi acordado que o secretário Rodolfo, representante COSEMS da região fará a articulação com os municípios que tenham interesse e irá agendar uma reunião com a área técnica da Atenção Primária estadual para discussão da ideia, a técnica Mayana contribuirá articulando uma data para realização desta reunião. **CONCLUSÃO GERAL:** **19. Conferência da frequência.** frequência conferida. **20. Encerramento da reunião.** Reunião encerrada as 19 horas. **21. Leitura coletiva,**



348 **aprovação e assinatura** A Reunião foi encerrada às 19 horas e nós Sylmara
349 Guida Correia Glória e Poliana Alves de Oliveira terminamos esta ATA que será
350 lida, aprovada por unanimidade e assinada por todos os
351 presentes. *Sylmara A. Oliveira, Annayara Rodrigues de Oli-*
352 *veira, Maricelly Christenay da Cruz Santos, Jonas Barbas de Sá,*
353 *Eliziane S.S. Correia, Alliny Araújo de Souza, Tonara*
354 *Maciana Bispo Santos, Annymary de Sá, Ana Rodrigues*
355 *da Silva, Isabela Soares Eulália, Lurayna Freixo e Silva,*
356 *Antonio Benedito Costa, Neuzele Palmeira do Bode Oliveira,*
357 *Vithiane de Almeida Rodrigues, Valente Gizele Lustosa Geixeira,*
358 *Flávia Crearques Batista, Leidy Celso Ciqueira, Ivo de*
359 *Almeida, Edmar Sâbio da Silva, Cleiton G.*
360 *Torres, Valdir de Aguiar, Manoel de Aguiar,*
361 *Maria Vaironi Martins, Jany de Aguiar, Jucimar José de Trindade,*
362 *Francielly Gondes Lima, Conceição das Flores R. Silva,*
363 *Ana Paula Vapão Sabão, Jovana Rodrigues de Aguiar,*
364 *Isaque Domingos Pereira, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
365 *Cláudio Rodrigues Gomes, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
366 *Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
367 *Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
368 *Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
369 *Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
370 *Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar, Ruy de Aguiar,*
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384

