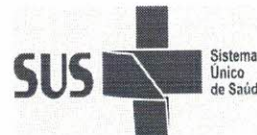




SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



1 ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 MÉDIO NORTE ARAGUAIA, realizada no dia 10 do mês de maio de dois mil e
3 dezoito, no município de Nova Olinda, no Auditório Municipal da Saúde, tendo
4 início às 08 horas e 50 minutos e término às 18 horas e 40 minutos. Na
5 oportunidade estiveram presentes os Secretários e Técnicos de Saúde dos
6 seguintes municípios: 1 – **Aragominas**: Eneilta Alves da Luz – Secretária Municipal de
7 Saúde; Marili dos Santos – Coordenadora da Atenção Básica; Sâmia Viana Duarte –
8 Psicóloga NASF e Vanusa da Silva B. L. do Santos – Secretária do Conselho Municipal de
9 Saúde; 2 - **Araguaína**: Sandro R. Cardoso de Paulo – Secretário Executivo/Suplente;
10 Murilo Bastos – Técnico; Kenya da Silva Gonçalves – Diretora da Atenção Básica e Simone
11 Leandro M. da Silva – Coordenadora da Atenção Básica; 3 - **Araguanã**: Iracema Lopes
12 da Cruz – Secretária Municipal de Saúde e Mariana Gomes Pinheiro – Coordenadora da
13 Atenção Básica; 4 - **Babaçulândia**: Lenir Sousa dos Santos – Enfermeira/Suplente; 5 -
14 **Barra do Ouro**: Fábio Alves Rodrigues – Secretário Municipal de Saúde; Vanderle C. de
15 Oliveira – Digitador/ Suplente; Tarla Taís de Freitas Carvalho – Coordenadora Enfermeira;
16 Eliete Soares Campos Leal – Técnica e Franciele P. da Silva Ramos – Fisioterapeuta; 6 -
17 **Campos Lindos**: Corinto Gomes dos Santos Junior – Cirurgião Dentista/Suplente;
18 Clareana Moraes Beserra – Assistente Social e Maisa Eliane Sola - Digitadora; 7 –
19 **Carmolândia**: Divino B. Santos Filho – Secretário Municipal de Saúde; Solange Holanda
20 Chaves – Digitadora/Suplente e Maria do Carmo Alves de Sousa - Enfermeira; 8 –
21 **Darcinópolis**: ausente; 9 – **Filadélfia**: Yarle de Paula A. de Sousa – Secretária Municipal
22 de Saúde; Luiz Alves M. Junior – Analista/Suplente e Talline Araújo Espírito Santo –
23 Coordenadora da Atenção Básica; 10 – **Goiatins**: Sérgio da Silva Gomes- Suplente e
24 Rhaissa Stefanne Leal Santos – Coordenadora da Atenção Básica; 11 – **Muricilândia**:
25 Rosewelt F. Cormineiro – Secretário Municipal de Saúde; Graciely Alves dos Santos –
26 Assistente Social e Wanessa Ferreira Braga - Enfermeira; 12 - **Nova Olinda**: Jair Pereira
27 Lima – Secretário Municipal de Saúde; Nayra Thaís Braga da Silva – Coordenadora de
28 Vigilância Epidemiológica/Suplente; Kelly Maria Feitosa de Alencar – Assistente Social;
29 Maria Deucione dos Santos – Coordenadora da Atenção Básica; Nayara Alves do Carmo –
30 Enfermeira e Marcilene de Sousa Dourado – Coordenadora da Vigilância Sanitária; 13 -
31 **Pau D'Arco**: Mauracy Gomes de Farias – Secretária Municipal de Saúde; 14 – **Piraquê**:
32 Paulo Sérgio F. Almeida – Secretário Municipal de Saúde e Albanito Cardoso Dutra -
33 Suplente; 15 - **Santa Fé do Araguaia**: Deyce Carvalho Eduardo - Suplente; 16 –
34 **Wanderlândia**: Maria da Conceição F. Freitas - Enfermeira e 17 – **Xambioá**: Marcus





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE

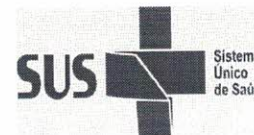


35 Venicius D. de Alencar - Secretário Municipal de Saúde e Thayllonyra N. Soares –
36 Coordenadora da Atenção Básica. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede**
37 **e anexos):** Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira – SUPLAN; Maria Alzira do Nascimento
38 Saraiva Leal – SUPLAN; Thiago Botelho Azevedo – SVPPS e Gilian Cristina Barbosa –
39 SPAS; **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital de Referência de**
40 **Xambioá:** Ramon Barros Rocha – Diretor Geral. **Representantes da SES/TO na CIR**
41 **lotado no Hospital Regional de Araguaína:** Rivânia de Sousa Batista – Supervisora
42 Operacional; Amanda Luiza C. Vidal – Coordenadora do NIR e Lorena Moura Labre -
43 Médica . **Técnicos da SES:** Dândara Bispo – SPAS; **Parceiros:** Apoiador COSEMS:
44 Maria da Conceição M. F Rêgo. **Conselho Estadual de Saúde:** ausente; **Outros**
45 **Participantes:** René de Souza Rosa – Motorista de Carmolândia; Blenna Ludimilla B.
46 Silva – Enfermeira (Nova Olinda); Monaliza da Silva Pinheiro – Enfermeira (Nova Olinda);
47 Adutrino César da Silva – Enfermeiro (Nova Olinda); Francelino Sousa Andrade – Digitador
48 (Nova Olinda); Daniel Freire de Castro Brito – Digitador (Nova Olinda) e Mário Luiz Alves
49 Coutinho – CASAI/Araguaína. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1.**
50 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião;** Foram eleitos (as): Maria Alzira do
51 Nascimento Saraiva Leal (SES-TO) e Marcilene de Sousa Dourado (Nova Olinda). **2.**
52 **Abertura Solene.** Jair Pereira Lima, Secretário de Saúde de Nova Olinda, inicia sua fala
53 agradecendo primeiramente a Deus pela oportunidade desta reunião, desejando boas
54 vindas a todos, ressaltando a sua satisfação em sediar a 3º CIR Ordinária da Região
55 Médio Norte Araguaia, aproveitando a oportunidade para convidar os presentes para um
56 café da manhã. **3. Apresentação e acolhida dos participantes.** A servidora SES-
57 TO, Cirilúcia Vieira, deseja boas vindas a todos, pedindo para que cada participante desta
58 reunião se apresente. **4. Leitura da Pauta.** Cirilúcia lê a pauta da reunião, sendo
59 aprovada, onde são feitas algumas inclusões de informes e experiências SUS. **Após**
60 **aprovação da pauta, a servidora Cirilúcia Vieira dá início as discussões e**
61 **pactuações dos assuntos de pauta. Aprovação. 5. Aprovar sugestões de**
62 **Atividades Estratégicas para o alcance das Metas dos Indicadores Municipais**
63 **pactuados para o exercício de 2018, dos municípios de Babaçulândia, Filadélfia e**
64 **Santa Fé do Araguaia, conforme rol na Resolução CIT nº 8/2016.** A representante SES-
65 TO, Cirilúcia Vieira, ressalta que os demais municípios fizeram esta pactuação na 2ª
66 reunião ordinária que aconteceu no mês de março, ficando ausente os municípios de





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



67 Babaçulândia, Filadélfia, e Santa Fé do Araguaia que irão pactuar na presente reunião,
68 destacando ainda que o objetivo das Atividades Estratégicas propostas é a organização e
69 sistematização do planejamento em âmbito municipal. Os municípios selecionam as
70 atividades, assinalando com um "X" na planilha, sendo recolhida uma via da mesma. Para
71 dar validade a pactuação, é colhida a assinatura do consenso. **Atualização de**
72 **políticas.** **6. Momento Formativo sobre Atualização da Política Nacional da**
73 **Atenção Básica – PNAB, a luz da Portaria 2.436, de 21 de Setembro de 2017.** As
74 servidoras SES-TO, Gilian Barbosa e Dândara Bispo iniciam o momento formativo
75 apresentando um vídeo de introdução feito pela Diretora da Atenção Primária, Gilian, onde
76 a mesma faz um resgate sobre a construção e atualização da nova Política da Atenção
77 Básica (PNAB) envolvendo representantes dos Estados, Conselhos Estaduais e
78 Municipais de Saúde e Ministério da Saúde, trazendo um breve panorama da Atenção
79 Básica no Estado. Gilian orienta aos gestores e técnicos municipais a anotarem todas as
80 dúvidas para que no final sejam entregues às facilitadoras, que irão posteriormente
81 disponibilizar as respostas no SITE da SES-TO, servindo como material de apoio. As
82 facilitadoras deste momento formativo realizam uma dinâmica, onde são distribuídas aos
83 municípios tarjetas verdes e vermelhas, para sinalizarem com cor verde quando a pergunta
84 lida estiver correta e cor vermelha quando estiver errada, esclarecendo sobre os tipos de
85 equipes vigentes na nova portaria (Equipes de Saúde da Família, Equipes de Atenção
86 Básica, Equipes de Agentes Comunitários de Saúde, Equipes de Saúde Bucal, Equipes de
87 Populações específicas) ressalta-se que a nova PNAB reconhece a equipe da Atenção
88 Básica; atribuições comuns a todos os profissionais das equipes EAB e ESF; processo de
89 trabalho das equipes, bem como, do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção
90 Básica – NASF/AB; atividades desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS)
91 e as novas atribuições; Integração APS e Vigilância. Em relação à classificação de risco, a
92 técnica Dândara fala sobre a importância de todos os profissionais, mesmo não fazendo
93 parte da equipe, conhecer todos os critérios para a realização desta classificação. Cirilúcia
94 aproveita para fazer uma fala onde aborda a necessidade de haver uma integração entre
95 os profissionais que compõe a equipe de Saúde do município, trazendo ainda outros
96 setores da administração pública visando o benefício de melhor atender a população. No
97 que se refere às atribuições dos Agentes Comunitários de Saúde, Gilian esclarece que os
98 ACS's receberão apenas uma formação em técnicas de enfermagem, o que não os
99 definem como Profissional Técnicos de Enfermagem, apenas os qualificam e
100 posteriormente os gestores de saúde os habilitam à realizarem alguns procedimentos





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



como por exemplo: realizar técnicas limpas de curativo. **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.** A representante SES, Cirilúcia Vieira, inicia o momento deste ponto de pauta questionando aos gestores e técnicos municipais sobre o que é o Telessaúde, a fim de se obter uma mensuração do conhecimento prévio dos mesmos. Na sequência, 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 resolubilidade 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. Cirilúcia informa as principais ferramentas do Telessaúde, que são: Teleconsultoria, Telediagnóstico, Segunda Opinião, Formativa, Teleducação e Telecárdio (sendo o foco atual), falando ainda sobre o cenário 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/4H1I93sWNcrtikPy1>. Maria da Conceição, Apoiadora COSEMS, contribui falando sobre a boa experiência que obteve com a adesão ao Telessaúde em 2012, quando secretária de Tocantinópolis, relata que não teve





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE

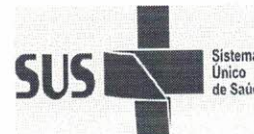


dificuldade quanto ao uso do programa, ressaltando sobre os benefícios que foram de grande importância para o município. **8. Apresentar e debater sobre a Portaria GABSEC/SES/TO nº113, que institui a Ficha de Investigação de vítimas de acidentes de Trânsito, envolvendo vítimas fatais ou não.** O Representante SES, Thiago Botelho, apresenta este ponto de pauta destacando que o objetivo do mesmo é divulgar a implementação da Ficha de Investigação de Acidente de Trânsito visando a qualificação e integração das informações, bem como, conhecer as causas dos acidentes de trânsito no Tocantins. Informa que a ficha de Investigação do SINAN – Sistema de Informação e Agravos de Notificação continuará sendo preenchida com as informações de Vítimas e Acidentes de Trânsito, sendo de interesse estadual, o preenchimento da ficha de investigação complementar, conforme Portaria SESAU Nº 236, de 09 de março de 2016. Thiago apresenta ainda a Portaria GABSEC 113/2018, que solicita aos municípios que notifiquem no Formsus as vítimas de acidente de trânsito, com internação superior a 24 horas, podendo ser considerado um acidente grave ou óbito. No momento, os gestores aproveitam para tirar dúvidas e obter esclarecimentos quanto a Portaria citada acima, que trata sobre a Ficha de Investigação de Vítimas de Acidentes de Trânsito. O representante SES disponibiliza o link acesso ao formulário: http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=25000. **9. Sensibilizar e conscientizar os gestores municipais sobre a importância da entrega do Relatório Trimestral de Hipertensão e Diabetes no prazo adequado.** Thiago Botelho apresenta ainda este ponto de pauta, referente ao Monitoramento do Relatório Trimestral de Hipertensão e Diabetes, que conscientiza os gestores quanto à importância da entrega do Relatório no prazo adequado: 15 a 30 de cada mês de referência. Esclarece ainda que respeitando o prazo evitam-se transtornos e prejuízos em relação à liberação de insulinas, o que garante a continuidade do tratamento aos pacientes diabéticos. Thiago aproveita para informar os municípios que estão pendentes, ainda com as informações de 2017, bem como, aqueles que não entregaram o relatório referente ao primeiro trimestre de 2018. Thiago informa que não será mais autorizada a liberação de insulina para aqueles municípios que estiverem devendo relatórios anteriores e solicita que estes municípios regularizem a situação junto à área técnica de Doenças Crônicas. **10. Apresentar o Núcleo Interno de Regulação - NIR do Hospital Regional de Araguaína HRA.** Amanda Luiza, apresenta o Núcleo Interno de Regulação – NIR (Portaria 3.390/2013), do Hospital Regional de Araguaína, que é uma instância de apoio à gestão, que visa contribuir para a





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



167 melhoria do fluxo intra-hospitalar, atuando na redução do tempo de permanência dos
168 pacientes e na otimização do uso de leitos no hospital, de modo a favorecer a
169 resolutividade aos problemas de saúde dos usuários, ressaltando que o NIR realiza
170 gerenciamento dos leitos internos; intermediação dos processos de transferências inter-
171 hospitalares e regulação dos leitos de UTI. Amanda ressaltava que o “dono” do leito é o
172 usuário e que o gerenciamento dos leitos é feito através da avaliação de cada caso, de
173 acordo com a sua complexidade e fatores envolvidos, considerando o TODO. A médica
174 Lorena esclarece sobre a transferência inter-hospitalar, relatando que este é o maior
175 problema enfrentando, apresentando o protocolo, que dispõe sobre os critérios para as
176 transferências, enfatizando que o médico responsável pelo paciente, (plantonista, diarista
177 ou assistente) deve realizar o contato prévio para identificar e justificar sua solicitação,
178 fazendo contato com o NIR (médico a médico), pois este processo é de extrema
179 importância no atendimento ao paciente, quanto a sua estabilização. A médica esclarece
180 ainda que as demandas espontâneas serão referenciadas de acordo com a origem do
181 paciente, fazendo ainda outras recomendações como o Formulário do TFD – Tratamento
182 Fora Domicílio estar claro, legível, dados completos, sinais vitais e história clínica.
183 Rosevelt, Secretário de Saúde de Muricilândia fala sobre a satisfação de receberem estas
184 orientações, feitas pelas profissionais do Hospital Regional de Araguaína - HRA,
185 destacando que são de extrema relevância e relata que sobre a dificuldade de fazer o
186 contato com o HRA, no momento do encaminhamento do paciente e solicita que o correto
187 e funcional telefone para contato seja disponibilizado aos gestores e logo, Amanda
188 esclarece que o HRA tem esta intenção de melhorar os fluxos de contato e que estarão
189 trabalhando para sanar este problema. Em seguida, apresenta um quadro informando o
190 quantitativo de pacientes por município, encaminhados à Referência (HRA) no ano de
191 2017 (Junho a Dezembro) e 2018 (parcial). **Experiências SUS na CIR.** Houve três
192 inclusões de experiência SUS no momento da reunião. **Resposta dos**
193 **Encaminhamentos da CIR Médio Norte Araguaia: 11.** Encaminhamento
194 da 2ª Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Regional Médio Norte Araguaia,
195 realizada nos dias 01 e 02 de fevereiro de 2018, no Município de Aragominas, onde
196 **“Solicitaram informações acerca do cronograma do mutirão de imagem. O objetivo**
197 **dos gestores municipais é debater e buscar a melhoria no atendimento das**
198 **requisições do MPE e redução das demandas judiciais de saúde”.** **Resposta da**
199 **Diretoria de Regulação.** **“Informamos que esta Diretoria não tem informações ou**



previsão de realização de mutirão de exames de imagem. Informamos ainda que a realização dos exames de imagem (tomografias e ressonâncias) retornaram a partir deste mês através do contrato nº 10/2018 com a empresa CDT – Centro Diagnóstico Tocantins LTDA no fluxo regulado pelo SISREG e conforme programação Pactuada Integrada – PPI”. A representante SES, Cirilúcia Vieira, leu a resposta de encaminhamento para ciência dos gestores, fazendo os de mais esclarecimentos. **12.** Encaminhamento da Comissão Intergestores Regional Médio Norte Araguaia, onde “O secretário municipal de saúde Jean Luis solicita a presença de um técnico para trazer as resoluções a respeito da idade mínima e máxima para atendimento em Pediatria uma vez que a pactuação de Palmas é diferente de Araguaína, levando em consideração que teremos atendimento em UTI Pediátrica”. Resposta da Gerência de Média e Alta Complexidade: “Considerando a Portaria nº 3432 de 12 de agosto de 1998 que estabelece critérios de classificação para as unidades de Tratamento Intensivo – UTI no que tange a Disposições Gerais. 1.3 Estas unidades podem atender grupos etários; a saber: Pediátrico – atendem pacientes de 28 dias a 1 ou 18 anos de acordo com as rotinas hospitalares. Considerando a Resolução – RDC nº 7 de 24 de fevereiro de 2010 que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva e dá outras providências, no Art 4, inciso XXX: Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI-P): UTI destinada à assistência a pacientes com idade de 29 dias a 14 o 18 anos, sendo este limite definido de acordo com as rotinas da instituição”. Resposta da Gerência de Atenção às Urgências: “Informamos que na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) no dia 16 de março de 2018 será apresentada pauta referente à padronização da idade ao paciente admitido na UTI pediátrica no âmbito estadual. Logo, após a aprovação na CIR será divulgada a resolução e portaria referente à idade do paciente pediátrico”. A representante SES, Cirilúcia Vieira, leu a resposta de encaminhamento para ciência dos gestores, fazendo os de mais esclarecimentos. **Parceiros.** **13. Levantamento das ações a serem desenvolvidas – abril a julho/2018.** Ponto de pauta apresentado devido a ausência do Conselho Estadual de Saúde, na presente reunião. **14. Inclusão de Pauta para informe.** **14.1. Experiência SUS de Barra do Ouro: “Projeto Feliz Idade”:** Francielle, fisioterapeuta do Município de Barra do Ouro, apresenta o Projeto “Feliz Idade” cujo objetivo é melhorar a capacidade dos idosos realizarem atividades de vida diária; melhorar condicionamento físico e equilíbrio; promover não somente reabilitação física, como





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



também reabilitação mental e social e qualidade de vida. A fisioterapeuta fala sobre a metodologia do projeto que conta com Grupos Operacionais, Motivacionais e Terapêuticos, informando ainda que são 2 grupos de idosos e que os atendimentos são realizados duas vezes por semana, com duração de 1h, com acompanhamento do Educador Físico, Fisioterapeuta, Assistente Social, Enfermeiro e Psicólogo, sendo aplicados exercícios que visam o fortalecimento muscular, equilíbrio e flexibilidade, momentos de dança e alongamentos. Ao final, informa que a equipe de saúde do município observou que o projeto Feliz Idade, possibilitou maior força de vontade ao grupo, permitindo a superação das dificuldades impostas pelo processo natural do envelhecimento e melhorando a mobilidade funcional dos idosos.

14.2. Nova Olinda: Exames de Análise Clínica – Laboratório Cobra: O secretário de Saúde de Nova Olinda, Jair Pereira, em nome da Região de Saúde Médio Norte Araguaia, traz a proposta de elaboração de um documento, onde relata o descaso do Laboratório Cobra com os resultados de exames de análises clínica. E diante das discussões, **os gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Médio Norte Araguaia relatam diversos problemas junto ao Laboratório Cobra e diante disto, solicitam à Secretaria de Estado da Saúde que providencie para que os responsáveis pelo referido contrato (compra, fiscalização, organização dos serviços e regulação) estejam presentes na próxima reunião da CIR para apresentar a situação, discutir o assunto e buscar soluções.** Fica negociado nesta plenária a formação de uma comissão composta pelos representantes COSEMS: Jair Pereira Lima (Secretário de Saúde de Nova Olinda), Marcus Venicius (Secretário de Saúde de Xambioá) e Divino Santos (Secretário de Saúde de Carmolândia) com a responsabilidade de elaborar, socializar entre os pares e assinar por representatividade um documento para o Laboratório Cobra, onde seja relatado e comprovado a situação atual vivenciada e solicitar solução dos problemas.

14.3. Superintendência de Atenção e Políticas de Saúde/Diretoria de Atenção Primária – Saúde do Idoso: Gilian faz a 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 e também o passo a passo para a Adesão à Estratégia “Brasil amigo da pessoa Idosa”, fazendo os esclarecimentos.

14.4. Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde - Informe sobre retirada de Testes Rápidos de Dengue, Chikungunya e Zika: O representante SES-TO, Thiago Botelho, solicita aos municípios que ainda não retiraram os testes rápidos para que compareçam à Gerência de Arboviroses (Anexo I) para obter a guia de liberação e





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



posteriormente fazer a retirada no LACEN. Na oportunidade, informa ainda que somente os municípios de Aragominas, Araguaína (Parcialmente), Araguanã, Campos Lindos, Carmolândia, Filadélfia, Goiatins, Nova Olinda, Piraquê, Wanderlândia e Xambioá fizeram a retirada dos testes. **14.5. Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde – Informe sobre as notas técnicas de Toxoplasmose Gestacional e Congênita e I Simpósio Tocantinense de Toxoplasmose:** Thiago Botelho apresenta ainda as notas Técnicas SES/SVPPS/DVEDTNT/GDT 1/2018 que dispõe 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. Sobre o I Simpósio Tocantinense de Toxoplasmose, Thiago informa que será realizado nos dias 20 e 21 de Junho de 2018, no Auditório da Assembleia Legislativa (a confirmar), sendo o público alvo médicos e enfermeiros das UBS's e unidades hospitalares e as inscrições poderão ser feitas no site da SES-TO. **14.6. Informes COSEMS:** A apoiadora COSEMS, Maria da Conceição, informou sobre a realização da Oficina do Apoio Institucional, que aconteceu em Carmolândia, porém alguns municípios não participaram e propõe que seja feita outra oficina para os faltosos em Junho e que os municípios que se interessem em sediar, se manifestem. Maria da Conceição informa ainda sobre a pesquisa de Regulação do Ministério da Saúde, onde a apoiadora esclarece que a intenção da pesquisa é fazer um levantamento dos principais problemas de Regulação nos municípios por isso é de suma importância a resposta desse formulário, salienta que está enviando todos os dias o link deste formulário no grupo dos gestores da Região Médio Norte Araguaia. Outro assunto levantado por Maria da Conceição é a reunião entre a Apoiadora e os gestores da referida Região, que ficou acordada a data da próxima da reunião após o encerramento da CIR de Junho, em Araguanã. **14.7. Casa de Saúde Indígena (CASAI) – Incentivo Financeiro para Atenção Especializada à Saúde Indígena:** Mário Luiz, representante da CASAI informa sobre o incentivo financeiro citado à cima, solicitando aos gestores que se informem sobre a Portaria 2663/2017, da Secretaria Especial de Saúde Indígena, objetivando a adesão dos mesmos ao referido incentivo, informando ainda sobre a Oficina IAE-PI-CAPS que será realizada de 28 de Maio a 1 de Junho, na ETSUS em horário Integral, direcionada ao Município de Araguaína. **14.8. Experiência SUS de Filadélfia – Apresentação da Amostra de Saúde Bucal “Explorando a Escova e seus movimentos”:** A Secretária de Saúde do Município, Yarle de Paula, apresenta o projeto “





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



Explorando a Escova e seus movimentos", que foi realizado pelos profissionais da Estratégia Saúde da Família de Filadélfia, nas creches, informando que este projeto tem por objetivo realizar a higienização da boca das crianças, prevenindo cáries e outras doenças e a criação desse hábito por meio de vivências que gradativamente capacitem a criança a cuidar de si. A gestora esclarece como foram feitas as ações com bebês; crianças de 1 a 3 anos; crianças acima de 3 anos, falando também sobre a participação das famílias nas reuniões temáticas e conversas com especialistas. Ao final, são apresentadas algumas fotos do desenvolvimento do projeto. **14.9. Filadélfia – Informe**

sobre a presença do Presidente do Conselho Estadual de Saúde, na Região de

Saúde Médio Norte Araguaia: Yarle de Paula informa ainda que o Presidente do

Conselho Estadual de Saúde, Mário Benício, estará em Filadélfia a pedido da mesma para fazer o processo de reestruturação e qualificação do Conselho Municipal de Saúde de Filadélfia e ainda solicita que os gestores municipais circunvizinhos que tiverem interesse em receber a visita técnica para esta reestruturação, que repassem esta informação para ela, que a mesma fará o contato com o conselheiro, que posteriormente providenciará a

visita. 14.10. Experiência SUS de Aragominas – “Grupo de Orientação para Pais”:

Sâmya Viana, Psicóloga do NASF, apresenta o Grupo de Orientação para Pais, com objetivo de prevenção de problemas de relacionamento emocionais e comportamentais, realizando encontros voltados para o comportamento e reflexão dos pais. A psicóloga informa que o grupo foi construído com o apoio das escolas e que os encontros foram realizados semanais com duração de 1 hora e 30 minutos. A técnica Gilian questiona como foi realizada a escolha dos pais para participarem do projeto e Sâmya esclarece que foi a escola que fez o levantamento e encaminhou para a equipe e eles fizeram o contato com os pais. Ao final, apresenta algumas fotos dos encontros realizados. **15.**

Encaminhamentos da CIR Médio Norte Araguaia. 15.1. Os gestores

Municipais de Saúde que compõem a CIR Médio Norte Araguaia relatam diversos problemas junto ao Laboratório Cobra e diante disto, solicitam à Secretaria de Estado da Saúde que providencie para que os responsáveis pelo referido contrato (compra, fiscalização, organização dos serviços e regulação) estejam presentes na próxima reunião da CIR para apresentar a situação, discutir o assunto e buscar soluções. **16.**

Negociação entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a

CIR Médio Norte Araguaia, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-



331 **TO. 16.1.** Fica negociado nesta plenária a formação de uma comissão composta pelos
332 representantes COSEMS: Jair Pereira Lima (Secretário de Saúde de Nova Olinda), Marcus
333 Venicius (Secretário de Saúde de Xambioá) e Divino Santos (Secretário de Saúde de
334 Carmolândia) com a responsabilidade de elaborar, socializar entre os pares e assinar por
335 representatividade um documento para o Laboratório Cobra, onde seja relatado e
336 comprovado a situação atual vivenciada e solicitar solução dos problemas;

337 **CONCLUSÃO GERAL: 17. Conferência da frequência.** frequência conferida.

338 **18. Encerramento da reunião.** Reunião encerrada as 18:40. **19. Leitura**

339 **coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião. ATA lida, aprovada por
340 unanimidade e assinada por nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Marcilene de

341 Sousa Dourado, relatoras desta e por todos os presentes.

342 *Tracema Lopes da Cruz, ROSEWELT FLORENTINO*
343 *Maurício Pinheiro, Maria Eliane Sales, Thaisa Stefanie Leal*
344 *Santos, Sílvia da Silva Costa, Jéssica G. S. F.*
345 *Carolina Moura Paiva, Rivânia de Sousa Batista*
346 *Luizandra Vialal, Cleonora Moura Buzina, Maria Tereza*
347 *Alves Coutinho, Sandra R. Cardoso de Paula, Fábio Alves Rod-*
348 *rigues, Tânia Tais de Freitas Carreiro, Vanda L. C. de Oliveira,*
349 *Franciele P. da S. Ramos, Eliete Soares Campos Leal,*
350 *Solange Holanda e Alves, Paulo Roberto de Paula*
351 *Orsini F. de Almeida, Luis Alvaro Moreira Junior, Alberto*
352 *Cruz, Zaira Leneida Alves da Silva, Maria do*
353 *Carmo Alves de Sousa, Marilene dos Santos, Sônia Gra-*
354 *na Duarte, Gracielly Alves dos Santos, Womera Ferreira Bra-*
355 *ga, Yarli de Paula A. de Sousa, Taleni Araújo Espírito Santo,*
356 *Mayllonara Nascimento Leão, Marcos Vinícius A. de Sousa*
357 *Renata Souza dos Santos, Maria Eunice Vieira de*
358 *Carvalho Eduardo, Vanessa da Silva B. L. dos Santos*
359 *Aline de Sousa Rosa, Maria Tereza de S. S. Leal,*
360 *Philip Brito Alves, Gilvan C. Barbosa, Marcilene de*
361 *Sousa Dourado, José Pereira Lima, Dandara Bizarro*
362 *Rodrigues Soares, Lúcia R. C. Vieira Nery*





SECRETARIA
DE ESTADO
DA **SAÚDE**



363
364
365
366
367
368
369
370
371

Chais Braga da Silva. Daniel Freire de
Costa Brito

