



SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



1 ATA DA 2ª Reunião ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
2 BICO DO PAPAGAIO, realizada no dia 13 do mês de Junho de dois mil e
3 dezenove, no município de Palmas, no ETSUS Quadra 606 Sul, Alameda
4 Portinari APM/07 - Plano Diretor Sul, tendo início às 08 horas e 36 minutos e
5 término às 18 horas e 30 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os
6 Secretários e Técnicos de Saúde dos seguintes municípios: 1 – Aguiarnópolis:
7 Cristiane Barros da Cruz Tomaz, – Secretária Municipal de saúde; Hádina Diniz
8 técnica 2 – Ananás: Elma de Oliveira suplente ; 3 – Angico: Leidiane F de Souza
9 dos Reis suplente ; 4 – Araguatins: Natividade Alves Palma – Secretária Municipal
10 de Saúde; Hugo Cardoso Rodrigues técnico 5 – Augustinópolis: Gedeão Alves
11 Filho – Secretário Municipal de Saúde; Tacianny Padilha Targino suplente 6 -
12 Axixá do Tocantins: ausente 7 - Buriti do Tocantins: Antomária Ferreira da Silva
13 – Secretária Municipal de Saúde; Keylla Rejanne Rodrigues Maciel suplente 8 –
14 Cachoeirinha: ausente; 9 - Carrasco Bonito: Inácio Alves da Conceição –
15 Secretário Municipal de Saúde; Núbia Barbosa Sousa suplente 10 – Esperantina:
16 Antônio José Oliveira Rodrigues – Secretário Municipal de Saúde; 11 – Itaguatins:
17 Luziane de Oliveira Santos Nogueira – Secretária Municipal de Saúde; 12 –
18 Luzinópolis: José Júnior Neres da Silva – Secretário Municipal de Saúde; Ceziany
19 Coelho D. Vieira suplente, Monique Nara Pinheiro da Silva técnica. 13 -
20 Maurilândia do Tocantins: Nelson Queiroz de Souza Neto – Secretário Municipal
21 de Saúde; 14 – Nazaré: Arley Matias Rodrigues – Secretário Municipal de Saúde,
22 Patrícia R. Resplandes técnica, Rosana Saraiva Cruz gerente 15 - Palmeiras do
23 Tocantins: Joelda Rocha Conceição Abreu suplente 16 - Praia Norte: ausente 17
24 – Riachinho: Márcia Adriana Costa Morais suplente 18 – Sampaio: ausente 19 -
25 Santa Terezinha do Tocantins: Mayana Teles Guimarães Borges técnica - 20.
26 São Bento do Tocantins: ausente 21 - São Miguel do Tocantins, Dejacy de
27 Oliveira Sousa – Secretário Municipal de Saúde Rosemeire Vieira P Aquino
28 suplente Alyne Sousa Abreu Farias técnica 22 - São Sebastião do Tocantins,
29 Samara Pereira Mota suplente, Caiane Nunes Ferreira técnica 23 - Sítio Novo do
30 Tocantins, Maria das Dores Abreu Farias – Secretária Municipal de Saúde,
31 Caltamídia De V. Silva Pereira suplente 24 – Tocantinópolis: Jair Teixeira Aguiar
32 – Secretário Municipal de Saúde. Representantes SES/TO na CIR (lotados na





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



33 **sede e anexos):** Cirilúcia Cirqueira Vieira SGAE, Lílian Moreira Santos SGAE,
34 Márcia Valéria Ribeiro de Queiroz Santana SPAS, Marleide Aurélio da Silva SGAE,
35 Dinarléia Paulino de A. Miranda SVS. **Representantes da SES/TO na CIR lotado**
36 **no Hospital Regional de Augustinópolis:** Maria Conceição de Oliveira, Deijacy
37 Bezerra O. Gomes – Diretora Geral. **Técnicos da SES:** Marques André Queiroz
38 Rocha – SUP, Laudecy Alves do Carmo Soares – SPAS, Iracy Ferreira Lopes –
39 SGAE, Caroline B. Costa da Luz – DST, Sâmia Ponciano Gabriel Chabo,
40 Marudiney Brasil César Rodrigues – DST, Fernanda Aleixo Dias Sousa SPAS,
41 Fabiana Moura Mamede Alves SPAS, Elaine Sanches SUP, Raquel M. Soares
42 Santana – SPAS, Gerciana de S. R. Barbosa – SGAE, Patrícia de Oliveira da Silva
43 - SPAS **Parceiros:** Técnicos da Sec. Exec. do COSEMS: ausente. **Conselho**
44 **Estadual de Saúde:** ausente. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1.**
45 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião;** Foram eleitos (as): Iracy Ferreira
46 Lopes e Dinarléia Paulino de Azevedo Miranda. **2. Abertura solene** A
47 representante da SES Cirilúcia Vieira fez a abertura fazendo bem vindo todos os
48 presentes falando sobre a satisfação de estar/contribuir na jornada CIR, e em
49 seguida formalizou os acordos com os horários da reunião CIR com os
50 participantes **3. Apresentação e acolhida dos participantes.** A representante da
51 SES Cirilúcia Vieira fez uma breve abertura, seguido de uma apresentação dos
52 profissionais - técnicos de saúde presentes. **4. Leitura da Pauta.** A pauta foi lida e
53 aprovada por todos. Após aprovação da pauta, a Representante SES Cirilúcia
54 Vieira deu início as discussões e pactuações dos pontos de pauta. **Após**
55 **aprovação da pauta o (a) senhor (a) Cirilúcia Vieira dá início as discussões e**
56 **pactuações dos assuntos de pauta. Agenda Ativa, momento formativo.**
57 **5. Desenvolver Agenda Ativa - Momento Formativo sobre os protocolos e**
58 **fluxos de atenção aos pacientes de HIV na Região de Saúde Bico do**
59 **Papagaio: 5.1. Explanar situação atual da atenção aos pacientes de HIV**
60 **na Região de Saúde Bico do Papagaio; 5.2. Discutir sobre protocolos e fluxo**
61 **existentes avaliando situação e atual e desafios, e; 5.3. Alinhar os**
62 **mecanismos/protocolos e fluxos de atenção aos pacientes de HIV**
63 **adequando-os para as especificidades da Região de Saúde Bico do Papagaio**



64 visando à efetividade dos protocolos e a resolutividade dos serviços,
65 aprimorando os fluxos e comunicação entre Hospitais e municípios. A técnica
66 IST - Marudiney iniciou a apresentação do ponto de pauta falando sobre o cenário
67 epidemiológico (número de casos notificados de HIV - adultos na região do Bico do
68 Papagaio); sinalizou o número de casos notificados de HIV em gestantes (05
69 casos) apresentando preocupação em relação às subnotificações. O cenário
70 apresentado foi de crianças expostas ao HIV, gestantes com HIV notificadas no
71 momento do parto ou tardio, número de consultas de pré-natal em gestantes HIV,
72 bem como a notificação de 03 casos de crianças menores de cinco anos com AIDS
73 na região do Bico do Papagaio. Atualmente a região apresenta 162 (cento e
74 sessenta e dois) pacientes em tratamento no SAE – Serviço de Atendimento
75 Especializado de Araguaína em 2019. A Suplente Rosemeire do município de São
76 Miguel relatou que os pacientes fazem o acompanhamento em Imperatriz – MA.
77 Apresentou também o número de pacientes em abandono de TARV /2019 –
78 Terapia antirretroviral com atraso de 120 dias (municípios em atraso:
79 Tocantinópolis: 01 Augustinópolis: 1, Esperantina:1 e Sítio Novo:1). A Suplente
80 Márcia Adriana do município de Riachinho – informou que não tem retorno do SAE
81 em relação aos pacientes faltosos que quando ligam no SAE não são informados
82 sobre os casos necessários para realizar busca destes pacientes. Outro ponto
83 abordado foi o número de testes rápidos realizados em 2018 expressando
84 preocupação com o baixo número de testes realizados. A técnica Marudiney
85 exemplificou alguns estudos de casos apresentando as condutas que seriam
86 necessárias. A Suplente Rosimeire do município de São Miguel relatou a falta de
87 ética dos profissionais frente às condutas na assistência aos pacientes. A
88 Superintende de Unidades Próprias Elaine Negre se fez presente neste momento e
89 contribuiu com a reunião falando sobre a importância de zelar e aprimorar os
90 cuidados com o próximo e com a ética. Expressou o compromisso do Secretário
91 Estadual de Saúde - Drº Edgar Leão Luiz Tollini - de finalizar a obra do Hospital de
92 Augustinópolis e a construção dos leitos de UTI. Finalizou sua fala parabenizando
93 a equipe da SES pela realização da CIR. Em seguida a Técnica Marudiney seguiu
94 informando que no Estado tem as UBS, 05 (cinco) SAE'S, 02 UPAS e hospitais que
95 realizam os testes para HIV explicando os passos que realizam de acolhimento e



96 aconselhamento. A representante SES Cirilúcia Vieira acrescentou qual seria o nó
97 crítico da rede apontando que precisa fortalecer o acompanhamento destes
98 pacientes nas UBS. A Secretária Municipal de Saúde de Sítio Novo do Tocantins –
99 Maria das Dores Abreu Farias falou que existem profissionais dentro dos hospitais
100 que não tem perfil para diagnóstico de HIV ao paciente. A técnica da DST Sâmia
101 Gabriel acrescentou que existe municípios que tem dificuldade/conhecimento em
102 relação à etiologia da doença para realizar conduta necessária frente aos casos de
103 HIV. A Técnica Marudiney informou que 100% dos municípios do Bico do Papagaio
104 realizaram o teste rápido apresentando o número de profissionais capacitados em
105 TR na região, no total de 150 (cento e cinquenta) profissionais capacitados. A
106 técnica disponibilizará estas informações (lista destes profissionais) via e-mail aos
107 gestores. A Diretora Geral do Hospital de Augustinópolis Deijacy Bezerra explicou
108 sobre o fluxo realizado pelo hospital quando notificam um paciente HIV. A técnica
109 Marudiney retomou a fala informando que não só os enfermeiros devem ser
110 capacitados e solicitou aos gestores que enviem outros profissionais para serem
111 capacitados. A Representante da SES - Cirilúcia Vieira informou que a área técnica
112 estadual de IST/AIDS e hepatites virais em parceria com o Hospital Regional de
113 Augustinópolis para organizar o fluxo/processo aos pacientes de HIV a serem
114 adotados. A Técnica Marudiney pontuou as atribuições do profissional executor do
115 TR – teste rápido em qualquer nível de atenção, pois já estão autorizados a
116 realizarem o TR. Se o teste acusar positivo, o próximo teste deverá ser realizado
117 pelo enfermeiro. Os técnicos de enfermagem são impossibilitados de assinarem o
118 laudo dos testes rápidos. Seguiu fala focando sobre a dimensão do
119 aconselhamento pré e pós - teste. A técnica da IST Sâmia Gabriel explanou sobre
120 a portaria de consolidação GM/MS nº 05 de 11/06/14, sigilo e ética profissional. O
121 sigilo deve ser quebrado a partir do momento que envolve um menor, devendo ser
122 acionado o conselho tutelar. Falou ainda sobre as responsabilidades dos
123 profissionais frente ao Marco Conceitual de Hemovigilância ANVISA 2015, páginas
124 47 à 54. Falou ainda sobre a importância dos profissionais relatarem todas as suas
125 condutas realizadas aos pacientes. A Técnica IST Marudiney fez apelo aos
126 profissionais sobre a exposição de crianças expostas com HIV. Explanou ainda
127 sobre a constituição brasileira de 1988 falou sobre o auto teste que já tem em





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



farmácias para vender que no Brasil alguns municípios já estão sendo pilotos e que logo o estado do Tocantins irá receber pelo SUS para repassar aos municípios, sobre a testagem compulsória ninguém pode ser obrigado a realizar o teste, em qualquer situação, o exame só poderá ser feito com o consentimento da pessoa. Apresentou o Termo de Consentimento livre e esclarecido para exames e procedimentos; o mesmo será encaminhado para os municípios posteriormente. Posterior a Técnica IST Marudiney finalizou apresentação informando sobre os fluxogramas para testagem da infecção pelo HIV e sobre a estratificação de risco: pacientes assintomáticos estáveis – local de seguimento na atenção básica; sintomáticos, co-infectados, gestantes e crianças local de seguimento SAE.

Levantamento de Nós Críticos na Atenção Primária: A suplente de Sítio Novo do Tocantins Caltamídia Pereira ressaltou a importância da corresponsabilidade dos municípios, fortalecendo o processo de trabalho através de acompanhamento frequente da situação de saúde local, a fim de reduzir agravos como IST's/AIDS, potencializando o serviço de vigilância em saúde a nível municipal em todas as suas etapas de cuidado aos usuários do SUS. Posteriormente foi realizado os seguintes levantamentos pelos secretários presentes: Acompanhamento do PVHIV na Atenção Primária (casos que não são diagnosticados/notificados no município);

Intervenções: 1- Organizar as equipes de vigilância dos municípios da região de saúde do Bico do Papagaio para o recebimento sigiloso da contra referência dos SAE's (para auxílio na busca ativa dos pacientes em abandono); 2- Criar um fluxograma específico para o HIV na rede de saúde do Bico do Papagaio; Vulnerabilidade do estabelecimento de vínculo de confiança entre os usuários e a equipe de saúde local;

Intervenções: 1 - Investir nos processos de Educação Permanente voltado para a política de humanização, no intuito de fortalecer o vínculo entre as equipes; 2 - Investir na educação em saúde no intuito de fortalecer o vínculo entre equipes e usuário; Equipes focadas apenas no desenvolvimento de atividades internas da UBS sem sair para a realização de diagnóstico/mapeamento de território;

Intervenções: 1 - Investir nos processos de Educação Permanente voltado para a PNAB, no intuito de fortalecer o vínculo entre as equipes; 2 – Qualificação de equipe multiprofissional e equipe gestora voltado para a PNAB; Falta de processo de trabalho organizado na UBS para a



160 oferta/ampliação dos testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites Virais na Atenção
161 Básica. **Intervenções:** Sistematizar e institucionalizar o processo de trabalho com
162 definição de metas e fluxos; Não tratamento das ISTs na Atenção Básica;
163 **Intervenções:** 1- Divulgação da nota do COFEN de 2017 sobre a prescrição e
164 manejo da sífilis pelo enfermeiro independente da presença do médico na Unidade;
165 2. Efetivar os protocolos de atendimento referentes à ISTs nas UBS; 3 – Pactuar em
166 CIB e divulgar entre os municípios formulário de informações sobre o tratamento da
167 sífilis da gestante e parceiro no pré-natal; **Levantamento de Nó Críticos na**
168 **Atenção Secundária e Terciária;** 1. Falta de comunicação dos SAEs com os
169 municípios; 2. Profissionais do hospital de Augustinópolis treinamento, porém
170 apresentam insegurança em pré e pós-aconselhamento para o diagnóstico de HIV;
171 3. Problemas nos fluxos internos para o manejo do PVHIV no Hospital de
172 Augustinópolis; 4. Falta de referência e contra referência entre os pontos da rede
173 de atenção. 5. Falta do profissional obstetra, com frequência, 24 horas no Hospital
174 de Augustinópolis. Os representantes CIR presentes apontaram **as seguintes**
175 **intervenções:** 1. Organização do processo de trabalho (reuniões, capacitações, e
176 definição de responsabilidade) pela equipe multiprofissional para o fluxo dos TR e
177 revelação do diagnóstico reagentes; 2. Construir, divulgar e capacitar para o
178 fluxograma de manejo das PVHIV para todos os profissionais do HRAug; 3.
179 Realizar cooperação horizontal entre os municípios e serviços estaduais; 4. A SES
180 repassará o edital de contratação de médicos obstetras para gestores municipais,
181 para que os mesmos divulguem em suas redes sociais; **Aprovação. 6. Pactuar e**
182 **aprovar a sugestão de atividades estratégicas para Alcance das Metas dos**
183 **indicadores para o ano de 2019 conforme rol Resolução CIT nº 8/2016, nos**
184 **Municípios de Praia Norte e São Sebastião.** Marleide Aurélio apresentou a
185 sugestão de atividades que foi pactuado e aprovado pelo município de São
186 Sebastião. O município de Praia Norte não compareceu 7. **Projeto** de
187 **Readequação da Rede Física da UPA 24 horas (Porte I) do Município de**
188 **Augustinópolis: 7.1.1. Apresentar, para ciência dos componentes da**
189 **Comissão Intergestores Regional (CIR) Bico do Papagaio, o Projeto de**
190 **Readequação da Rede Física da UPA 24 horas; 7.1.2. Aprovar a Readequação**



do Objeto da Proposta Nº 114210970001/13-004 UPA 24 horas (porte I) para
Unidade Básica com assistência Intermediária de Saúde, de acordo com a
Portaria Nº 3.583 de 05 de novembro de 2018. A representante SES - Cirilúcia
Vieira fez a leitura do projeto que foi aprovado por todos os presentes. **Acordo**
CIR. 8. Pactuar e aprovar o Acordo da proposta da Habilitação e Certificação
do Laboratório privado Cito Premier tipo I, com sede no Município de Palmas,
para prestar serviços ao SUS do Estado do Tocantins, sob a gestão da
Secretaria Estadual de Saúde, na Região de Saúde Bico do Papagaio,
conforme a Portaria GM/MS Nº 3.388/13, bem como, na Região de Saúde que
aprovar nas Reuniões Ordinárias das CIR realizadas no mês de junho de
2019. A técnica SPAS Fernanda Aleixo falou da importância da habilitação e
certificação do laboratório privado Cito Premier tipo - I apresentou os objetivos da
qualicito. Explicou sobre os critérios para contratação de laboratórios tipo I e II.
Art.14. Os municípios que precisarem de capacitação no SISCAN – os gestores
deverão solicitar para a área técnica. Foi apresentado as propostas para habilitar o
laboratório privado Cito Premier prestador de serviços ao SUS, tipo I; Cito Premier
situado na capital Palmas com posto de coleta em Araguaína com período para
prestação do serviço 01(um) ano. Em seguida a suplente de São Miguel Rosemeire
perguntou como seria o retorno dos resultados aos municípios. A técnica Fernanda
explicou ainda que cada gestor irá definir junto ao laboratório. Será realizada uma
sugestão de acordo com o laboratório que toda sexta-feira as lâminas recebidas
pelo posto de coleta situado em Araguaína serão encaminhadas para a sede do
laboratório Cito Premier em Palmas. O prazo de 15 (quinze) dias para a entrega
dos resultados será contado a partir da segunda-feira seguinte. A região do Bico do
Papagaio deverá encaminhar lâminas para o posto de coleta em Araguaína. Este
acordo foi aprovado. falou **Atualização de políticas.** 9. Apresentar e
Informar sobre o fluxo do Núcleo Interno de Regulação - NIR do Hospital
Regional de Augustinópolis. A diretora geral do hospital regional de
Augustinópolis - Deljacy apresentou o Núcleo Interno de Regulação- NIR e suas
finalidades explicando que é necessário educar a população em procurar primeiro
as UBS e não o hospital. Apresentou planilhas de atendimento aos pacientes com



total de atendimento, pacientes regulados e pacientes não regulados. A suplente de São Miguel Rosemeire perguntou qual fonte das informações da quantidade de pacientes regulados, pois o número apresentados não corresponde ao número de pacientes encaminhados. A mesma se propôs em ajudar o hospital para capacitação em classificação de risco. A representante SES Cirilúcia contribuiu informando que o NIR está em processo de implantação que temos que conhecer as fragilidades para serem sanadas. Posteriormente a diretora Deijacy finalizou apresentando fluxogramas da central de regulação e alguns casos ocorridos no hospital. Raquel Santana Gerente DAE esclareceu que o protocolo de Atenção ao parto e nascimento foi finalizado e será implementado. A melhoria da ambiência do pré- parto está prevista ainda para este ano de 2019. **10. Organizar o Processo de Regulação da referência de média e alta complexidade entre Municípios e Estado. O que se justifica devido às dificuldades na regulação dos procedimentos em geral, principalmente exames, consultas especializadas e cirurgias. E, Apresentar sugestão para organizar junto ao SISREG dias definidos para cada município de forma a otimizar.** A suplente de São Miguel Rosemeire Aquino apresentou os problemas que a região vem enfrentando com regulação informando que é inviável para os municípios o encaminhamento de pacientes para consultas de especialidades uma vez que os municípios recebem os agendamentos em menos de 24 horas para realização do procedimento. A mesma sugeriu para área técnica de regulação e os municípios uma reunião para organização por microrregião para estes atendimentos. Foi proposto também uma reunião mensal ou bimensal dos municípios com HRAug para resolução dos encaminhamentos da região; Rosemeire se propôs a ajudar na implantação do acolhimento e classificação de risco desta unidade hospitalar. Na oportunidade Laudecy diretora da Atenção Primária esclareceu que entrou em contato com a Diretora da regulação Celeste e esta informou que a área técnica está em articulação para realizar uma reunião in loco na região de saúde Bico do Papagaio na primeira semana de julho de 2019 para discutir diversos pontos sobre a regulação. Rosimeire fala sobre a rotatividade da direção do hospital regional de Augustinópolis e os gestores da Região de Saúde Bico do Papagaio devem contribuir com a direção e coordenadores da unidade para que assim encontrem





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



254 soluções para os desafios. **11. Reprogramar a Proposta nº 11463.8650001/14-**
255 **001, ementa nº 36950009 destinada à aquisição de equipamento e material**
256 **permanente para o Hospital de pequeno porte HPP de Nazaré – TO sendo**
257 **remanejada para aquisição de novos equipamentos.** Aprovado por todos os
258 presentes. **12. Apresentar e discutir junto aos gestores e técnicos na CIR as**
259 **etapas do processo de pactuação dos indicadores e das atividades**
260 **estratégicas para o ano de 2020.** A representante Marleide informou que o
261 processo de pactuação Interfederativa 2020 teve início no mês de junho para que
262 os 139 municípios e as 8 regiões realizem a pactuação das metas na reunião de
263 CIR do mês de outubro/2019 com o objetivo de atender o Art. 6º da Resolução CIT
264 8/2016, que diz “A definição de metas para os indicadores deverá ser finalizada até
265 o dia 31 de março de cada ano”. Marleide destacou a base legal Resolução CIT nº
266 08/2016 – Rol de Indicadores e fluxos para a pactuação, informando o uso da
267 planilha contendo a série histórica de 05 (cinco) anos (2014 a 2018) e proposta de
268 meta municipal para o ano de 2020- E o ano de base será 2018. Deu seguimento
269 explicando sobre o cronograma da pactuação onde os municípios receberão as
270 planilhas com as sugestões de metas propostas até dia 10 de julho, com a
271 devolutiva para SES - SGAE pelos respectivos municípios até 15 de agosto de
272 2019. **13. Apresentar a proposta de trabalho para a operacionalização do**
273 **DigiSUS módulo planejamento, no Estado do Tocantins, conforme Portaria nº**
274 **750, de 29 de abril de 2019 Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de**
275 **28 de setembro de 2017, que institui o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de**
276 **Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.** A
277 representante SES Marleide Aurélio apresentou a proposta de trabalho para a
278 operacionalização do DigiSUS – Módulo Planejamento (DGMP), no Estado do
279 Tocantins. Informou que o módulo de planejamento respeita a temporabilidade dos
280 instrumentos de saúde de acordo com o perfil de cada ente, atendendo ao período
281 do ciclo de planejamento são: Plano de saúde; Pactuação interfederativa; e
282 Programa Anual de Saúde. A representante SES Marleide Aurélio apresentou
283 ainda a proposta de realizar uma oficina piloto em Palmas, onde será selecionado
284 01 (um) município por região. Posteriormente finalizou apresentando o cronograma
285 de execução. **Experiências SUS na CIR. Da Secretaria Estadual de Saúde :**



286 (Não Houve). **De Municípios:** (Não Houve). **14. RESPOSTAS DOS**
287 **ENCAMINHAMENTOS DA CIR Bico do Papagaio:** (Não Houve)

288 **Encaminhamentos da CIR Bico do Papagaio: 15. Negociação entre Gestores**
289 **Municipais de Saúde que compõem a CIR Bico do Papagaio, acordos e/ou**
290 **solicitações ao COSEMS-TO** (Não houve). **16. Inclusão de Pauta para informe.**

291 O município de Angico solicitou a inclusão do ponto de pauta sobre aprovação da
292 proposta nº 11271.0180001/18- 001 referente ao recurso disponibilizado através de
293 Programa do Ministério da Saúde para aquisição de material permanente do objeto
294 micro-ônibus urbano de transporte sanitário no valor de 242.000,00 (duzentos e
295 quarenta e dois mil reais) que foi aprovado por todos. **CONCLUSÃO GERAL: 17.**

296 **Conferência da frequência.** Frequência conferida. **18. Encerramento da reunião.**

297 Reunião encerrada as 18H30. **19. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da
298 ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data show para facilitar o
299 processo de leitura da mesma). ATA lida, aprovada por unanimidade e assinada
300 por nós Iracy Ferreira Lopes e Dinarléia Paulino de Azevedo Miranda relatores
301 desta e por todos os

302 presentes. *Iracy Ferreira Lopes, Dinarléia Paulino de A. Miranda,*
303 *Mayana Tullis Guimarães Borges, Cezimny Coelho Damasceno*
304 *Vieira, Monique Nora Pinheiro da Silva, Níbia Barbosa Sosa,*
305 *Maria Conceição de Almeida, Inácio Alves da Conceição*
306 *Padua Diniz Lima Moraes, Gelda Rocha Conceição,*
307 *Elma Saliza de Oliveira, Keylla Rejane R. Muel, Antônia*
308 *Ferreira da Silva, Luziane de Oliveira Santos*
309 *Noqueira, Antonio José Oliveira Rodrigues, Patricio*
310 *Ribeiro Buzzalandes, Arley Matias Rodrigues,*
311 *Deivany Bezerra de Oliveira Gomes, Jôliane*
312 *Moura Mamede Alves, Fernando Ribeiro Dias Sousa, Patrícia de Oliveira*
313 *da Silva, Márcio Felipe L. de P. Santos, J. Pauley*
314 *Alves do Carmo Sousa, Mayara de Almeida Sousa,*
315 *Caltemidia de V. e Silva Pereira, Hugo Cardoso Rodri*
316 *gues, Mariad dos Reis Brito, Nataniel de Sousa,*
317 *Wilson Carlos de Sousa Neto, Carolin B. Costa de Souza, Rosângela*





SECRETARIA
DE ESTADO
DA SAÚDE



318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349

Nilva P. Aguiar; Tacianmy Padilha Targino, ^{GERENTE}
ALVES FILHO, Wilson Moura Santos, Lirielucia B. C. Lima,
Sônia Ponciano Gabriel e Silva, Gercione de S.R. Barbosa,
Marudney B. C. Rodrigues

