



SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



1 **ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL**
2 **MÉDIO NORTE ARAGUAIA EM 2019**, realizada nos dias **29 e 30** do mês de
3 **Agosto** de dois mil e dezenove, no município de **Araguaína**, na **Faculdade**
4 **Católica Dom Orione**, **Endereço: Rua Santa Cruz nº 557, Centro**, no primeiro dia
5 tendo início às 08 horas e 20 minutos e término às 18 horas ; e o segundo dia teve
6 início às 08 horas e 40 minutos e término às 18 horas e 30 minutos. Na oportunidade
7 estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes
8 municípios: **1 – Aragominas:** Eneilta Alves da Luz- Secretária de Saúde Marili dos
9 Santos Oliveira - Suplente; **2 - Araguaína:** Jean Luis Coutinho Santos-Secretário de
10 Saúde; Sandro R. Cardoso de Paulo – Suplente, Márcia Costa M. de Almeida –
11 Assessora técnica, Valéria de Oliveira Rodrigues - Coordenadora de RH, Heloísa
12 Rodrigues Figueroa-técnica, Vania Maria da Silva-assistente administrativo, Jaciara
13 Araújo Gomes-enfermeira, Elianora G. de Carvalho- bióloga, Hada Karenina H. Dias
14 Vaz-técnica, Ilza B. de O. Aniceto-assistente administrativo, Maria Zilda Ribeiro
15 Noletto- serviços gerais, Neyra Penha de S. Miranda-técnica, Caroline Borges
16 Tomazi-enfermeira, Regina Adriana dos Santos Gomes-enfermeira, **3 - Araguañã:**
17 Iracema Lopes da Cruz – Secretaria de Saúde; **4 - Babaçulândia:** Lilian P. Costa-
18 Secretário de Saúde, Marcelo Alves Rodrigues- suplente; **5 - Barra do Ouro:**
19 Valberlene Cesar de Sousa Barros – Secretario da Saúde **6 - Campos Lindos:**
20 Eliaquim Ferreira Mendonça- Secretário de Saúde, Ana Paula Miranda Luz –
21 Suplente **7 – Carmolândia:** Antônio Teixeira Neto – Secretário de Saúde, Michelle L.
22 da Silva-suplente, Solange Holanda Chaves – digitadora, Priscila M. de Sousa-
23 enfermeira, Maria Ana Paula da S. Guedes-assistente administrativo, Ana Paula F.
24 Maciel-coordenadora V.E; **8 – Darcinópolis:** Antonia Rodrigues de Brito – Secretaria
25 de Saúde; **9 – Filadélfia:** Yarle de Paula A. de Sousa Guimarães – Secretaria de
26 Saúde, Luis Alves Moreira Junior – Suplente, Maristela Coelho Melo-coordenadora
27 de enfermagem; **10 – Goiatins:** Cleane M. Feitosa- Secretário de Saúde, Rhaissa
28 Stefanne Leal Santos - Suplente; **11 – Muricilândia:** Rosewelt F. Cormineiro –
29 Secretario da Saúde, Addison M. Rocha - Administrativo; Lucas Castro Crisóstomo-
30 farmacêutico, Cicero Alves de Castro- técnico, Wanessa Ferreira Braga- enfermeira,
31 Gabriel Pirino dos Santos Faria-digitador, Warylla Freitas Pinheiro- fisioterapeuta,





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



32 Iranilde Sousa dos Santos- enfermeira, Tatiane Alves de O. Silva- agente
33 comunitário de saúde, Sandra da Silva L. da Costa- agente comunitário de saúde,
34 Graciely Alves dos Santos- assistente social, Alessandra Brito de Sousa- ASG, Lylya
35 Nádia do Nascimento-téc. de enfermagem, Terezinha de Jesus R Lima- téc de
36 enfermagem, Daniel Pereira dos Santos, Elza Mara de Sá- enfermeira, Adão Dias
37 dos Santos, Cleane Feitosa, Francinilton S. dos Santos- motorista, João Filho P. dos
38 Santos- vice-prefeito **12 - Nova Olinda:** Jair Pereira Lima- Secretário de Saúde,
39 Kelly Maria Feitosa Alencar - Suplente; **13 - Pau D'Arco:** Jurandir Fidelis Silva-
40 Secretário de Saúde; **14 – Piraquê:** Paulo Sergio Ferreira Almeida – Secretario de
41 Saúde; **15 - Santa Fé do Araguaia:** José Raimundo Dias-Secretário de Saúde, Ana
42 Caroline G. C. Ferreira - Suplente; **16 – Wanderlândia:**, Maria da Conceição F.
43 Freitas - Suplente; e **17 – Xambioá:** Marcus Venicius A. Alencar – Secretario de
44 Saúde. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos):** Giovanna
45 Matteucci Vasconcelos -SGAE, Eleonora Amaral- SGAE, Cirilúcia Bezerra Cirqueira
46 Vieira- SGAE e Thiago Botelho Azevedo- SVS **Representantes da SES/TO na CIR**
47 **lotado no Hospital de Referência de Xambioá:** José Guilherme A. de Carvalho-
48 diretor geral. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de**
49 **Araguaína:** João dos Santos Alves- diretor administrativo . **Técnicos da SES:**
50 Patrícia de Oliveira da Silva- SPAS, Luciana A. Araújo Marques- SPAS. **Apoiador**
51 **Institucional do COSEMS:** Maria da Conceição M. F. Rêgo- apoiadora. **Conselho**
52 **Estadual de Saúde:** Jair Clarindo da Silva- conselheiro. **Outros Participantes:**
53 Mário Luís Alves Coutinho- chefe CASAI; Carla Daniele dos Santos- Chefe de
54 Planejamento- HDT/UFT, Nadja de Paula B. de Souza- chefe de logística- HDT/UFT,
55 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1. Eleger os (as) relatores (as) da**
56 **Ata da reunião;** (Sendo um do estado e um de município). Foram eleitos (as):
57 Giovanna Matteucci Vasconcelos e Ilza Batista de Oliveira Aniceto. **2. Abertura**
58 **Solene** que foi realizada pelo município anfitrião, Araguaína. No momento, O
59 secretário de Araguaína desejou boas vindas a todos e informou que os assuntos
60 discutidos contribuirão para melhorias dos serviços de saúde da região Médio Norte.
61 Em seguida, o mesmo falou sobre a pactuação em CIB que torna a UPA de
62 Araguaína em clínica da mulher, com especialidade em oncologia, e também,





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



63 relatou que o processo se encontra no Ministério da Saúde para mudança do objeto,
64 e enfatizou que o serviço beneficiará toda a região e muito provavelmente todo o
65 Estado na realização de pequenos procedimentos clínicos, com perspectiva de 900
66 exames mês. Além disso, relatou que o projeto de Estruturação da Clínica de
67 Especialidade da Saúde da Mulher, contará com a parceria do Hospital de Barretos
68 e terá duas carretas itinerantes que irão a todos os municípios da região para a
69 realização de exames. Em continuidade, relatou que o CER Araguaína está em fase
70 de inauguração, e contemplará toda a região, podendo inclusive posteriormente
71 atender outras regiões do Estado e informou também, que a sua parceria com o
72 Hospital de Barretos possibilitará a captação de recursos financeiros. Finalizou a
73 fala informando que os serviços do CER serão inseridos aos poucos, levando em
74 consideração a dificuldade em encontrar algumas especialidades em virtude da falta
75 de recursos do SUS. Posteriormente foi dada a palavra para o vereador Gilmar, que
76 desejou boas vindas a todos e relatou a importância das discussões acerca da
77 saúde do Estado para o melhor atendimento da população. **3. Apresentação e**
78 **acolhida dos participantes.** Inicialmente foi oferecido pelo secretário de Araguaína
79 um café da manhã, onde nesse momento de confraternização os gestores e técnicos
80 se cumprimentaram. Cirilúcia iniciou a reunião agradecendo a presença de todos, e
81 em seguida terminou sua fala desejando uma boa acolhida. **4. Leitura da Pauta.** A
82 pauta da reunião foi lida por Cirilúcia juntamente com a região e com as devidas
83 inclusões foi aprovada por todos. Após aprovação da pauta a senhora Cirilúcia deu
84 início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. **Após aprovação da**
85 **pauta o (a) senhor (a) Cirilúcia dá início as discussões e pactuações dos**
86 **assuntos de pauta. AGENDA ATIVA, MOMENTO FORMATIVO: (Não**
87 **Houve). APROVAÇÃO: 5.** Aprovar um titular e um suplente da
88 representação municipal da CIR Médio Norte Araguaia, para compor o Grupo
89 Técnico (GT) para a revisão do Regimento Interno da CIR. A representante SES na
90 CIR Cirilúcia fez a condução da apresentação deste item, esclarecendo inicialmente
91 a necessidade de formar uma comissão para aprofundar os estudos para revisão do
92 regimento interno da CIR, ficando decidido que Paulo Sérgio Ferreira de Almeida-
93 sec. municipal de Piraquê e Iracema Lopes da Cruz- sec. municipal de Araganã,





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



94 serão titular e suplente respectivamente da região Médio Norte Araguaia no Grupo
95 Técnico. **6.** Aprovar proposta de Agenda de Fortalecimento da Atenção Primária à
96 Saúde no Estado do Tocantins, a partir das Regiões de Saúde. Foi apresentado qual
97 o objetivo da agenda ativa e o local onde serão realizadas, a saber, município que
98 sediará a reunião da CIR. A representante SES, Patrícia Silva, esclareceu que o
99 público alvo deste trabalho será composto pelos gestores municipais, coordenadores
100 e gerentes da AB e que serão ofertadas até 03 vagas por município, sendo que, as
101 despesas dos participantes serão de responsabilidade dos mesmos. Em
102 continuidade, Patrícia esclareceu que aconteceu uma enquete, no google form, até o
103 dia 15/08, acerca dos temas que serão trabalhados no decorrer da Agenda, ficando
104 definido os seguintes temas; processos de trabalho e integração das ESF, ESB,
105 EAB e NASF segundo a PNAB; Apoio Institucional: estratégia para qualificação da
106 AB e gestão do SUS; Estratégia e-SUS AB e o Programa de Informatização das
107 UBS; PMAQ para fortalecimento da Atenção Básica; A importância da Atenção
108 Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços na Rede
109 de Atenção à Saúde; Financiamento da AB e Apoio Institucional serão os temas
110 desta CIR Médio Norte. Conforme apresentados nesta reunião foram definidos pelos
111 representantes CIR os seguintes temas: primeiro **Processos de trabalho e**
112 **integração das ESF, ESB, EAB e NASF, segundo a PNAB; Estratégia e-SUS AB**
113 **e o programa de informatização das UBS;** e terceiro **Financiamento da AB,**
114 para serem trabalhados no momento formativo que acontecerá em reunião ordinária
115 da CIR Médio Norte Araguaia a ser realizada em outubro ou novembro de 2019. O
116 secretário de Araguaína informou que a maior dificuldade enfrentada na Atenção
117 Básica é a falta de padronização nos atendimentos nas UBS. Informou também, que
118 devido a falta de atendimento 24hrs nas unidades básicas nos municípios, somado
119 ao atendimento porta aberta nos hospitais de Araguaína contribuem para as
120 dificuldades de atendimento no hospital. A técnica Patrícia, informou que todos os
121 temas explanados no google form são importantes, porém, neste primeiro momento
122 não existe possibilidade de englobar todos na Agenda Ativa, mas poderiam ser
123 analisada a possibilidade de trabalhar estes temas posteriormente no calendário do
124 próximo ano. João dos Santos, diretor administrativo e financeiro do Hospital de





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



125 Araguaína, relatou a grande dificuldade que os gestores de municípios pequenos
126 enfrentam nos processos de estruturação dos trabalhos, em virtude da insuficiência
127 de recursos financeiros e profissionais. **ACORDO CIR: (não houve).**
128 **ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS: 7.** Apresentar a alteração da Portaria de
129 Consolidação nº02/2017, que institui fluxo desburocratizado de credenciamento das
130 equipes de atenção primária à saúde e saúde na hora. A representante SES,
131 Patrícia Oliveira, apresentou a portaria nº 1710/2019 e a nota técnica nº100/2019,
132 sobre o fluxo desburocratizado; em seguida apresentou o passo a passo do
133 credenciamento das equipes e serviços da atenção primária, o fluxo de
134 credenciamento das ESF,ESB e NASF-AB e o fluxo de credenciamento do gerente
135 da AB, ESFR e USF. Foi apresentado também, o modelo do projeto que está
136 disponível na Diretoria da Atenção Primária e os endereços de correspondências.
137 Patrícia informou que com este processo de desburocratização, o Estado continua
138 com o processo de monitoramento, mas caso o município tenha necessidade de
139 apoio e assessoria nos credenciamentos, o município pode entrar em contato com a
140 área técnica da atenção básica do Estado. Foi informado também, que o fluxo de
141 credenciamento de gerente de atenção básica também foi desburocratizado e só
142 será necessário envio do projeto a SES no caso de gerente de AB de USF que
143 aderiram ao Programa de Saúde na Hora. **8.** Apresentar o estado da arte do Plano
144 Estratégico de Fortalecimento das Ações Enfrentamento da Síndrome Congênita
145 associada à infecção pelo vírus Zika (SCZ) e outras síndromes causadas por Sífilis,
146 Toxoplasmose, Rubéola, Citomegalovírus e Herpes (STORCH); e solicitar a busca
147 ativa dos casos notificados em investigação. A representante SES, Patrícia Oliveira,
148 apresentou os objetivos do Plano Estratégico- fortalecer as ações de vigilância e
149 cuidado nos 87 municípios com casos suspeitos, Organizar fluxos da rede
150 assistencial, concluir a investigação dos 230 casos pendentes, incentivar os
151 municípios contemplados com o recurso (Portaria 3.502/2017) a adquirirem os kits
152 de estimulação precoce e o trabalho das equipes dos Núcleos Ampliados à Saúde
153 da Família – NASF – AB e explicou a complexidade desse planejamento e sua
154 importância, uma vez que existem 230 crianças com suspeita de síndrome congênita
155 no Tocantins. Em continuidade, apresentou a Portaria ministerial nº 3.502/2017, a





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



156 finalidade do incentivo e a referência para a composição do kit- Anexo I da Portaria
157 3.502/2017. Patrícia apresentou a Distribuição dos Casos de Síndrome Congênita
158 Notificados no RESP, Tocantins, 2015 a 2019* (da semana epidemiológica 45 de
159 2015 até a Semana Epidemiológica 17 – SE 17 de 2019), Em seguida, foram
160 apresentados os casos notificados segundo o formulário de Registro de Eventos de
161 Saúde Pública- RESP referente às microcefalias e os passos para visualizar os
162 incentivos repassados aos municípios para aquisição dos kits de estimulação
163 precoce. Foi apresentado também, o monitoramento e avaliação da execução da
164 Estratégia de que trata a Portaria nº 3.502/2017 e os encaminhamentos feitos pela
165 SES e pelas SMS. Informou também, que o Plano de Fortalecimento SCZ e
166 STORCH prevê o apoio do Estado na oferta de consultas com médica neuropediatra
167 que foi contratada e tem carga horaria já consensuada para atendimento e
168 fechamento dos casos suspeitos de microcefalia no Estado, e que está sendo
169 articulado o apoio da Superintendência de Unidades Próprias para a realização dos
170 exames necessários. Ana Paula Miranda, suplente de Campos Lindos, questionou
171 durante a apresentação, se a aquisição dos kit's para a estimulação precoce
172 precisam anteriormente passar pelo Conselho Municipal. Patrícia esclareceu que em
173 relação aos encerramentos dos casos notificados, o médico da UBS deve fazer a
174 avaliação clínica e preencher o laudo circunstanciado, confirmando ou descartando
175 o caso. Em continuidade, esclareceu que esta ficha juntamente com os exames
176 realizados deve ser encaminhada para a área técnica do Estado, e a área técnica
177 envia para o CIEVS que registra a informação no RESP. **09.** Apresentar o Programa
178 Saúde na Escola e os critérios para o desenvolvimento das ações pelos no ciclo
179 2019/2020 no Estado do Tocantins. A técnica da SES, Luciana Marques, iniciou esta
180 pauta falando sobre o que é Programa Saúde na Escola, explicou sobre as novas
181 regras a partir de 2017 com a portaria ministerial nº1055/2017 e qual a importância
182 do PSE e seus objetivos. Em seguida, apresentou as diretrizes do PSE, as ações
183 que são desenvolvidas pelos municípios que aderiram ao programa e o
184 planejamento das ações segundo a Portaria MS 1.055/2017. Em continuidade, a
185 representante SES apresentou quais os pressupostos para o planejamento das
186 ações, o que é GTI municipal- grupo de trabalho intersectorial municipal, e suas





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



187 atribuições. Em continuidade, explicou sobre o incentivo financeiro que é repassado
188 aos municípios que aderiram ao programa (No 1º ano → repasse a todos os
189 municípios que aderiram ao PSE; No 2º ano → repasse de acordo com a realização
190 das 12 ações, inseridas e avaliadas no sistema de informação e-SUS) e informou
191 aos presentes que o Estado do Tocantins possui 100% de adesão ao PSE. A
192 mesma falou acerca da importância do monitoramento, sobre o ciclo PSE 2019-
193 2020, a relação entre o PSE e o incentivo ao uso do cartão SUS pelos estudantes e
194 os desafios enfrentados pelo programa (reduzir as vulnerabilidades sociais, reduzir a
195 porcentagem de educandos beneficiários do Programa Bolsa Família de 06 a 17
196 anos, reduzir as incidências de casos de gravidez na adolescência, reduzir a evasão
197 escolar, construir e valorizar o protagonismo juvenil, contribuir na construção de
198 novas tecnologias de ensino e aprendizagem e promover o acesso a rede de
199 saúde). Cirilúcia, informou a necessidade de firmar parcerias com outras instituições
200 a fim de garantir bons resultados nos indicadores da saúde. Patrícia, técnica da
201 SES, relatou a importância da integração entre a secretária de saúde e educação,
202 uma vez que as ações são conjuntas, o que confirma ainda mais a relevância do GTI
203 está funcionando, uma vez que o GTI terá pessoas minimamente da saúde e
204 educação. Yarle, secretária de Filadélfia, informou que encerrou o prazo para
205 inscrições para a adesão do “programa crescer saudável” que é vinculado ao PSE, e
206 pediu que os gestores fiquem atentos para as novas datas de inscrição ao
207 programa. **10.** Apresentar as novas alterações no Sistema de Cadastro de
208 Estabelecimento de Saúde – CNES através das portarias ministeriais de nº 359/19 e
209 1.119/18.11. A técnica da SES Luciana Marques explicou o que é o CNES conforme
210 a portaria de consolidação nº01/2017 e portaria nº 1.119/2018. Em seguida,
211 apresentou a relação de municípios com pendências- contrato (Araguaína e
212 Xambioá), e informou a obrigatoriedade da informação de **Localização Geográfica**
213 **e do Horário de Funcionamento** para todos os estabelecimentos constantes no
214 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) conforme a portaria nº
215 359/2019. Em continuidade, apresentou relação de municípios com pendência na
216 localização geográfica (Araguaína, Barra do Ouro, Darcinópolis, Nova Olinda,
217 Piraquê, Wanderlândia, Xambioá) e de horário de funcionamento (Araguaína, Nova





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



218 Olinda, Santa Fé e Xambioá). Luciana informou que o CNES é um sistema público,
219 acessível e que deve ser atualizado periodicamente e como exemplo da importância
220 do CNES, relatou o caso do município de Araguaia, onde o digitador enviou o
221 relatório, porém na base não incluiu uma UBS, podendo haver corte de recursos. A
222 mesma orientou, que assim que abrir o transmissor o digitador do município envie a
223 base para o MS antes da data limite de envio pelo sistema, para que possa ser feita
224 um monitoramento antes do prazo de encerramento de envio. Cirilúcia relatou a
225 importância do monitoramento mensal do que é alimentado no sistema pelo
226 digitador, até mesmo para resguardar a veracidade do que é alimentado. Luciana
227 lembrou aos gestores da necessidade de atualização mensal do aplicativo do
228 CNES para que o mesmo não gere inconsistência ou bloqueio de recurso. **11.**
229 Apresentar a Resolução CIB-TO Nº 165/2016, que torna obrigatório o prazo de até
230 30 dias, após o diagnóstico, para a realização do exame dos contatos dos pacientes
231 com hanseníase e a inserção da informação no Sistema de Informação de Agravos
232 de Notificação (SINAN). O representante da SES, Thiago Botelho, apresentou a
233 resolução CIB 165/2016 que fala sobre a obrigatoriedade do cumprimento do prazo
234 de minimamente 30 dias para examinar os contatos de hanseníase e que essas
235 informações sejam inseridas no SINAN. O mesmo falou da importância que os
236 contatos sejam examinados precocemente para que seja quebrada a cadeia de
237 transmissão da doença e que se evite a reinfecção dos contatos, visto que o
238 Tocantins é um estado hiperendêmico para hanseníase. Continuou a apresentação
239 dizendo que o acompanhamento dos casos e avaliação dos contatos deve ser
240 executado pela atenção primária e prosseguiu a apresentação mostrando os
241 resultados parciais do indicador- Proporção de contatos examinados de casos novos
242 de hanseníase, diagnosticados nos anos das coortes em 2019 tanto na região de
243 saúde Médio Norte Araguaia, como por município. O mesmo continuou a sua fala,
244 informando que existem municípios que não estão alimentando o sistema, o que dá
245 uma falsa ideia de que o resultado está bom, mas quando se analisa município por
246 município muitos não estão realizando a investigação e/ou alimentando o sistema de
247 informação. Em seguida, mostrou o fluxo que deve ser seguido pela equipe para
248 examinar os contatos de hanseníase, e apresentou os slides do SINAN onde





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



249 mensalmente deve ser atualizado com a inserção das informações a respeito do
250 caso notificado de hanseníase. Thiago lembrou a necessidade de atualizar o
251 número de contatos identificados que deve sempre ser igual ao de contatos
252 examinados e finalizou a apresentação reforçando a proposta da SES- que é realizar
253 o exame dos contatos de hanseníase no prazo de até 30 dias, após o diagnóstico.
254 Ana Paula, suplente de Campos Lindos, relatou a questão da política de
255 racionamento da vacina BCG, sendo necessárias 10 pessoas para a realização da
256 vacina, o que dificulta o trabalho de vacinação. Cirilúcia informou a necessidade dos
257 municípios fazerem uma análise para verificar quais as dificuldades encontradas
258 para o alcance dos indicadores relacionados a vacinação. Ana Caroline, coord. da
259 atenção básica de Santa Fé do Araguaia, relatou o caso do seu município, onde o
260 paciente se recusou a aceitar o diagnóstico de hanseníase da UBS, e procurou
261 atendimento no particular que deu outro diagnóstico dermatológico. Desta forma, o
262 paciente negou-se a fazer o tratamento. A técnica do Estado, Luciana relatou que
263 neste caso, poderia utilizar a justiça a favor, o que garantiria a realização do
264 tratamento do paciente em recusa. **12.** Apresentar e orientar quanto à resolução
265 Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº603/2018 e quanto a Política Nacional de
266 Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT/2012) para a inserção nos planos
267 municipais de saúde ações de prevenção e promoção voltadas à população
268 trabalhadora. Thiago Botelho representante da SVS Estadual iniciou a apresentação
269 da pauta destacando a importância do tema Saúde do Trabalhador, ao tempo que o
270 mesmo convidou a servidora do CEREST de Araguaína Elianora, para
271 compartilharem a apresentação, Elianora iniciou informando que o CEREST de
272 Araguaína foi reordenado pelo Conselho, e hoje ele atua somente nos 17 municípios
273 da região Médio Norte Araguaia, em seguida, apresentou os objetivos da
274 apresentação, as diretrizes de implantação da vigilância em saúde do trabalhador e
275 a transcendência da Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT). Foi apresentado
276 também, como acontece à implantação da equipe de referência técnica em saúde do
277 trabalhador nos municípios, de acordo com a faixa populacional. Thiago enfatizou
278 que deverão ser considerados nos planos de saúde e nas respectivas programações
279 anuais- ações e indicadores para organização de ações de atenção integral à saúde





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



280 do trabalhador; inserção das ações de atenção integral à saúde do trabalhador nas
281 redes de atenção à saúde local e regional e qualificação em Saúde do Trabalhador e
282 promoção da saúde do trabalhador. Elianora informou que até o momento 02(dois)
283 municípios não estão notificando os casos relacionados a saúde do trabalhador.
284 Eliaquim, secretário de Campos Lindos, relatou que o uso de agrotóxico está muito
285 sério no seu município e agradeceu o apoio dado pelo CEREST. O representante
286 SES, informou que sempre que necessário, os municípios podem solicitar também a
287 intervenção da Vigilância do Estado nestes casos relacionados a saúde do
288 trabalhador e ainda informou, a necessidade dos gestores terem um olhar especial
289 para os servidores da saúde dos seus municípios. **13.** Comunicar sobre os
290 Parâmetros para o monitoramento da colinesterase nos agentes de saúde que
291 utilizam inseticidas organofosforados e carbamatos na atividades de controle vetorial
292 e distribuir a NOTA INFORMATIVA Nº 16/2019-CGLAB/DAEVS/SVS/MS. Elianora,
293 do CEREST de Araguaína, informou sobre a nota informativa acima citada, e relatou
294 que os municípios são responsáveis pela realização de exames que medem o nível
295 de colinesterase no sangue dos trabalhadores que utilizam inseticidas
296 organofosforados e carbamatos nas atividades de controles vetoriais. Em
297 continuidade, informou que estes trabalhadores devem realizar periodicamente o
298 exame de colinesterase para saber a quantidade desta enzima no organismo, visto
299 que a diminuição desta pode levar a futuros problemas neurológicos. **14.**
300 Apresentar Levantamento das Necessidades de Aquisição de Câmara Refrigerada
301 para Aprimorar a Rede de Frio local (salas de vacinas). O representante SES,
302 Thiago Botelho, apresentou os critérios de Seleção dos Municípios/Salas de
303 Vacinação e a situação dos municípios da região Médio Norte Araguaia quanto às
304 salas elegíveis. Cirilúcia informou a necessidade dos gestores fazerem uma análise
305 juntamente com os seus profissionais em relação aos resultados alcançados nas
306 salas de vacinação, pois, poderá ser sanado o nó crítico e resolvidos os problemas
307 que diminuem a cobertura de vacinação do município. **15.** Orientar sobre os
308 depósitos de inseticidas e distribuir informativo e link do formulário de questionário
309 para levantamento de informações sobre as características dos depósitos no estado.
310 O representante SES, Thiago Botelho, informou as orientações gerais quanto aos





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



311 depósitos de inseticidas, foi dada orientações sobre o questionário para
312 levantamento de informações sobre as características dos depósitos no estado e por
313 fim foi apresentado o projeto de endemias que está na Resolução CIB nº 005/2006.
314 **16.** Apresentar os dados de campo de estágios e residências da Secretaria
315 Estadual de Saúde. O representante CIR nas CIES, Sandro Cardoso, suplente de
316 Araguaína, apresentou a legislação dos estágios, os cenários de práticas (núcleos
317 de educação permanente-NEP's) e as vagas de estágios nas unidades de saúde no
318 Tocantins. Em seguida, apresentou os principais cursos em campos de estágio, a
319 série histórica dos estágios e residência nos hospitais estaduais e setores de gestão
320 da saúde. Cirilúcia, representante SES, explicou que a relação do município será
321 com a universidade, e quem dará a contra partida será a instituição de ensino.
322 Diante do crescente número de estagiários nas instituições públicas, Sandro,
323 suplente de Araguaína, relatou a importância das universidades possuírem seus
324 próprios hospitais. **17.** Apresentar e discutir o Motivo pela recusa de
325 encaminhamento de enfermeiros por parte dos médicos do Regional de Araguaína.
326 Ana Carolina, enfermeira de Santa Fé, iniciou a sua fala, apontando a dificuldade em
327 se referenciar pacientes para o HRA e que no atual momento o referido hospital não
328 está recebendo pacientes com encaminhamento de profissional enfermeiro.
329 Acrescentou que nos municípios as unidades de saúde funcionam após as 18hrs,
330 porém, sem a presença do médico. Conceição relatou que não é atribuição do
331 enfermeiro fazer encaminhamento médico. Yarle, secretária de Filadélfia, informou
332 que foi organizado uma reunião juntamente com o secretário de Estado, porém a
333 maioria dos gestores não compareceram para resolver questões do Hospital
334 Regional de Araguaína e informou que o diretor do Hospital explicou que é
335 necessário uma melhora dos encaminhamentos feitos pelos municípios para os
336 pacientes serem recebidos no Hospital. A mesma cobrou maior atuação dos
337 gestores da região para poderem juntos buscarem por soluções para a saúde da
338 região. No decorrer da discussão, foi solicitado o agendamento de uma reunião
339 extraordinária, **EXPERIÊNCIAS SUS NA CIR: Da Secretaria Estadual de**
340 **Saúde: (Não Houve) De Municípios: 18.** Apresentar a Experiência SUS na CIR
341 com as Organizações Da Sociedade Civil aperfeiçoando o ambiente jurídico e





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



342 institucional e suas relações e parcerias com Estado e Municípios. Foi excluído da
343 pauta. **19.** Apresentar a Experiência SUS na CIR com o projeto “Sorriso Grisolho”
344 que desenvolve a qualificação da saúde na terceira idade no município de Filadélfia.
345 Yarle, secretária de Filadélfia apresentou a equipe responsável pelo projeto e os
346 parceiros institucionais. Em seguida, apresentou os seus objetivos, metas, a
347 metodologia utilizada e os impactos esperados. Por fim, apresentou as
348 considerações finais e imagens da execução do Projeto. Yarle explicou que realizar
349 um projeto de saúde bucal com foco nesta faixa etária é complicado, uma vez que
350 muitos abandonam o tratamento, e para tanto, o projeto contará com o apoio de uma
351 psicóloga para está auxiliando os pacientes que estão com dificuldades em realizar
352 o tratamento. **RESPOSTAS DOS ENCAMINHAMENTOS DA CIR MÉDIO NORTE**
353 **ARAGUAIA. ENCAMINHAMENTOS DA MÉDIO NORTE ARAGUAIA:** 1) A região
354 de saúde Médio Norte solicita a Secretaria de Saúde do Estado, por meio da
355 Superintendência de Unidades Próprias e Superintendência de Políticas de Atenção
356 à Saúde- SPAS, que seja oportunizado a rediscussão da Portaria Estadual
357 068/2019. 2) A região de saúde Médio Norte solicita uma reunião extraordinária da
358 CIR em Palmas, no dia 20 de setembro para tratar os seguintes assuntos: 1- o fluxo
359 de encaminhamentos entre os municípios da região e o HRA; 2- o papel do NIR do
360 HRA no recebimento dos pacientes dos municípios; 3- A recusa por parte do HRA
361 dos encaminhamentos vindos dos municípios da região. 4- Solução frente a
362 insuficiência de materiais e insumos para atendimento de pacientes. **NEGOCIAÇÃO**
363 **ENTRE GESTORES MUNICIPAIS DE SAÚDE QUE COMPÕEM A CIR MÉDIO**
364 **NORTE ARAGUAIA:** não houve. **PARCEIROS: 20.** Apresentar o Procedimento
365 para consultar os saldos de contas correntes de saúde abertas pelo Fundo Nacional
366 de Saúde no Painel de Apoio à Gestão e devidas orientações. A apoiadora do
367 COSEMS, Maria da Conceição, iniciou explicando sobre a Portaria nº 3.992/2017 e
368 sobre os blocos financeiros (custeio e investimento), explicou como consultar os
369 saldos de contas correntes da Saúde pelo FNS em instituições financeiras federais
370 (Banco do Brasil e Caixa Econômica Federal) que receberam repasses efetuados na
371 modalidade fundo a fundo até 2017 e orientou como zerar os saldos. Em seguida,
372 informou como consultar as emendas parlamentares e como zerar os saldos





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



373 remanescentes das mesmas. Em continuidade, a mesma informou que está sendo
374 elaborada uma agenda para a realização do treinamento do DIGISUS. Quanto ao
375 local de realização, os gestores solicitaram que fosse realizada a treinamento na sua
376 própria região, uma vez que o município de Araguaína possui o DSI- Departamento
377 de Sistema de Informação, com bom acesso a internet, portanto, apto para a
378 realização do treinamento. A apoiadora do COSEMS Maria da Conceição ficou de
379 verificar com os três entes envolvidos(NEMS, COSEMS e SES) disponibilidade de
380 alteração do local de realização. E explicou que no mês de outubro os apoiadores
381 do COSEMS visitarão todos os municípios de acordo com a sua região, e para tanto,
382 a mesma pediu que os gestores façam uma análise de quais questões são mais
383 carentes no seu município e que precisam ser mais trabalhadas com os apoiadores.
384 Lilian Pereira, secretária de Babaçulândia, relatou que seu município tem enfrentado
385 um problema sério com a saúde prisional, com altos gastos com medicação. Além
386 disso, a gestão do presídio quer uma UBS dentro do presídio, sendo que é apenas
387 uma extensão do trabalho do município, não sendo obrigação de Babaçulândia.
388 Conceição explicou que a equipe da saúde do município que vai atender no presídio
389 deve levar todo o material para o atendimento, pois montar uma UBS dentro do
390 presídio não é sua obrigação. O secretário de Pau D'arco, Jurandir Fidelis,
391 questionou a cerca do fluxo da reprogramação da emenda parlamentar. Conceição
392 explicou que para reprogramar emendas parlamentares é necessário informar esta
393 necessidade ao Conselho Municipal de Saúde para resguardar legalmente o gestor.
394 **21.** Apresentar a participação do Estado do Tocantins na 16ª Conferência Nacional
395 de Saúde (8ª+8), realizada de 04 a 07 de agosto, em Brasília. O conselheiro, Jair
396 Clarindo, deu o retorno acerca da Conferência Estadual de Saúde e agradeceu a
397 presença de todos que estiveram presentes na Conferência. O mesmo informou que
398 a Conferência contou com 5400 participantes e pediu que todos olhassem no site da
399 saúde todas as informações acerca do que ocorreu no evento. Em continuidade,
400 pediu que os gestores tivessem um olhar especial para os Conselhos Municipais de
401 Saúde e informou que os conselheiros são parceiros para a gestão. Jair informou
402 acerca do projeto de capacitação dos CMS, que está sendo analisado, e que
403 acontecerão nos próprios municípios. **22.** Apresentar o Hospital Universitário de





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



404 Doenças Tropicais (HDT-UFT-TO), com sede no Município de Araguaína: 22.1.
405 Processo Histórico do Hospital: Criação, Doação, Transição, Gestão Plena.
406 Serviços especialistas; 22.2. Nova vocação, Missão, Visão; 22.3.
407 Funcionamento e Gestão; 22.4. Perfil de Atendimento; 22.5. Atividades de Ensino
408 e Pesquisa; 22.6. Contratualização com a Gestão Estadual, e; 22.7. Participação
409 na CIR. Carla Daniele, técnica do HDT, apresentou o histórico do hospital, o novo
410 modelo de gestão adotado pelo HDT, a visão, valores e objetivos do hospital. Em
411 seguida, apresentou a pesquisa de satisfação com o usuário, os programas de
412 estágios e residência e as ofertas de serviços. Jurandir Fidelis relatou um caso de
413 um paciente de Arapoema, onde houve complicações em o HDT receber o paciente,
414 pois o Hospital só recebe pacientes com o diagnóstico clínico fechado. A técnica do
415 HDT informou que não necessariamente tem que ter o diagnóstico, mas se o
416 paciente apresentar indicativo e patologia, que pode ser tratada pelo serviço
417 ofertado pelo hospital, o HDT pode receber. Em continuidade, Carla falou sobre a
418 criação de 03 leitos de isolamento, a implantação de novos serviços e a criação do
419 núcleo interno de regulação. Falou também sobre a qualificação e adequação
420 espacial da estrutura do hospital e a aquisição de equipamentos médico-hospitalares
421 e mobiliário para o hospital. **INCLUSÃO DE PAUTA - INFORMES:** A) Informe sobre
422 os municípios que ainda não enviaram os indicadores da pactuação 2020, a servidora
423 da SES, Giovanna Matteucci, informou que os municípios de: Aragominas,
424 Babaçulândia, Darcinópolis, Filadelfia, Muricilândia, Piraquê, Santa Fé e Xambioá
425 não enviaram os indicadores da pactuação 2020. , B) Informe sobre Estrutura de
426 Consolidação das leis infra legais do SUS da apresentação do aluno Sandro Cardoso
427 do curso de especialização de Direito Sanitário, Sandro iniciou a apresentação
428 informando sobre o curso de direito sanitário que está fazendo, por ser
429 representante da CIR, traz informações sobre as portarias de consolidações das leis
430 infraconstitucionais apresentados nos módulos já estudados por ele aos gestores
431 presentes. C) Experiência exitosa do município de Muricilândia, Rosewelt Cormineiro,
432 secretário de Muricilândia, relatou o caso do jovem Daniel, que era um cadeirante e
433 que se tornou um atleta paralímpico. Em seguida foi dada a palavra para o Daniel e
434 para o seu fisioterapeuta que explicou a evolução do paciente no decorrer das





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



435 sessões. O fisioterapeuta explicou como aconteciam os treinos de equilíbrio, de
436 força e em seguida foram apresentadas imagens de Daniel participando do circuito
437 Brasil. Euzamara, técnica do município, relatou a gratificação dos profissionais da
438 saúde ao ver a evolução de um paciente e agradeceu a toda a equipe de saúde por
439 todo o empenho. Sandro, suplente de Araguaína, relatou como é bacana ver uma
440 experiência que deu certo, e que trabalhos como esses ajudam a desafogar os
441 serviços de saúde nos grandes centros. **D) Informe sobre a não realização da**
442 **campanha da vacina antirrábica este ano** Thiago Botelho, representante da SES,
443 informou que este ano não terá a campanha devido à falta do imunobiológico, sendo
444 assim, alguns estados, devido ao risco epidemiológico, foram selecionados para a
445 realização da campanha de vacinação, não contemplando o estado do Tocantins,
446 sendo prevista a campanha para fevereiro de 2020. **E) Informe sobre Seminário**
447 **Estadual da saúde da pessoa idosa e Fórum Perinatal**, a representante DAP, Patrícia
448 Silva, informou acerca do seminário estadual de saúde da pessoa idosa que
449 acontecerá nos dias 02 e 03 de outubro e que o link para as inscrições está
450 disponível no site da SES. A mesma informou que o evento é voltado para os
451 profissionais da AB. Em continuidade, esclareceu que serão disponibilizadas até 02
452 vagas por município, sendo que as despesas dos participantes serão de
453 responsabilidade dos seus municípios. Informou também, quais as temáticas que
454 serão debatidas e esclareceu que serão certificadas as experiências exitosas
455 relacionadas aos idosos na 1ª edição do Mapeamento de Experiências exitosas-
456 envelhecimento e saúde da pessoa idosa e que poderão ser inscritas até 02
457 experiências exitosas por município, sendo que as inscrições destas serão até o dia
458 10/09/2019. Informou também, que o Fórum Perinatal será realizado no dia 04 de
459 outubro no Palácio Araguaia em Palmas, com o objetivo de qualificar a atenção ao
460 pré-natal, parto e nascimento e puerpério e será voltado para os Profissionais da AB
461 e das maternidades, gestores, defensores públicos, promotores de justiça e
462 gestantes. Em continuidade, esclareceu que as despesas serão custeadas pela área
463 técnica da rede cegonha e as inscrições estarão disponíveis no site da SES a partir
464 de setembro. E finalizou a sua fala ressaltando que a distribuição das vagas será
465 informada também no site da SES, sendo garantida pelo menos uma vaga por





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



466 indicação do gestor. **F) Informe da Dir. de Controle e Regulação do Estado,**
467 **sobre o Serviço de Laboratório contratualizado x PPI,** a técnica Luciana informou
468 que muitos municípios estão questionando a sua cota da PPI de laboratório,
469 informou também, que muitos gestores novos não possuem entendimento de como
470 funciona o procedimento de remanejamento de PPI. Luciana informou que os
471 contratos com os laboratórios são feitos de acordo com a PPI e que o município será
472 assistido de acordo com o contrato, e o município deverá esperar o vencimento do
473 contrato com o laboratório para poder alterar de prestador. Luciana informou que o
474 SISREG é um sistema do MS e quando a regulação vai fazer uma mudança, a área
475 técnica envia uma solicitação para o MS para que o mesmo faça a alteração. **G)**
476 **Informe sobre a necessidade de discussão da Portaria 068/2019** O secretário de
477 saúde De Pau Darco, Jurandir Fidelis, relatou a necessidade de fazer um
478 encaminhamento a SES para rediscutir a implementação da Portaria 068/19, que
479 dispõe sobre as novas diretrizes e redefinições dos perfis hospitalares no Estado do
480 Tocantins, tendo em vista, que se a portaria for executada nos moldes atuais irão
481 impactar nos hospitais de pequeno porte, diminuindo ou retirando serviços que irão
482 impactar diretamente aos municípios. No decorrer da discussão, foi feito um
483 encaminhamento para SES/SUP para a criação de uma comissão com a
484 participação do COSEMS para melhor discutir o assunto. **G) Informe do Hospital**
485 **Maternidade Irmã Rita sobre oferta de serviços de ginecologia e obstetrícia,**
486 Paulo, diretor do hospital de Arapoema, informou que possuem 10 municípios da
487 região de saúde que estão pactuados com o hospital, e relatou que o hospital está
488 com uma vasão grande de procedimentos cirúrgicos. O mesmo informou, que entre
489 os leques de serviços ofertados, é realizado o procedimento de laqueadura, cuja fila
490 está zerada. Edilson, assistente social do hospital, informou quais os serviços e
491 exames são ofertados no hospital e que a fila de espera dos procedimentos e
492 cirurgias tem andado corretamente e que a fila de cirurgias ginecológicas está
493 zerada. Esclareceu também, que o paciente que for referenciado para o hospital de
494 Arapoema, porém, não for realizado o procedimento no paciente, o mesmo não
495 retornará para o fim da fila, sendo contra referenciado. E finalizou a sua fala
496 informando a documentação para avaliação de esterilização cirúrgica- vasectomia.



497 Cirilúcia, representante SES, informou que a gestão do hospital para garantir a
498 ampliação de serviços é necessária à comprovação de resultados, para tanto, a
499 articulação com os municípios da região é relevante neste processo. **H) Informe de**
500 **Nova Olinda**, Jair Pereira Lima, secretário de Nova Olinda, chamou as
501 representantes da clínica Imed diagnósticos para explicar como funciona os
502 atendimentos realizados pela clínica e convidou os gestores para irem conhecer a
503 clínica e futuramente formar uma parceria com os municípios da região.
504 **CONCLUSÃO GERAL: 23. Conferência da frequência.** Frequência conferida. **24.**
505 **Encerramento da reunião.** Reunião encerrada as 18:30 horas. **25. Leitura**
506 **coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada
507 em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). ATA lida, aprovada por
508 unanimidade e assinada por nós Giovanna Matteucci Vasconcelos e Ilza Batista de
509 Oliveira Aniceto relatores desta e por todos os presentes.

510 *Giovanna matteucci vasconcelos, Ilza Batista de Oliveira Aniceto,*
511 *relatores da reunião m. de F. Lepp, ROSEWELT COR*
512 *MINTINO, Ysire pereira duno, Kelly M.S.F, Alucay*
513 *Marieli S. Almeida, Eneida Alves da Cruz, Márcio Luiz Alves*
514 *Coelho, faciane Araújo Gomes, Helena Rodrigues Figueiredo, Marjory*
515 *Venício D. de Almeida, Ana Carolina Gomes da Cruz Ferreira, Paulo*
516 *Domingos F. de Almeida, Cleane M. Furtado e Priscilla Stefane Leal*
517 *Santos, Yane de Paula Machado de Sousa, Fabiano P. Costa*
518 *Marietela Coelho Leite, Luiz Alvaro Marjory Gomes, José Raimundo*
519 *Alves, Patrícia de Oliveira da Silva, Mario Zaldo Ribeiro*
520 *dos Santos, Prisciana G. Araújo Marques, Procelma*
521 *lopes da Cruz, Maria Auxiliadora da Silva, Guedes*
522 *Chagas Botelho Az. de Sá, Cirilúcia B. D. Vieira, Elionora*
523 *Amaral Santos R. Cardoso de Paulo, Yvoniá*
524 *Fidelis da Silva, Autarcia Focherjes de Brito,*

525

526

527

