



SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



1 **ATA DA 1ª REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL MÉDIO NORTE ARAGUAIA EM 2019**, realizada no dia 20 do mês de
3 **Setembro** de dois mil e dezenove, no município de Palmas, na Sala de Reuniões
4 **da Secretaria Estadual de Saúde, Endereço: Praça dos Girassóis, Centro**, teve
5 início às 09 horas e 09 minutos. Na oportunidade estiveram presentes os
6 **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 – Aragominas:**
7 Eneilta Alves Luz, Secretária Municipal de Saúde. **2 - Araguaína:** Sandro R.
8 Cardoso de Paulo, Secretário Executivo - Suplente. **3 - Araguanã:** Iracema Lopes
9 da Cruz, Secretária Municipal de Saúde. **4 - Babaçulândia:** (Ausente). **5 - Barra**
10 **do Ouro:** (Ausente). **6 - Campos Lindos:** (Ausente). **7 – Carmolândia:** José Divino
11 Ribeiro Silva, Secretário Municipal de Saúde. **8 – Darcinópolis:** Antonia Rodrigues
12 de Brito, Secretária Municipal de Saúde. **9 – Filadélfia:** Yarle de Paula S. Sousa,
13 Secretária Municipal de Saúde; Luis Alves Moreira Junior, Analista de Sistema –
14 Suplente. **10 – Goiatins:** (Ausente). **11 – Muricilândia:** Rosevelt F. Comineiro,
15 Secretário Municipal de Saúde. **12 - Nova Olinda:** (Ausente). **13 - Pau D'Arco:**
16 Jurandir Fidelis Silva, Secretário Municipal de Saúde. **14 – Piraquê:** (Ausente). **15 –**
17 **Santa Fé do Araguaia:** José Raimundo Dias, Secretário Municipal de Saúde. **16 –**
18 **Wanderlândia:** (Ausente). **17 – Xambioá:** Marcus Venicius A. Alencar, Secretário
19 Municipal de Saúde. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos):**
20 Iatagan de Araújo Barbosa e Celeste Moreira Barbosa – SPAS; Lilian Moreira
21 Santos, Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira e Marleide Aurélio da Silva - SGAE.
22 **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital de Referência de**
23 **Xambioá:** José Guilherme Antunes de Carvalho, Diretor geral. **Representantes da**
24 **SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Araguaína:** Vânio Rodrigues
25 Souza, Diretor Geral; Cora Coralina Soares Carvalho, Coordenadora do NIR;
26 Claudivan de Abreu, Diretor Clínico; Sérgio Nogueira Aguiar, Diretor Técnico.
27 **Técnicos da SES:** Gerciana de Souza Ribeiro Barbosa- SGAE; Jefferson Costa
28 Pinto – SGAE, Rodrigo C. Souza – Oncologia/SPAS; Kenia Vanessa A. Rodrigues –
29 DAE/SPAS; Simone Rios Luz – DCA/ SPAS; Mayzza C. Rodrigues – SUHP; Vera
30 Lucia Carvalho – SUHP; Elaine Negre Sanches – SUHP; Laudecy Alves do Carmo
31 Soares, DAP/SPAS; Damarys T. C. R. Olebar – SUHP. **Parceiros:** Sec. Exec. do



32 COSEMS: Maria da Conceição M. de F. Rêgo, Apoiadora. **Conselho Estadual de**
33 **Saúde:** (Ausente). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1. Eleger os (as)**
34 **relatores (as) da Ata da reunião;** (Sendo um do estado e um de município). Foram
35 eleitos (as): Gerciana de Souza Ribeiro Barbosa e Lilian Moreira Santos. **2.**
36 **Abertura Solene 3. Apresentação e acolhida dos participantes.** Cirilúcia,
37 representante SES na CIR, iniciou a Reunião com uma breve apresentação dos
38 participantes, além da definição dos horários, apresentação e acolhida de todos os
39 participantes. **4. Leitura da Pauta. AGENDA ATIVA, MOMENTO**
40 **FORMATIVO: 5. Debater e alinhar os processos de trabalho sobre a**
41 **referencia e contra referencia entre os municípios que compõem a Comissão**
42 **Intergestores Regional (CIR) Médio Norte Araguaia e a Secretaria Estadual de**
43 **Saúde/Hospital Regional em Araguaína (HRA). 5.1. Fluxo de encaminhamentos**
44 **entre os municípios da região e o HRA; 5.2. O papel do NIR do HRA no**
45 **recebimento dos pacientes dos municípios; 5.3. A recusa por parte do HRA**
46 **dos encaminhamentos vindos dos municípios da região. 5.4. Solução frente à**
47 **insuficiência de materiais e insumos para atendimento de pacientes.** O Diretor
48 Geral do Hospital Regional de Araguaína, Vânio, iniciou a apresentação do Perfil
49 Hospitalar do HRA, sendo que o Hospital é de Porte 3, dados apresentados de
50 27,3% das internações da região, desses 40,4% absorvidos de internações no HRA,
51 50% são residentes de Araguaína. Conforme planilha elaborada pelo NIR,
52 consolidada nos meses de junho (72,3% sim, 27,7% pendentes totalizando 350
53 encaminhamentos), julho (75,5% sim, 24,5% pendentes, totalizando 319
54 encaminhamentos e agosto (63,7% sim, 36,3% pendentes, totalizando 428
55 encaminhamentos). Esclarecendo que o primeiro contato de pendente, não é
56 definitivo. Em resposta ao encaminhamento da reunião de 21/08/2019, O Diretor
57 esclareceu sobre o relato de retenção de macas e negativa de pacientes
58 encaminhados por enfermeiro, informando e parabenizando a Sr^a. Superintendente
59 (SUHP/SES), Elaine Negre, pela aquisição das macas pela contrapartida do ITPAC,
60 com previsão de entrega de 60 dias. Em resposta ao segundo relato devido a
61 negativa no NIR, por solicitação do profissional de enfermagem, não há uma
62 negativa, o que acontece é que o médico ao receber o paciente não tem





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



63 informações técnicas detalhadas deste, nesse caso há um indeferimento temporário
64 visando a segurança do paciente. A SES, em parceria com a SEMUS Araguaína por
65 meio do SAMU realizará uma capacitação/treinamento para médicos, enfermeiros e
66 técnicos de Enfermagem dos Municípios. Cora Coralina, Coordenadora do NIR/HRA,
67 apresentou o NIR, conceito, funcionamento, fluxos e perfil dos profissionais de
68 acordo com a Instrução normativa nº 03/2018, que Institui o protocolo de
69 transferências inter-hospitalar de pacientes no Estados do Tocantins, na
70 apresentação a Coordenadora priorizou a segurança do paciente, considerando que
71 a responsabilidade do paciente é do médico solicitante, se caso não houver uma
72 autorização prévia, os mesmos serão notificados. Caso haja uma dissonância na
73 classificação entre o médico solicitante e do NIR, o Diretor técnico será acionado
74 para uma melhor classificação, sendo que o transporte do paciente é de
75 responsabilidade do médico solicitante, até que o mesmo seja recebido na unidade
76 de referência. A Diretora da Mayzza Rodrigues, explanou sobre a Instrução
77 Normativa nº 03/2018, priorizando os quesitos da segurança do paciente que está
78 sendo transferido, a responsabilidade do médico, critérios de classificação de risco,
79 que deverá acontecer com o médico do NIR. A Coordenadora da CIR, Cirílúcia,
80 após as apresentações das demandas solicitadas, abre espaço para discursões dos
81 pontos apresentados. A Secretária Municipal de Filadélfia, Yarle de Paula, relatou a
82 dificuldade de articulação com os municípios da Região que não enviaram o relatório
83 e não conseguiu reunir todos os documentos comprobatórios para trazer a reunião,
84 solicita aos secretários presentes que participe desse momento, apresentando as
85 dificuldades e relatando os fatos para melhoras do atendimento a população. tem
86 documentos onde um encaminhamento o médico solicitou detalhes do paciente,
87 que no primeiro momento houve indeferimento e logo após houve aceitação desse
88 paciente. O Secretário Municipal de Santa Fé trouxe 2 documentos para análise e
89 esclarecimentos. O Secretário Municipal de Xambioá, Marcus, pede ao Estado maior
90 parceria, para desafogar o HRA. O Secretário Municipal de Muricilândia Rosevelte,
91 considerou que há dificuldade de médicos nos fim de semana, no caso, chama um
92 médico de Araguaína ou um enfermeiro capacitado, que faz o contato com o NIR,
93 por ser município pequeno, onde a família do paciente não entende a negativa do





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



94 HRA, solicitando proteção policial para proteção dos profissionais de saúde e pede
95 sensibilidade ao pedido de socorro das demandas de encaminhamento. E quando
96 vem a óbito, dificulta a situação do profissionais. A Secretária Municipal Araguañã,
97 Iracema, agradece e parabeniza o Diretor do HRA e toda equipe pela parceria e
98 100% do encaminhamentos resolvidos com parceria da regulação com o NIR,
99 relatou um caso de resolutividade imediata por parte do NIR, agradecendo a
100 parceira e fortalecendo a gestão. O Secretário Municipal de Pau Darco- Jurandir,
101 agradece a gestão do Diretor do HRA Vânio, solicita melhoria da parceria do
102 Hospital com os municípios, buscando dialogo e alternativas para as demandas da
103 população. A Secretaria Municipal de Darcinópolis, Antonia, relatou um caso de
104 indeferimento, devido a super lotação e agradecendo a parceria da gestão do HRA e
105 que entende as dificuldades enfrentadas. O Secretário Executivo de Araguaína,
106 Sandro, pontuou sobre o protocolo, pergunta se algum secretario conhece o
107 protocolo? Relata que o protocolo é o documento orientador de encaminhamentos
108 para o hospital de referência, colocando-se solidário aos municípios, relata que em
109 Araguaína o gargalo é a UPA, no sentido de referência e contra-referência, que
110 houve um crescimento considerável da população e mesmo tendo consciência que
111 Atenção Básica é a porta de entrada. O Hospital continua com a mesma estrutura,
112 sugerindo a ampliação do HRA. A Secretaria municipal de Aragominas -Eneilta,
113 relata e entende as dificuldades das demandas e agradece a parceria da equipe
114 do HRA, do Diretor Vânio. Dr. Sérgio- Diretor Técnico do HRA, esclarece a
115 normativa de transferência, a dificuldade dos municípios em atender os critérios
116 estabelecidos, que os trabalhadores tem que obedecer as normas, que entende que
117 ha fragilidade de médicos e enfermeiros em municípios, orienta em primeiro lugar
118 obedecer o protocolo, passar pelo NIR. Foi apresentado erros e falta de detalhes
119 nos encaminhamentos e capacitação para os profissionais. Cabe ao estado e o
120 município ter controle emocional frente as famílias que estão emotivas com seus
121 entes queridos com problemas de saúde e colocando-se a disposição para parceria
122 de acordo com o protocolo. O Secretário de Saúde Rosevelde, solicitou a fala, que
123 enfrenta dificuldades e muitas vezes o encaminhamento é negado e o paciente
124 vem a óbito, como fica a família e profissionais da unidade? Responsabilizando



125 assim o município, pois a família quer o encaminhamento do paciente. O Dr. Sandro,
126 entende a sensibilidade dos profissionais, porém deixa claro da necessidade e
127 importância do preenchimento correto do protocolo. A Diretora Mayzza, fala sobre o
128 transporte seguro do paciente, esclarece que caso o paciente não tenha condições
129 de transferência não deverá ser encaminhado sem está hemodinamicamente
130 estável, caso o paciente vier a óbito, a responsabilidade é do médico ou profissional
131 que o envia. Secretário de Pau Darco- Jurandir, informou as duas realidades e
132 fortaleceu a aplicabilidade do protocolo e as limitações dos municípios e pressão
133 por parte dos familiares, muitas vezes não há esse tempo, dependendo do fluxo no
134 HRA e solicita buscar alternativas para desafogar o HRA, buscando o município de
135 Araguaina, para solucionar. O Diretor Clínico do HRA, Claudivan, relata que o
136 Hospital possui uma sala amarela adequada, mais está desativada por virtude da
137 falta de RH, profissionais médicos que queiram serem contratados, mesmo com
138 orçamento liberado pela SES, para tal finalidade. Que possui médicos para
139 atendimento, pois mesmo com a abertura de vagas para a contratação dos
140 profissionais, não há procura. A equipe é atuante, tenta de todas as formas através
141 de contratação, que mesmo com a oferta de pagamento de plantão extra não
142 consegue a contratar. Claudivan pede um maior suporte por parte dos municípios na
143 atenção básica. Faz uma observação sobre a Vaga zero, que é e como funciona.
144 Muitos profissionais simplesmente ignoram a situação da vaga zero e envia o
145 paciente mesmo assim. Cirilúcia esclarece que as duas partes (Estado e Município)
146 estão reunidas com o intuito de minimizar as dificuldades encontradas e vivenciadas.
147 A Secretaria Yarle, realizou uma reunião interna com os servidores e identificou os
148 erros nos encaminhamentos ao NIR, que irá conversar com a equipe e vai procurar
149 melhoria nas parcerias das demandas. Iatagam- Diretor, pontuou algumas falas das
150 regiões, das dificuldades encontradas e apoio dos municípios, visando
151 fortalecimento dos hospitais no que tange a melhoria das estruturas físicas, por meio
152 da busca por emendas parlamentares. Resalta que as pactuações de fluxos e
153 protocolos são discutidos em conjunto com COSEMS, por meio da convocação das
154 câmaras técnicas para resolução de problemas. Para desafogar o HRA, está
155 realizando um estudo sobre o atendimento de paciente oriundos de outros estados,





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



156 ingressando na rede e ocupando a vaga do Estado. O Secretário de Pau Darco,
157 comentou sobre o fluxo de cartão do SUS, pelo município. O Diretor Geral Vânio,
158 resaltou a necessidade de aplicar a pactuação dos fluxos estabelecidos dos
159 encaminhamentos de acordo como a Instrução normativa nº 03/2018, que devido a
160 rotatividade de gestores não há disseminação de informações. Esclareceu sobre a
161 classificação que é feita pelo médico do NIR, uma vez sendo verde, tem 24 horas
162 para resposta, sendo que o demandante quer a resposta de imediato. Sendo
163 classificado com laranja/vermelho o encaminhamento deverá ser realizado pelo
164 médico com também estabelecer contato via telefone com a unidade. Sendo muitas
165 vezes resolvidos via contato telefônico, reforça a necessidade do fluxo ser
166 realizado. Relatou um fato acontecido no HRA, trouxe documentos de devolutiva
167 dos fatos contra fluxo. O Diretor Vânio, esclareceu que não legisla e sim executa a
168 política de saúde. Que desde que assumiu está a disposição, sempre procurando
169 solucionar as demandas apresentadas, que mesmo intervindo sobre os problemas
170 as vezes não consegue solucionar. Em contra partida gostaria que não houvesse
171 ligações desrespeitosas, ameaças e intimidações junto a equipe do NIR/HRA. Que
172 sempre encaminha devolutiva seja sim ou não, que o papel do NIR, é fazer a
173 comunicação, sempre com respeito, civilidade e maturidade. Que os cargos de
174 gestão de direção são competentes para responder e solucionar as demandas. O
175 Diretor Iatagam, trouxe a PPI, esclarecendo algumas pactuações e indicando os
176 municípios que tem recursos via PPI pactuado com o município de Araguaína. O
177 Diretor Vânio, comentou sobre a entrada de pacientes oriundos de outros estados,
178 gerando demandas judiciais, super lotação, que o município deverá realizar o fluxo
179 de monitoramento de cartão do SUS. Cirilúcia aproveitou a oportunidade para
180 agradecer a presença da Diretora de Desenvolvimento e Políticas de Saúde/ SGAE,
181 Ana Kappes, pelo apoio na preparação e realização dessa reunião. A Diretora
182 Damarys informou a previsão dos cursos ofertados pela SES, em parceria com a
183 SEMUS Araguaína, por meio SAMU, para a região. A Diretora de Atenção Primária
184 Laudecy, ponderou sobre a necessidade de implantação de Critérios e a
185 necessidade de desenhar o fluxo do cadastro e atualização do cartão do SUS.
186 Acordo assinado como produto dessa Reunião. **APROVAÇÃO** (Não Houve)



187 ACORDO CIR: (não houve). ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS: (Não Houve)
188 EXPERIÊNCIAS SUS NA CIR: Da Secretaria Estadual de Saúde: (Não
189 Houve) De Municípios: (Não Houve). RESPOSTAS DOS ENCAMINHAMENTOS
190 DA CIR MÉDIO NORTE ARAGUAIA. ENCAMINHAMENTOS DA MÉDIO NORTE
191 ARAGUAIA: (Não Houve) NEGOCIAÇÃO ENTRE GESTORES DE SAÚDE QUE
192 COMPÕEM A CIR MÉDIO NORTE ARAGUAIA: PARCEIROS: (Não Houve).
193 INCLUSÃO DE PAUTA – INFORMES: Não Houve. CONCLUSÃO GERAL:
194 **23. Conferência da frequência.** Frequência conferida. **24. Encerramento da**
195 **reunião.** Reunião encerrada as 15:00 horas. **25. Leitura coletiva, aprovação e**
196 **assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data show para
197 facilitar o processo de leitura da mesma). ATA lida, aprovada por unanimidade e
198 assinada por nós Gerciana de Souza Ribeiro Barbosa e Lilian Moreira Santos
199 relatores desta e por todos os presentes.

200 *Lilian Moreira Santos, Gerciana de Souza Ribeiro*
201 *Barbosa, Vilma Tormen de Souza,*
202 *Derly Nogueira de Aguiar, Claudimara*
203 *Muniz, Ana Carolina Soares de Carvalho, Autocelia Rodrigues*
204 *de Brito, Enelita Alves da Luz, Marlon Veni -*
205 *A. de Sousa, Maria da Conceição M. de F. Lima, José Diniz*
206 *Ribeiro Silva, Jureli de Paula A. de Sousa, Jacyr J. Balas*
207 *Suís Alves Moreira Gomes, Sandro Rondon de Paiva, José*
208 *Porfirio de Siqueira, Claudete Alves do Carmo Silva, Romar Elly*
209 *Quilucira Bezerra Albuquerque Vieira, Proencha Lopes*
210 *da Cruz, Jussimáir Tadeu do Silva*

