

ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL ILHA DO BANANAL EM 2020, realizada nos dias 05 e 06 do mês de Março de dois mil e vinte, no município de Palmas, na Escola Tocantinense do SUS - ETSUS – Sala 06 (Q. 606 Sul, Alameda Portinari, APM 07, Plano Diretor Sul). No primeiro dia tendo início às 08 horas e 45 minutos e término às 17 horas e 20 minutos; e o segundo dia teve início às 08 horas e 22 minutos e término às 16 horas. Na oportunidade estiveram presente - :
Representantes Municipais. 1 - **Aliança do Tocantins:** Lázaro Antônio Alves Holanda- secretário municipal 2 – **Alvorada** Alano Odesto Figueiras Fagundes- secretário municipal, Angélica Alves de Alcântara- Coordenadora Atenção Básica, 3 – **Araguaçu** Carolina Nunes de Oliveira- secretária municipal, Lourena Figueredo Marra- suplente, Cleanto Souza Macário- digitador 4 - **Cariri do Tocantins:** Maria Auxiliadora da Paixão Aires- secretário municipal, Paulo Barbosa dos Santos- Diretor de Gestão em Saúde 5 - **Crixás do Tocantins:** Erika Ferreira Carvalho. 6 – **Dueré:** Mariana da Silva Coelho- secretário municipal 7 – **Figueirópolis:** Valdeis Cantuário dos Santos - Secretário Municipal, Thamara Teixeira de Araújo- enfermeira 8 - **Formoso do Araguaia:** Pedrina Araújo Coelho de Oliveira - Secretária Municipal, Ivoneres Fernandes Putêncio Sousa- suplente, Tulio Silva Barbosa- Diretor Geral de Saúde 9 – **Gurupi:** Não compareceu, 10 - **Jaú do Tocantins:** Danielle R. dos Reis - Secretário Municipal, Maria Divina de S. Santos - sanitarista 11 – **Palmeirópolis:** Márcia Araújo Moura- secretária municipal, Lucimara Almeida Souza- suplente, Sônia Damares Sousa - reguladora 12 – **Peixe:** Darlem Miranda de Andrade - secretária municipal, Bruna Alves Santos - suplente, Julliana D. Pinheiro - assessora 13 – **Sandolândia:** Lorena Nunes Souza - Secretária Municipal 14 - **Santa Rita do Tocantins:** Viviana Naves Sales - Secretária Municipal, Raimunda F. Cavalcante - suplente 15 - **São Salvador do Tocantins:** Estegno Elias Almeida - suplente. 16 - **São Valério da Natividade:** Tatiane Lopes Barreira - Secretária Municipal, Karine Lima Carolino - suplente, 17 – **Sucupira:** Thanisy Freitas Ribeiro - suplente, 18 – **Talismã:** Jussicleide Borges Araújo-



Secretário Municipal, Neuza Natalina Pallin - interlocutora do sistema de informação de saúde. **Representantes Estadual (lotados na SES-TO, sede e anexos):** Giovanna Matteucci Vasconcelos, Marilene Coutinho, Eleonora Amaral – SGAE, Karla Regina Miranda Cesar Pereira – LACEN. **Representantes Estadual - lotado no Hospital Regional de Alvorada:** Suzane Almeida - Diretor administrativo. **Lotado no Hospital Regional de Araguaçu:** Adelaide Milhomem de Souza Neta - Diretora de enfermagem. **Lotado no Hospital Regional de Gurupi:** Cristiane Costa Uchôa - Diretora Geral, Fernando B. Mota - diretor administrativo. **Técnicos da SES:** Hélien Ruth de F. Souza, Laudecy Alves do Carmo Soares, Selma de Oliveira Rocha - DAP, Claudia Batista Soutinho - SGAE, Rodrigo C. de Souza – DAE/Oncologia, Adriano C. Monteiro – DAP. **Parceiros: Escritório do COSEMS:** Yatha Anderson Pereira Maciel - apoiador COSEMS, Sônia Lopes - Professora UFT. **Conselho de Saúde:** Não compareceu. **Outros: a)** Mauricio Dantas – Médico e Paulo Henrique F. Massuia – Administrador; **b)** Karoliny Souto Dantas – (Compradora concursada do município de Gurupi pela prefeitura e lotada na Semus de Gurupi), compareceu no segundo dia, as 10:30 representando o secretário da saúde Gutierrez, porém não foi possível fazer a Pactuação dos indicadores pelo fato da mesma não ser suplente e alegar que não está preparada para a discussão e Pactuação por falta de conhecimento e de envolvimento no processo de Pactuação discutida no município. Ficando acordado que na reunião da CIR do mês de abril enviarão outro profissional de saúde para fazer a Pactuação. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1.** Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de município), Giovanna Matteucci Vasconcelos, Eleonora Amaral e Túlio Silva Barbosa; 2. Abertura Solene; Marilene fez acolhida aos participantes, dando as boas vindas e desejando uma boa reunião a todos, ressaltou ainda a importância das discussões de políticas de saúde na região Ilha do Bananal; 3. Apresentação e acolhida dos participantes: Foi feita uma oração pedindo sabedoria e entendimento nos dois dias de reunião e em seguida todos os participantes



se apresentaram para dar início a reunião e; 4. **Leitura da Pauta.** Após a aprovação da pauta, a Representante SES, Marilene, deu início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. **AGENDA ATIVA NA CIR - MOMENTO FORMATIVO 5. Desenvolver Agenda Ativa na CIR – Momento Formativo, na Comissão Intergestores Regional - CIR Ilha do Bananal sobre:** 5. 1. A Portaria nº 2979 de 12 de novembro de 2019 que institui o programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da APS no âmbito do SUS por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, A técnica da SES, Laudecy apresentou as agendas que serão realizadas na região Macrosul do Estado nos dias 23 e 24/3 com o intuito de esclarecer sobre a nova política de financiamento da Atenção Primária à Saúde e explicou também os objetivos da realização das audiências públicas que serão realizadas pelos Conselhos de Saúde - Avaliar os impactos da Medida Provisória nº 890/2019 (que institui o Programa Médicos pelo Brasil) associada aos prejuízos causados pela publicação da Portaria MS nº 2979, de 12 de novembro de 2019 (que institui o programa Previne Brasil). Em seguida, apresentou os objetivos do novo financiamento da Atenção Primária à Saúde que estão na portaria MS nº 2979/2019 e reforçou a importância dos gestores participarem da Agenda Macrossul, que acontecerá em Palmas, nos dias 23 e 24/03, a Portaria nº 2979/2019 - que institui o Programa Previne Brasil, a Portaria nº 3222/2019 - que dispõe sobre os indicadores do pagamento por desempenho, no âmbito do Programa Previne Brasil e a Nota Técnica nº 5/2020 - que trata acerca do conjunto de indicadores que compõem o incentivo financeiro de Pagamento por Desempenho da Atenção Primária à Saúde para o ano de 2020, no âmbito do Programa Previne Brasil. No decorrer da explicação dos objetivos, Laudecy esclareceu que o NASF-AB não deixou de existir, os gestores que passaram a ter maior autonomia em estruturar as suas equipes multiprofissionais, garantindo assim, a continuidade do serviço do apoio à saúde da família e ressaltou que sem as equipes multiprofissionais será



94 muito difícil para os gestores alcançarem os indicadores. Em seguida, a
95 mesma apresentou o modelo misto de financiamento da APS praticados em
96 outros países e como este modelo é formado (pagamento por desempenho,
97 capitação ponderada e incentivo a estratégias e programas). A mesma
98 informou que o PAB fixo acabou e que o PAB variável permanece com
99 alguns programas e que o cadastro do usuário é o ponto forte na capitação
100 ponderada. No desempenho, a avaliação acontecerá através de indicadores,
101 onde em 2020 serão 07 indicadores; em 2021 serão 14 indicadores
102 avaliados e em 2022 serão avaliados 21 indicadores. Em seguida, a mesma
103 apresentou os critérios de ponderação (população cadastrada,
104 vulnerabilidade socioeconômica, perfil demográfico e classificação
105 geográfica) e na capitação - cadastro por equipe, quais são as tipologias do
106 IBGE e suas equipes (urbano, intermediário adjacente, rural adjacente,
107 intermediário remoto e rural remoto). O técnico Adriano Castilho da
108 DAP/SES explicou a origem dos dados do SISAB, quais as informações que
109 o cadastro do cidadão na APS apresenta e quais os seus dois módulos
110 distintos (cadastro do cidadão e cadastro do território). Informou também,
111 que a nova versão e-SUS permite identificar o cidadão por meio do CPF,
112 sendo o primeiro sistema do MS a utilizar o CPF para entrada de dados
113 primários. Continuou apresentado o relatório de inconsistência de cadastro.
114 A técnica Laudecy apresentou em quais circunstâncias ocorrerá a
115 suspensão de recursos no novo financiamento da atenção primária,
116 continuou a sua fala explicando que o pagamento do financiamento
117 acontecerá por desempenho através dos resultados dos indicadores
118 relacionados ao pré-natal, saúde da mulher, saúde da criança e doenças
119 crônicas. Apresentou o objetivo do Programa Saúde na Hora quanto à
120 cobertura, atendimento, flexibilidade, escala, maior repasse de recursos pela
121 união e resolutividade e os seus requisitos para adesão. E, em seguida
122 apresentou sobre o informatiza-sus que tem como objetivo melhorar as
123 informações de saúde por meio do custeio para implantação e manutenção
124 do prontuário eletrônico. E uma breve apresentação sobre a residência em



saúde. Dando sequência, Laudecy apresentou o cenário dos municípios tocan-
tinentes segundo a Portaria 172/2020 (97 municípios) e a Portaria 173/2020 (42 municípios) e levando em consideração os componentes: capitação ponderada; pagamento por desempenho; e, incentivos a estratégias e programas. Ao final, Laudecy colocou a equipe da DAP à disposição dos municípios, esclarecendo o papel da SES e dos Apoiadores do Cosems neste processo de esclarecimento sobre o novo modelo de financiamento, pedindo que façam agendamento prévio a fim de melhorar a qualidade da assessoria prestada. Ressalta-se que o apoiador do Cosems Yatha Anderson contribuiu durante toda a apresentação, buscando esclarecer dúvidas relativas ao Programa Previne Brasil. **5.2. Os resultados dos indicadores acompanhados pela Atenção Primária à Saúde em 2019.** A técnica da SES, Laudecy, diretora de Atenção Primária, iniciou a sua fala apresentando a composição da diretoria da atenção primária e informou a inclusão na Gerência de Áreas estratégicas para Cuidados Primários da área da Rede Cegonha e de hipertensão e diabetes. Apresentou os indicadores pactuados na Programação Anual de Saúde DAP/SPAS/SES no ano de 2019 e os resultados alcançados no 1º, 2º e 3º quadrimestre do ano de 2019 e ainda como os sete indicadores se comportaram ao longo do quadriênio (2016 – 2019). No decorrer da sua fala, em relação ao indicador da taxa de mortalidade infantil, informou que este é o único indicador da atenção primária que não foi alcançado. Em seguida, Laudecy apresentou os indicadores e metas do objetivo do PES/PAS para 2020-2023 e os indicadores 2020 do Programa Previne Brasil, destacando as áreas que foram priorizadas para o ano de 2020, a saber: pré-natal, Saúde da mulher, Saúde da criança e doenças crônicas. Viviane, secretária de Santa Rita ressaltou a importância de a saúde trabalhar a intersetorialidade para o alcance dos resultados dos indicadores. A coordenadora da atenção básica de Araguaçu, Lourena Figueredo, em relação ao indicador da gravidez na adolescência, ressaltou a importância de envolver os professores no trabalho de redução deste indicador, uma vez



que eles precisam estar mais engajados nas políticas de saúde desenvolvidas para poderem contribuir de forma atuante no resultado.

APROVAÇÃO – 6. Aprovar as metas, municipal e regional, dos indicadores que compõem o rol da Pactuação Interfederativa para o ano de 2020, conforme Resolução CIT nº 8/2016 e nº 45/2019. A representante SES-TO Marilene fez um resgate da Resolução nº 08/2016 que dispõe sobre o processo de pactuação Interfederativa de Indicadores para o período 2017-2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde. Esta resolução traz os indicadores que compõem o rol e que os mesmos devem estar obrigatoriamente nos instrumentos de planejamento (PM, PAS e RAG). Marilene também informou sobre a Resolução CIT nº 45/2019 que dispõe sobre a exclusão do indicador nº 20 “Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano” do rol, a partir do ano de 2019. Marilene reforçou que os gestores nas três esferas de governo são responsáveis pelo monitoramento e avaliação das respectivas metas pactuadas, de modo que os resultados retroalimentem o planejamento em saúde, esclarecendo que os gestores também são responsáveis por calcular os resultados alcançados, utilizando dados disponibilizados nas bases nacionais, estaduais e locais. Informa que conforme resolução os entes devem definir as metas para os indicadores, que deverá ser finalizada até o dia 31 de março de cada ano, alertando a todos os gestores presentes da obrigatoriedade de apresentar no Conselho Municipal de Saúde as metas municipais pactuadas, emitir resolução, inserir as metas e anexar resolução no sistema DigiSUS. Foi alertado aos municípios, que caso os mesmos ainda não tenham submetido as metas dos indicadores dos anos de 2018 e 2019 ao conselho municipal de saúde (CMS), sugerimos que procurem a presidência do CMS e se necessário realize consulta ao Conselho Estadual de Saúde objetivando regularizar esta situação. Foi feito ainda um resgate do processo de pactuação das metas dos indicadores municipal e regional para o ano 2020, que teve início no mês de junho de 2019, bem como as



Sugestões de Atividades Estratégicas para facilitar o alcance da meta do indicador, tal metodologia e cronograma foram discutidos primeiramente com as áreas técnicas estaduais e logo, apresentados em CIR para conhecimento dos gestores municipais de saúde. As áreas técnicas estaduais responsáveis por cada indicador, baseando-se na série histórica, construíram as sugestões de metas que foram previamente disponibilizadas para todos os municípios no mês de julho de 2019, e os mesmos juntamente com sua equipe local encaminharam a devolutiva com as metas definidas nos meses de agosto e setembro de 2019, a partir desta definição as metas regionais foram construídas. Após finalizar a pactuação da etapa municipal deu-se início a pactuação da meta regional. Depois de realizada a pactuação das metas municipal e regional, passamos à assinatura dos consensos. Para o município de **Crixás** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 02- Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados foi de 100%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 90% e no decorrer da reunião a gestora aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **Jaú do Tocantins** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 02 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados foi de 100%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 90% e no decorrer da reunião a gestora aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **São Salvador** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 02 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados foi de 100%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 90% e no decorrer da reunião o suplente aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **Araguaçu** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 02 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados foi de 100%, no entanto



a gestora tinha pactuado com sua equipe 90% e no decorrer da reunião a gestora aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **Araguaçu** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 03 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida foi de 100%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 95% e no decorrer da reunião a gestora aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **Crixás** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 03 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida foi de 100%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 95% e no decorrer da reunião a gestora aceitou a proposta do Estado, pactuando então **100%**. Para o município de **Santa Rita** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 04 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), Tríplex viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada foi de 75%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 80% e no decorrer da reunião a técnica Carla explicou que os 100% são divididos em 4 vacinas, sendo 25% para o alcance de cada uma, portanto teria que ser 75% ou 100%, a gestora pactuou **75%**. Para o município de **Talismã** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 04 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10 - valente (2º dose), Poliomielite (3º dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada foi de 75%, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 80% e no decorrer da reunião a técnica Carla explicou que os 100% são divididos em 4 vacinas, sendo 25% para o alcance de cada uma, portanto teria que ser 75% ou 100%, a gestora pactuou **75%**. Para o município de **Formoso do Araguaia** a sugestão da



249 área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para
250 o indicador nº 06 - Proporção de cura de casos novos de hanseníase
251 diagnosticados nos anos das coortes foi de 88%, no entanto a gestora tinha
252 pactuado com sua equipe 100% e no decorrer da reunião a gestora mudou
253 de 100% para **90%**. Para o município de **Palmeirópolis** a sugestão da área
254 técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o
255 indicador nº 06 - Proporção de cura de casos novos de hanseníase
256 diagnosticados nos anos das coortes foi de 88%, no entanto a gestora tinha
257 pactuado com sua equipe 80% e no decorrer da reunião a gestora mudou
258 para **88%**. Para o município de **Araguaçu** a sugestão da área técnica
259 estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº
260 08 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de
261 idade foi de 0, no entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 0 e no
262 decorrer da reunião a gestora mudou para **1**. Para o município de
263 **Araguaçu** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e
264 parâmetros sugeridos para o indicador nº 10 - Proporção de análises
265 realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos
266 parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez foi de 100%, no
267 entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 90% e no decorrer da
268 reunião a gestora mudou para **85%**. Para o município de **Formoso do**
269 **Araguaia** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e
270 parâmetros sugeridos para o indicador nº 10 - Proporção de análises
271 realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos
272 parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez foi de 100%, no
273 entanto a gestora tinha pactuado com sua equipe 100% e no decorrer da
274 reunião a gestora mudou para **95%**. Para o município de **Palmeirópolis** a
275 sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros
276 sugeridos para o indicador nº 10 - Proporção de análises realizadas em
277 amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes
278 totais, cloro residual livre e turbidez foi de 100%, no entanto a gestora tinha
279 pactuado com sua equipe 100% e no decorrer da reunião a gestora mudou



para **90%**. Para o município de **Crixás** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária foi de 1, no entanto a gestora mudou de 1 para 0,80. Para o município de **Dueré** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária foram de 0,90, no entanto a gestora mudou de 0,90 para 0,80. Para o município de **Palmeirópolis** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária foram de 0,70, no entanto a gestora mudou de 0,44 para 0,40. Para o município de **Santa Rita** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária foram de 0,70, no entanto a gestora mudou de 0,60 para 0,50. Para o município de **Crixás** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,10, no entanto a gestora mudou de 0,10 para 0,08. Para o município de **Cariri** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,30, no entanto a gestora mudou de 0,28 para 0,20. Para o município de **Dueré** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e



parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,40, no entanto a gestora mudou de 0,30 para 0,20. Para o município de **Figueirópolis** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,20, no entanto a gestora mudou de 0,20 para 0,10. Para o município de **Formoso do Araguaia** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,10, no entanto a gestora mudou de 0,10 para 0,08. Para o município de **Sandolândia** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,20, no entanto a gestora mudou de 0,15 para 0,10. Para o município de **Palmeirópolis** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,80, no entanto a gestora mudou de 0,08 para 0,03. Para o município de **Santa Rita** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,20, no entanto a gestora mudou de 0,18 para 0,10. Para o município de **Talismã** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de



mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,30, no entanto a gestora mudou de 0,3 para 0,25. Para o município de **São Salvador** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária foi de 0,10, no entanto o suplente mudou de 0,10 para 0,05. Para o município de **Formoso do Araguaia** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar foi de 58%, no entanto a gestora mudou de 60% para 50%. Para o município de **Dueré** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar foi de 58%, no entanto a gestora mudou de 58% para 55%. Para o município de **São Valério** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar foi de 60%, no entanto a gestora mudou de 65% para 60%. Para o município de **Talismã** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar foi de 58%, no entanto a gestora mudou de 45% para 43%. Para o município de **São Salvador** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 13 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar foi de 58%, no entanto o suplente mudou de 58% para 50%. A secretária de **Dueré**, Mariana Coelho, relatou no decorrer da discussão do indicador nº 13, que os gestores não têm governança para a realização dos partos normais e sim os médicos e enfermeiros. Falou também, que os gestores pensam no bem estar dos pacientes e orientam os servidores das unidades e gestantes para o parto normal. Cristiane Uchôa, diretora do Hospital Regional de



Gurupi, informou que a quantidade de cesarianas realizadas é maior que o número de partos naturais e que existem muitas reclamações por parte dos municípios, porém, os mesmos não encaminham documentos necessários para que a SES realize um posicionamento legal. Raquel, da área técnica da Rede Cegonha do Estado, informou a responsabilidade dos municípios no que tange ao pré-natal e seu papel de orientar as gestantes para o parto normal, com orientações baseadas nas evidências científicas. Ressaltou também, a importância dos gestores e profissionais de saúde de mudarem a postura, pois muitos ligam na maternidade solicitando cesarianas quando se tratam de parentes e familiares, sendo este ato ilegal, uma vez que a realização de cesarianas têm critérios. O secretário de Alvorada, Alano, relatou que antes de ser gestor da pasta de saúde de Alvorada, atuava na atenção primária, e durante este período o seu gestor em nenhum momento conversou com os seus profissionais médicos sobre a importância de alcançar o indicador de parto normal, portanto, é necessário que os secretários de saúde conversem com os seus profissionais sobre o seu papel no alcance dos seus resultados. Para o município de **Palmeirópolis** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 15 - Taxa de mortalidade infantil foi de 0, no entanto a gestora mudou de 0 para 2. Para o município de **Alvorada** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência foi de 0, no entanto o gestor mudou de 01 para 0. Para o município de **Alvorada** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 18 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica foi de 95%, no entanto o gestor mudou de 90% para 95%. Para o município de **Dueré** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 18 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica foi de 88%, no entanto a gestora mudou de 75% para 88%. Para o município de **Peixe** a



sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 18 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica foi de 92%, no entanto a gestora mudou de 90% para 88%. Para o município de **São Valério** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 18- Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica foi de 84%, no entanto a gestora mudou de 75% para 80%. Para o município de **Talismã** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 18 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica foi de 88%, no entanto a gestora mudou de 85% para 88%. Para o município de **Crixás** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue foi de 8 no entanto a gestora mudou de 8 para 10. Para o município de **Dueré** a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 22 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue foi de 8 no entanto a gestora mudou de 8 para 10. Para o município de **Gurupi**, Karoliny Souto Dantas – (Compradora concursada do município de Gurupi pela prefeitura e lotada na Semus de Gurupi), compareceu no segundo dia, as 10:30 representando o secretário da saúde Gutierrez, porém não foi possível fazer a pactuação dos indicadores pelo fato da mesma não ser suplente e alegar que não está preparada para a discussão e pactuação por falta de conhecimento e de envolvimento no processo de pactuação discutida no município. Ficando acordado que na reunião da CIR do mês de abril enviarão outro profissional de saúde para fazer a Pactuação.

7. Aprovar a sugestão de Atividades Estratégicas para o alcance das metas dos indicadores pactuados para o ano de 2020, conforme rol Resolução CIT nº 08/2016. A representante SES, explicou o que é a planilha de atividades estratégicas para o alcance das metas, em seguida



apresentou como será o fluxo da sua apresentação e por fim apresentou todos os indicadores com as atividades sugeridas pelas áreas técnicas da SES para serem realizadas pelos municípios para o alcance dos resultados. Por fim, o consenso foi assinado por todos os gestores presentes na reunião. **8. Pactuar e aprovar o calendário das Reuniões Ordinárias da Comissão Intergestores Regional – CIR para o ano de 2020.** A representante SES apresentou como foi o processo de construção do calendário e os critérios utilizados na sua construção. Em seguida, solicitou sugestões dos locais para as próximas reuniões da CIR, ficando estabelecido que o município de Cariri do Tocantins sedie a reunião de 16 e 17 de abril; o município de Sandolândia aceitou sediar a reunião dos dias 07 e 08 de maio; o município de Santa Rita ficou responsável pela reunião dos dias 02 e 03 de julho; em 27 e 28 de Agosto ficou o município de Alvorada e nos dias 12 e 13 de novembro em Figueirópolis. Após a leitura, houve a apresentação detalhada e aprovada pela plenária. **ACORDO CIR: (Não houve ponto de pauta de Acordo CIR para esta reunião). ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS - 9. Apresentar para conhecimento, da Comissão Intergestores Regional - CIR Ilha do Bananal, a reprogramação dos recursos remanescentes das Emendas Parlamentares: nº 12702.0880001/18-006, no valor de R\$49.980,00 (quarenta e nove mil e novecentos e oitenta reais), que teve o objeto de Emenda Parlamentar nº 36950002 referente a Aquisição de Equipamento e Material Permanente; nº 12702.0880002/28-005, no valor de R\$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), que teve o objeto de Emenda Parlamentar nº 36950002 referente a Aquisição de Equipamento e Material Permanente; nº 12702.0880001/17-002, no valor de R\$137.935,00 (Cento e trinta e sete mil e novecentos e trinta e cinco reais), que teve o objeto de Emenda Parlamentar nº 29310001 referente à Aquisição de Equipamento e Material Permanente; nº 12702.0880001/17-001, no valor de R\$199.580,00 (Cento e noventa e nove mil e quinhentos e oitenta reais), que teve o objeto de Emenda**



Parlamentar nº 36950008 referente a Aquisição de Equipamento e Material Permanente, perfazendo o total de R\$ 88.126,65 (Oitenta e oito mil cento e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos), para aquisição de aparelho de ultrassonografia. A suplente da secretária apresentou a título de conhecimento a todos os presentes na reunião, a reprogramação de saldo remanescente das emendas parlamentares e rendimento com finalidade para aquisição de equipamento/material permanente para o município de Sucupira. **EXPERIÊNCIAS SUS NA CIR: Da Secretaria Estadual de Saúde: (Não Houve). De municípios: (Não Houve). RESPOSTAS DOS ENCAMINHAMENTOS DA CIR ILHA DO BANANAL: (Não Houve). ENCAMINHAMENTOS DA CIR ILHA DO BANANAL:** A) A região de saúde Ilha do Bananal solicita um posicionamento do município de Gurupi acerca do atraso dos agendamentos de exames e consultas. A representante do município de Gurupi Karoliny levará esse questionamento a equipe municipal de Gurupi para que respondam posteriormente. B) a região de saúde Ilha do Bananal solicitou como encaminhamento para a área técnica do TFD (Diretoria de Regulação) se posicionar sobre a dificuldade dos municípios conseguirem se comunicar com o setor via telefone (63. 3218 1714). **NEGOCIAÇÃO ENTRE REPRESENTANTES CIR QUE COMPÕEM A CIR ILHA DO BANANAL:** Não houve. **PARCEIROS:** Nenhum representante do CES compareceu. **INCLUSÃO DE PAUTA = INFORMES:** Inclusão feita pelo apoiador do COSEMS - Yatha Anderson a pedido do secretário de Gurupi Gutierrez que não compareceu na reunião. A) Apresentação do projeto de referência do novo serviço de oncologia para a Regional da Ilha do Bananal. **Expositor:** Mauricio Dantas - Médico fez a apresentação a título de dar conhecimento deste serviço privado sobre oncologia para que a região tenha ciência dos serviços ofertados. Apresentou o projeto que conta com os diferenciais tanto para os clientes da clínica como para os parceiros. Destaca os três pilares que formam o instituto: Rapidez e agilidade, limpeza e conforto, qualidade técnica. Informa que o instituto tem mais de 400 metros quadrados para



expandir o serviço, inicialmente atenderemos 1.000 consultas por mês e 600 cirurgias de câncer por ano. 5300 sessões de quimioterapia como determina o UNACON. As especialidades: Oncologia clínica, Cirurgia oncológica, Urologia, Mastologia, Cirurgia de tórax, Cirurgia pediátrica, Ginecologia oncológica, Cirurgia de cabeça e pescoço, Cirurgia plástica, Neurocirurgia, Ortopedia oncológica, Geriatria e cuidados paliativos. O técnico da SES Rodrigo fez uma intervenção colocando que os municípios não tem autonomia para aprovar ou reprovar nenhum serviço de média e alta complexidade em oncologia. A referência deve ser pactuadas em CIR e CIB, entre municípios e estado para as definições. O técnico colocou-se à disposição para discutir a possibilidade de requerer a habilitação dos serviços junto ao Ministério da Saúde. Cirílucia contribui nas discussões e informa que antes de trazer para a CIR, é necessário que se reúna com a área técnica da SES para que se faça um estudo das possibilidades do serviço e só assim inserir na pauta das reuniões para apresentação; **B) Informe sobre saúde bucal. Expositor: Informe sobre saúde bucal. Expositor: Luiz Fernando Varrone - DAP** referência técnica para a área de saúde bucal da DAP/SES, falou sobre o processo de reestruturação da área técnica de saúde bucal e que a área técnica está fazendo um levantamento da saúde bucal de todo o Estado, através da elaboração de uma linha guia que sirva de base para todos os municípios, uma vez que a saúde bucal está atuando de forma não organizada. O mesmo informou do curso EAD realizado em parceria entre UNB, USP e Colgate sobre linhas guias da atenção primária, onde a aula inaugural acontecerá no dia 22 de abril (presencial), em Palmas, e pediu a colaboração de todos os gestores para que enviem os profissionais - ASB, TSB, ACS e Cirurgião dentista; **C) Composição dos representantes (gestores) do COSEMS na CIR. Expositor: Yatha - Apoiador do Cosems** informou que o 19º Encontro dos secretários foi adiado e acontecerá no dia 24/04. Reforçou também, sobre o envio das experiências exitosas que foi prorrogado até o dia 12/04 para o COSEMS para participar da “Mostra Tocantins Aqui tem SUS” que



acontecerá também no dia 24/04/2020 em Palmas. O mesmo informou que as seis melhores experiências irão para a Mostra Nacional que ocorrerá em Mato Grosso no período de 08 à 10 de julho, onde todas as despesas dos autores serão custeadas (Inscrição, passagens e diárias). No decorrer da reunião foi realizada a eleição dos representantes COSEMS da região Ilha do Bananal, foram eleitos como Titular: Mariana Coelho (Sec. do município de Dueré), 1º Suplente: Maria Auxiliadora P. Aires (Sec. do município de Cariri) e 2º Suplente: Alano O. Figueira Fagundes (Sec. do município de Alvorada). **D) Entrega de Menção Honrosa aos municípios que alcançaram desempenho excelente das ações de VIGIÁGUA:** Aliança do Tocantins, Alvorada do Tocantins, Cariri do Tocantins, Crixás do Tocantins, Figueirópolis, Palmeirópolis, Peixe, Sucupira. **E) ECOA- SUS TOCANTINS-** Solicitante: Universidade Federal do Tocantins. Expositor: Sônia e Terezinha de Jesus da DAP/SES. A professora Sônia explicou que é um Projeto de enfrentamento e controle da obesidade no âmbito do SUS e qual o objetivo com este trabalho - desenvolver produtos e estratégias para subsidiar a implantação e organização de ações de promoção da saúde, prevenção de fatores de risco e cuidado pelos profissionais da atenção primária à saúde voltada ao enfrentamento da obesidade no Tocantins. Em seguida, explicou quais as pesquisas que serão realizadas com o projeto e os cursos que serão ofertados para a formação dos gestores das 08 regiões de saúde. Em continuidade, apresentou como será realizado o monitoramento das ações desenvolvidas durante o curso e como será realizada a divulgação dos resultados com o projeto. A mesma finalizou a sua fala informando que o projeto terá duração de 02 (dois) anos e que o ano de 2020 será realizado diagnóstico e o ano de 2021 será a execução dos cursos de formação (fevereiro e julho). **ENCERRAMENTO: 11. Conferência da frequência. 12. Considerações finais. 13. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião.** ATA lida, aprovada por unanimidade e assinada por nós Giovanna Matteucci Vasconcelos, Eleonora Amaral e Tulio Silva Barbosa relatores desta e por todos os



presentes.

Eleonora Amarel, Patrícia Costa Velos,
Lorena Figueiredo Marra, Paulo Bonfim dos Santos
Etegro Elias Almeida, Jussara S. Neto, Mariana
da S. Leites, Joreno Nunes Siqueira, Maria Aneliadora de
Carvalho Ains, Jellainele melhorada de Souza Neto
Bruna Carvalho, Walquíria Maciel Azeite, Juli-
ano Dias Pinheiro, Virriana Naves Sales, Darle-
mirade de Achade, Raimunda J. Cavalcanti, Bruna
Nunes dos Santos, Randina Nunes de Oliveira, Mary-
Suzanne Moura, Dr. Antonio A. B. H. Moura, Suzane
Natalino Salim, Jussara de Souza, Mariana
de Almeida, Sreites Ribeiro, Tatiane Lopes Ribeiro, Karini-
Lorne Cardoso, Flávia Araújo Moura, Jéssica Romares Sousa,
Lucimara Almeida Souza, Suzane Almeida, Donielle
R. de Azeite, Maria Divina dos Santos, Kelen Ruth de F.
Souza, Alvaro Adalberto Figueiredo Fagundes, Jéssica O. Rocha,
Yasna Anderson, Bruna Maciel, Angélica de Souza, Alcantara,
Jéssica Antunes, Dr. Jéssica Batista Salim, Karla
Regina Miranda Cabral Pereira, Karyolay Alves do Carmo Soares,
Cristiane Bezerra, Lurivalda Vieira Pedreira, Aracy
Coelho de Oliveira, Jéssica Fernandes P. Sousa,
Caulio Silva Barbosa.

