

ATA DA 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL (CIR) ILHA DO BANANAL EM 2020, realizada no dia 24 do mês de Novembro de dois mil e vinte, na modalidade online (remota), pelo aplicativo zoom, em razão da pandemia da Covid 19, conforme Resolução CIB-TO 142 de 20 de agosto de 2020. A reunião teve início às 14 horas e 01 minuto e término às 16 horas e 29 minutos. Na oportunidade estiveram presentes - Representantes Municipais 1 - Aliança do Tocantins: Lazaro Antônio Alves de Holanda – Secretário de Saúde 2 – Alvorada Angélica Alves de Alcântara – Secretária de Saúde, Suzane Almeida – Diretora Administrativa 3 – Araguaçu Lourena Figueredo Marra – Suplente 4 - Cariri do Tocantins: Maria Auxiliadora da Paixão Aires – Secretária de Saúde, Leandro Evaristo da Silva - Suplente; 5 - Crixás do Tocantins: Não Compareceu 6 – Dueré: Mariana da Silva Coelho – Secretária de Saúde 7 – Figueirópolis: Não Compareceu. 8 - Formoso do Araguaia: Ivoneres Fernandes Putêncio - Suplente. 9 – Gurupi: Dalmaregia Monteiro Silva – Técnica; 10 - Jaú do Tocantins: Não Compareceu. 11 Palmeirópolis: Não Compareceu. 12 – Peixe: Bruna Alves dos Santos – Suplente ; 13 – Sandolândia Não Compareceu; 15 - São Salvador do Tocantins: Não compareceu. 16 - São Valério da Natividade: Tatiane Lopes Barreira – Secretário Municipal. 17 – Sucupira: Elizângela Ribeiro Fernandes – Secretária de Saúde, Thanisy Freitas Ribeiro - Suplente. 18 – Talismã: Não compareceu. Representante Estadual (lotados na SES-TO, sede e anexos): Lílian Moreira Santos – Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Jerfferson Costa Pinto - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Maria Alzira Leal - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Karla Regina Miranda César Pereira – Superintendência de Vigilância em Saúde/LACEN, Marleide Aurélio da Silva - Superintendência de Vigilância em Saúde/LACEN, Marilene Coutinho Borges - Superintendência de Vigilância em Saúde/LACEN, Ramon Edler Martins de Carvalho - Superintendência de Vigilância em Saúde/LACEN, Representantes Estadual - lotado no Hospital Regional de Alvorada: Sidoman Ribeiro Neves – Diretor Geral. lotado no Hospital Regional de Araguaçu: Miguel de Paula Resende – Diretor Geral. lotado no Hospital Regional de Gurupi: Patricia Lira Silva – Diretora Multiprofissional. Técnicos da SES: Narayane Diniz – Secretaria Estadual de Saúde, Maria Gleyd Brito Chianca Silva - Superintendência de Unidades Hospitalares Próprias/SUHP, Werner Keller Tavares Costa - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Ana Maria Kappes - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Tárley de Souza Abdalla – Diretoria de Atenção Primária Parceiros: Sônia Lopes Pinto – Universidade Federal do Tocantins, Ivaneizilia Ferreira Noletto – SEMS TO/ SEINSF MS Escritório do COSEMS: Catia Martins dos Santos – Apoiador, Yatha Anderson Pereira Maciel – Apoiador. Conselho de Saúde: Não compareceu.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1. Acolhida aos participantes, Cirilúcia realiza a acolhida aos participantes 2. **Leitura da Pauta.** Cirilúcia realiza a leitura da pauta. **COMUNICADOS DA COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL DAS CIRs:** 3. **Todos os participantes desta reunião devem: ESCREVER no chat (bate papo), após começar a gravar a reunião.** 3.1.1. **MUNICIPAIS-** (1) Nome do Município, (2) Nome do participante, (3) Cargo que



ocupa; e, (4) se é Secretário ou Suplente na CIR; 3.1.2. ESTADUAL – (1) Nome do participante, (2) lotação, (3) cargo e se é Representante SES na CIR em portaria ou se é técnico e 3.1.3. PARCEIROS – (1) nome do participante, (2) instituição que representa e (3) cargo. 3.2. **PREENCHER** o Formulário de Frequência, por meio do link disponível no chat (bate papo). **APROVAR: 4.** Aprovar representantes CIR dos dois níveis de gestão para assinar a documentação produzida nesta reunião, segundo a RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 142, de 20 de agosto de 2020, que. Dispõe sobre o Funcionamento das Comissões Intergestores Regionais (CIR) no Estado do Tocantins, no Período da pandemia, sendo: **4.1.** 03 (três) representantes/secretários municipais de saúde, e; **4.2.** 03 (três) representantes (em portaria) da secretaria estadual de saúde. Estado: Karla Regina Miranda César Pereira – Superintendência de Vigilância em Saúde/LACEN, Sidoman Ribeiro Neves – Diretor Geral do Hospital de Alvorada e Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira - Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico /SGAE, Município: Angélica Alves de Alcântara – Secretária de Alvorada, Mariana da Silva Coelho – Secretária de Dueré e Lazaro Antônio Alves de Holanda – Secretário de Aliança do Tocantins. **5. Aprovar o calendário das Reuniões Ordinárias da Comissão Intergestores Regional** – CIR/TO, na Modalidade on-line (remota), para o ano de 2021, a luz da RESOLUÇÃO – CIB/TO Nº. 142, de 20 de agosto de 2020. Cirilúcia procede a leitura do ponto de Pauta mostrando o Calendário das reuniões da CIR para, propondo que sejam aprovadas 2 reuniões e posteriormente aprovar as 4 reuniões restantes verificando se há ou não melhora no cenário de Pandemia, não havendo manifestações contrárias, o calendário foi aprovado da seguinte maneira para em Março será dia 03/03 às 14hs e em Maio dia 05/05 às 8:30hs. **6. Aprovar as sugestões das atividades estratégicas para o alcance das metas dos indicadores pactuados conforme Resolução CIT nº 8/2016, para o ano de 2021.** Maria Alzira realiza a apresentação das atividades estratégicas para alcance das metas de pactuação para o ano de 2021, explanando sobre a nota técnica nº 01/SGAE/2020. Durante a apresentação, Alzira vai lendo e explicando sobre cada atividade sugerida aos municípios para aplicarem juntamente com suas equipes de saúde com o objetivo de otimizar o alcance das metas pactuadas na CIR enquanto é mostrado nos slides os indicadores de número 01 ao 23, detalhando sobre cada item abordado na apresentação. Indicador nº 01: números de óbitos prematuro, pelo conjunto de 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas. Taxa mortalidade prematura e pelo conjunto de 4 principais DCNT. Indicador nº 02: Proporção de óbitos de mulheres em idade Indicador de nº 03: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. O indicador nº 04: Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para criança menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada. Indicador nº 05: Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. Indicador nº 06: proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos casos das coortes. Indicador nº 7: números de casos autóctones de malária. Indicador nº 08: número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. Indicador nº 09: Casos novos de AIDS em menores de 05 anos. O indicador nº 10: Proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. 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. Indicador nº 12: Proporção razão de exame de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária. Indicador nº 13: Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar. Indicador nº 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas de 10 a 19 anos. Indicador nº 15: Taxa de mortalidade infantil: lida a planilha e sem observações. O indicador nº 16: Números de óbitos maternos em determinado período e local de residência. Indicador nº 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. Indicador nº 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família. Indicador nº 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica. O indicador nº 20: indicador (excluído). O indicador nº 21: Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção básica. Indicador nº 22: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. O indicador nº 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. **ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS 7. Dar conhecimento a CIR Ilha do Bananal:** A servidora Lilian realiza a leitura da pauta para dar ciência aos participantes da reunião sobre as propostas de emendas já cadastradas no FNS : **7.1** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.0280001/20-017, no valor de R\$199.943,00 referente à aquisição de equipamentos com recursos de Programa da Rede Cegonha para o Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Regional de Gurupi – Banho-maria, balança analítica de precisão, banho-maria para lactário, mesa auxiliar, computador, caixa térmica, freezer comum, bomba elétrica para sucção de leite, capela de fluxo laminar, pipetador automático, freezer para banco de leite, agitador de tubos, mesa para computador, estufa de secagem e esterilização, estufa de cultura, balança para laboratório, freezer para banco de leite. **7.2** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-25, no valor de R\$ 989.465,00, referente a aquisição de mobiliário para os Hospitais Regionais de Araguaçu, Arapoema, Pedro Afonso e Alvorada com recurso do Programa de Estruturação de Unidades Hospitalares – Seladora, armário, carro de emergência, armário vitrine, carro para transporte de materiais, mesa de mayo, negatoscópio, ar condicionado, geladeira, escada com 2 degraus, mesa auxiliar, carro maca simples, comadre, balança antropométrica infantil, suporte de hamper, suporte de soro, carro de curativos, berço hospitalar com grades, cadeira de rodas para obeso, mesa para refeição, biombo, cadeira de rodas adulto, cama hospitalar tipo fawler mecânica, cadeira de banho, mesa de cabeceira, poltrona hospitalar, Maca de Transferência (dois carros), estante, arquivo, televisor, sofá-cama hospitalar, cama comum (não hospitalar), longarina, bebedouro. **7.3** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-26, no valor de R\$505.300,00 referente a aquisição de equipamentos médico-hospitalar com recursos de Programa no Componente Maternidade para Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Regional de Gurupi – Berço para recém nascido, reanimador pulmonar manual pediátrico, poltrona hospitalar, aspirador de secreções elétrico móvel, incubadora neonatal, balança antropométrica infantil. **7.4** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-28, no valor de R\$497.700,00, referente a aquisição de



equipamentos para o Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Geral de Palmas, Hospital Regional de Arraias, Hospital Regional de Dianópolis, Hospital Regional de Guaraí, Hospital Regional de Gurupi, Hospital Regional de Miracema, Hospital Regional de Paraíso, Hospital Regional de Pedro Afonso e Hospital Regional de Xambioá com recurso do Programa de Estruturação de Unidades Hospitalares – Computador, armário, leitor de código de barras, centrífuga laboratorial, banho-maria, agitador de plaquetas, ar condicionado, câmara para conservação de hemoderivados/ imuno/ termolábeis, seladora dielétrica para bolsa de sangue. **7.5** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-32, no valor de R\$2.751.450,00 referente a aquisição de mobiliário e equipamentos para o Hospital Geral de Palmas e Hospital Regional de Gurupi com recurso de Emenda Parlamentar Dep. Josi Nunes (Emenda nº 36950001) – Ar condicionado, Carro de Emergência, Carro Maca Simples, Cama Hospitalar tipo Fowler, Comadre, Cadeira de rodas para obeso, Cadeira de banho, Poltrona Hospitalar, Mesa para Refeição, Cadeira de Rodas Adulto, Mesa de Cabeceira, Escada 2 degraus, Carro de Curativos, Maca de transferência. Longarina, Mesa de Mayo e Mesa auxiliar. **7.6** Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-18 referente a aquisição de equipamentos para Hemocentro Coordenador de Palmas, Hemocentro Regional de Araguaína, Núcleo de Hemoterapia de Gurupi, Unidade de Coleta de Palmas, Unidade de Coleta e transfusão de Augustinópolis e Unidade de Coleta e Transfusão de Porto Nacional; **7.7** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-21, no valor de R\$169.300,00 referente a aquisição de equipamentos médico-hospitalar com recursos do Programa da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência – Componente Maternidade para Hospital Regional de Gurupi (Teste da Orelhinha) – BERA Triagem, Emissões Otocacústicas Triagem, Otoscópio Simples. **7.8** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-29, no valor de R\$14.285.100,00, referente a aquisição de equipamentos para o Hospital Regional de Augustinópolis (Bico do Papagaio); Hospital Regional de Araguaína, Hospital Regional de Xambioá (Médio Norte Araguaia); Hospital Regional de Guaraí, Hospital Regional de Pedro Afonso, Hospital Regional de Arapoema, (Cerrado Tocantins Araguaia); Hospital Regional de Paraíso (Cantão); Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Geral de Palmas, Hospital Infantil de Palmas, Hospital Regional de Miracema, (Capim Dourado); Hospital Materno Infantil Tia Dedé, Hospital Regional de Porto Nacional (Amor Perfeito); Hospital Regional de Gurupi, Hospital de Pequeno Porte de Alvorada, Hospital Regional de Araguaçu (Ilha do Bananal); Hospital Regional de Arraias e Hospital Regional de Dianópolis (Sudeste), com recurso do Programa de Estruturação de Unidades Hospitalares – Ventilador Pulmonar Pressométrico e Volumétrico, Monitor Multiparâmetros para Centro Cirúrgico, Eletrocardiógrafo, Aparelho de Anestesia, Foco Cirúrgico de Teto, Mesa Cirúrgica Elétrica; **7.9** da Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.028000/1190-30, no valor de R\$5.346.900,00, referente a aquisição de equipamentos de informática para o Hospital Regional de Augustinópolis (Bico do Papagaio); Hospital Regional de Araguaína, Hospital Regional de Xambioá (Médio Norte Araguaia); Hospital Regional de Guaraí, Hospital Regional de Pedro Afonso, Hospital Regional de Arapoema, (Cerrado Tocantins Araguaia); Hospital Regional de Paraíso (Cantão); Hospital e Maternidade Dona Regina, Hospital Geral de Palmas, Hospital Infantil de Palmas, Hospital Regional de Miracema, (Capim



189 Dourado); Hospital Materno Infantil Tia Dedé, Hospital Regional de Porto Nacional
190 (Amor Perfeito); Hospital Regional de Gurupi, Hospital de Pequeno Porte de
191 Alvorada, Hospital Regional de Araguaçu (Ilha do Bananal); Hospital Regional de
192 Arraias e Hospital Regional de Dianópolis (Sudeste), com recurso do Programa de
193 Estruturação de Unidades Hospitalares – No-break e computador. **7.10** da
194 Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.0280001/20-003, no valor de
195 R\$2.797.854,00 referente a aquisição de equipamentos para 17 Hospitais
196 Regionais de Gestão Estadual (exceto Hospital Regional de Araguaína) com
197 recurso de Emenda Parlamentar Dep. Célio Moura (Emenda nº 39350009)– 03
198 Cama Hospitalar Tipo Fowler Elétrica, 08 Ventilador Pulmonar Pressométrico e
199 Volumétrico, 44 Monitor Multiparâmetros para UTI, 05 Ultrassom Diagnóstico sem
200 aplicação transesofágica, 2 Foco cirúrgico de teto, 05 Foco portátil, 28 Maca de
201 transporte, 01 Mesa Cirúrgica Elétrica; **7.11** da Proposta cadastrada no FNS Nº
202 13849.0280001/20-004, no valor de R\$31.379.598,00 referente a aquisição de
203 equipamentos para 17 Hospitais Regionais de Gestão Estadual (exceto Hospital e
204 Mat. Dona Regina) com recurso de Emenda Parlamentar de Bancada (Emenda nº
205 71280007) – 721 equipamentos: 44 Focos Cirúrgicos de Solo Móvel (81 mil lux); 47
206 Focos Cirúrgicos de Solo Móvel (45 mil lux); 38 Aparelhos de Anestesia; 437
207 Camas Hospitalares Fowler Elétrica; 155 Ventiladores Pulmonares Pressométrico e
208 Volumétrico. Equipamentos cadastrados para enfrentamento ao COVID-19. **7.12** da
209 Proposta cadastrada no FNS Nº 13849.0280001/20-005, no valor de
210 R\$17.204.224,00 referente a aquisição de equipamentos para 18 Hospitais
211 Regionais de Gestão Estadual, com recurso de Emenda Parlamentar de Bancada
212 (Emenda nº 71280014) – 163 equipamentos: 85 Monitor Multiparâmetros para UTI;
213 48 Ultrassom Diagnóstico sem Aplicação Transesofágica; 25 Ventilador Pulmonar
214 Pressométrico e Volumétrico; 05 Aparelho de Anestesia. Equipamentos
215 cadastrados para enfrentamento ao COVID-19, e; **7.13** da Proposta cadastrada no
216 FNS Nº 13849.0280001/190-27, no valor de R\$1.731.200,00, referente a aquisição
217 de equipamentos de informática (servidores) para o Hospital Regional de
218 Augustinópolis (Bico do Papagaio); Hospital Regional de Araguaína, Hospital
219 Regional de Xambioá (Médio Norte Araguaia); Hospital Regional de Pedro Afonso,
220 Hospital Regional de Arapoema (Cerrado Tocantins Araguaia); Hospital Regional
221 de Paraíso (Cantão); Maternidade Dona Regina, Hospital Geral de Palmas,
222 Hospital Infantil de Palmas, Hospital Regional de Miracema (Capim Dourado);
223 Hospital Materno Infantil Tia Dedé, Hospital Regional de Porto Nacional (Amor
224 Perfeito); Hospital Regional de Gurupi, Hospital de Pequeno Porte de Alvorada,
225 Hospital Regional de Araguaçu (Ilha do Bananal); Hospital Regional de Arraias,
226 Hospital Regional de Dianópolis(Sudeste) com recurso do Programa de
227 Estruturação de Unidades Hospitalares – Computadores servidores e Nobreak para
228 servidor. Após leitura realizada, Cirilucia abre a palavra para comentários e não
229 havendo manifestações, encerra o ponto de pauta. **8. Apresentar Ações de**
230 **Saúde do Homem e Novembro Azul** Tárlley de Souza Abdalla – Diretoria de
231 Atenção Primária antecipa seu ponto de pauta em virtude de um compromisso e
232 assume a palavra apresentando os Slides sobre as Ações da Saúde do Homem e
233 Campanha do Novembro Azul, explicando que o trabalho com a saúde do Homem
234 é constante e não apenas de um dia, e que o novembro azul é uma campanha de
235 conscientização. Nos slides é mostrado um pouco sobre o PNAISH: 5 Eixos, em



que Tarley explica sobre o acesso ao acolhimento, acidentes de trânsito e violências, paternidade e cuidado, ações para evitar a infertilidade e a impotência, e as doenças prevalentes, logo após, ele descreve sobre o Câncer de Próstata, mostrando as taxas de mortalidade e fatores de risco. Após ele fala sobre o Câncer de Pênis e Câncer de Boca, descrevendo também sobre as taxas de mortalidade e fatores de risco do mesmo na apresentação. No próximo item, Tarley descreve acerca do Cartão de Saúde do (a) caminhoneiro (a) CNH D/E para fazer um acompanhamento itinerante de doenças e condições crônicas e de urgências e emergências médicas, sendo este podendo ser atendido no trabalho nas estradas. Encerrando a apresentação com um recado sobre a Saúde do Homem, que este é um cuidado que deve ser pensado e planejado nas ações para a promoção do envelhecimento saudável do Homem e tratar do sofrimento físico e mental, podendo assim os órgãos de saúde promover a prevenção e a promoção de saúde da maneira adequada. **PARCEIROS 9. Visando compor o Projeto Ecoa/SUS-Tocantins: Projeto de enfrentamento e controle da obesidade no âmbito do SUS do Tocantins, realizado pela Universidade Federal do Tocantins (UFT) em parceria com o Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq), Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Tocantins (COSEMS/TO), Secretaria Estadual de Saúde (SES/TO)/CIRs e Secretaria Municipal de Saúde de Palmas Tocantins (SEMUS/Palmas/TO). A UFT solicita aos gestores municipais de saúde, que compõem a CIR Ilha do Bananal: 9.1 O envio do Relatório Anual de Gestão (RAG) municipal do exercício 2019, para o e-mail ecoasusto@gmail.com, e; 9.2 O preenchimento dos questionários de diagnóstico nacional do Ministério da Saúde (MS) por meio do link que está sendo enviado aos municípios.** A professora Sonia assume a palavra para apresentar o ponto de pauta, Projeto ECOA SUS de enfrentamento e prevenção da obesidade, explicando que esse ano o projeto está realizando o diagnóstico e as ações de nutrição e alimentação para enfrentamento da obesidade, necessitando da colaboração dos municípios para realizar esse diagnóstico. O Ministério da Saúde sorteou alguns municípios da região para preencher um questionário sobre a Obesidade. Buriti e Esperantina já preencheram o questionário sendo que este foi enviado para todos os secretários de saúde explicando sobre o projeto ECOA SUS TOCANTINS para preenchimento de forma a auxiliar nestas ações de obesidade pelo projeto. O Ministério da Saúde também selecionou algumas UBS para estar preenchendo este questionário. Sonia explica que serão enviados novamente os e-mails para o preenchimento dos questionários para o fechamento do diagnóstico por parte do Ecoa SUS. Logo após Sônia pede para os secretários e participantes da reunião enviar o RAG 2019 para o e-mail disponibilizado no chat da reunião em virtude desta não possuir acesso ao mesmo e necessitar deste para realizar a análise encerrando sua fala. **ENCERRAMENTO 10.** Considerações finais: Marleide agradece a presença de todos e a contribuição, lembrando que esta é a última reunião do ano e agradecendo a todos o carinho e o trabalho realizado, Maria Auxiliadora pede a palavra e agradece o empenho de todos nas reuniões realizadas, elogiando a equipe do Estado e dos municípios pelo tempo e trabalho realizado, Lázaro também realiza um agradecimento especial a todos os participantes e a equipe do Estado pela paciência e também agradece a equipe do COSEMS pelo auxílio em



283 todos os trabalhos realizados. Miguel realiza também um agradecimento a todos e
284 se despede com carinho. Marleide pede a palavra novamente e relembra aos
285 secretários que devem alimentar o DIGISUS com os instrumentos de gestão e
286 pactuação, alertando que o Ministério da Saúde sofreu um ataque de Hacker e
287 estava com o sistema indisponível, porém ressalta que o sistema está aberto
288 desde outubro de 2019 e que já completou um ano, portanto o fato do sistema
289 estar fora do ar há alguns dias não justifica o não preenchimento e envio dos
290 dados, reforça que este problema já foi resolvido e que os secretários devem
291 agilizar a inserção dos dados no sistema com antecedência. Marleide também
292 pede que os municípios que realizaram alterações na Pactuação de Indicadores
293 enviem outra planilha assinada para realizarem a inserção no sistema de forma
294 adequada com urgência, explicando que restam apenas 2 municípios que
295 realizaram alterações no dia da pactuação e ainda não enviaram os dados
296 corrigidos. Cirilúcia fez os agradecimentos a todos os participantes da reunião e
297 encerrou a mesma as 16 e 29 minutos, e para constar, foi lavrada a presentes
298 ATA, que depois de lida e aprovada pelos representantes, municipais e estadual,
299 eleitos durante a reunião, (à luz da Resolução CIB-TO 142 de 20 de agosto de
300 2020), será assinada por mim relatora e pelos
301 representantes. Sidomau Ribeiro Neves, Angélica Alves de
302 Alcantara, Cirilúcia Bezerra, Edson de Jesus, Lázaro
303 Antonio Avelar de Holanda, Kaila Regina Miranda, Grazi
304 Leite, Mariana da S. Leite, Alice Nunes, Francisco Mendonça
305 Sidomau Ribeiro Neves.
306
307

