

ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL (CIR) ILHA DO BANANAL EM 2020, realizada no dia 25 do mês de Agosto de dois mil e vinte, na modalidade on-line (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 08 horas e 34 minutos e término às 10 h e 46 minutos. Na oportunidade estiveram presente - **Representantes Municipais 1 - Aliança do Tocantins:** Leandra Pimentel- Suplente, **2 – Alvorada-** Angélica Alves de Alcântara- Secretária **3 – Araguaçu:** Lourena Figueirêdo Marra- Suplente **4 - Cariri do Tocantins:** Maria Auxiliadora da Paixão Aires- Secretária, Leandro Evaristo da Silva- Diretor de Vigilância, **5 - Crixás do Tocantins:** (ausente) **6 – Dueré:** (ausente) **7 – Figueirópolis:** Valdeis Cantuário dos Santos - Secretário, **8 - Formoso do Araguaia:** Pedrina Araújo Coelho de Oliveira- Secretária; Tulio Silva Barbosa- Diretor Geral de Saúde, **9 – Gurupi:** Elisângela Duarte- Secretária, **10 - Jaú do Tocantins:** Danielle R. dos Reis- Secretária, **11 – Palmeirópolis:** (ausente), **12 – Peixe:** Cleudemar Gonçalves de Barros Martins- Enfermeira, **13 – Sandolândia:** Evandro Teixeira- suplente, **14 - Santa Rita do Tocantins:** Viviana Naves Sales - Secretária, **15 - São Salvador do Tocantins:** Estegno Elias Almeida-Suplente **16 - São Valério da Natividade:** (ausente), **17 – Sucupira:** (ausente), **18 – Talismã:** (ausente). **Representantes Estadual (lotados na SES-TO, sede e anexos):** Giovanna Matteucci Vasconcelos-SGAE; Marleide Aurélio da Silva- SGAE; Lays Feitoza dos Reis- SGAE; Cirilúcia Bezerra Cirqueira Vieira-SGAE, Lilian Moreira Santos-SGAE. **Representantes Estadual - lotado no Hospital Regional de Alvorada:** Ana Paula- Diretora de Enfermagem lotada no Hospital Regional de Araguaçu: Francisco Ronnivon, lotado no Hospital Regional de Gurupi. **Técnicos da SES:** Anna Nunes- DAP; Luma Garcia de Melo-DAE/SPAS; Sâmia Ponciano Gabriel Chabo- Apoiadora Força Tarefa VS-TO; Raquel Marques-DAP/GAECP; Caroline Biserra- Apoiadora Força Tarefa APS-TO; Débora Cirqueira Vieira Okabaiashi- DAP/GAECP; Ana Emília - GST. **Parceiros: Escritório do COSEMS:** Francisco Rubens- Coordenador; Yatha Anderson Pereira Maciel- Apoiador. **Conselho de Saúde:**(ausente). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1. Acolhida dos participantes,** Marilene deu boas-vindas aos queridos gestores, demonstrando a sua



satisfação de estar em reunião, mesmo que de forma remota, reforçando a necessidade de identificação no chat (bate-papo), nome completo, município, cargo se titular ou suplente, agradeceu a presença de todos que chegaram no horário e que estão chegando, pedindo a Deus uma boa reunião, informou que não haverá apresentação individual, solicitando o microfone dos participantes mudos enquanto outro colega estiver falando. 2. **Leitura da Pauta;** Marilene, fala da alegria de estar reiniciando as reuniões e das solicitações que foram feitas a equipe técnica da CIR e Planejamento, diretamente a Luiza, para retomada dos encontros, foram realizadas articulações para que a nova modalidade tivesse legalidade sem ferir a legalidade, e também fala sobre a formalização de parceria com o COSEMS, a melhor maneira para realização uma vez que temos vários momentos na CIR, que são institucionalizados e mesmo com a pandemia, continua a cobrança pelos órgãos de controle de continuam a fazer cobranças em todas as esferas, Municípios, Estado e União, lembrando que vários documentos só podem ter validade se forem aprovados dentro do ambiente CIR, relatou que em uma Live da Região do Bico do Papagaio, escutou a necessidade de voltar as Reuniões da CIR, e dando início a leitura da pauta, que foi aprovada por todos. **COMUNICADOS DA COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL DAS CIRs: 3.Os documentos da reunião da CIR, tais como, ATA, FREQUENCIA E CONSENSO, serão gerados por meio dos dados informados durante a Reunião. É imprescindível o participante se identificar, ao entrar na reunião e em todas as participações verbal e escrita, pelo chat (bate papo) com as seguintes informações: MUNICIPAIS- (1) Município, (2) Nome, (3) Cargo que ocupa; e, (4) se é Secretário ou Suplente na CIR, do ESTADUAL – (1) Nome, (2) lotação, (3) cargo e se é Representante SES na CIR em portaria ou se é técnico e PARCEIROS – (1) nome, (2) instituição que representa e (3) cargo. 4. Na proposta de Reunião On line com duração de 2h 30min, não cabe INCLUSÃO/INFORMES e ENCAMINHAMENTOS. APROVAR: 5. Aprovar seis representantes CIR, sendo três representantes municipais [secretários] e três representantes estadual (que estão na portaria estadual de representantes na CIR, para assinar os documentos gerados durante a reunião tais como ATA, Consenso e outros, conforme Resolução CIB-TO 142 de 20 de agosto de 2020,) - Os seis representantes que irão assinar serão eleitos durante cada**



65 **reunião entre os presentes na reunião;** Foram eleitos nesta reunião, para
66 legalidade dos documentos nessa reunião os secretários municipais: Valdeis
67 Cantuário dos Santos- Secretário/ Figueiropolis; Danielle Rodrigues dos Reis-
68 Secretária /Jaú do Tocantins; Maria Auxiliadora da Paixão Aires- Secretária/Cariri e
69 os representantes Estaduais: Raquel Marques Soares- Enfermeira da área
70 Técnica da rede cegonha- DAP; Marilene Coutinho Borges – Representante
71 CIR/SGAE; Karla Regina Miranda César Pereira- Representante da SVS.
72 **ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS: 6. Apresentar o funcionamento das**
73 **Comissões Intergestores Regionais (CIR's) no Estado do Tocantins durante o**
74 **período da pandemia conforme construção coletiva entre Secretaria de**
75 **Estado da Saúde - SES e Diretoria e Apoio Institucional do Conselho das**
76 **Secretarias Municipais de Saúde – COSEMS/TO: 6.1.Modalidade e**
77 **metodologia, e; 6.2. Calendário 2020.** Cirilúcia iniciou a apresentação
78 informando sobre as adequações das reuniões da CIR, durante o período da Pandemia
79 COVID-19, no que tange as Comissões Intergestores Regionais- CIR, explicou sobre a
80 característica regional que por si só já diz que deve ser realizada regionalmente de forma
81 descentralizada, e diante da Pandemia houve esses impedimentos, sendo trabalhado uma
82 nova forma de funcionamento respeitando os critérios da CIR, sendo necessário um
83 trabalho em equipe, explicado que não é fácil o trabalho em equipe, mais o resultado é
84 maravilhoso, iniciando se o debate sobre a necessidade e a importância de realização das
85 reuniões, avaliando os prós, os contras e os benefícios trazidos com a reunião, houve o
86 entendimento de retomar as reuniões, mais como funcionar, lembrando da característica
87 principal que é ser Regional, buscamos identificar qual a metodologia que seria utilizada,
88 buscando de forma legal as adaptações que foram desenvolvidas em conjunto com o
89 COSEMS, por meio da Diretoria e do Apoio Institucional, fomos debatendo por whats App,
90 telefonemas e e-mail e duas reuniões com Diretoria e Apoio, para tomadas de decisões
91 de linha geral sobre o novo formato, e outra reunião como Apoio Institucional para definir a
92 responsabilidade de cada um na execução das tarefas. Cirilúcia, explicou que a reunião
93 só foi possível, considerando o momento de pandemia, da única forma possível, on-line,
94 remoto realizando com as discursões necessárias. Apresentou uma imagem ilustrativa,
95 que nos esclarece a importância do trabalho em equipe, relatou que é defensora e que
96 muitas vezes é estressante, primeiro por que o resultado é melhor e o conhecimento é
97 compartilhado automaticamente, a equipe aprendendo junto o resultado é indescritível.



98 Sendo uma das principais tarefas a distribuição das tarefas de forma que não
99 sobrecarregue nenhum dos envolvidos, compartilhando a informação com todos e cada
100 um, fazendo um esforço diferente, porém de forma correta e adequada para chegar ao
101 objetivo final. Todo esse esforço teve como resultado, positivo e concreto, a solução de
102 realização da CIR no formato remoto sem ferir a natureza da comissão, sendo decidido
103 entre os dois entes e que apesar de não ser obrigatório a aprovação em Bipartite, ainda
104 assim foi decidido que seria passado na CIB sendo descrito em resolução e consensuado
105 em nível Estadual, onde poderá ser anexada em todos os nossos documentos desse
106 período da Pandemia, deixando tudo documentado, a modalidade e metodologia do
107 funcionamento das CIR'S no momento da Pandemia, sendo realizada à modalidade on
108 line, como suporte do COSEMS, aplicativo zoom, com duração de 2h e 30m ou seja, duas
109 reuniões por dia, havendo a necessidade de adequação de pontos de pauta, em função da
110 carga horária reduzida e agenda de compromissos tanto dos Representantes municipais,
111 quanto dos Representantes Estaduais, para a posteridade, onde poderão entender o
112 porque da mudança neste período. Foi lembrado que no início da reunião Marilene sobre
113 as assinaturas da reunião (ata e consenso) que serão assinados por apenas três
114 representantes legítimos por esfera, sendo três dos municípios – Secretários Municipais de
115 Saúde, e três do Estado – Representantes em portaria, sendo um por Superintendência,
116 considerando a dificuldade de envio para coleta e demora na devolutiva das assinaturas,
117 esclareceu que os representantes municipais devem ser Secretários e representantes SES
118 (portaria) devem ser eleitos na hora da reunião, em todas as reuniões, sendo inclusive
119 ponto de pauta em todas. Cirilúcia esclareceu sobre a dificuldade de assinatura da
120 frequência, antes perguntou se o ponto de pauta 1.4 estava entendido para todos,
121 considerando o silêncio, um consentimento. Cirilúcia informou que o único meio de
122 comprovação de frequência é o chat, como confirmação de presença, que seja realizada
123 as devidas identificações de: município, nome, cargo, secretário ou suplente, da Secretaria
124 de Estado, que seja identificado nome, lotação, cargo se é representante ou técnico,
125 detalhe que toda vez que for usar a palavra deverá se identificar de forma audível devido a
126 gravação para facilitar a digitação da Ata, havendo em alguns casos a necessidade de
127 mudança de nome em alguns aparelhos celular ou notebook, exemplificando que os
128 nomes podem vir diferenciados dificultando a comprovação e identificação da frequência.
129 Cirilúcia finalizou com clareza que temos muito detalhes e discursões nos campos das
130 idéias, mais que fomos companheiros de luta e amigos de vidas pessoais e talvez hoje
131 valorize mais a reunião presencial descentralizada do que na época que poderia ser
132 realizada, pela falta que faz hoje, por isso desejamos, SES, COSEMS, desejamos tudo



que cabe em um abraço, que em breve vai passar e estaremos nos encontrando pessoalmente. Marilene aproveitou para destacar que houve a apresentação dos pontos de pauta 4, 5 e 6, onde foram eleitos os 6 representantes responsáveis pelas assinaturas dos documentos, lembrando que será somente no período da Pandemia, tendo a legalidade desse momento aprovadas na CIB do dia 20 de agosto de 2020, e a resolução da CIB será anexada em tudo o que for produzido na reunião. 7. **Apresentar aos municípios o início do processo de Pactuação Interfederativa para o ano de 2021 e seus desdobramentos.** Marilene, representante SES na CIR, iniciou a apresentação, lembrando que é realizado todos os anos o Processo de pactuação Interfederativa e para o ano de 2021 não seria diferente. Para o início do processo o ideal é que seja realizado antes dos outros instrumentos de gestão, por ser um processo institucionalizado, conforme a resolução CIT - 8/2016 que preza pela harmonização do processo de construção dos instrumentos de planejamento e a pactuação de indicadores com vistas ao fortalecimento do planejamento em saúde, dentro do ambiente CIR. Marilene informou que os outros Estados também estão realizando a pactuação com a mesma metodologia de forma on-line. Marilene lembrou é importante que seja definida as metas no mesmo momento de elaboração da PAS e da LDO para que não haja divergência entre os dados nos instrumentos de gestão. Marilene lembrou que a partir de outubro, vocês devem trabalhar os instrumentos de gestão com a equipe da Mísia, precisando saber como os indicadores foram pactuados, para que não haja divergência nas metas com o mesmo indicador, devendo estar alinhados, sendo realizados de forma antecipada, como estamos fazendo agora. Marilene citou a resolução da CIT/8 que recomenda pela harmonização do processo de construção dos instrumentos de planejamento e pactuação para fortalecimento do planejamento em saúde, sendo realizados de forma única os mesmos dados, para não serem cobrados pelos órgãos de controle. Marilene informou os fatores importantes que deve considerar para o início, lembrando que deve acontecer no início do ano, mas devido a Pandemia não foi possível e agora tem também as eleições no ano de 2020. O processo deve ser iniciado, para possibilitar que os 139 municípios e as 8 regiões realizem a pactuação das metas para 2021 nas reuniões CIR'S ainda neste ano de 2020, ou seja, que os presentes e apoiadores ajudem no cumprimento dos prazos, dos gestores ausentes na reunião, para que a pactuação seja realizada nas CIR'S do mês de setembro, que serão realizadas para essa única finalidade. Os indicadores são medidas que servem para analisar a situação atual de saúde ressaltou que os indicadores servem para: fazer comparações; avaliar



167 mudanças ao longo do tempo, e; avaliar a execução das ações de saúde. Dessa forma, os
168 municípios precisam fazer o monitoramento do indicador não só ao fim do ano e sim, no
169 mínimo, a cada quadrimestre para saber quais estratégias deve executar para atingir as
170 metas definidas. Marilene citou estratégias de criatividade e até apresentações de
171 experiências exitosas dos municípios para o cumprimento das ações e que nem sempre
172 são exitosas, mais servem de exemplo. Marilene além de citar a base legal do processo de
173 pactuação, explicou passo a passo as etapas municipais, regional e estadual, ressaltando
174 ainda a importância do registro e da validação no sistema DigiSUS. De acordo com o que
175 foi explicado, na etapa municipal após o município passar na CIR ele envia a sua
176 pactuação para a aprovação em reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde e este
177 anexa a resolução no DigiSUS fazendo a alimentação do sistema com as metas
178 pactuadas, para que somente depois disso o Estado possa homologar, caso as metas
179 estejam todas digitadas corretamente, e assim concluir a meta regional. O registro e
180 validação desta etapa no DigiSUS pode ser feito tanto pela SES, quanto por uma SEMUS
181 indicada pela CIR; parte-se então para etapa estadual, podendo ser também registrada e
182 validada no DigiSUS tanto pelo Estado, quanto por uma SEMUS indicada pela CIR. É
183 importante que os municípios alimentem o sistema com as pactuações dos anos anteriores
184 (2018, 2019 e 2020) no DigiSUS e sigam com a alimentação do ano de 2021, assim que
185 for pactuado, pois o DigiSUS é de utilização obrigatória para a inserção dos instrumentos
186 de gestão e das metas da pactuação interfederativa de indicadores, conforme o art 436
187 Portaria Nº 750, de 29 de Abril de 2019. O Ministério da Saúde só tem ciência da
188 pactuação após a sua homologação no sistema por isso a importância da alimentação das
189 metas dos anos anteriores. Marilene reforçou que a equipe de Planejamento está
190 disponível para qualquer dúvida e ajuda, considerando que a CIR será o momento de
191 validação da pactuação, considerando a redução na duração da reunião remota, e não de
192 discussão dos indicadores, pois esta deve ser realizada entre a equipe municipal e
193 anteriormente com a Área Técnica do Estado, antes da CIR. Marilene apresentou em
194 seguida um cronograma de envio e de retorno das planilhas com as metas, com prazo de
195 devolutiva para o dia 07 de setembro, e na CIR do mês de setembro será feita a validação
196 das metas definidas. Por isso, é primordial o cumprimento dos prazos e a definição das
197 metas municipais, pois a partir delas serão calculadas as metas da região (meta regional).
198 Foi apresentado um modelo de planilha municipal e o modelo da planilha com o
199 consolidado regional. Marilene complementou a apresentação informando que as planilhas
200 da Região de Saúde Sudeste já foram encaminhadas junto ao tutorial de orientação de
201 cálculo dos indicadores, além da relação dos nomes dos responsáveis no Estado pelos



indicadores para a discussão das metas, em caso de necessidade. Os técnicos dos municípios devem monitorar o sistema até a homologação dos dados e caso haja mudança nas metas, a alteração deve ser escrita ao lado do número a ser substituído e a planilha deve ser assinada pelo gestor. Falou também lições aprendidas, explicando que é fundamental quem trabalha com o indicador esteja junto com o secretário no momento da definição, lembrando que a reunião remota será apenas de 2 horas e 30 minutos, sendo fundamental que o Secretário Municipal defina as metas com sua equipe local, com antecedência as reuniões da CIR de setembro, observe e cumpra os prazos para devolutiva da planilha com metas definidas, lembrando que o momento da CIR será para pactuação das metas. Marilene finalizou sua apresentação agradecendo a atenção e colocando as equipes à disposição CIR e das Políticas. Maria Auxiliadora questionou sobre o não alcance de alguns indicadores, Marilene sugeriu que fosse discutido com a área técnica para negociação das pactuações. Marleide Aurélio, complementou que quando surgiu o SISPACTO, ele colocou rol de indicadores, forma de cálculos, indicadores e metas, que deve ser trabalhado os indicadores para alcançar as metas o alvo, apesar do momento de Pandemia, as Instituições de controle e Ministério da saúde está discutindo a questão dos incentivos a partir dos resultados, devemos ser estimulados a encontrar estratégias para trabalhar os indicadores, precisando despertar uma nova visão ao alcance das metas, desses indicadores que são de pactuação obrigatória de contrapartida Estadual e Municipal, procurando desenvolver maneiras criativas, estratégias, apesar da Pandemia não deixar despencar os indicadores básicos. Marleide Aurélio complementou a apresentação informando que as planilhas da Região de Saúde Ilha do Bananal já foram encaminhadas junto ao tutorial de orientação de cálculo dos indicadores, além da relação dos nomes dos responsáveis no Estado pelos indicadores para a discussão das metas, em caso de necessidade. É preciso que os técnicos verifiquem se receberam os documentos via e-mail ou então entrem em contato para corrigir o e-mail de envio. Os técnicos dos municípios devem monitorar o sistema até a homologação dos dados e caso haja mudança nas metas, a alteração deve ser escrita ao lado do número a ser substituído e a planilha deve ser escaneada e assinada pelo gestor e enviada ao sispacto.to@gmail.com.

8. Apresentar, a proposta da SPAS/Diretoria de Atenção Primária, para a realização de Oficina Preparatória dos Indicadores para subsidiar a Pactuação Interfederativa para o ano 2021. Raquel Marques, Enfermeira Técnica da Área Técnica da Rede Cegonha DAP/SPAS, apresentou o ponto de pauta ressaltando a importância da pactuação interfederativa, por isso a DAP criou uma agenda de diálogo



com os municípios a respeito dos sete indicadores referentes a esta diretoria para esclarecer dúvidas e contribuir com a equipe e com os gestores na definição das metas municipais. A reunião preparatória será uma oportunidade de discussão para os representantes municipais dos indicadores e das propostas municipais, e contará com: metodologia adequada para a modalidade on-line; apresentação da relevância do indicador; esclarecimentos de dúvidas sobre o indicador e propostas; contribuição na busca de estratégias para o alcance das metas e, por fim, definição das metas para serem pactuadas na CIR. A oficina preparatória da Região de Saúde Ilha do Bananal, será no dia 01 de setembro, às 15:30h. Raquel finalizou reforçando a importância da presença de todos na Oficina para concessão e pactuação na CIR para esclarecimentos de dúvidas dos indicadores de porque a área técnica estabeleceu a meta e discuti as atividades para que as metas sejam alcançadas. Marleide reforçou a discussão e definição das metas antes da Oficina preparatória pela equipe. Francisco Ronivon, Diretor Hospital de Araguaçu, citou a consideração apresentada por Marilene demonstrando o sentimento e o sufoco devido a grande demanda em responder aos órgãos de controle como isso evidencia a falta de tempo em reunir para a equipe para planejar, devido a judicialização encontra dificuldade nos métodos para avaliar, corrigir e se não tem esses dados não consegue fazer gestão, solicita as pessoas um olhar mais humano aos Gestores da Saúde nesse momento de Pandemia, informando que em breve irá se afastar da gestão em virtude dessas dificuldades, solicitando que a CIR, leve a CIB, para entendimento da situação aos órgãos de controle, facilitando o planejamento para execução da gestão. Francisco finalizou sua fala elogiando a maneira que foi encontrada para as reuniões da CIR. Marilene comentou que é uma pena sua saída da Gestão e que realmente o momento requer tempo para planejamento, execução das tarefas. 9. **Apresentar e dar ciência a CIR Ilha do Bananal: 9.1. A utilização do saldo remanescente de emenda parlamentar nº 120287660001/1501, no valor de R\$ 111.582,89, para a aquisição de novas camas para o hospital de pequeno porte de Figueirópolis conforme lei 172/2020 e PLP 232/2020.** Valdeis Cantuário dos Santos – Secretário- deu ciência do saldo remanescente para aquisição de novas camas para o hospital pequeno porte de Figueirópolis, agradeceu ao COSEMS, pelo apoio nas documentações. 9.2. **A utilização do saldo remanescente de emenda parlamentar nº120287660001/14003, no valor de R\$79.83219 para a aquisição de um veículo 1.0 popular para atender as demandas das UBS do Município de Figueirópolis conforme lei 172/2020 e plp 232/2020, .** Valdeis Cantuário dos



270 Santos – Secretário- deu ciência para a aquisição de um veículo 1.0 popular para
271 atender as demandas das UBS do Município **ENCERRAMENTO: 10.**
272 **Considerações finais**, Yatagan Apoiador do COSEMS, colocou-se à disposição.
273 Marilene solicitou que Marleide fizesse um apelo para o preenchimento das
274 planilhas do DigiSUS dos anos anteriores. Foi projetado, um Ipê florido,
275 demonstrando esperança nesse momento difícil e cheio de sentimento, na
276 esperança que tudo irá melhorar, desejando tudo de bom e que o Senhor nos
277 ajude na gestão, agradeceu a presença de todos. Maria Auxiliadora, secretária de
278 Cariri agradeceu as palavras e expressou vários sentimentos e luta nesse
279 enfrentamento, as dificuldades encontradas, demonstrou o amor fraterno na união
280 e que isso é desafiador, o isolamento. Cirilúcia informou que recebeu uma
281 proposta para início as 09h, lembrando que deverá permanecer na reunião, sendo
282 observado que vários participantes deixaram a sala antes do termino. Ficou
283 acordado que as reuniões serão iniciadas as 08h e 30minutos e término as 11h,
284 lembrando que a reunião de setembro será exclusivamente para pactuar
285 indicadores, reforçando que deverá ser preenchido antes com a equipe. Cirilúcia
286 solicitou a permanência dos técnicos durante toda a reunião e pontualidade para
287 que o resultado seja almejado, solicitando apoio ao COSEMS. Marilene na
288 coordenação desta reunião agradeceu a presença de todos encerrou a mesma as
289 10h e 46 minutos, e para constar, foi lavrada a presentes ATA, que depois de lida e
290 aprovada pelos representantes, municipais e estadual, eleitos durante a reunião, (à
291 luz da Resolução CIB-TO 142 de 20 de agosto de 2020) será assinada por mim
292 Gerciana de Souza Ribeiro Barbosa relatora e pelos representantes eleitos.

293 Maria Auxiliadora de P. Reis, Valdeir Cantvario dos
294 Santos, Raquel Marques Soares Santana, Kady Regina
295 Miranda Gân Reis, Jonielle Rodrigues dos Reis, Gerci-
296 ana de Souza Ribeiro Barbosa, Marlene Cantvario Reis,
297 Alice Nunes Franco Mendonça, SODMAN REBO VIEIRA.

