



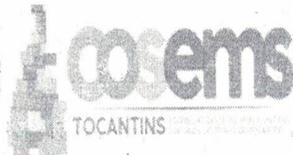
SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



1 **ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL SUDESTE EM 2020**, realizada nos dias 02 e 03 do mês de Março de
3 dois mil e vinte, no município de Palmas, na Escola Tocantinense do
4 **SUS/ETSUS. Sala 04 (Quadra: 606 Sul, Alameda Portinari, APM 07, Plano**
5 **Diretor Sul)**. No primeiro dia, teve início às 08 horas e 40 minutos e término às 18
6 horas; e no segundo dia teve início às 08 horas e 30 minutos e término às 16 horas
7 . Na oportunidade estiveram presentes: **Representantes Municipais - 1 – Almas:**
8 Jurimar J. Trindade-secretário municipal, Nathanne de Abreu R. Valente- suplente;
9 Luiz R. Vidal- contador **2 – Arraias:** Cleidimar Rodrigues S. Abreu- secretária
10 municipal, Paulo Bispo dos Santos- suplente; Suyanny Ferreira da Silva-
11 enfermeira **3 - Aurora do Tocantins:** Elenice Rocha Sousa- secretária municipal,
12 Luila da Cunha Almdeida-suplente, ; **4 – Combinado:** Deuselia Palmeira Prado
13 Oliveira- secretária municipal, Francisca Lacerda Silva- suplente; Hemilene Oliveira
14 Santos- Dir. financeira **5 - Conceição do Tocantins:** Edimar Sônia da Silva-
15 secretária municipal, Pamera Teles Schmitt- suplente; **6 – Dianópolis:** Juliana R.
16 Martinez Taffner- secretária municipal; Fabiana Melo Martins-Superintendente de
17 saúde **7 – Lavandeira:** Alessandra Cardoso Araújo- suplente; **8 - Novo Alegre:**
18 Gilmar Luiz Drebes- secretário municipal; **9 - Novo Jardim:** Warley Coelho
19 Cirqueira- secretário municipal, Flávia Marques Batista- suplente; **10 – Paranã:**
20 Gillalia Mendes Ribeiro- suplente; **11 - Ponte Alta do Bom Jesus:** Juliana
21 Rodrigues Paiva- secretária municipal, Océlio Gama da Silva-suplente; **12 - Porto**
22 **Alegre do Tocantins:** Valentim Cardoso de Araújo Neto- secretário municipal,
23 Alline Araújo de Souza- suplente; **13 - Rio da Conceição:** José Ribamar Gomes
24 Filho- secretário municipal; **14 – Taguatinga:** Sirlene Pereira dos Santos Farias-
25 secretária municipal, Fabiola de Oliveira Rodrigues Costa- suplente; Annayara R.
26 de Oliveira- enfermeira e **15 - Taipas do Tocantins:** Manoel Rodrigues Pereira-
27 secretário municipal de saúde, Karina Dias Gonçalves- fisioterapeuta.
28 **Representantes Estadual; (lotados na sede e anexos):** Giovanna Matteucci
29 Vasconcelos Felinto- SGAE, Marilene Coutinho Borges- SGAE; **lotado no Hospital**
30 **Regional de Arraias:** ausente ; **lotado no Hospital Regional de Dianópolis:**
31 Maria Eulinda Portilho- diretora geral. **Técnicos da SES:** Sirlene Borges
32 Damasceno-LACEN, Claudia Batista Soutinho- SGAE, Luis Fernando Varrone-





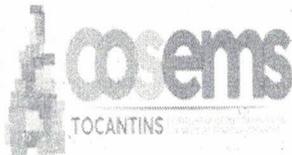
SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



33 DAP, Selma de Oliveira Rocha- DAP, Laudecy Alves do Carmo Soares- DAP,
34 Flavia Santos Medina- Saúde do Trabalhador, Eide Machado Lima- DAP, Juliana
35 Paiva Soares- DAP, Fernanda Aleixo Dias Sousa-DAE, Fabiana Moura Momedede
36 Alves- DAE, Adriano C. Monteiro- DAP, Luana Karoline de Paniago- PPI .
37 **Parceiros:** Sec. Exec. do COSEMS: Rodolfo Pereira S. Martins-. Apoiador do
38 COSEMS **Conselho de Saúde:** Florisval P. da Silva- conselheiro. **UFT:** Sônia
39 Lopes –professora da UFT **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. INICIAL: 1.**
40 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião; (Sendo um do estado e um de**
41 **município)** Giovanna Matteucci Vasconcelos e Nathanne de Abreu Rodrigues
42 Valente. 2. **Abertura Solene;** Marilene fez acolhida aos participantes, dando as
43 boas vindas e desejando uma boa reunião a todos, ressaltou ainda a importância
44 das discussões de políticas de saúde na região Sudeste; 3. **Apresentação e**
45 **acolhida dos participantes,** Foi feita uma oração pedindo sabedoria e
46 entendimento nos dois dias de reunião e em seguida todos os participantes se
47 apresentaram para dar início a reunião e; 4. **Leitura da Pauta.** Após a aprovação
48 da pauta, a Representante SES, Marilene, deu início as discussões e pactuações
49 dos assuntos de pauta. **AGENDA ATIVA NA CIR - MOMENTO FORMATIVO:** 5.
50 **Desenvolver Agenda Ativa na CIR – Momento Formativo, na Comissão**
51 **Intergestores Regional - CIR Sudeste sobre: 5. 1. A Portaria nº 2979 de 12 de**
52 **novembro de 2019 que institui o programa Previne Brasil, que estabelece**
53 **novo modelo de financiamento de custeio da APS no âmbito do SUS por meio**
54 **da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de**
55 **2017,** A técnica da SES, Laudecy apresentou as agendas que serão realizadas na
56 região Macrossul do Estado nos dias 23 e 24/3 com o intuito de esclarecer sobre a
57 nova política de financiamento da Atenção Primária à Saúde e explicou também os
58 objetivos com a realização das audiências públicas que serão realizadas pelos
59 Conselhos de Saúde - Avaliar os impactos da Medida Provisória nº 890/2019 (que
60 institui o Programa Médicos pelo Brasil) associada aos prejuízos causados pela
61 publicação da Portaria MS nº 2979, de 12 de novembro de 2019 (que institui o
62 programa Previne Brasil). Em seguida, apresentou os objetivos do novo
63 financiamento da Atenção Primária à Saúde que estão na portaria MS nº
64 2979/2019 e reforçou a importância dos gestores participarem da Agenda





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



65 Macrossul, que acontecerá em Palmas, nos dias 23 e 24/03, a Portaria nº
66 2979/2019 - que institui o Programa Previne Brasil, a Portaria nº 3222/2019 - que
67 dispõe sobre os indicadores do pagamento por desempenho, no âmbito do
68 Programa Previne Brasil e a Nota Técnica nº 5/2020 - que trata acerca do conjunto
69 de indicadores que compõem um incentivo financeiro de Pagamento por
70 Desempenho da Atenção Primária a Saúde para o ano de 2020, no âmbito do
71 Programa Previne Brasil. No decorrer da explicação dos objetivos, Laudecy
72 esclareceu que o NASF não deixou de existir, mas que os gestores passaram a ter
73 maior autonomia em estruturar as suas equipes multiprofissionais, garantindo
74 assim, a continuidade do serviço de apoio à saúde da família e ressaltou que sem
75 as equipes multiprofissionais será muito difícil para os gestores alcançarem os
76 indicadores. Em seguida, a mesma apresentou o modelo misto de financiamento
77 da APS praticados em outros países e como este modelo é formado (pagamento
78 por desempenho, capitação ponderada e incentivos a estratégias e programas). A
79 mesma informou que o PAB fixo acabou e que o PAB variável permanece com
80 alguns programas e que o cadastro do usuário é o ponto forte na capitação
81 ponderada. No desempenho, a avaliação acontecerá através de indicadores, onde
82 em 2020 serão 07 indicadores; em 2021 serão 14 indicadores avaliados e em 2022
83 serão avaliados 21 indicadores. Em seguida, a mesma apresentou os critérios de
84 ponderação (população cadastrada, vulnerabilidade socioeconômica, perfil
85 demográfico e classificação geográfica) e na capitação - cadastro por equipe, quais
86 são as tipologias do IBGE e suas equipes (urbano, intermediário adjacente, rural
87 adjacente, intermediário remoto e rural remoto). O secretário de Taipas, Manoel,
88 informou que no município a vulnerabilidade não está de acordo com a
89 porcentagem apresentada. Rodolfo - apoiador do COSEMS - esclareceu que a
90 porcentagem de critério vulnerabilidade é extraída dos sistemas de informação do
91 cadastro único e previdência social. A técnica Selma da DAP/SES explicou a
92 origem dos dados do SISAB, quais as informações que o cadastro do cidadão na
93 APS apresenta e quais os seus dois módulos distintos (cadastro do cidadão e
94 cadastro do território). Informou também, que a nova versão e-SUS permite
95 identificar o cidadão por meio do CPF, sendo o primeiro sistema do MS a utilizar o
96 CPF para entrada de dados primários. Adriano Castilho, técnico da DAP/SES,





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



97 esclareceu que o cadastro do cidadão não qualifica os critérios de vulnerabilidade,
98 sendo fundamental o papel do agente comunitário de saúde. Laudecy, diretora de
99 Atenção Primária da SES, apresentou o relatório de inconsistência de cadastro e
100 em quais circunstâncias ocorrerá a suspensão de recursos no novo financiamento
101 da atenção primária, continuou a sua fala explicando que o pagamento do
102 financiamento acontecerá por desempenho através dos resultados dos indicadores
103 relacionados ao pré-natal, saúde da mulher, saúde da criança e doenças crônicas.
104 Apresentou o objetivo do Programa Saúde na Hora quanto à cobertura,
105 atendimento, flexibilidade, escala, maior repasse de recursos pela união e
106 resolutividade e os seus requisitos para adesão. E, em seguida apresentou sobre o
107 informatiza-sus que tem como objetivo melhorar as informações de saúde por meio
108 do custeio para implantação e manutenção do prontuário eletrônico. Dando
109 sequência, Laudecy apresentou o cenário dos municípios tocaninenses segundo a
110 Portaria 172/2020 (97 municípios) e a Portaria 173/2020 (42 municípios) e levando
111 em consideração os componentes: capitação ponderada; pagamento por
112 desempenho; e, incentivos a estratégias e programas. Ao final, Laudecy colocou a
113 equipe da DAP à disposição dos municípios, esclarecendo o papel da SES e dos
114 Apoiadores do Cosems neste processo de esclarecimento sobre o novo modelo de
115 financiamento, pedindo que façam agendamento prévio a fim de melhorar a
116 qualidade da assessoria prestada; e, informou sobre algumas áreas que estão em
117 reestruturação, dando destaque para a implantação do Polo de Aplicação do
118 Medicamento Palivizumabe no município de Araguaína – TO para atendimento dos
119 pacientes da região macronorte do Estado; e, destacou também a reativação do
120 Comitê de Prevenção de Óbitos Maternos, Fetais e Infantis, no último dia 28 de
121 fevereiro, cujo Comitê estava desativado desde abril de 2015, ressaltando a
122 importância dessa reativação para melhorar a saúde materno-infantil do Estado.
123 Em seguida falou sobre a reestruturação da área técnica de saúde bucal,
124 repassando a palavra para o técnico Luiz Fernando Varrone, referência técnica
125 para a área de saúde bucal da DAP/SES, que informou: que a área técnica está
126 fazendo um levantamento da saúde bucal de todo o Estado, através da elaboração
127 de uma linha guia que sirva de base para todos os municípios, uma vez que a
128 saúde bucal está atuando de forma não organizada. O mesmo informou do curso





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



129 EAD realizado em parceria entre UNB, USP e Colgate sobre linhas guias da
130 atenção primária, onde a aula inaugural acontecerá no dia 22 de abril (presencial),
131 em Palmas, e pediu a colaboração de todos os gestores para que enviem os
132 profissionais - ASB, TSB, ACS e Cirurgião dentista. e; **5.2. Os resultados dos**
133 **indicadores acompanhados pela Atenção Primária à Saúde em 2019.** A técnica
134 da SES, Laudecy, diretora de Atenção Primária, iniciou a sua fala apresentando a
135 composição da diretoria da atenção primária e informou a inclusão na Gerência de
136 Áreas estratégicas para Cuidados Primários da área da Rede Cegonha e de
137 hipertensão e diabetes. Apresentou os indicadores pactuados na Programação
138 Anual de Saúde DAP/SPAS/SES no ano de 2019 e os resultados alcançados no
139 1º, 2º e 3º quadrimestre do ano de 2019 e ainda como os sete indicadores se
140 comportaram ao longo do quadriênio (2016 – 2019). No decorrer da sua fala, em
141 relação ao indicador da taxa de mortalidade infantil, informou que este é o único
142 indicador da atenção primária que não foi alcançado. O Apoiador do Cosems,
143 Rodolfo, destacou que o acesso aos serviços é umas das dificuldades que pode ter
144 influenciado no não alcance do indicador. Em seguida, Laudecy apresentou os
145 indicadores e metas do objetivo do PES para 2020-2023 e os indicadores 2020 do
146 Programa Previne Brasil, destacando as áreas que foram priorizadas para o ano de
147 2020, a saber: pré-natal, Saúde da mulher, Saúde da criança e doenças crônicas.
148 **APROVAÇÃO: 6. Aprovar as metas, municipal e regional, dos indicadores que**
149 **compõem o rol da Pactuação Interfederativa para o ano de 2020, conforme**
150 **Resolução CIT nº 8/2016 e nº 45/2019.** A representante SES-TO Marilene, fez um
151 resgate da Resolução nº 08/2016 que dispõe sobre o processo de pactuação
152 Interfederativa de Indicadores para o período 2017-2021, relacionados a
153 prioridades nacionais em saúde. Esta resolução traz os indicadores que compõem
154 o rol e que os mesmos devem estar obrigatoriamente nos instrumentos de
155 planejamento (PM, PAS e RAG). Marilene também informou sobre a Resolução
156 CIT nº 45/2019 que dispõe sobre a exclusão do indicador nº 20 “Percentual de
157 municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária
158 consideradas necessárias a todos os municípios no ano” do rol, a partir do ano de
159 2019. Marilene reforçou que os gestores nas três esferas de governo são
160 responsáveis pelo monitoramento e avaliação das respectivas metas pactuadas, de





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



161 modo que os resultados retroalimentem o planejamento em saúde, esclarecendo
162 que os gestores também são responsáveis por calcular os resultados alcançados,
163 utilizando dados disponibilizados nas bases nacionais, estaduais e locais. Informou
164 que conforme resolução os entes devem definir as metas para os indicadores, que
165 deverá ser finalizada até o dia 31 de março de cada ano, alertando a todos os
166 gestores presentes da obrigatoriedade de apresentar no Conselho Municipal de
167 Saúde as metas municipais pactuadas, emitir resolução, inserir as metas e anexar
168 resolução no sistema DigiSUS. Foi alertado aos municípios, que caso os mesmos
169 ainda não tenham submetido as metas dos indicadores dos anos de 2018 e 2019
170 ao conselho municipal de saúde (CMS), sugerimos que procurem a presidência do
171 CMS e se necessário realize consulta ao Conselho Estadual de Saúde objetivando
172 regularizar esta situação. Foi feito ainda um resgate do processo de pactuação das
173 metas dos indicadores municipal e regional para o ano 2020, que teve início no
174 mês de junho de 2019, bem como as Sugestões de Atividades Estratégicas para
175 facilitar o alcance da meta do indicador, tal metodologia e cronograma foram
176 discutidos primeiramente com as áreas técnicas estaduais e logo, apresentados
177 em CIR para conhecimento dos gestores municipais de saúde. As áreas técnicas
178 estaduais responsáveis por cada indicador, baseando-se na série histórica,
179 construíram as sugestões de metas que foram previamente disponibilizadas para
180 todos os municípios no mês de julho, e os mesmos juntamente com sua equipe
181 local encaminharam a devolutiva com as metas definidas nos meses de agosto e
182 setembro, a partir desta definição as metas regionais foram construídas. Após
183 finalizar a pactuação da etapa municipal deu-se início a pactuação da meta
184 regional. Depois de realizada a pactuação das metas municipal e regional,
185 passamos à assinatura dos consensos. Para o município de Dianópolis a sugestão
186 da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o
187 indicador nº01- Número de óbitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das 4
188 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças
189 respiratórias crônicas) foi de 17 óbitos, no entanto a gestora tinha pactuado com
190 sua equipe 20 óbitos e no decorrer da reunião justificou que as melhorias
191 realizadas no Hospital Regional de Dianópolis permitiu que o município aceitasse a
192 proposta do Estado e pactuou 17 óbitos. Para o município de Paranã a sugestão





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



193 da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o
194 indicador nº 01- Número de óbitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das 4
195 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças
196 respiratórias crônicas) foi de 7 óbitos, no entanto a gestora tinha pactuado com sua
197 equipe 10 óbitos e no decorrer da reunião a suplente aceitou a proposta do
198 Estado, pactuando então **7** óbitos. Para o município de Ponte Alta do Bom Jesus a
199 sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos
200 para o indicador nº 01- Número de obitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das 4
201 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças
202 respiratórias crônicas) foi de 10 óbitos, no decorrer da reunião a gestora pactuou **7**
203 óbitos. Para o município de Dianópolis a sugestão da área técnica estadual
204 conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador nº 03- Proporção
205 de registro de óbitos com causa básica definida foi de 100%, no decorrer da
206 reunião a gestora alterou a sua Pactuação de 90% para **95%**. Para o município de
207 Taipas a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros
208 sugeridos para o indicador nº 06- Proporção de cura de casos novos de
209 hanseníase diagnosticados nos anos das coortes foi de 88%, no decorrer da
210 reunião o gestor alterou a sua Pactuação de 80% para **88%**; A técnica da
211 vigilância do Estado, Sirlene Borges, ressaltou a importância dos municípios se
212 atentarem para o falso negativo para a hanseníase, pois quando o paciente vai
213 descobrir a doença, ela já está em estado avançado, em continuidade, a mesma
214 informou que o Estado faz o controle de qualidade das lâminas do diagnóstico de
215 hanseníase, portanto, os municípios devem enviar para o Lacen todas as lâminas
216 positivas e 10% das negativas para que não ocorra a possibilidade de resultados
217 falsos. A mesma solicitou também, que todos os municípios encaminhem lâminas
218 para o Lacen para o controle e também solicitações de treinamento das áreas
219 técnicas. Para o município de Almas a sugestão da área técnica estadual conforme
220 série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador 10- Proporção de análises
221 realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros
222 coliformes totais, cloro residual livre e turbidez foi de 100%, no decorrer da reunião
223 o gestor alterou a sua Pactuação de 90% para **100%**; Para o município de
224 Dianópolis a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



225 parâmetros sugeridos para o indicador 10- Proporção de análises realizadas em
226 amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais,
227 cloro residual livre e turbidez foi de 100%, no decorrer da reunião a gestora alterou
228 a sua Pactuação de 90% para **100%. No decorrer da discussão do indicador nº**
229 **11** - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64
230 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa
231 etária, a secretária de Combinado questionou a demora na entrega dos resultados
232 dos exames citopatológicos, o que interfere no resultado do indicador. Laudecy
233 informou que terá no decorrer da reunião um ponto de pauta sobre o assunto e que
234 será realizado uma nova Pactuação do prazo de entrega dos exames. O secretário
235 de Novo Jardim, Warley, sugeriu que a Pactuação do indicador nº 11 seja realizado
236 após o ponto de pauta sobre os exames de citopatologia e apontou as dificuldades
237 em relação ao cumprimento do resultado deste indicador. Após o almoço,
238 continuou as discussões sobre o indicador nº 11, com a participação dos técnicos
239 da área do controle do câncer do colo do útero e mama. A técnica da SES,
240 Fernanda Aleixo, informou que com o intuito de ajudar os municípios, a SES
241 dobrou a cota dos exames de prevenção no mês de outubro de 2019, entretanto,
242 trouxe uma série de transtornos em relação à demora da entrega dos resultados
243 dos exames. Em continuidade, a mesma informou também, que foi aberto um
244 credenciamento desde 2017, no entanto, nenhuma empresa se interessou em
245 fornecer o serviço. A mesma informou que é necessário que os municípios
246 documentem via Ofício sobre a demora dos resultados dos exames citopatológicos
247 do colo do útero para que a Secretaria de Estado da Saúde tenha respaldo para
248 continuar a notificar o laboratório em citopatologia do colo do útero a fim de obter
249 soluções ao problema supramencionado. Informou também, que após reunião com
250 a responsável pelo prestador de serviço ficou firmado que as amostras entregues
251 no laboratório 01/11 à 31/12/2019 - o prazo para a entrega do resultado será até o
252 dia 31/03/2020. As amostras de janeiro à fevereiro o prazo para a entrega do
253 resultado será até 30/04/2020. As amostras entregues de março e abril o
254 resultados serão entregues até 31/05/2020. A suplente de Taguatinga, Fabíola,
255 questionou o porquê o SISCAN não ter assinatura eletrônica. A técnica SES,
256 Fernanda, respondeu que o MS relatou que não tem previsão da incorporação da





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



257 assinatura eletrônica no sistema. Em continuidade a sua fala, a mesma explicou
258 que o Estado gostaria muito que os municípios pudessem assumir o serviço, porém
259 existe uma série de requisitos necessários para que uma empresa possa garantir o
260 serviço e ressaltou que o não sucesso dos municípios também resulta no não
261 sucesso e não alcance das metas pactuadas para o Estado. O apoiador do
262 Cosems, Rodolfo, questionou se a área técnica do Estado através do secretário de
263 saúde do Estado articulou com o MS a revisão dos requisitos de credenciamento
264 dos laboratórios, devido a realidade do Estado do Tocantins. A técnica Fernanda
265 informou que a articulação com o MS não pode ser feita por ser uma portaria que
266 estabelece os critérios de credenciamento desses laboratórios. A técnica da
267 Vigilância, Sirlene Borges, reforçou a necessidade dos municípios notificarem as
268 inconformidades do contrato com os laboratórios para que possam ser tomadas as
269 medidas cabíveis mediante o registro das não conformidades. Para o município de
270 Dianópolis a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e
271 parâmetros sugeridos para o indicador 11- Razão de exames citopatológicos do
272 colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de
273 determinado local e a população da mesma faixa etária foi de 0,70, no decorrer da
274 reunião a gestora alterou a sua Pactuação de 0,70 para **0,50**. Para o município de
275 Taipas a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros
276 sugeridos para o indicador 11- Razão de exames citopatológicos do colo do útero
277 em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a
278 população da mesma faixa etária foi de 1, no decorrer da reunião o gestor alterou a
279 sua Pactuação de 1 para **0,50**. Para o município de Combinado do Tocantins a
280 sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos
281 para o indicador 13- Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar
282 foi de 50%, no decorrer da reunião a gestora alterou a sua Pactuação de 52% para
283 **50%**. Para o município de Novo Alegre a sugestão da área técnica estadual
284 conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador 14- Proporção de
285 gravidez na adolescência de 10 a 19 anos foi de 0, no decorrer da reunião o gestor
286 alterou a sua Pactuação de 0 para **1**. A justificativa do gestor é que no seu
287 município já tem um caso de adolescente grávida. Para o município de Dianópolis
288 a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



289 sugeridos para o indicador 17- Cobertura populacional estimada pelas equipes de
290 atenção básica foi de 78,97%, no decorrer da reunião a gestora alterou a sua
291 Pactuação de 80% para **95%**. Para o município de Aurora do Tocantins a sugestão
292 da área técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o
293 indicador 18- Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do
294 Programa bolsa Família foi de 93%, no decorrer da reunião a gestora alterou a sua
295 Pactuação de 93% para **91%**. Para o município de Dianópolis a sugestão da área
296 técnica estadual conforme série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador
297 19- Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal foi de
298 63,15%, no decorrer da reunião a gestora alterou a sua Pactuação de 63,15% para
299 **80%**. Para o município de Arraias a sugestão da área técnica estadual conforme
300 série histórica e parâmetros sugeridos para o indicador 19- Cobertura populacional
301 estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal foi de 65,08%, no decorrer da
302 reunião a gestora alterou a sua Pactuação de 64% para **75%**. Para o município de
303 Novo Jardim a sugestão da área técnica estadual conforme série histórica e
304 parâmetros sugeridos para o indicador 22- Número de ciclos que atingiram mínimo
305 de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue foi de 8,
306 no decorrer da reunião o gestor alterou a sua Pactuação de 6 para **8**; **7. Aprovar a**
307 **sugestão de Atividades Estratégicas para o alcance das metas dos**
308 **indicadores pactuados para o ano de 2020, conforme rol Resolução CIT nº**
309 **08/2016.** A representante SES, explicou o que é a planilha de atividades
310 estratégicas para o alcance das metas, em seguida apresentou como será o fluxo
311 da sua apresentação e por fim apresentou todos os indicadores com as atividades
312 sugeridas pelas áreas técnicas da SES para serem realizadas pelos municípios
313 para o alcance dos resultados. O consenso foi assinado por todos os gestores
314 presentes na reunião. **8. Pactuar e aprovar o calendário das Reuniões**
315 **Ordinárias da Comissão Intergestores Regional – CIR para o ano de 2020.**
316 **ACORDO CIR:** (Não houve ponto de pauta de Acordo CIR para esta reunião). A
317 representante SES apresentou como foi o processo de construção do calendário e
318 os critérios utilizados na sua construção. Em seguida, solicitou sugestões dos
319 locais para as próximas reuniões da CIR, ficando estabelecido que o município de
320 Paranã sedie a reunião de 13 e 14 de abril; o município de Arraias aceitou sediar a





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



321 reunião dos dias 04 e 05 de maio; o município de Taipas ficou responsável pela
322 reunião dos dias 29 e 30 de junho; em 24 e 25 de Agosto ficou o município de
323 Ponte Alta do Bom Jesus e nos dias 09 e 10 de novembro em Novo Alegre. Após a
324 leitura, houve a apresentação detalhada e aprovada pela plenária.
325 **ATUALIZAÇÃO DE POLÍTICAS: 9. Apresentar para conhecimento, da**
326 **Comissão Intergestores Regional-CIR Sudeste Nota Técnica SES-TO nº**
327 **8/2020/SES/SPAS/DAE/GRPDTC, de 19 de fevereiro de 2020, contendo: 9.1.**
328 **Fluxo e critérios de encaminhamento das lâminas de Citopatologia do colo do**
329 **Útero, pelos municípios referenciados ao prestador de serviço; A técnica SES,**
330 **Fernanda, apresentou a nota técnica que estabelece o fluxo a ser observado pelos**
331 **municípios quando da preparação das lâminas de citologia para envio ao**
332 **laboratório e explicou também que a não observância aos critérios estabelecidos**
333 **em cada etapa do fluxo de encaminhamento sujeitará o município a recusa no**
334 **recebimento das lâminas de citologia por parte do laboratório prestador de serviço.**
335 **e; 9.2. A retirada dos resultados dos exames de Citopatologia do colo do**
336 **Útero, in loco, considerando os problemas existentes com o recebimento**
337 **destes resultados por e-mail. A mesma informou também, que a partir do dia 02**
338 **de abril os exames não serão enviados pelo laboratório através de email, somente**
339 **serão entregues presencialmente . EXPERIÊNCIAS SUS NA CIR: Da Secretaria**
340 **Estadual de Saúde: (Não Houve). De municípios: (Não Houve). RESPOSTAS**
341 **DOS ENCAMINHAMENTOS DA CIR SUDESTE: (Não Houve).**
342 **ENCAMINHAMENTOS DA CIR SUDESTE: não houve. NEGOCIAÇÃO ENTRE**
343 **REPRESENTANTES CIR QUE COMPÕEM A CIR SUDESTE: não houve**
344 **PARCEIROS: 10. Apresentar a proposta, de realização de Audiência Pública**
345 **nas oito Regiões de Saúde, no mês de abril/2020, pelo Conselho Estadual de**
346 **Saúde – CES, com o objetivo de debater o novo modelo de financiamento da**
347 **Atenção Primária e avaliar seus impactos associada aos prejuízos já**
348 **causados, conforme Portaria nº 2.979 de 12 de novembro de 2019, que**
349 **“Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de**
350 **financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema**
351 **Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº**
352 **6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.” O conselheiro Florisval informou que a**





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



353 primeira audiência pública será no dia 10/03 na Assembléia Legislativa, em
354 Palmas, e que acontecerá a audiência da região Sudeste no dia 03/04, em
355 Dianópolis. Ressaltou também, a importância da participação dos conselheiros
356 municipais para que possam participar nas discussões. O mesmo informou
357 também que o documento será enviado para todos os conselhos municipais.
358 **INCLUSÃO DE PAUTA = INFORMES: A. ECOA- SUS TOCANTINS-** Solicitante:
359 Universidade Federal do Tocantins. Expositor: Sônia. Tempo: 03 minutos. A
360 professora Sônia explicou que é um Projeto de enfrentamento e controle da
361 obesidade no âmbito do SUS e qual o objetivo com este trabalho- desenvolver
362 produtos e estratégias para subsidiar a implantação e organização de ações de
363 promoção da saúde, prevenção de fatores de risco e cuidado pelos profissionais da
364 atenção primária de saúde voltada ao enfrentamento da obesidade no Tocantins.
365 Em seguida, explicou quais as pesquisas que serão realizadas com o projeto e os
366 cursos que serão ofertados para a formação dos gestores das 08 regiões de
367 saúde. Em continuidade, apresentou como será realizado o monitoramento das
368 ações desenvolvidas durante o curso e como será realizada a divulgação dos
369 resultados com o projeto. A mesma finalizou a sua fala informando que o projeto
370 terá duração de 02(dois) anos e que o ano de 2020 será realizado diagnóstico e o
371 ano de 2021 será a execução dos cursos de formação (fevereiro e julho). O
372 Apoiador do Cosems, Rodolfo, sugeriu entrar em contato com o Cosems para que
373 possa ser divulgado o projeto para os municípios **B) "Amostra Cosems**
374 **Tocantins Aqui tem SUS-** Solicitante: COSEMS. Expositor- Rodolfo Pereira.
375 Tempo: 3 minutos O apoiador informou que as inscrições para a amostra se
376 encerram até o dia 08 de março e que os critérios para eleição do "gestor nota 10"
377 serão os instrumentos de gestão 2017 e 2018, SISPACTO e PQAVS. O mesmo
378 alertou também que a proposta para o cadastro de emendas de equipamentos
379 serão até o dia 15 de março. O mesmo informou que devido a redução do quadro
380 de apoiadores, ele ficou com as regiões Sudeste e Cantão. **C) Organização dos**
381 **serviços assistenciais , realização de exames, contratação de médicos e**
382 **reabertura do centro cirúrgico** Expositor- Maria Eulinda. Tempo: 3 minutos Expôs
383 que as maiores dificuldade do hospital são em relação ao transporte e contratação
384 de médicos e que será contratado cirurgião, obstetra, pediatra, radiologista e



385 anestesista para o hospital. Em continuidade, a mesma falou que são realizados
386 em média 2000 atendimentos/mês e 1000 exames no Hospital Regional de
387 Dianópolis. E finalizou informando que em março serão entregues os laudos de
388 mamografia. Tempo: 3 minutos **ENCERRAMENTO: Conferência da frequência.**
389 **Considerações finais. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta
390 reunião. ATA lida, aprovada por unanimidade e assinada por nós Giovanna
391 Matteucci Vasconcelos e Nathanne de Abreu R. Valente, relatoras desta e por
392 todos os

393 presentes. Nathanne de Abreu Rodrigues Valente, Giovanna Matte-
394 ucci Vasconcelos, Maria Eulinda Fortinho, Luiz Fernando
395 Varrose, Luiz Tisdal, Juliana e José Trindade,
396 Deuselia Polovina de Prado Oliveira, Hemilene Oliveira Sato,
397 Edimar Sonia da Silva, Pamela Cabel Schmitt, Roberto Polônia
398 SOARES MARCEL M. Warley e o Sr. Cirqueira, Juliana
399 e Martinez Torres, Dirlene Pereira dos S. Larias,
400 Alcides Bispo dos Santos, Luíza da Cunha Almeida
401 Fludimar Rodrigues Soares Abreu, Fabíola de Oliveira
402 Rodrigues Costa, Elenice Rocha Souza, Flávia Marques
403 Batista, Karina Dias Gonçalves, Valécio Cardoso
404 Frezeiro, João de Deus e o Sr. Juliano
405 R. Pinheiro, João Gomes da Silva, ESTE MACIEL LIMA,
406 Raondney Alves do Carmo Soares, Soraia Melo Martins, Alexandrina
407 Cardoso de Araújo, Jucy Dantas, Cyllalicia Mendes Ribena,
408 Juliane Borges Camargo, Walden Antônio Borges.
409 Gaudia Batista Soutinho.

