

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**FICHA DE ELEGIBILIDADE****DE:** DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / GERÊNCIA DE ÁREAS ESTRATÉGICAS / ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**FAVORECIDO:** SAMPAIO - TO**OBJETO:** APROVAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DE 01 EQUIPE de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).**COMPETÊNCIA:** DEZEMBRO DE 2017**PARA:** O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB-TO

REQUISITOS ANALISADOS	FAVORÁVEL	
	SIM	NÃO
Projeto de implantação de 01 Equipe de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).	X	
Ofício dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do Tocantins solicitando a implantação da equipe.	X	
Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a implantação da equipe.	X	
Vistoria.		X

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/COORDENAÇÃO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS/ ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL**Parecer:**Face à análise da documentação acima referida consideramos o município de Sampaio-To **APTO**.**Justificativa técnica:** Com base na Portaria GM Nº. 2.436, de 21 de setembro de 2017, o município encontra-se **apto** para implantação de 01 Equipe de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família).

Palmas, 29 de novembro de 2017.

Dândara Bispo R. Farias
Gerente de Áreas Estratégicas
nas os Cuidados primários - GAE
Mat. 115568631


P/ Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
E-mail: esfsbsaude@gmail.com

Fone: 063-3218-1771/3213

RECEBEM
30 / 11 / 17
Hs. 17.04


Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE-TO
SECRETARIA EXECUTIVA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aprovação para implantação de 01 Equipe de NASF III (Núcleo de Apoio ao Saúde da Família) no município de Sampaio – To	Homologação

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face à relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.”

*Finalidade do Solicitante:	Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) XApresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) Pactuação e Aprovação (10 minutos)
-----------------------------	--

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input type="checkbox"/> Arquivo em Pendrive <input checked="" type="checkbox"/> XE-mail
--------------------------------	---

Expositor	
Nome	Função/cargo
Gilian Cristina Barbosa	Diretora de Atenção Primária

Recursos requisitados à CIB:	Data Show Notebook Internet
------------------------------	-----------------------------------

Data: 29/11/2017
Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
E-mail: dap@saude.to.gov.br
Fone: 3218-1771/3272.

Secretaria Executiva da CIB

30.11.17

Hs: 17:04

peura

GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**FICHA DE ELEGIBILIDADE****DE:** DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA / GERÊNCIA DE ÁREAS ESTRATÉGICAS / ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL.**FAVORECIDO:** SAMPAIO - TO**OBJETO:** APROVAÇÃO PARA IMPLANTAÇÃO DA 2ª EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM SAÚDE BUCAL MODALIDADE I**COMPETÊNCIA:** DEZEMBRO DE 2017**PARA:** O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE – CIB-TO

REQUISITOS ANALISADOS	FAVORÁVEL	
	SIM	NÃO
Projeto de implantação da 2ª Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal Modalidade I.	X	
Ofício dirigido ao Secretário de Estado de Saúde do Tocantins solicitando a implantação das equipes.	X	
Cópia da Ata do Conselho Municipal de Saúde aprovando a implantação das equipes.	X	
Vistoria.		X

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/COORDENAÇÃO DE ÁREAS ESTRATÉGICAS/ ÁREA TÉCNICA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL**Parecer:**Face à análise da documentação acima referida consideramos o município de Sampaio **APTO**.**Justificativa técnica:** Com base na Portaria GM Nº. 2.436, de 21 de setembro de 2017, o município encontra-se apto para implantação da 2ª Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal Modalidade I.

Palmas, 29 de novembro de 2017.

Dândara Bispo R. Farias
Gerente de Áreas Estratégicas
- os cuidados primários - GAB
Mat. 115568631P/ **Gilian Cristina Barbosa**
Diretora de Atenção Primária
E-mail: esfsbsaude@gmail.com

Fone: 063-3218-1771/3213

ECEBF

30/11/17

fs 17 09

Sec. Executiva da Comissão
Intergestores Bipartite-TO



GOVERNO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - TO
SECRETARIA EXECUTIVA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTA NA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CIB

Item	Assunto	*Finalidade
01	Aprovação da implantação da 2ª Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal Modalidade I no município de Sampaio - TO.	Homologação

“Art.12- Todas as questões sujeitas à análise da Comissão Intergestores Bipartite serão apreciadas por ordem Cronológica de entrada no protocolo e terão um prazo de até 10 (dez) minutos para serem apresentadas, salvo casos excepcionais, face à relevância do assunto e de comum acordo entre as partes.”

*Finalidade do Solicitante:	Apresentação e Esclarecimento (05 minutos) XApresentação e Homologação (05 minutos) Informe (03 minutos) Pactuação e Aprovação (10 minutos)
-----------------------------	--

Material anexo do Solicitante:	<input type="checkbox"/> Arquivo em CD <input checked="" type="checkbox"/> Arquivo em Pendrive <input checked="" type="checkbox"/> E-mail
--------------------------------	---

Expositor	
Nome	Função/cargo
Gilian Cristina Barbosa	Diretora de Atenção Primária

Recursos requisitados à CIB:	Data Show Notebook Internet
------------------------------	-----------------------------------

Data: 29/11/2017
Gilian Cristina Barbosa
Diretora de Atenção Primária
E-mail: dap@saude.to.gov.br
Fone: 3218-1771/3272.

Secretaria Executiva da CIB
30. 11. 17
Hs: 17:04
Pena