

1 COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS

2 REUNIÃO ORDINÁRIA - 21/02/08

3 Aos vinte e um dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e oito, às 14:00 horas, na sala
4 de reuniões da Secretaria de Estado da Saúde, deu-se início, em primeira convocação, a
5 Reunião Ordinária da Comissão Intergestores Bipartite com a presença do Presidente, Sr.
6 Eugênio Pacceli de Freitas Coêlho, e demais membros: **SESAU:** Shirlaine Valeriano Alves
7 Barbosa/Diretora de Gestão e Educação em Saúde, Maria Luiza Salazar
8 Freire/Coordenadora de Desenvolvimento de Políticas de Saúde, Linvalda Rodrigues
9 Herriques de Araújo/Diretora de Atenção Primária, Ruth Mercês L. N.
10 Paranaguá/Superintendente de Vigilância e Proteção à Saúde, Senivan Almeida de
11 Arruda/Superintendente de Gestão do Fundo Estadual de Saúde, Maria Auri Gonçalves
12 Souza/Superintendente de Atenção e Promoção à Saúde. **COSEMS:** Sâmara Queiroga
13 Borges Gomes da Costa/SMS de Palmas, Áurea Maria Casagrande da Luz/SMS de
14 Araguaína, Maria Vani B. S. Nogueira/SMS de Tocantinópolis. Após verificada a
15 existência de quórum e paridade o presidente em exercício, senhor Eugênio Pacceli de
16 Freitas Coêlho, cumprimentou os demais membros presentes e declarou aberta a reunião,
17 passando a palavra à Secretária-Executiva, senhora Cirilucia Bezerra Cirqueira Vieira que
18 leu uma passagem bíblica seguida de uma oração feita pela senhora Alessandra Franco
19 Fonseca, representante da Região Central. O senhor Eugênio Pacceli agradeceu a
20 iniciativa das mesmas e deu início os trabalhos. **ITEM 01- Apreciação da Pauta:** A
21 pauta foi lida e apresentada aos membros presentes sendo a aprovada com a inclusão
22 dos itens "*Apreciação e aprovação da transferência do teto de quimioterapia, alocado no*
23 *município de Palmas para a Secretaria de Estado da Saúde/HGP*", "*Apreciação e*
24 *aprovação da estimativa de cães e gatos para vacinação no município de Gurupi*",
25 "*Apreciação e aprovação da suspensão de uma Equipe de Saúde da Família do município*
26 *de Miracema do TO*" e "*Informes*". **ITEM 02 – Apreciação e Aprovação das Atas das**
27 **Reuniões dos dias 10/10/07, 22/10/07, 29/10/07, 29/11/07 e 14/12/07:** O presidente
28 apresentou as atas, as quais já haviam sido previamente apreciadas pelos membros da
29 CIB, e verificou junto ao plenário se havia alguma alteração a ser feita. A linha 71 da ata
30 da reunião do dia 29/10/07 onde lê-se: "*séries de nível*", leia-se "*sedes de nível*", linha 79,
31 onde lê-se: "*passo fundo a fundo*" leia-se "*repasso fundo a fundo*" e linha 81 da mesma,
32 onde lê-se "*retomada à CIB*" leia-se "*retornada à CIB*". A ata da reunião do dia 14/12/07
33 também sofreu alterações na linha 38, onde o texto deverá ser refeito no trecho referente

34 à regularização do pagamento, na linha 52, sendo feita a alteração do valor “*quinhentos*
35 *reais*” para “*quinhentos mil reais*” e linha 284, onde o deverá ficar explícito que o
36 Tocantins foi premiado, na EXPOEPI, com dois trabalhos, sendo R\$30.000,00 (trinta mil)
37 cada um deles. Na ata referente a reunião do dia 22/10/07, incluir o nome do município de
38 de Itapiratins na linha 281, resolução 059/2007. O presidente, senhor Eugênio Pacceli de
39 Freitas Coêlho solicitou à Secretaria Executiva da CIB que se empenhasse no sentido de
40 colocar em pauta apenas uma ata para apreciação, pois agilizaria bastante os trabalhos
41 do plenário. As atas foram aprovadas com devidas as alterações. **ITEM 03.a –**
42 **Apreciação e Aprovação dos Municípios que receberão da Vigilância em Saúde**
43 **Estadual Kits de Equipamentos para Implantação de Laboratórios de Saúde**
44 **Pública:** Após cumprimentar a todos, a expositora, senhora Ruth Mercês Paranaguá,
45 Superintendente de Vigilância e Proteção à Saúde, informou das dificuldades enfrentadas
46 pelos municípios para coleta e preservação de material fisiológico. Informou que a
47 Vigilância em Saúde do Estado enviará os equipamentos aos municípios concordaram
48 com a implantação dos mesmos (Aguiarnópolis, Almas, Alvorada, Aurora do TO, Axixá,
49 Barra do Ouro, Bernardo Sayão, Chapade Areia, Centenário, Darcinópolis, Fortaleza do
50 Tabocão, Jaú do TO, Palmeirante, Pium, Ponte Alta do TO, Rio Sono, Sta. Tereza do TO,
51 Talismã, Tocantinópolis) e em contra-partida os estes ficarão responsáveis pela estrutura
52 física adequada. O LACEN fará uma avaliação dos laboratórios existentes. Após ampla
53 discussão o item foi aprovado pelo plenário da Comissão Intergestores Bipartite. **ITEM**
54 **03.b – Municípios que receberão da Vigilância em Saúde Estadual equipamentos**
55 **avulsos para implementação de Laboratórios de Saúde Pública:** A expositora,
56 senhora Ruth Mercês Paranaguá, Superintendente de Vigilância e Proteção à Saúde,
57 informou que Araganã, Araguacema, Araguatins, Campos Lindos, Carmolândia,
58 Combinado, Dois Irmãos, Fátima, Itaguatins, Lagoa do TO, Mateiros, Novo Acordo,
59 Paranã, Pidorama, Piraquê, Presidente Kenedy e Silvanópolis. Cada município foi
60 contemplado com itens que atenderiam às maiores necessidades. Toda essa seleção de
61 equipamento é fruto de uma avaliação feita pelo LACEN que fez o levantamento das
62 condições dos laboratórios dos municípios. A grande maioria encontra-se em má situação
63 de funcionamento e, obedecendo aos critérios foi feito o possível para adequação dos
64 locais. A Secretaria de Vigilância em Saúde-SVS não permite a utilização dos recursos do
65 teto para compras de laboratório, mas foi feita uma negociação, numa reunião de
66 dirigentes onde a senhora Ruth Mercês Paranaguá expôs ao senhor Fabiano Geraldo

67 Pimenta, Diretor Técnico de Gestão – SVS, a infra-estrutura de diagnóstico laboratorial
68 que o Tocantins possui. Então foi autorizado que o Estado pudesse utilizar desse recurso
69 para o diagnóstico em saúde pública. Frisou ainda que o LACEN fará um
70 acompanhamento do desenvolvimento dos laboratórios dos municípios. A entrega dos
71 equipamentos será feita durante solenidade com presença do Governador, Marcelo de
72 Carvalho Miranda, e Secretário de Estado da Saúde. Eugênio Pacceli de Freitas Coêlho.
73 o item foi aprovado pelo plenário da CIB. ITEM 04 (incluído na pauta)– Apreciação e
74 Aprovação da Transferência do teto de quimioterapia, alocado no município de
75 Palmas para a Secretaria Estadual de Saúde/Hospital Geral de Palmas: Após se
76 apresentar e cumprimentar os presentes, a expositora, senhora Haidée, servidora da
77 Diretoria de Controle, Regulação e Avaliação, informou dados da Portaria n.º 741, de
78 dezembro de 2005, que determina critérios para habilitação do serviço de oncologia, a
79 Portaria 513, referente às habilitações de serviços de radioterapia e quimioterapia, não
80 podendo, a quimioterapia, ser um serviço isolado. Mediante tal Portaria, solicitou a
81 transferência do teto pactuado da PPI, no valor de R\$ 198.278,67 (cento e noventa e oito
82 mil duzentos e setenta e oito reais e sessenta e sete centavos)/mês, que hoje está
83 alocado no município de Palmas para a gestão Estadual e a partir daí o mesmo ficará
84 alocado no Hospital Geral de Palmas-HGP, a partir de março. A transferência do teto de
85 quimioterapia, alocado no município de Palmas para a Secretaria Estadual de
86 Saúde/Hospital Geral de Palmas foi aprovada pela CIB. ITEM 05 (incluído na pauta) –
87 Apreciação e Aprovação da estimativa de cães e gatos para vacinação no município
88 de Gurupi: O expositor, senhor Rodolfo, servidor da Coordenação de Doenças Vetórias e
89 Zoonoses, cumprimentou a todos e divulgou ao plenário que em julho de 2006 foi
90 notificado um caso de raiva canina no município de Gurupi, foi feita uma mobilização dos
91 agentes para vacinação de cães e gatos. Posteriormente o município enviou diversas
92 amostras de casos sérios, porém os resultados deram negativo. Mesmo os resultados
93 sendo negativos o Ministério da Saúde preconiza que de seis a oito meses após a data do
94 fato tem que ser feita uma campanha de intensificação. É necessário que a Comissão
95 Intergestores Bipartite aprove essa estimativa de 11.200 (onze mil e duzentas) vacinas
96 para cães e 2.700 (duas mil e setecentas) vacinas para gatos para que seja feita a
97 solicitação das mesmas ao Ministério da Saúde. Item aprovado pelo plenário da CIB.
98 ITEM 06 (incluído na pauta) – Suspensão de uma Equipe de Saúde da Família do
99 município de Miracema do TO: A servidora Linvalda Rodrigues de Araújo iniciou a

100 apresentação do assunto informando que após análise dos cadastros das Equipes de
101 Saúde da Família realizada pela Diretoria de Controle, Regulação e Avaliação da SESAU,
102 foi constatado que o município de Miracema do TO realiza rodízio de profissionais
103 médicos no cadastro das Equipes de Saúde da Família desde 25 de abril de 2007.
104 Informou que Miracema do TO possui sete Equipes de Saúde da Família qualificadas e
105 conforme Portaria do Ministério da Saúde os municípios têm 90 (noventa) dias para repor
106 o profissional médico para que não sejam suspensos os repasses de recursos. Em
107 cumprimento da Resolução n.º 045, de 30 de agosto, da CIB, foram definidos os critérios
108 para suspensão e bloqueio das equipes que tivessem qualquer tipo de irregularidade. Em
109 face de tal situação solicitou a suspensão de uma equipe de saúde da família. Suspensão
110 aprovada pelo plenário da CIB. **ITEM 07 (incluído na pauta) – 7.1 – Critérios de**
111 **Adesão/Implantação do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF, Portaria**
112 **n.º154, 24/01/08:** A servidora Michele de Jesus Pantoja Filgueira, servidora da Atenção
113 Primária informou aos presentes a legislação na qual foi baseada sua apresentação, o
114 objetivo geral que é de ampliar a abrangência e o escopo das ações da Atenção Básica,
115 bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na
116 rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da Atenção
117 Básica. Disse que os NASF não se constituem como porta de entrada do sistema, que a
118 responsabilidade compartilhada entre as equipes de saúde da família e equipes dos
119 NASF é baseada na prática da referência e contra-referência. Divulgou que, conforme
120 classificação, o NASF 1 deverá ser composto por, no mínimo, 05(cinco) profissionais de
121 nível superior de ocupações não coincidentes e o NASF 2 deverá ser composto por, no
122 mínimo, 03 profissionais de nível superior de ocupações não coincidentes. Informou que a
123 composição do NASF será definida pelo gestor municipal, através de critérios de
124 prioridade, a partir das necessidades locais e disponibilidade de profissionais, sendo estes
125 cadastrados em uma única unidade de saúde, localizada preferencialmente dentro do
126 território de atuação das equipes de saúde da família às quais estão vinculados. Cabe às
127 Secretarias Municipais de Saúde planejar as ações de que serão realizadas pelos NASF,
128 definir o plano de ação do NASF em conjunto com as ESF, selecionar, contratar e
129 remunerar os profissionais dos NASF, disponibilizar estrutura física adequada e garantir
130 os recursos de custeio, realizar a avaliação de cada NASF, assegurar o cumprimento da
131 carga horária dos profissionais dos NASF, estabelecer as estratégias para desenvolver
132 parceria com os demais setores da sociedade, estimular, quando necessário, a criação de

133 consórcios intermunicipais para implantação de NASF 1 entre os municípios, assessorar,
134 acompanhar e monitorar o desenvolvimento das ações dos NASF, realizar avaliação e/ou
135 assessor sua realização, acompanhar a organização da prática e do funcionamento dos
136 NASF. Ainda em sua vez, a servidora Michele de Jesus Pantoja informou que o NASF 1
137 recebe o valor de R\$20.000,00(vinte mil reais) em parcela única por mês subsequente a
138 competência do SCNES e o NASF 2 recebe a quantia de R\$6.000,00 (seis mil reais)
139 também em parcela única em mês subsequente a competência do SCNES. Esse valores
140 são transferidos a cada mês, tendo como base o número de NASF cadastrados no
141 SCNES, sendo que os repasses financeiros farão parte da fração variável do PAB e
142 componham o Bloco Financeiro da Atenção Básica. Os repasses financeiros serão
143 imediatamente suspensos conforme o previsto na Portaria 648/2006, Cap.III, item05. E
144 por fim, divulgou os critérios para implantação do NASF. Após esclarecer
145 questionamentos o plenário da Comissão Intergestores Bipartite aprovou Critérios de
146 Adesão/Implantação do Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF. **ITEM 7.2:**
147 **Esclarecimentos sobre o Ofício SESAU GABSEC/n.º 158/08 de 10 de janeiro /08,**
148 **referente ao cumprimento de cronograma de atividades dos recursos financeiros**
149 **Compensação de Especificidades Regionais:** A senhora Linvalda Rodrigues de Araújo,
150 representante dos técnicos da SESAU, informou que um dos critérios aprovados na CIB
151 seria q a Diretoria de Atenção Primária, através da gerência técnica de Saúde da Família,
152 faria um monitoramento da aplicação dos recursos. Informou também que alguns
153 municípios tiveram dificuldades de apresentar o cronograma de recursos financeiros
154 aplicados devido o curto prazo estipulado para a entrega do mesmo. A senhora Áurea
155 Maria Casagrande da Luz sugeriu que fosse descrito nos ofícios encaminhados aos
156 municípios o nome e contato do responsável pela área técnica a qual se refere o
157 documento, pois surgem algumas dúvidas quanto ao conteúdo do mesmo e que necessita
158 de esclarecimentos de técnicos da determinada área. O Secretário de Estado da Saúde,
159 senhor Eugênio Pacceli de Freitas Coêlho, orientou as superintendências para que
160 identifiquem os responsáveis de cada área técnica. **ITEM 08 (Incluído na pauta):**
161 **Informes:** A senhora Áurea Maria Casagrande da Luz, representante do COSEMS,
162 informou sobre a realização do Congresso de Secretários Municipais de Saúde, 07 a 12 de
163 abril de 2008, em Belém-PA, disse que é a primeira vez que esse Congresso será
164 realizado na Região Norte. Foi feito um documento do CONASEMS para o CONASS para
165 que as Secretarias Estaduais de Saúde apoiassem os COSEMS, principalmente da

166 Região Norte para que houvesse uma participação maior da região nesse congresso.
167 Informou que enviou ao Secretário de Estado da Saúde do Tocantins o pedido de auxílio
168 no que diz respeito ao transporte dos participantes. Existe um trabalho do CONASEMS na
169 venda de stands e espaços para que as Secretarias de Estado da Saúde e COSEMS
170 pudessem se fazer representados e gostaria de deixar o convite para que a SESAU
171 fizesse uma parceria com COSEMS para aquisição de um espaço para auxiliar no
172 sucesso do evento e na divulgação da SESAU e COSEMS do Tocantins. O senhor
173 Eugênio Pacceli disse já ter tomado providências para aquisição de um ônibus para fazer
174 o transporte. Neste momento o Presidente em exercício, senhor Eugênio Pacceli de
175 Freitas Coêlho, comunica a necessidade de se ausentar e pediu para que a senhora
176 Maria Auri Gonçalves de Sousa, representante da SESAU, assumisse a direção dos
177 trabalhos da reunião. Seguindo a ordem, o senhor Senivan Almeida de Arruda,
178 representante da SESAU, informou sobre o pagamento da dívida do Estado com os
179 municípios referente aos HPP, Programa Saúde da Família e Saúde Escolar que nesta
180 data está sendo realizado com exceção do SAMU, que provavelmente será pago no mês
181 de abril. Informou que colocou um link no site da SESAU onde todos os municípios
182 poderão pesquisar o andamento dos pagamentos dos programas. A senhora Cirilúcia
183 Bezerra Cirqueira Vieira informou que, dada a dificuldade dos membros da CIB,
184 principalmente os representantes do COSEMS, de receberem o material da reunião, o
185 mesmo estará sendo disponibilizado no link da CIB, no site da SESAU. Disse também que
186 a Secretaria de Estado da Saúde está tomando as devidas providências para aumentar o
187 espaço físico da CIB, com a finalidade de otimizar os trabalhos desenvolvidos por essa
188 comissão. Em sua vez, a senhora Ruth Mercês Paranaguá, representante da SESAU,
189 divulgou que a pactuação da programação das ações prioritárias de Vigilância em Saúde
190 ainda não foi repassada pela SVS. Disse que ao entrar em contato com a SVS foi
191 informada de que a programação tanto do Pacto como do SISPacto ainda vai ser
192 discutida e provavelmente no primeiro semestre desse ano ficaremos basicamente com
193 os indicadores da parte do ano passado, porém não houve muitas mudanças.
194 Franqueada a palavra e não havendo nada mais a tratar, declarou-se encerrada a reunião
195 às dezesseis horas e vinte minutos. E para constar foi lavrada a presente ata que depois
196 de lida e aprovada será assinada pelo Senhor Presidente, e pelos demais membros
197 presentes, nesta reunião.

198

199

basily

200

Shui

201

202

203

~~Haromagus~~

204

205

Shui azale

206

Shui

207

208

209

M. Shui B.S. 10 per

210

Shui

211

212

Shui

213

~~Shui~~

214