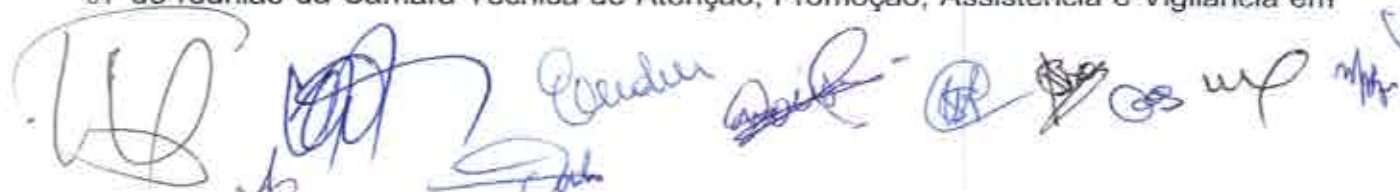


1 ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL  
2 **CAPIM DOURADO**, realizada no dia 14 do mês de Outubro de Dois Mil e Quinze,  
3 no município de Palmas, no Paço Municipal, tendo início às 08 horas 50  
4 minutos. Os relatores eleitos para esta reunião foram: Andrea Siqueira Montalvão e  
5 Wolney Jácomo. Na oportunidade, estiveram presentes os Secretários e Técnicos  
6 de Saúde dos seguintes municípios: 1 - **Aparecida do Rio Negro**: Samuel Vaz de  
7 Almeida (Secretário), Berenice Ribeiro Bezerra Parente (Diretora de Saúde); 2 -  
8 **Fortaleza do Tabocão**: ausente; 3 - **Lagoa do Tocantins**: ausente; 4 - **Lajeado**:  
9 Sandra Regina de Souza Coli (Secretária); 5 - **Lizarda**: Mário Luis Alencar Araújo  
10 (Secretário); 6 - **Miracema do Tocantins**: Maria de Lourdes Amaral Dourado  
11 (Secretária), Marcell Diana H. A. da Rocha (Coordenadora de Atenção Primária); 7  
12 - **Miranorte**: Rávila Ludimilla T. Noieto (Enfermeira) 8 - **Novo Acordo**: Océlio  
13 Gama da Silva (Secretário); 9 - **Palmas**: Whislly M. Bastos (Secretário Executivo);  
14 Nina Maria de Almeida Araújo (Enfermeira), Alessandro Farias Pantoja (Diretor da  
15 Atenção Básica) Haidee C. Vasques (Diretora); 10 - **Rio dos Bois**: Elessandra Silva  
16 Souza (Suplente); 11 - **Rio Sono**: Samuel Arruda Neres (Secretário); 12 - **Santa**  
17 **Tereza do Tocantins**: ausente; 13 - **São Félix do Tocantins**: Nizan Pereira de  
18 Sousa (Secretário) 14 - **Tocantínia**: Maria Helena Moura Maciel Costa (Suplente).  
19 **Representantes SESAU na CIR (lotados na sede e anexos)**: Marleide Aurélio da  
20 Silva (SPSUS), Márcia Valéria Queiroz Santana (SESRT), Andreia Siqueira  
21 Montalvão (DAP), Adriana Cavalcante (SVPPS/DVEDTNT), **Representantes da**  
22 **SESAU na CIR (lotados nos hosp. Estadual)**: Hospital Geral de Palmas:  
23 ausente; Hospital Infantil de Palmas: ausente; e Hospital e Maternidade Dona  
24 Regina: ausente; Hospital de Referência de Miracema: ausente. **Técnicos da**  
25 **SESAU**: Íria Gonçalves Campos (Enfermeira), Rosângela Bezerra Brito Guimarães  
26 (Enfermeira Imunização), Greicy Rivello de Almeida (imunização), Anália Celencina  
27 (chagas), Viviane Alves de Araújo (DST/AIDS), Camila Carvalho Venâncio e Viviane  
28 Alves de Araújo (DST/AIDS), Christiane Bueno Hundertmarck (dengue), Júlio  
29 Gomes Bigeli (leishmanioses), Lisandra Pereira Pedro (VIGIAGUA), Maria Alzira do  
30 Nascimento Saraiva Leal (SPSUS). **Parceiros: Sec. Exec. do COSEMS**: Wolney  
31 Jácomo de Sousa (Coordenação de Assessoria Técnica). **Conselho Estadual de**  
32 **Saúde**: ausente. **Descrição da pauta desta reunião para aprovação dos**



33 **presentes: Geral:** 1. Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião 2.  
34 Apresentação e acolhida dos participantes; 3. Apresentação dos assuntos de Pauta;  
35 **Solicitadas pelos Municípios: Aprovação. Atualização de políticas:** 04.  
36 Apresentação de Ordem de início de serviço referente à Construção de uma  
37 Academia de Saúde, modalidade intermediária Nº da Proposta  
38 11545460000113006, no valor de R\$ 100.000,00, referente a recurso de Emenda  
39 Parlamentar. 05. Apresentação de Ordem de início de serviço referente à  
40 Construção de uma Academia de Saúde, modalidade ampliada, Nº da Proposta  
41 11545460000113008, no valor de R\$ 180.000,00, referente a recurso de Emenda  
42 Parlamentar. 06. Apresentação da Proposta de Nº 11545.460000/1150-04 no valor  
43 de R\$114.986,00 ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda  
44 Parlamentar, para aquisição de equipamento/material permanente destinado ao  
45 Centro de Saúde Dr. Franklin Amorim, Unidade Básica de Saúde Correntinho,  
46 Unidade Básica de Saúde Santa Filomena e Unidade Básica de Saúde Santos  
47 Dumont; 07. Apresentação da Proposta de Nº 11545.460000/1150-5 no valor de  
48 R\$117.434,00 ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda  
49 Parlamentar, para aquisição de equipamento/material permanente destinado ao  
50 Centro de Saúde Dr. Franklin Amorim; **Inclusão de Pauta/ Informe:** a) **Divulgação**  
51 **do 1º Congresso de Saúde Pública de Miracema do Tocantins-TO** (Marceli  
52 Diana – Diretora da Atenção Básica de Miracema); b) **Contextualização das**  
53 **reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS** (Wolney Jácomo – Cosems/TO);  
54 c) **esclarecimento sobre a oficina do PMAQ** (Sandra Coli – SMS de Lajeado).  
55 **Solicitadas pelo Estado Aprovação:** 08. Aprovação da proposta do fluxo de  
56 distribuição de imunobiológicos no estado do Tocantins para a implementação das  
57 ações de controle de estoque e operacionalização. 09. Apresentação sobre a oferta  
58 de vagas para capacitação do SISAGUA – Sistema de Informação da Qualidade da  
59 Água para Consumo Humano, para as regiões de saúde. 10. Exposição da  
60 avaliação do cumprimento de metas das ações de vigilância e controle da Doença  
61 de Chagas do 1º Semestre/2015. 11. Levantamento situacional dos  
62 municípios/região de saúde para elaboração do diagnóstico situacional visando o  
63 fortalecimento das ações de vigilância em saúde. 12. Solicitação de agendamento  
64 de reunião da Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em



65 Saúde das Comissões Intergestores Regionais/CIRs, como previsão de data  
66 sugerimos o dia 16 de outubro de 2015, para discussão e produção de pareceres  
67 sobre os protocolos da vigilância em saúde. **13.** Apresentação do monitoramento  
68 dos testes de HIV e Sífilis de gestante nos sistemas SISPRENATAL e SIA –  
69 Sistema de Informação Ambulatorial, para divulgação dos resultados. **14.**  
70 Apresentação da relação nominal aos municípios silenciosos para Hepatites Virais  
71 no Tocantins para ampliação das ações de prevenção, diagnóstico, vigilância  
72 epidemiológica e sanitária das Hepatites Virais. **15.** Monitoramento do estoque de  
73 Glucantime para alertar os municípios quanto à importância de manutenção  
74 estratégica de estoque, envio da ficha mensalmente para as Áreas Técnicas das  
75 Leishmanioses, e não dispensação de medicamentos para transporte via paciente.  
76 **16.** Tratamento de casos de LV em maiores de 50 anos com a Anfotericina B  
77 lipossomal conforme o protocolo de conduta. **17.** Divulgação do catálogo da  
78 Vigilância Epidemiológica por meio da Biblioteca Virtual da Vigilância  
79 Epidemiológica das Doenças de Transmissão Vetorial e Zoonoses. **18.**  
80 Apresentação do Instrutivo e do Modelo de Plano de Contingência Municipal da  
81 Dengue e da Febre Chikungunya para o ano de 2016, na Região de Saúde Capim  
82 Dourado. **19.** Apresentação da Proposta de Projeto nº 13849.0280001/15-004 no  
83 valor de R\$ 1.400.000,00 ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de  
84 Emenda Parlamentar para financiamento de equipamentos para unidades  
85 hospitalares: Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres, Centro Integrado de  
86 Assistência à Mulher e à Criança Dona Regina Siqueira Campos e Hospital Infantil  
87 de Palmas Dr. Hugo da Rocha Silva. **20.** Divulgação aos Municípios da Região de  
88 Saúde Capim Dourado dos resultados parciais dos indicadores DOMI 2015  
89 acompanhados pela Atenção Primária. **21.** Entrega do resultado do PQA-VS/2014  
90 para conhecimento dos gestores municipais da Região de Saúde Capim Dourado.  
91 **Reposta dos encaminhamentos da CIR Capim Dourado: Solicitadas por**  
92 **Parceiros Aprovação. Atualização de políticas. CONCLUSÃO GERAL: 22.**  
93 **Encaminhamentos da CIR Capim Dourado. 20. Leitura coletiva, aprovação e**  
94 **assinatura.** **23. Conferência da frequência. 23. Encerramento da reunião.**  
95 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO:** Após aprovação da pauta, a senhora Márcia  
96 Valéria dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. Solicitadas



97 pelos Municípios: Aprovação. Atualização de políticas: **04.** Apresentação de Ordem  
98 de início de serviço referente à Construção de uma Academia de Saúde,  
99 modalidade intermediária Nº da Proposta 11545460000113006, no valor de R\$  
100 100.000,00, referente a recurso de Emenda Parlamentar. Aprovada pela Plenária  
101 **05.** Apresentação de Ordem de início de serviço referente à Construção de uma  
102 Academia de Saúde, modalidade ampliada, Nº da Proposta 11545460000113008,  
103 no valor de R\$ 180.000,00, referente a recurso de Emenda Parlamentar. Aprovada  
104 pela Plenária **06.** Apresentação da Proposta de Nº 11545.460000/1150-04 no valor  
105 de R\$114.986,00 ao Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda  
106 Parlamentar, para aquisição de equipamento/material permanente destinado ao  
107 Centro de Saúde Dr. Franklin Amorim, Unidade Básica de Saúde Correntinho,  
108 Unidade Básica de Saúde Santa Filomena e Unidade Básica de Saúde Santos  
109 Dumont; Aprovada pela Plenária **07.** Apresentação da Proposta de Nº  
110 11545.460000/1150-5 no valor de R\$117.434,00 ao Fundo Nacional de Saúde,  
111 referente a recurso de Emenda Parlamentar, para aquisição de  
112 equipamento/material permanente destinado ao Centro de Saúde Dr. Franklin  
113 Amorim; Aprovada pela Plenária. **Inclusão de Pauta/ Informe: a) Divulgação do**  
114 **1º Congresso de Saúde Pública de Miracema do Tocantins-TO.** A Diretora da  
115 Atenção Básica de Miracema, Marcell Diana, fez a divulgação a realização dos  
116 primeiro congresso de Saúde Pública de Miracema, que será realizado nos dias 26  
117 e 27 de outubro, sendo que as inscrições estão abertas gratuitamente até o dia 15  
118 de outubro, através do preenchimento do formulário formsus:  
119 [formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id\\_aplicacao=22450](https://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=22450). O congresso é  
120 gratuito e cada participante tem direito a um minicurso e submissão de dois  
121 resumos para publicação. Para maiores informações entrar em contato através do  
122 e-mail: [congressopetsaudemiracema@gmail.com](mailto:congressopetsaudemiracema@gmail.com). **b) Contextualização das**  
123 **reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS.** O técnico do Cosemst, Wolney  
124 Jácomo, contextualizou sobre o processo de descentralização, discutido nas três  
125 últimas reuniões da Câmara Técnica de Gestão do SUS, informando que está  
126 sendo realizado um estudo de real impacto da proposta, para averiguar a  
127 viabilidade de operacionalização das ações e serviços de saúde da Média e Alta  
128 Complexidade pelos municípios. Diante disso, solicitou aos municípios que



129 indiquem três principais especialidades com maior carência de atendimento para  
130 subsidiar o estudo supracitado. Os integrantes da Região de Saúde presentes  
131 elegeram as seguintes especialidades: Neurologia, Cardiologia e Oftalmologia. **c)**  
132 **esclarecimento sobre a oficina do PMAQ.** Andrea Siqueira explicou que somente  
133 os 10 municípios com população de 20 mil habitantes e Dianópolis foram os  
134 contemplados para participar da oficina. A área técnica responsável pelo evento  
135 solicitou ao Cosems para auxiliar na divulgação do evento, e, por equívoco, o  
136 Cosems disparou a informação para o e-mail de todos os municípios, e, após os  
137 esclarecimentos, tanto a área técnica SESAU quanto o Cosems enviou novo e-mail  
138 fazendo a retificação. Os presentes questionaram sobre os critérios estabelecidos  
139 para seleção dos 10 municípios supracitados, em resposta, a Diretoria de Atenção  
140 Primária esclareceu que devido ao pouco tempo para mobilizar todos os municípios  
141 para participar do evento, foram escolhidos esses 10 municípios e Dianópolis  
142 considerando que são municípios que possuem um número maior de equipes e  
143 população, e, por isso, servirão como projeto piloto, nesta primeira etapa. Porém,  
144 todos os municípios do Estado terão a oportunidade de participar deste processo,  
145 tendo em vista que outras etapas da mesma oficina serão ofertadas posteriormente.  
146 **Solicitadas pelo Estado Aprovação: 08.** Aprovação da proposta do fluxo de  
147 distribuição de imunobiológicos no estado do Tocantins para a implementação das  
148 ações de controle de estoque e operacionalização. Após contextualizar o assunto e  
149 os diálogos firmados entre os atores envolvidos, a Técnica da Sesau, Rosângela  
150 Bezerra, apresentou os dados sobre: a situação da distribuição dos imunobiológicos  
151 no Brasil; os parâmetros para distribuições; os padrões da taxa de perdas; a  
152 movimentação de imunobiológicos em 2014 da Região Capim Dourado; a cobertura  
153 vacinal do calendário básico de vacinação da criança – que faz parte dos  
154 indicadores pactuados; os principais motivos de perdas; e, por fim, apresentou a  
155 proposta para consenso do fluxo de distribuição e operacionalização de  
156 imunobiológicos. Tomando a palavra, Adriana Cavalcante reforçou a fala da  
157 Rosângela, orientando aos secretários para acompanhar e monitorar, juntamente  
158 com os seus técnicos, o transporte, armazenamento e administração das aplicações  
159 das vacinas e, também, que otimizem a utilização das doses em seus municípios,  
160 por meio de buscas ativas entre outras estratégias, de modo a minimizar as perdas



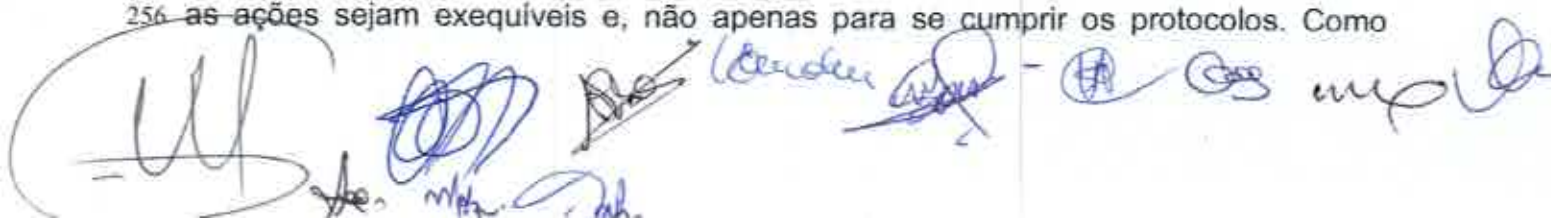
161 das doses. Além disso, a técnica alertou sobre a necessidade de alimentar o  
162 sistema de forma adequada e dentro dos prazos estabelecidos para não haver  
163 divergência entre as informações apresentadas pelos municípios e o real número de  
164 vacinações realizadas bem como das perdas. Rosângela informou que serão  
165 realizadas as capacitações do Sistema de Informação do Programa Nacional de  
166 Imunizações – SIPNI – durante o mês de novembro, a serem executadas por  
167 Região de Saúde, e, para maiores esclarecimentos, procurar a área técnica de  
168 Imunização. A proposta do fluxo e distribuição de Imunobiológicos no Estado do  
169 Tocantins para implementação das Ações de Controle do estoque e  
170 operacionalização foi consensuada pela plenária, reforçando a importância do  
171 trabalho em conjunto entre a gestão estadual e municipal. **09.** Apresentação sobre  
172 a oferta de vagas para capacitação do SISAGUA – Sistema de Informação da  
173 Qualidade da Água para Consumo Humano, para as regiões de saúde. A técnica  
174 SESAU informou que os municípios foram capacitados para trabalhar com o  
175 SISAGUA, sendo que àqueles faltosos terão a oportunidade de realizarem o curso  
176 em outro momento; a técnica reforçou, junto aos municípios, sobre a necessidade  
177 dos digitadores alimentarem o sistema adequadamente e assiduamente. **10.**  
178 Exposição da avaliação do cumprimento de metas das ações de vigilância e  
179 controle da Doença de Chagas do 1º Semestre/2015. Anália esclareceu sobre os  
180 meios de proliferação do barbeiro, bem como das formas de contaminações da  
181 doença de chagas transmitidas pelo vetor; posteriormente, a técnica apresentou as  
182 quatro Ações Prioritárias do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde local e o  
183 mapa situacional com os dados das Ações Prioritárias realizadas pela Gestão de  
184 Saúde dos municípios da Região Capim Dourado, referentes ao ano de 2015, e,  
185 solicitou aos gestores que mantenham e reforcem o monitoramento, ampliando as  
186 diversas ações preventivas e informativas de vigilância contra a Doença de Chagas  
187 Aguda, disseminando-as para o conhecimento da população. **11.** Levantamento  
188 situacional dos municípios/região de saúde para elaboração do diagnóstico  
189 situacional visando o fortalecimento das ações de vigilância em saúde. Os gestores  
190 presentes reuniram-se com os técnicos da SESAU para fazer o preenchimento dos  
191 dados solicitados na planilha. ■. Solicitação de agendamento de reunião da  
192 Câmara Técnica de Atenção, Promoção, Assistência e Vigilância em Saúde das



193 Comissões Intergestores Regionais/CIRs, como previsão de data sugerimos o dia  
194 16 de outubro de 2015, para discussão e produção de pareceres sobre os  
195 protocolos da vigilância em saúde- Ponto de Pauta excluído. **13.** Apresentação do  
196 monitoramento dos testes de HIV e Sífilis de gestante nos sistemas SISPRENATAL  
197 e SIA – Sistema de Informação Ambulatorial, para divulgação dos resultados.  
198 Andrea expôs os dados da Região Capim Dourado quanto à alimentação do  
199 sistema de informação em relação aos testes rápidos nas gestantes, citando os  
200 seguintes municípios que ainda não informaram os dados: Fortaleza do Tabocão,  
201 Lagoa do Tocantins, Lajeado, Lizarda, Novo Acordo, Santa Tereza e São Félix;  
202 diante do exposto, Andrea solicitou a colaboração dos gestores para alimentarem o  
203 sistema. **14.** Apresentação da relação nominal aos municípios silenciosos para  
204 Hepatites Virais no Tocantins para ampliação das ações de prevenção, diagnóstico,  
205 vigilância epidemiológica e sanitária das Hepatites Virais. A enfermeira Viviane  
206 Alves, da área técnica DST/AIDS, relatou sobre a atual situação e comprometeu-se  
207 em distribuir a cartilha informativa e os pré e pós-testes para os municípios  
208 silenciosos, para na sequência, a gestão municipal executar uma capacitação para  
209 os agentes comunitários de saúde, objetivando muni-los com as informações  
210 básicas para que eles realizem as orientações necessárias para a comunidade. **15.**  
211 Monitoramento do estoque de Glucantime para alertar os municípios quanto à  
212 importância de manutenção estratégica de estoque, envio da ficha mensalmente  
213 para as Áreas Técnicas das Leishmanioses, e não dispensação de medicamentos  
214 para transporte via paciente. Após apresentar o fluxograma para aquisição de  
215 Glucantime, o técnico da SESAU, Julio Gomes, reforçou a importância de se realizar  
216 o monitoramento do estoque e o controle do medicamento, solicitou para que os  
217 gestores abandonem a prática de retirar o medicamento, sob forma de empréstimo,  
218 nos municípios vizinhos, bem como ter o cuidado de não entregar o medicamento  
219 diretamente nas mãos dos pacientes, e não dispensar o medicamento para o  
220 tratamento de animais. **16.** Tratamento de casos de LV em maiores de 50 anos com  
221 a Anfotericina B lipossomal conforme o protocolo de conduta. Julio Gomes  
222 apresentou o protocolo que está sendo elaborado pela área técnica da SESAU e  
223 orientou que, nos casos de suspeita de pacientes com LV, e pacientes com LV  
224 maiores de 50 anos, deverão ser encaminhados para tratamento na Unidade de



225 Referência, desde que obedeçam aos critérios de diagnóstico pré-estabelecidos.  
226 **17.** Divulgação do catálogo da Vigilância Epidemiológica por meio da Biblioteca  
227 Virtual da Vigilância Epidemiológica das Doenças de Transmissão Vetorial e  
228 Zoonoses. Júlio fez a demonstração do Catálogo, esclarecendo que o mesmo  
229 consiste em uma biblioteca virtual, subdividido em pastas, as quais possuem um  
230 acervo com os materiais de suporte da vigilância epidemiológica das Doenças de  
231 Transmissão Vetorial e Zoonoses. Demonstrou como se acessa a plataforma a  
232 partir do *google drive*, cujo acesso é feito por meio de um *link* específico. O técnico  
233 solicitou para que tal recurso seja divulgado nas áreas técnicas da SEMUS,  
234 visando à difusão das informações, tornando-as como subsídio às suas ações e  
235 serviços de saúde. **18.** Apresentação do Instrutivo e do Modelo de Plano de  
236 Contingência Municipal da Dengue e da Febre *Chikungunya* para o ano de 2016, na  
237 Região de Saúde Capim Dourado. A representante da área técnica, Christiane  
238 Bruno, elucidou sobre as ações a serem executadas para se minimizar o surto de  
239 Dengue e da Febre *Chikungunya*, que deverá contar com o apoio intersetorial, em  
240 conjunto com as secretarias de saúde, organizações governamentais e não  
241 governamentais, entre outras, para elaboração do Plano de Ação e de Contingência  
242 das doenças, considerando-se os níveis de ativação – variando entre o nível 1 a 4,  
243 que são: 1) período de baixa transmissão, 2) período de alerta para o aumento da  
244 transmissão, 3) risco de surto/epidemia, 4) situação de emergência/desconcontrole  
245 da disseminação da doença, que se constituirão em indicadores para subsidiar a  
246 elaboração das ações para o controle das doenças. O Plano de Contingência  
247 servirá para nortear as ações e orientar a equipe técnica para a aplicação das  
248 ações, com o auxílio de todos os entes envolvidos e dos parceiros potencial ao  
249 cumprimento da contenção das doenças. A gestão municipal como um todo deverá  
250 elaborar os seus Planos de Ações 2016, e, os gestores dos municípios de  
251 Miracema, Palmas, Miranorte e Tocantínia deverão elaborar o Plano de  
252 Contingência 2016, encaminhar para apreciação e aprovação do Conselho de  
253 Saúde, e, enviar o plano de Contigência à SESAU até o dia 18/12/2015. A área  
254 técnica da SESAU se dispôs a auxiliar a elaboração do Plano. Tomando a palavra,  
255 Liliana Fava ressaltou que é preciso considerar a realidade municipal de modo que  
256 as ações sejam exequíveis e, não apenas para se cumprir os protocolos. Como



257 encaminhamento, Liliana Fava em concordância com os demais presentes, solicita  
258 para a ASCOM da SESAU a formalização de acordo com as áreas técnicas, para  
259 que as informações a serem divulgadas pela imprensa preservem ou mantenham  
260 em sigilo os nomes dos municípios quando possível, e ainda, que ao realizarem a  
261 divulgação dos dados, que seja feita de maneira generalizada, focado na região de  
262 saúde. Caso haja a insistência, pela imprensa, em solicitar informações municipais,  
263 que a orientação seja a de procurar os municípios para fazê-lo. **19. Apresentação**  
264 da Proposta de Projeto nº 13849.0280001/15-004 no valor de R\$ 1.400.000,00 ao  
265 Fundo Nacional de Saúde, referente a recurso de Emenda Parlamentar para  
266 financiamento de equipamentos para unidades hospitalares: Hospital Geral de  
267 Palmas Dr. Francisco Ayres, Centro Integrado de Assistência à Mulher e à Criança  
268 Dona Regina Siqueira Campos e Hospital Infantil de Palmas Dr. Hugo da Rocha  
269 Silva. Márcia Valéria fez a leitura da proposta para conhecimento de todos os  
270 representantes presentes. **20. Divulgação aos Municípios da Região de Saúde**  
271 Capim Dourado dos resultados parciais dos indicadores DOMI 2015 acompanhados  
272 pela Atenção Primária. Andrea deu ciência aos gestores sobre os resultados dos  
273 indicadores DOMI 2015, e, distribuiu uma planilha para cada secretário presente.  
274 **21. Entrega do resultado do PQA-VS 2013/2014 para conhecimento dos gestores**  
275 municipais da Região de Saúde Capim Dourado. A técnica da SESAU, Luciana,  
276 distribuiu as planilhas para ciência dos gestores presentes. **CONCLUSÃO GERAL:**  
277 **22. Encaminhamentos da CIR Capim Dourado:** 1. Solicitar para a ASCOM da  
278 SESAU a formalização de acordo com as áreas técnicas, para que as informações  
279 a serem divulgadas pela imprensa preservem ou mantenham em sigilo os nomes  
280 dos municípios quando possível, e ainda, que ao realizarem a divulgação dos  
281 dados, que seja feita de maneira generalizada, focado na região de saúde. Caso  
282 haja a insistência, pela imprensa, em solicitar informações municipais, que a  
283 orientação seja a de procurar os municípios para fazê-lo. **23. Leitura coletiva,**  
284 **aprovação e assinatura. 24. Conferência da frequência. 25. Encerramento da**  
285 **reunião.** Às 17h30' (dezessete horas e trinta minutos) foi encerrada a Reunião da  
286 CIR Capim Dourado, e nós, Wolney Jácomo de Sousa e Andrea Sequeira  
287 Montalvão, terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os  
288 presentes. *Andrea Regina de Souza Coli; NIZAM J. SOUSA*

*Wolney Jácomo de Sousa* - *Andrea Sequeira Montalvão*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

- 289 Maio Rui A. Haipo, Alessandra Vieira Araújo
- 290 Andrey Wilson de Souza, Edmarcio de Almeida
- 291 Maria de Lourdes Amaral Dourado
- 292 Mario Abelene Moura Moicel Costa
- 293 Maria Lúcia de M. S. Ruf, Marceli Diana Alencar Pereira da Azevedo
- 294 Márcio Valério de Jesus, Delys Gama da Silva, Benedito Rubens
- 295 Bizerra Parente, Luanne Luanne de Jesus,
- 296 \_\_\_\_\_
- 297 \_\_\_\_\_
- 298 \_\_\_\_\_
- 299 \_\_\_\_\_
- 300 \_\_\_\_\_
- 301 \_\_\_\_\_
- 302 \_\_\_\_\_
- 303 \_\_\_\_\_
- 304 \_\_\_\_\_
- 305 \_\_\_\_\_
- 306 \_\_\_\_\_
- 307 \_\_\_\_\_
- 308 \_\_\_\_\_
- 309 \_\_\_\_\_
- 310 \_\_\_\_\_
- 311 \_\_\_\_\_