



Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

ATA DA REUNIÃO **ORDINÁRIA** DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL
CERRADO TOCANTINS ARAGUAIA, realizada no dia **16** do mês de **Fevereiro**
de dois mil e dezesesseis, no município de **Palmas**, na **Escola Tocantinense do**
Sistema Único de Saúde - ETSUS, tendo início às **09 horas**. Os relatores eleitos
para esta reunião foram: **Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal** e **Pedro Luiz**
Gomes (Secretário de Saúde de Couto Magalhães). Na oportunidade estiveram
presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: **1 -**
Arapoema: Antônio Pereira Rodrigues (Secretário) e Alessandro Pereira Souza
(Farmacêutico); **2 - Bandeirantes do Tocantins**: Inayara Sousa Almeida
(Secretária); **3 - Bernardo Sayão**: Elielson Brito de Lima (Secretário) e Wires dos
Reis Santos (Técnico); **4 - Bom Jesus do Tocantins**: Andréia V. Sousa
(Secretária); **5 - Brasilândia do Tocantins**: Clésio Alves da Silva (Secretário); **6 -**
Centenário: Luiz Bento da Luz (Secretário); **7 - Colinas do Tocantins**: Marcos
Augusto Jusselino Tavares (Secretário), Tania do Socorro Silveira Dias (Suplente);
8 - Colméia: Danilo de Paula Barbosa (Secretário); **9 - Couto Magalhães**: Pedro
Luiz Gomes (secretário); **10 - Goianorte**: José Helenilson Araujo (Secretário); **11 -**
Guaraí: Emival Nunes da Fonseca (Secretário), Maria José Neres da Silva
(suplente); **12 - Itacajá**: Ausente; **13 - Itapiratins**: Ausente; **14 - Itaporã do**
Tocantins: Dário Sousa Abadia (Suplente); **15 - Juarina**: Manoel Ferreira Lima
(Secretário); **16 - Palmeirante**: Nagib Lima da Silva (Secretário); **17 - Pedro**
Afonso: (Ausente); **18 - Pequizeiro**: Sherlla Monsione M. B. Ramos (Secretária);
19 - Presidente Kennedy: Rafael Souza Silva (Secretário); **20 - Recursolândia**:
Cícera Mariclécia Pereira (Secretária) e Jocilene Rodrigues dos Santos (Suplente);
21 - Santa Maria do Tocantins: Kelma de S. França (Secretária); **22 - Tupirama**:
Valdéia Martins Rodrigues (Secretária); e **23 - Tupiratins**: Francisca Mônica D.
Camilo (Secretária). Representantes SESAU na CIR (lotados na sede e anexos):
Marilene Coutinho Borges (SPSUS), **Gracilane Vicente**
Aguiar (Diretora/SUPPS/DUEDTNT), **Karine Vasconcelos Santos (Enfermeira/DAP)**,
Adriana Cavalcante Ferreira Morciego Garcia e **Maria Alzira do Nascimento Saraiva**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

30 Leal(SPSUS); **Representantes da SESAU** na CIR lotado no Hospital de
31 Referência de Pedro Afonso: (Ausente); no Hospital de Referência de **Guaraí**,
32 Marques André Queiroz Rocha (Diretor Geral) ficou presente aproximadamente 20
33 minutos, Alessandra Tavernard Neves Vaz (Enfermeira) e no Hospital de
34 Referência de Arapoema: (Ausente); **Técnicos da SESAU**: Viviane N. Carvalho
35 (técnica SINAN), Aurystela L. F. Jesus (técnica DANT), Josineide dos S.R. Lima (Assis. Social DANT), Christiane Bueno Hundertmarck (Biologa-GDFA) **Outros**
36 **Participantes**: Rosimeire da Mota Barros Aires(MS/SAS/DAPES/CGSCAM – Apoiadora do Ministério), Aline Pereira Borges(DSEI/TO), Vanusa Vera Coelho de
37 Sousa(DSEI/TO), Aurimar Gonçalves Sousa (DSEI/SESAU/APOIADORA DO MS),Itamar Magalhães Gonçalves(UFT/TELESSAUDE/MÉDICO), Rogério
38 Carvalho Figueiredo(Enfermeiro/DAP/Saúde da Mulher) **Parceiros**: Sec. Exec. do
39 COSEMS. (Ausente). Conselho Estadual de Saúde: Jair Clarindo da Silva (Conselheiro). **Descrição da pauta desta reunião para aprovação dos**
40 **presentes: 01.** Eleger os (as) relatores da Ata da reunião; **02.** Apresentação e
41 acolhida dos participantes; **03.** Apresentação dos assuntos de Pauta; **Aprovação 04.**
42 Aprovar o Fluxo e o Cronograma do Relatório de Hipertensão, Diabetes e Fatores de
43 Riscos (Sedentarismo, Obesidade, Tabagismo e Alcoolismos) para os Municípios
44 encaminharem à SVPPS/Gerência de Doenças Transmissíveis e Não Transmissíveis. **05.**
45 Aprovar os fluxogramas de atendimento do Acolhimento e Classificação de Risco em
46 obstetrícia no Hospital Regional de Guaraí. **06.** Aprovar o Calendário das Reuniões
47 Ordinárias da CIR Bico do Papagaio para 2016. **07.** Reforçar para os gestores a
48 necessidade de desenvolver o programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade conforme
49 o Eixo transversal de desenvolvimento. **08.** Informar aos Secretários Municipais sobre o
50 processo de pactuação das DOMI para o ano de 2016. **09.** Informar sobre a
51 Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482, de 18 de dezembro de 2015 – Define a relação de
52 doenças e agravos de notificação compulsória de interesse para o Estado do Tocantins.
53 **10.** Alertar aos gestores sobre a abertura do Curso de Apoio Matricial na Atenção Básica





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

com ênfase nos Núcleos de Apoio à Saúde da Família. **11.** Informar sobre o cenário do CNES dos estabelecimentos de Saúde Indígena- DSEI. **12.** Apresentar a implantação e implementação da Política Nacional de Saúde da População do Campo, da Floresta e das Águas no Estado do Tocantins - PNSPCFA. **13.** Levantar assuntos que serão inseridos na pauta da Agenda Ativa de 2016 das Comissões Intergestores Regional. **14.** Orientar sobre o preenchimento correto da ficha do Boletim de Procedimento Ambulatorial (BPA) dos procedimentos inerentes às ações da VISA, para alimentação do SIA/SUS. **15.** Esclarecer às normas legais e atos inerentes as ações da Vigilância bem como, a importância do Código Sanitário Municipal para a definição das competências e atribuições da Visa municipal. **16.** Orientar sobre o cadastro da Vigilância no CNES próprio, para a manutenção do repasse financeiro. **17.** Esclarecer aos municípios da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia os critérios para aplicação de inseticida a UBV Pesada (Carro Fumacê). **18.** Comunicar os Secretários Municipais de Saúde sobre a necessidade de instalação de salas municipais para monitoramento e execução de atividades de intensificação do controle para enfrentamento da Dengue, Chikungunya e Zika e sensibilização da população quanto ao combate desse vetor. **19. Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, demandado na reunião ordinária do mês de Novembro/2015:** Os representantes desta CIR solicitam um demonstrativo com a relação dos profissionais cedidos aos municípios, contendo nome, cargo, quantidade e valor da folha por município pago pelo Estado. Resposta: SESAU/Diretoria de Gestão Profissional: "Encaminhamos a relação dos servidores desta Pasta, cedidos via Convênio/SEMUS aos municípios que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia". **20.** Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida do Estado para com os municípios. **21.** Orientar os municípios quanto à importância do Telessaúde nas Regiões de Saúde. **22.** Prestar Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 – de 18 de Dezembro de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011, para reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em saúde pelas Equipes de Atenção Básica. **23. Encaminhamentos da CIR Cerrado**



Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

86 Tocantins Araguaia para SESA; **24. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde**
87 **que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia, acordos e/ou solicitações ao**
88 **COSEMS-TO, de responsabilidade dos representantes municipais; 25. Inclusão de**
89 **pauta/Informe: a) Maria José Nere (Suplente-Guará) solicita informação de quando**
90 **será solucionado o problema da suspensão dos exames de média e alta**
91 **complexidade, que eram realizados pelo Laboratório Cobra; b) Pedro Luiz Gomes**
92 **(Couto Magalhães) propõe acordo para atendimento de cirurgia Eletiva no Hospital**
93 **Regional de Guará; c) Adriana Cavalcante solicita adesão à Campanha dos três**
94 **bichos (Hamentase, Geohelmintíases e Tracoma. CONCLUSÃO GERAL: 26.**
95 **Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 27. Conferência da**
96 **frequência. 28. Encerramento da reunião. DESENVOLVIMENTO DA**
97 **REUNIÃO: Após aprovação da pauta a servidora Marilene Coutinho dá**
98 **início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta. 01. Eleger os (as)**
99 **relatores da Ata da reunião; Na oportunidade foram eleitos relatores desta Ata Maria**
100 **Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Pedro Luiz Gomes (Secretário de Saúde de Couto**
101 **Magalhães); 02. Apresentação e acolhida dos participantes; A Superintendente de**
102 **Planejamento Luiza Regina fez a acolhida aos participantes, desejando que esta**
103 **primeira reunião do ano seja de grande proveito. Em seguida, Carlos Felinto**
104 **ressaltou a fala de Luiza, completando com uma palavra de motivação e superação**
105 **de desafios para 2016. Houve um momento de oração, logo os participantes se**
106 **apresentaram.; 03. Apresentação dos assuntos de Pauta. A servidora Marilene**
107 **Coutinho dá início as discussões e pactuações dos assuntos de pauta**
108 **Aprovação 04. Aprovar o Fluxo e o Cronograma do Relatório de Hipertensão,**
109 **Diabetes e Fatores de Riscos (Sedentarismo, Obesidade, Tabagismo e Alcoolismos)**
110 **para os Municípios encaminharem à SVPPS/Gerência de Doenças Transmissíveis e**
111 **Não Transmissíveis. Lorena apresenta a Justificativa da aprovação e os motivos do envio**
112 **do Cronograma do Relatório. Durante a apresentação, Lorena observa que se o relatório não**
113 **passar pela Área Técnica o medicamento não será dispensado para o município. O cadastro**





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

114 precisa estar juntamente com o relatório. A principal meta é reduzir a taxa de mortalidade
115 em 2% ao ano e o controle da obesidade. Pedro Luiz relata as dificuldades de avanços no
116 processo de redução da mortalidade >70 anos, onde citou como exemplo as campanhas de
117 saúde do homem que não dão prosseguimentos pela falta de serviços no SUS (Biópsia da
118 próstata) Lorena informa que terá uma oficina no Congresso do COSEMS para elaborar o
119 plano de enfrentamento das doenças crônicas. **05. Aprovar os fluxogramas de**
120 **atendimento do Acolhimento e Classificação de Risco em obstetria no Hospital**
121 **Regional de Guaraí.** A enfermeira Alessandra apresentou o fluxograma 2 (Dor
122 abdominal/lombar/contrações uterinas) como exemplo para lembrar aos participantes e
123 logo em seguida iniciar a aprovação do consenso. O Sr Pedro Luiz, sugere uma discussão
124 maior envolvendo a temática sobre taxas de parto normal e cesariano, o Hospital está
125 preparado para reduzir essas taxas? o que se pode fazer para mudar essa realidade?
126 Karine sugeriu que fosse feita uma discussão entre gestões municipais e os
127 representantes dos Hospitais. O Sr Emival acredita que precisa incluir o Ministério da
128 Saúde nessas discussões. Esta CIR solicita a Superintendência de Políticas de Atenção à
129 Saúde, que determina presença dos Diretores dos Hospitais nas CIR. ; **06. Aprovar o**
130 **Calendário das Reuniões Ordinárias da CIR Cerrado Tocantins Araguaia para 2016.**
131 Arapoema sediará a CIR do dia 08 de Abril de 2016. A CIR do dia 24 de Maio, será
132 sediada por Bernardo Sayão. Centenário sediará a CIR do dia 21 de Junho. 24 de Outubro
133 de 2016 em Santa Maria e a CIR do dia 22 de Novembro terá como sede o município de
134 Guaraí. **07. Reforçar para os gestores a necessidade de desenvolver o programa de**
135 **Melhoria do Acesso e da Qualidade conforme o Eixo transversal de**
136 **desenvolvimento.** Karine ressalta que na última CIR houve uma discussão sobre o
137 assunto. A mesma esclarece que o prazo para fazer a auto-avaliação será até o final de
138 Março de 2016. O formulário está disponível no site www.dab.saude.gov.br. Karine informa
139 que tudo está descrito no Manual de Avaliação Externa; **08. Informar aos Secretários**
140 **Municipais sobre o processo de pactuação das DOMI para o ano de 2016.** Antônio
141 (Secretário de Arapoema) leu o informe sobre o processo de pactuação Domi aos
142 Secretários Municipais de Saúde. A servidora Marilene fez os demais esclarecimentos.
143 **09. Informar sobre a Portaria/SESAU/GABSEC nº 1.482, de 18 de dezembro de 2015**



Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

144 - Define a relação de doenças e agravos de notificação compulsória de interesse
145 para o Estado do Tocantins. Viviane apresentou a Portaria n° 1482, de 18 de dezembro
146 de 2015. Ressalta que houve uma divulgação através de emails para os municípios. A
147 mesma pede apoio para um reforço na divulgação no município. **10. Alertar aos gestores**
148 **sobre a abertura do Curso de Apoio Matricial na Atenção Básica com ênfase nos**
149 **Núcleos de Apoio à Saúde da Família.** Foi feito alerta a cerca do curso e de sua
150 importância, por Karine Vasconcelos, aos gestores presentes, na oportunidade apresentou
151 a modalidade do curso e pediu para que fosse repassado aos servidores/profissionais do
152 NASF interessados, bem como ressaltou que os custos para o deslocamento e demais
153 despesas com alimentação e hospedagem será por conta do servidor ou município. **11.**
154 **Informar sobre o cenário do CNES dos estabelecimentos de Saúde Indígena- DSEI.** A
155 apoiadora do Ministério da Saúde pela Saúde Indígena Aurimar apresentou o cenário atual
156 dos estabelecimentos de Saúde Indígena no Estado; e a atual proposta conforme a
157 Portaria 1801/2015 se estabelece. Aurimar esclarece a obrigatoriedade de realizar o
158 cadastramento pelos municípios. **12. Apresentar a implantação e implementação da**
159 **Política Nacional de Saúde da População do Campo, da Floresta e das Águas no**
160 **Estado do Tocantins - PNSPCFA.** A apresentação feita por Márcio Pantoja, falou sobre
161 esta política (aprovação, objetivos e estruturação) dando ênfase a alguns movimentos que
162 buscavam a melhoria na saúde da população do campo. Apresentou ainda o plano
163 operativo desta política, da necessidade da implantação e implementação no Estado do
164 Tocantins, conforme projeto PNSPCFA. A falta de critérios estabelecidos é a preocupação
165 do Secretário de Couto Magalhães. **13. Levantar assuntos que serão inseridos na**
166 **pauta da Agenda Ativa de 2016 das Comissões Intergestores Regional.** Após a
167 explanação da agenda ativa, ficou sugerido os seguintes assuntos para serem trabalhados
168 durante o ano de 2016: 1. Legislação inerente ao SUS; 2. Estabelecer fluxo e fazer
169 treinamento para o atendimento de profissionais expostos a materiais de alto risco;
170 3. Estabelecer mesa de negociação das ações entre município e estado. **14. Orientar**
171 **sobre o preenchimento correto da ficha do Boletim de Procedimento Ambulatorial**
172 **(BPA) dos procedimentos inerentes às ações da VISA, para alimentação do SIA/SUS.**
173 A diretora da VISA Gracilane Aguiar alertou aos gestores para a necessidade de alimentar
174 o SIA/BPA das ações de VISA de forma regular sob pena de corte do repasse de recursos





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

175 federais. Nesta Região (CIR-CERRADO) dois municípios (Bom Jesus e Recursolândia)
176 tiveram seus recursos bloqueados e suspensos em 2015. Foi informado sobre o manual de
177 orientação para alimentação correta do SIA/SUS. Colocando a disposição o contato pelo
178 telefone (63) 3218-3264 (Área Técnica de Apoio a Descentralização) ; **15. Esclarecer às**
179 **normas legais e atos inerentes as ações da Vigilância bem como, a importância do**
180 **Código Sanitário Municipal para a definição das competências e atribuições da Visa**
181 **municipal.** Gracilane ressaltou a importância de cada município estabelecer os
182 instrumentos legais para respaldar tecnicamente e juridicamente os autos dos agentes de
183 vigilância Sanitária, sob pena de inviabilizar as ações coercitivas e,ou de nulidade dos
184 atos. A saber: - Lei de criação da VISA; Lei de Criação das Taxas dos Serviços de VISA;
185 Lei de Criação do Código Sanitário de instâncias julgadoras dos processos de
186 administração sanitária; Designação em Portaria dos agentes que atuam em VISA. Todos
187 os modelos destes instrumentos legais ficam disponibilizados aos senhores secretários. ;
188 **16. Orientar sobre o cadastro da Vigilância no CNES próprio, para a manutenção do**
189 **repasso financeiro.** A diretora ainda ressaltou a importância da VISA municipal possuir
190 cadastro próprio no CNES para não sofrer também corte nos repasse financeiro federal,
191 pois é critério para assegurar o recurso da VISA. ; **17. Esclarecer aos municípios da**
192 **Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia os critérios para aplicação de**
193 **inseticida a UBV Pesada (Carro Fumacê).** Christiane apresentou os componentes das
194 ações do Programa Nacional de Controle da Dengue. Esclareceu os critérios e casos
195 específicos em que a UBV Pesada poderá ser usada, pois há riscos de acarretar um
196 desequilíbrio ambiental e danos a saúde da população. Ressaltou que esta aplicação de
197 inseticida não é a solução da epidemia, mas apenas um complemento para reduzir
198 população de mosquitos alados. Christiane orienta que haja um comprometimento da
199 sociedade e intensificação das ações rotineiras. O secretário de Guaraí Emival relata sobre
200 a dificuldade de controle, uma vez que a população não está educada para o combate e
201 ressalta a necessidade ter uma ação tripartite. **18. Comunicar os Secretários**
202 **Municipais de Saúde sobre a necessidade de instalação de salas municipais para**
203 **monitoramento e execução de atividades de intensificação do controle para**
204 **enfrentamento da Dengue, Chikungunya e Zika e sensibilização da população**
205 **quanto ao combate desse vetor.** Implantação da sala de enfrentamento do Aedes Aegypti





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

206 – Decreto de emergência (Federal e Estadual). Necessidade de se trabalhar de forma
207 articulada e integrada com diversos parceiros. Assim ressaltou o êxito das ações
208 articuladas via sala estadual de enfrentamento, mas da necessidade de que cada município
209 implante em nível local. Emival pediu um apoio logístico e da Secretaria Estadual de Infra-
210 estrutura para a execução das ações de combate ao vetor no município. **19.**
211 **Apresentação da resposta ao encaminhamento da CIR Cerrado Tocantins Araguaia,**
212 **demandado na reunião ordinária do mês de Novembro/2015:** Os representantes desta
213 CIR solicitam um demonstrativo com a relação dos profissionais cedidos aos municípios,
214 contendo nome, cargo, quantidade e valor da folha por município pago pelo Estado.
215 Resposta: SESAU/Diretoria de Gestão Profissional: "Encaminhamos a relação dos
216 servidores desta Pasta, cedidos via Convênio/SEMUS aos municípios que compõem
217 a CIR Cerrado Tocantins Araguaia". A resposta não foi satisfatória, portanto a região
218 solicita junto ao RH ou áreas competentes o estudo sobre a normatização da transferência
219 de servidores entre municípios e estado, pois como está, eles se sentem muito fragilizados
220 e expostos à vontades alheias; **20. Prestar esclarecimentos sobre a situação da dívida**
221 **do Estado para com os municípios.** Pedro Luiz fez a explanação das planilhas do
222 resumo de dívidas do estado e solicitou aos municípios que fiquem atentos a retomada de
223 negociações para o pagamento das mesmas. **21. Orientar os municípios quanto à**
224 **importância do Telessaúde nas Regiões de Saúde.** Itamar Gonçalves, médico
225 urologista e professor da UFT colocou a disposição dos secretários toda tecnologia da sala
226 de telessaúde. A UFT se coloca como parceira para melhorar a assistência. **22. Prestar**
227 **Esclarecimentos para os Municípios quanto à Portaria nº 2121 – de 18 de Dezembro**
228 **de 2015 - Altera o Anexo I da Portaria nº 2.488/GM/MS, de 21 de outubro de 2011,**
229 **para reforçar as ações voltadas ao controle e redução dos riscos em saúde pelas**
230 **Equipes de Atenção Básica.** Karine esclarece que a alteração da portaria visa reforçar as
231 atribuições dos membros das equipes de saúde da família, mas especificadamente os
232 agentes comunitários de saúde, nas ações de vigilância, promoção e eliminação de focos
233 nos casos de surtos endêmicos. **23. ENCAMINHAMENTOS DA CIR**
234 **Cerrado Tocantins Araguaia para SESAU:** a) A CIR-Cerrado solicita a Área Técnica da
235 Saúde da Criança, a verificação da existência de uma portaria que trate do profissional
236 competente para aferição do perímetro cefálico dos RN'S; b) A região solicita junto ao RH





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

ou áreas competentes o estudo sobre a normatização da transferência de servidores entre municípios e estado pois como está eles se sentem muito fragilizados e expostos à vontades alheias c) Maria José Neres (Suplente-Guarai) solicita informação a DAE sobre quando será solucionado o problema da suspensão dos exames de média e alta complexidade, que eram realizados pelo Laboratório Cobra. d) Esta CIR solicita a Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde, que determine a presença dos Diretores dos Hospitais nas CIR, pois sem os mesmos está impossível resolver os problemas relacionados aos serviços. A região ressalta que sem a presença dos diretores ficará inviável as reuniões de CIR.

24. Acordos entre Gestores Municipais de Saúde que compõem a CIR Cerrado Tocantins Araguaia, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO, de responsabilidade dos representantes municipais: a) _____; b) _____; c) _____.

25. Inclusão de pauta/Informe: a) Maria José Nere (Suplente-Guarai) solicita informação de quando será solucionado o problema da suspensão dos exames de média e alta complexidade, que eram realizados pelo Laboratório Cobra (passou para o encaminhamento); b) Pedro Luiz Gomes (Couto Magalhães) propõe acordo para atendimento de cirurgia Eletiva no Hospital Regional de Guarai. c) Adriana Cavalcante solicita adesão à Campanha dos "três bichos" (Hamentase, Geohelmintíases e Tracoma) Adriana distribuiu o Ofício Circular nº 63/2016 sobre a campanha e frisou para que os municípios aderissem no prazo(11 de Março de 2016) para que recebessem o incentivo financeiro.

CONCLUSÃO GERAL: 26. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da ATA desta reunião; 27. Conferência da frequência. 28. Encerramento da reunião. Às 18 horas e 40 minutos foi encerrada a Reunião da CIR Cerrado Tocantins Araguaia, e nós Maria Alzira do Nascimento Saraiva Leal e Pedro Luiz Gomes, terminamos esta ATA que será lida e assinada por todos os presentes.

Maria José Neres da Silveira, Danilo de P. B. Barbosa, Mayara Sousa Almeida, Anna Maria da Silva, Flávia Bernardes Neves Vas, Ana do Socorro Silveira Dias, Cleber do A. Lima





Governo do Tocantins
Comissão Intergestores Regional
Superintendência de Planejamento do SUS
Assessoria de Regionalização da Saúde

267 *Miries da Reis Santa Lima, Manoelena Pereira,*
268 *Pauline Rodrigues dos Santos, Karine Vasconcelos San-*
269 *tos, José Rubens R. Araújo, Leany Bento da Luz, Kelmia*
270 *de A. Franco, Ruelha, Mônica e Mônica Borges Ramos,*
271 *Nayra, Juciane Ely, Maria Lúcia e Silva, Rodrigo*
272 *Carvalho Figueiredo, Aurimay Gonçalves Sousa, Jo-*
273 *ão, Paulo, Abadia, André, Milena, Maria*
274 *Antônio, Maria, Rodrigues, Paulo Luiz, Gomes, Mariana,*
275 *Contador, Rocio, Maria Lúcia de N. S. Wolf, Mariana Amore*
276 *Quirino, Rocha.*

