

1 ATA DA 3ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO
2 INTERGESTORES REGIONAL (CIR) CANTÃO EM 2020, realizada no
3 dia 29 do mês de Setembro de dois mil e vinte, na modalidade online
4 (remota), pelo aplicativo zoom, em razão da pandemia da Covid-19,
5 conforme Resolução CIB-TO/142 de 20 de agosto de 2020. A reunião teve
6 início às 14:00 horas e 21 minutos e término às 16:00 horas e 11 minutos. Na
7 oportunidade estiveram presentes - Representantes Municipais: 1 –
8 Abreulândia: Zulmirane Soares Lima, Secretária Municipal de Saúde;
9 Cleidiane Leal Guimarães, Técnica do município. 2 – Araguacema: Adrianny
10 Cândido Barbosa, Suplente. 3 - Barrolândia: Lindalva Cardoso de Almeida
11 Santos- Secretária Municipal de Saúde. 4 - Caseara: Rondinelly da Silva e
12 Souza – Secretário Municipal de Saúde 5 – Chapada da Areia: Simone Ferreira
13 Aguiar, Suplente; Valdeis Mendes de Oliveira, Thaylane Cristina Ribeiro Reis,
14 Técnicas do município. 6 - Cristalândia: (Ausente). 7 – Divinópolis do
15 Tocantins: Adriana Alves pereira, Secretária Municipal de Saúde, Elivania
16 Rodrigues Araújo, Suplente. 8 – Dois Irmãos do Tocantins: Clara Myres Souza
17 Saldanha, Suplente; Ismael Alves Dantas, Técnico. 9 – Lagoa da Confusão:
18 Francielly Viana Maracaibe, Suplente. 10 – Marianópolis do Tocantins:
19 Edivaldo Araújo, Secretário Municipal de Saúde; Luana Valquiria Coelho
20 Noleto, Suplente; Fernando Monteiro, Técnico. 11 – Monte Santo do Tocantins:
21 Adriana Aires Dias, Suplente. 12 - Nova Rosalândia: Rayane Ferreira de
22 Oliveira, Suplente. 13 – Paraíso do Tocantins: Rosirene Gomes Leal,
23 Secretária Municipal de Saúde. 14 – Pium: Neila Lopes Barros, Secretária
24 Municipal de Saúde; Paula Regina Galvão Barros, Técnica. 15 - Pugmil:
25 Aurora Alves do Nascimento Figueiredo, Secretária Municipal de Saúde.
26 Representantes Estadual (lotados na sede e anexos): Cirilúcia Bezerra
27 Cirqueira Vieira – SGAE; Marilene Coutinho Borges – SGAE; Lílian Moreira



28 Santos – SGAE; Marleide Aurélio da Silva – SGAE; Maria Nadir da
29 Conceição Santos - SGAE ;Simone Matias Gondim Silva – SVS; Sylmara
30 Guida Correia Glória-SPAS; Lotado no Hospital de Referência de Paraíso do
31 Tocantins: (Ausente). Técnicos da SES: Daniela Barros, Vigilância Ambiental
32 - SVS; Shilane Ribeiro, Vigilância Ambiental – SVS; Kharita Magalhães
33 Wanderley-SVS; Sheila Marcia Machado Barbosa- SVS; Renata Ribeiro da
34 Silva Braga- SVS; Mônica Costa Barros- SVS; Sirlene Borges Damasceno-
35 LACEN; Luanda Alencar Pacheco Freitas-SVS; Marco Aurélio de O. Martins-
36 SVS; Shirlane Ribeiro Sepúlveda e Silva-VISA; Jéssica Larissa Barbosa
37 Marinho Altmann- SPAS; Jerfferson Costa Pinto – SGAE; Débora C. Vieira
38 Okabaiashi, DAP – SPAS; Luiz Fernando Varrone- SPAS; Ana Helena
39 Ferreira dos Santos Jorge-SPAS; Jailza da Rocha Guedes-SPAS; Aniziânia
40 Gomes de Sousa Araújo-SPAS. Escritório do COSEMS: (ausente). Conselho
41 de Saúde: (Ausente). **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO: 1.** Acolhida
42 dos participantes. A representante SES, Maria Nadir, fez a acolhida aos
43 participantes desta reunião, onde deseja boas vindas a todos, demonstrando
44 satisfação de estar em reunião, mesmo que de forma remota. Informou que a
45 presença de todos é imprescindível para a realização da reunião, logo, os
46 secretários municipais de saúde e/ou seus suplentes, devem participar dos
47 encontros que são de participação obrigatória. **2. Leitura da Pauta.** Maria
48 Nadir leu a pauta que foi aprovada por todos. COMUNICADOS DA
49 COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA E OPERACIONAL DAS CIRs
50 **3. Os documentos da reunião da CIR, tais como, ATA, FREQUENCIA E**
51 **CONSENSO,** serão gerados por meio dos dados informados durante a
52 Reunião. É imprescindível o participante se identificar, ao entrar na reunião e
53 em todas as participações verbal e escrita, pelo chat (bate papo) com as
54 seguintes informações: MUNICIPAIS-(1) Município, (2) Nome, (3) Cargo que



55 ocupa; e, (4) se é Secretário ou Suplente na CIR, do ESTADUAL – (1) Nome,
56 (2) lotação, (3) cargo e se é Representante SES na CIR em portaria ou se é
57 técnico e PARCEIROS – (1) nome, (2) instituição que representa e (3) cargo. É
58 necessário que o participante se identifique, *em todas as participações verbal e*
59 *pelo chat (bate papo)*, com Nome, Município, Cargo e Setor, pois a ATA será
60 digitada por meio da gravação da reunião. Maria Nadir, explicou a nova forma
61 de aferição de frequência na reunião e a nova modalidade de assinatura de
62 documentos, orientando os participantes a se identificarem, via chat, com nome
63 e município/Titular ou Suplente, ou nome e área técnica (quando o
64 representante for estadual), deve se identificar como representante em portaria
65 ou se está participando como técnico. Os parceiros também devem se
66 identificar com o seu nome, o nome da instituição que representa e qual a sua
67 representação na reunião. **4. Na proposta de Reunião On-line com duração**
68 **de 2h 30min, não cabe inclusão/informes e encaminhamentos.** Maria Nadir
69 apresentou o ponto de pauta informando sobre a redução do tempo de duração
70 da reunião e a impossibilidade de inclusão de informes e encaminhamentos, em
71 respeito à produtividade dos espaços de reunião na modalidade on-line e as
72 suas limitações. **APROVAR: 5.** Aprovar seis representantes CIR, sendo três
73 representantes municipais (secretários) e três representantes estadual, (que
74 estão na portaria estadual de representantes na CIR), para assinar os
75 documentos gerados durante a reunião tais como ATA, Consenso e outros,
76 conforme Resolução CIB-TO 142 de 20 de agosto de 2020, - Os seis
77 representantes que irão assinar serão eleitos durante cada reunião entre os
78 presentes na reunião. Maria Nadir solicitou a aprovação dos representantes que
79 irão assinar os documentos produzidos na reunião. A ata será enviada via
80 e.mail e retornada no formato digital com a devida assinatura, ou presencial,
81 quando o representante se dirigir até a SES para assinar. Do Estado foram





SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



82 eleitos: Marilene Coutinho Borges – SGAE; Marleide Aurélio da Silva –
83 SGAE; Simone Matias Gondim Silva – SVS. Dos municípios foram
84 aprovados: Aurora Alves do Nascimento Figueiredo, Secretária Municipal de
85 Saúde de Pugmil; Rosirene Gomes Leal- Secretária Municipal de Saúde de
86 Paraíso; Lindalva Cardoso de Almeida Santos, Secretária de Saúde de
87 Barrolândia. **6. Aprovar as metas, municipal e regional, dos indicadores**
88 **que compõem o rol da Pactuação Interfederativa para o ano de 2021,**
89 conforme Resolução CIT nº 8/2016 e nº 45/2019. Marilene Coutinho pede a
90 palavra para iniciar a apresentação iniciando com um Slide Sobre a Pactuação
91 das Metas dos Indicadores Municipais e Regional para o Ano de 2021, sendo
92 que na CIR de Agosto ficaram definidos com os secretários os seguintes
93 pontos: Definição de Meta pelos Secretários Municipais em conjunto com sua
94 equipe técnica local, observar e cumprir os prazos para devolutiva da planilha
95 com as metas definidas, assinadas e escaneadas e que na duração das reuniões
96 online da CIR, não haverá tempo suficiente para os debates e discussão das
97 metas. Logo após foi iniciada a pactuação com o indicador 1 (Número de
98 Óbitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das principais DCNT – Doenças do
99 aparelho Circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).
100 Marilene realiza a leitura da planilha e todos os municípios mantêm as
101 pactuações acordadas anteriormente, mesmo após Marilene abrir um debate
102 sobre a polaridade negativa do indicador e que os municípios devem se
103 esforçar para que este indicador seja baixo e não alto, sendo que o município
104 de Pium questionou a divergência de informações de sistemas e por isso
105 acompanha sua série histórica. Sobre o Indicador 2 (Proporção de Óbitos em
106 mulheres em idade fértil (10 a 49 anos e investigados), Todos os municípios
107 mantiveram a pactuação. Kharita, servidora da Vigilância do Óbito, pede a
108 palavra e solicita aos municípios que pactuaram abaixo de 100% fizessem uma



109 revisão por haver uma preocupação com relação a investigação dos óbitos com
110 essa margem. Marilene ainda sugeriu também a mesma alteração. Pium e Nova
111 Rosalândia alteram para 100%. Indicador 3 – Proporção de registro de óbitos
112 com causa básica definida assim sendo para toda a região a meta proposta foi
113 de 100%, porém os municípios de Pindorama, Ponte Alta do Tocantins e Porto
114 Nacional pactuaram 95%. Indicador 4 – Proporção de vacinas selecionadas do
115 Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade
116 - Pentavalente (3º dose), Pneumocócica 10- valente (2º dose), Poliomielite (3º
117 dose), Tríplice viral (uma dose) com cobertura vacinal preconizada) a meta
118 proposta para todos os municípios foi 75%, sendo que todos os municípios
119 mantiveram as pactuações exceto Abreulândia e Barrolândia que alteraram
120 para 75%. Prosseguindo para Indicador 5 – Proporção de casos de doenças
121 notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após
122 notificação, a meta proposta para todos os municípios foi 85%, todos
123 mantiveram as metas pactuadas. Indicador 6 – Proporção de Cura de Casos
124 Novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, os municípios
125 mantiveram as metas pactuadas. Seguindo para o indicador 7 – Número de
126 casos autóctones de malária sendo que a proposta para todos os municípios foi
127 de 0 e todos mantiveram suas respectivas pactuações. Indicador 8 – Número de
128 Casos Novos de Sífilis Congênita em menores de 1 ano de idade, todos os
129 municípios confirmaram a pactuação, Indicador 9 - Número de casos novos de
130 Aids em menores de 5 anos, a meta proposta para todos foi 0 e todos
131 mantiveram a pactuação. Indicador 10 - Proporção de Análises realizadas em
132 amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes
133 totais, cloro residual livre e turbidez, Todos pactuaram as metas sem
134 alterações. Daniela Barros, área técnica do Vigi água questiona o município de
135 Pium quanto ao valor baixo do indicador, explicando que os municípios não



136 serão penalizados pelo indicador estar conforme a proposta estadual e não for
137 alcançado. Pium resolve manter a o indicador. Indicador 11 – Razão de
138 Exames Citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na
139 população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária,
140 todos os municípios mantiveram a pactuação seguindo para o Indicador 12 –
141 Razão de Exames de Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de
142 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa
143 etária mantendo todos os municípios as metas pactuadas. Marleide questiona se
144 a região pactuou a mamografia com Paraíso, e a gestora responde que o recurso
145 não está mais sendo recebido sendo assim, ela está mantendo os atendimentos
146 com os municípios pactuados, mas se tudo for feito e os formulários forem
147 enviados da maneira correta, todos da região serão atendidos. Questionaram o
148 porquê do indicador do município de Nova Rosalândia ter sido tão abaixo da
149 sua série histórica. Indicador 13 – Proporção de Parto Normal no SUS e na
150 Saúde Suplementar, todos os municípios continuaram com a pactuação
151 estabelecida. Indicador 14 – Proporção de gravidez na Adolescência entre as
152 faixas etárias de 10 a 19 anos, todos os municípios continuaram com a
153 pactuação estabelecida. Representante do município de Abreulândia pede
154 alteração do indicador nº 11 para 0,10 e o indicador 12 para 0,04.
155 Representante do Município de Nova Rosalândia pede para alterar indicador 12
156 para 0,25. Chapada de Areia pede para alterar o indicador nº 1 para 5. Após as
157 alterações seguindo para o Indicador 15 – Taxa de Mortalidade Infantil, a meta
158 proposta para todos os municípios foi 0, os municípios mantiveram a
159 pactuação. Jailza, enfermeira técnica da atenção primária, pede a palavra e
160 explica os indicadores 14 e 15 logo após seguindo Indicador 16 – Número de
161 óbitos maternos em determinado período e local e residência, todos os
162 municípios continuaram com o que foi pactuado. Indicador 17 – Cobertura



163 populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, os municípios
164 mantiveram o que foi pactuado anteriormente. Indicador 18 – Cobertura de
165 acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família,
166 todos os municípios mantiveram o que foi pactuado. Indicador 19 – Cobertura
167 Populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica, todos os municípios
168 mantiveram a pactuação exceto o município de Dois irmãos que solicitou
169 alteração para 96% e município de Araguacema que solicitou alteração para
170 98%. Indicador 21 – Ações de matriciamento realizadas por CAPS com
171 equipes de Atenção Básica, tendo CAPS apenas no município de Paraíso e a
172 meta foi de 100% sendo pactuado 100%. Indicador 22: Número de ciclos que
173 atingiram mínimo de 80% de cobertura dos imóveis visitados para controle
174 vetorial de dengue, os municípios mantiveram o que foi pactuado. Indicador 23
175 – Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de
176 agravos relacionados ao trabalho, todos os municípios mantiveram o que foi
177 pactuado. Marilene mostra um Slide de como os secretários e suplentes devem
178 proceder ao final da pactuação para concordância da pactuação das metas. Os
179 Secretários devem escrever no chat desta forma concordando com a pactuação.
180 Enquanto isso Cirilúcia e Lilian conferem o chat e o formulário de frequência
181 para atestar a frequência dos participantes na reunião. Sendo conferido e
182 atestado que apenas os municípios de Cristalândia e Araguacema não
183 estiveram presentes na reunião ou não conseguiram entrar.
184 **ENCERRAMENTO: 7.** Considerações finais. Marilene agradeceu a presença
185 e permanência de todos que ficaram até o fim da reunião demonstrando a sua
186 compreensão quanto ao período de adaptação a essa nova metodologia de
187 reunião e às novas ferramentas tecnológicas e reforçando que os espaços de
188 discussão vão continuar a acontecer e a presença de todos os representantes
189 municipais é imprescindível e que se possível não saiam até o final da reunião,



190 pois o Horário da Reunião já é reduzido. Maria Nadir também agradeceu a
191 presença de todos, expressando uma fala de gratidão também pelo momento e
192 pela oportunidade de realização da reunião. Maria Nadir, coordenadora desta
193 reunião, encerrou a mesma às 16 horas e 11 minutos, e para constar, foi lavrada
194 a presente ATA, que depois de lida e aprovada pelos representantes,
195 municipais e estadual, eleitos durante a reunião (à luz da Resolução CIB-
196 TO142 de 20 de agosto) será assinada por mim, Maria Nadir, relatora, e pelos
197 representantes do estado e municípios presentes e eleitos nessa
198 reunião.

199 *Amora Alves do Nascimento Ligeiro,
200 *Portencio Real, Marlene Pinheiro da Silva,
201 *Andaléc Cardoso de Almeida Santos, Simone Matias
202 *Gondim Silva,
203 *Paulo Roberto Borges,*****

