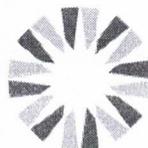




COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDEGOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

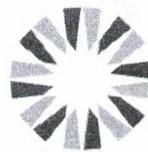
1 **ATA DA 1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL**
2 **SUDESTE EM 2023**, realizada no dia **28 do mês de Março** de dois mil e vinte e três, no
3 **Auditório da Câmara Municipal, Rua Francisco França, S/N Centro no município de**
4 **Rio da Conceição. Tendo início às 09 horas e 14 minutos e término às 16 horas e 30**
5 **minutos.** Na oportunidade estiveram presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos
6 seguintes municípios: **1 - Almas:** Jurimar José Trindade – Secretário de Saúde; Nathanne
7 de Abreu Rodrigues Valente Alves – Suplente, Renata dos S. Rodrigues – Enfermeira,
8 Taynara Jakeline da S. Suarte - Enfermeira; **2 – Arraias:** Cleyson Raphael A. Bueno –
9 Secretário de Saúde; **3 - Aurora do Tocantins:** Clebson Costa Santana – Secretário de
10 Saúde; **4 – Combinado:** Deusélia Palmeira P. Oliveira – Secretária de Saúde. **5 -**
11 **Conceição do Tocantins:** Carlos Henrique P. Cardoso – Secretário de Saúde, Gleicyane
12 Cardoso Sousa – Gerente; **6 – Dianópolis:** Israel Leite Furtado – Secretário de Saúde; **7 –**
13 **Lavandeira:** Ausente; **8 – Novo Alegre:** Marleide Batista de Souza – Secretária de Saúde;
14 **9 - Novo Jardim:** Lucilene Vieira Alves – Secretária de Saúde, Josemberg Paulo Marques
15 – Suplente, Lucivania Alves Rodrigues – Assistente Social; **10 – Paranã:** Ausente; **11 -**
16 **Ponte Alta do Bom Jesus:** Sabrina Rodrigues Cunha – Secretária de Saúde; **12 - Porto**
17 **Alegre do Tocantins:** Josilton Nunes Rodrigues – Secretário de Saúde; Aline Araújo de
18 Souza – Suplente; **13 - Rio da Conceição:** Emerson Luiz Pova Bezerra – Secretário de
19 Saúde, Thaynara Thayane S. Carvalho Alves – Suplente, Ivanize Giongo Sartori – Técnica
20 do Planejamento, Domingos Rodrigues – Coordenador, Rogério Alfredo da Silva –
21 Vereador, Denilson Lopes dos Santos – Secretário de Esporte, Judson F. de Sousa –
22 Secretário de Administração, Emídia Cerqueira Santos – Assistente Social, Fábio Lopes –
23 Digitador, Laís Silva do Nascimento – Psicóloga; Jaciara Lopes Nunes Melo - Enfermeira.
24 **14 – Taguatinga:** Ausente; **15- Taipas do Tocantins:** Manoel Rodrigues Pereira –
25 Secretário de Saúde; Karina Dias Gonçalves – Suplente, Berenice Pedroso – Agente
26 Comunitária de Saúde, Samantha Mareska Couto – Psicóloga. **Representantes SES/TO**
27 **na CIR (lotados na sede e anexos):** Marilene Coutinho Borges – SGAE. **Representantes**
28 **da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Arraias:** Fernando Sousa Silva –
29 **Regulação Ambulatorial e Cirúrgica. Representantes da SES/TO na CIR lotado no**
30 **Hospital Regional de Dianópolis:** Andréia Sousa Barbosa – Gestão Administrativa,
31 Enoquex C. Santos – Gestão Administrativa; **Técnicos da SES:** Jerfferson Costa Pinto –
32 SGAE, Elizabeth da S. Damasceno - SPAS e Kharita Magalhães Wanderley – SVS.
33 **Parceiros:** Higor Queiroz Caetano – Conselho Municipal. **Conselho Estadual de Saúde:**
34 Não Houve. **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral:** **1. Eleger os (as) relatores (as)**
35 **da Ata da reunião.** Foram eleitos (as): Jerfferson Costa Pinto pelo Estado e Nathanne de





COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDE



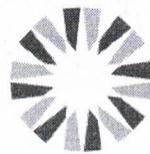
GOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE **TODOS**

36 Abreu Rodrigues Valente Alves pelos municípios. **2. Abertura, apresentação e acolhida**
37 **dos participantes.** Fábio inicia a reunião convidando para compor a mesa de Abertura
38 Solene, Emerson Luis – Secretário de Saúde, Rogério Alfredo – Vereador, Judson F. de
39 Sousa – Representante da Prefeitura e Marilene Coutinho – Representante do Estado.
40 Logo após o Representante do Hospital Enoquex traz um versículo bíblico, Lucas 14 v. 28
41 e uma reflexão acerca da importância do planejamento para sucesso nas ações e
42 agradece a todos pela presença na Reunião desejando um bom trabalho, em seguida é
43 realizada uma oração e a execução do Hino Nacional. Fábio convida as autoridades da
44 mesa para suas declarações iniciais. O secretário Emerson agradece a todos pela
45 presença desejando uma ótima reunião afirmando que é um prazer receber todos no
46 município. Rogério Alfredo, vereador do município, afirma que é uma honra participar da
47 reunião pela primeira vez e que deseja que esta seja proveitosa. Judson, representante da
48 prefeitura, agradece a todos os participantes pela visita ao município, deseja a todos uma
49 reunião produtiva e logo após realiza uma breve reflexão acerca da importância da mente
50 humana e como ela deve ser usada para o bem, para se evitar guerras e conflitos
51 prejudiciais à humanidade. Marilene assume a palavra e faz um agradecimento especial a
52 todos os participantes da reunião desejando uma excelente reunião e logo após passando
53 à palavra ao orador Fábio que desfaz a mesa de abertura e convida a todos ao café da
54 manhã. **3. Leitura da Pauta.** Marilene realiza a leitura da pauta que é aprovada com uma
55 inclusão de Pauta realizada pela Secretária de Saúde de Novo Alegre, Marleide. **Após**
56 **aprovação da pauta o (a) senhor (a) Marilene dá início as discussões e pactuações**
57 **dos assuntos de pauta. Agenda Ativa, momento formativo (não houve). Aprovação.**
58 **(Não Houve) Acordo CIR. (não houve). Atualização de Políticas.** Antes de iniciar a
59 apresentação dos pontos de Pauta, Marilene realiza uma fala explicando sobre o papel da
60 COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL trazendo seu regimento e normas para os
61 novos secretários e técnicos presentes fazendo uma breve abordagem sobre a importância
62 da CIR. **4. Apresentar a linha de cuidado para pessoas com hanseníase no Estado do**
63 **Tocantins: 4.1. Descrição das rotinas do itinerário do paciente com hanseníase,**
64 **contemplando informações relativas às ações e atividades de promoção, prevenção,**
65 **tratamento e reabilitação.** A servidora Kharita Magalhães, servidora da Superintendência
66 de Vigilância em Saúde (SVS) iniciou sua apresentação sobre o panorama epidemiológico
67 da hanseníase no Estado do Tocantins. Explana primeiramente em gráficos acerca dos
68 casos novos de hanseníase na população geral do Estado e em menores de 15 anos.
69 Posteriormente descreveu as rotinas do itinerário do paciente com hanseníase,
70 contemplando informações relativas às ações e atividades de promoção, prevenção,





COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDEGOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

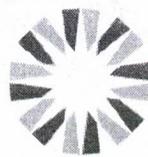
71 tratamento e reabilitação, a serem desenvolvidas por equipe multidisciplinar nos vários
72 níveis de atenção à saúde. Conclui a apresentação disponibilizando o link para acesso a
73 linha de cuidado na íntegra e forneceu informações para o contato com a área técnica
74 responsável. Karina, suplente de Taipas relata a dificuldade de conseguir consulta na
75 especialidade para pacientes com reação hansênica afirmando que o tempo de resposta é
76 muito demorado e o município faz o que pode, dentro das suas possibilidades, acabando
77 por arcar com consultas particulares, conseguindo inclusive em Porto Nacional. Também
78 relata da necessidade de capacitação para equipe médica multiprofissional na linha de
79 cuidado voltada para tratamento psicológico. Kharita afirma que levará demanda para área
80 técnica responsável apresentar soluções. Kharita também enfatiza a importância da
81 participação dos profissionais nos cursos que serão ofertados pela área técnica da
82 hanseníase e aborda sobre a dificuldade dos médicos na realização do diagnóstico.
83 Berenice, Técnica de Taipas, relata que além da dor física os pacientes com hanseníase
84 sofrem preconceito pela sociedade e essa rede deve estar preparada para acolher o
85 paciente. Marilene afirma que todos os secretários e suplentes presentes na reunião
86 devem repassar as informações para os técnicos e profissionais de seus municípios.
87 Fernando Sousa, representante do hospital de Arraias, explica que primeiramente os
88 municípios devem entender onde tem que solicitar a consulta, por haver diversas
89 nomenclaturas do sistema e muitos não têm conhecimento de qual especialidade está
90 pactuada em sua PPI explicando também que os médicos devem conhecer a história
91 clínica do paciente, pois realizam um encaminhamento incompleto o que dificulta o serviço
92 de regulação. Solicita que a equipe do estado capacite melhor os reguladores dos
93 hospitais. O regulador do SISREG Fernando ainda afirma que passa a escala ambulatorial
94 para os municípios para que estes saibam quais procedimentos são realizados. Marleide,
95 secretária de Novo Alegre, relata que a PPI tem mais atrapalhado que ajudado havendo
96 dificuldade no fracionamento numérico de procedimento. Marilene relata que os municípios
97 têm autonomia para mudar a PPI e afirma que existe dificuldade na tabela SUS. Marleide
98 explica que no seu município a fila do SISREG está parada pois não estão liberando os
99 pacientes na regulação sendo que possui vaga no Hospital Regional de Arraias. Os
100 pacientes têm conhecimento que as cirurgias estão sendo realizadas e a impressão é que
101 o município não possui interesse em resolver o problema. Elisabeth, técnica da SES,
102 sugere que seja realizada uma reunião online dos municípios que possuem dificuldade na
103 regulação com o setor responsável do Estado, o secretário Israel e os demais solicitam
104 que a reunião seja presencial pois a consideram mais produtiva com mais liberdade para
105 discussão. **5. Apresentar o status do PRI – Plano Regional Integrado.** A servidora





COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDE



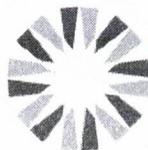
GOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

106 Marilene Coutinho da SES, inicia sua apresentação sobre o PRI (Planejamento Regional
107 Integrado), falando sobre os próximos passos para 2023, em relação às fases do projeto,
108 trouxe à lembrança as fases 1 – Planejamento das ações estruturantes para o
109 desenvolvimento do projeto; 2 – Diagnóstico e Análise Situacional da Regionalização do
110 PRI nas Macrorregiões; 3 – Análise de Situação de Saúde e Identificação de Prioridades
111 Sanitárias, as quais já foram concluídas. Assim, ressalta que estamos dando início a fase 4
112 - Organização dos pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde para a programação
113 macrorregional das ações e serviços de saúde nos territórios. A mesma reforça que ainda
114 teremos a fase 5 - Plano Regional da Macrorregião de Saúde e Aprimoramento da
115 Governança Macrorregional e 6 - Monitoramento do Plano Regional de Macrorregião de
116 Saúde (PMRS) e avaliação do PRI, para serem executadas por todos nós. Informa que no
117 próximo dia 31 de março, daremos início a fase 4; Momento 1 - Programação
118 metodológica para o desenho da RAS, definição de competências dos pontos de atenção,
119 sistemas de apoio e logísticos para as prioridades sanitárias pactuadas, será realizada
120 uma oficina presencial, sendo o público alvo o Grupo Condutor Estadual e Grupos de
121 Trabalho Macrorregional, a oficina será em período integral, com local a confirmar. Para a
122 Fase 5, já estamos trabalhando juntos no apoio aos GTM's na elaboração das diretrizes,
123 objetivos, metas e indicadores (DOMI) para o PRI, considerando, entre outros aspectos, a
124 avaliação da suficiência quantitativa e qualitativa das ações e serviços de saúde a partir da
125 confrontação entre a organização dos pontos de atenção da RAS e a programação
126 assistencial para a MRS (Macrorregião de Saúde); também apoiar e acompanhar a
127 identificação dos recursos de custeio e investimento disponíveis necessários para
128 organização dos pontos de atenção da RAS, de modo a viabilizar o PRI nas MRS. A
129 servidora expõe a última tela explanando os estágios para a fase 5 - Elaboração do Plano
130 Regional da Macrorregião de Saúde e Aprimoramento da Governança Macrorregional em
131 três momentos, sendo eles: Momento 1 - Programação metodológica para a
132 sistematização do PRMS; Momento 2 – Programação metodológica para a produção de
133 ajustes nos instrumentos de gestão dos entes federados envolvidos visando a
134 implementação do PRMS; Momento 3 - Programação metodológica para a implementação
135 e institucionalização do Comitê Executivo de Governança da RAS. A seguir abre para
136 perguntas e contribuições. Logo Após, Jurimar, Secretário de Saúde de Almas, realiza um
137 desabafo acerca da situação da Região Sudeste, visto que é uma região bastante
138 desassistida e que enfrenta várias dificuldades. Assim sendo, elaborou um relatório de
139 diagnóstico da região Sudeste onde atestou diversos problemas como a dificuldade de
140 regulação nos Hospitais, falta de equipamentos como aparelho de tomografia, sendo esta





COSEMS | TO

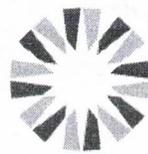
SECRETARIA DA
SAÚDEGOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

141 a única região que não possui, assim como também não existe especialidade no Hospital
142 Regional de Dianópolis, não havendo possibilidades senão enviar os pacientes para
143 Palmas. Jurimar afirma que em reunião com o governador e secretário de Estado foi
144 apresentado este relatório e as dificuldades enfrentadas pelo Sudeste. Na oportunidade
145 ficou decidido que será marcada reunião na Região com o Governador do Estado,
146 Secretário Estadual de Saúde, Secretários Municipais e Prefeitos para resolução dos
147 problemas abordados e pede aos secretários municipais para complementarem seu
148 trabalho com mais informações e problemas que os mesmos estão enfrentando e por fim
149 entrega a cada um dos secretários o relatório para análise e contribuições e agradece a
150 todos os presentes pela oportunidade de fala convidando os municípios para participarem
151 da AGRO SUDESTE que será realizada de 12 a 15 de Abril em Almas. **6. Apresentar a**
152 **nota técnica nº 1/2023/SES/GASEC acerca do aumento no número de óbitos por**
153 **COVID - 19 no Estado do Tocantins e necessidade de qualificação dos sistemas de**
154 **informação. Realizar investigação e encerramento oportuno dos casos e óbitos nos**
155 **Sistemas de Informações Oficiais.** A servidora Kharita Magalhães da Superintendência
156 de Vigilância em Saúde (SVS), apresentou a Nota Técnica - 1/2023/SES/GASEC,
157 produzida pela Vigilância em Saúde, acerca do aumento no número de óbitos por covid-19
158 no estado do Tocantins, e a necessidade de qualificação dos sistemas de informação
159 oficiais em tempo oportuno. Após a análise dos óbitos por covid-19 de agosto a novembro
160 (08 óbitos), e dezembro de 2022, observou-se um aumento repentino, sendo que em
161 dezembro, foram 11 óbitos, deixando a Secretaria de Estado da Saúde em alerta. A
162 população acima de 60 (sessenta) anos continuou apresentando risco significativamente
163 maior que as demais faixas etárias, conforme ilustrado na figura 2 da apresentação.
164 Reforçou a extrema importância de fortalecer e priorizar a vigilância genômica (estudo dos
165 genes de um organismo bem como das suas funções e interações) por meio das coletas
166 de RT-PCR, conforme as recomendações destacadas. Em relação à qualificação dos
167 sistemas de informação oficiais em tempo oportuno, Kharita, ressaltou que faz parte da
168 rotina da vigilância epidemiológica investigar 100% dos casos notificados em serviços
169 públicos ou privados, bem como encerrá-los por meio de critérios definidos. A investigação
170 e encerramento oportuno dos casos e óbitos nos Sistemas de Informação Oficiais (e-SUS
171 Notifica e SIVEP-Gripe) permitem monitoramento do cenário epidemiológico e tomada de
172 decisão assertiva. Destacou algumas orientações e considerações acerca da vacinação,
173 que a partir da análise do banco de dados do SRAG (SIVEP-Gripe), dos 236 óbitos
174 ocorridos em 2022, 82% dos pacientes não possuíam o esquema vacinal completo, a
175 vacinação vem mostrando excelente resposta para evitar casos graves e óbitos, e que





COSEMS | TO

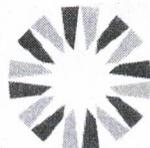
SECRETARIA DA
SAÚDEGOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

176 diante do exposto, alertou os gestores de saúde, os profissionais e à população quanto ao
177 aumento do número de óbitos por covid-19 no Tocantins, foi reiterado as recomendações
178 da Nota Técnica - 5/2022/SES/GASEC e Nota Técnica nº 14/2022-
179 CGGRIPE/DEUDT/SVS/MS. Para informações adicionais, favor entrar em contato com a
180 Área Técnica da Covid-19, por meio dos contatos (63) 3218-1731/99978-7932 ou pelo e-
181 mail: covid19areatecnica@gmail.com. Carlos Henrique, Secretário de Saúde de Conceição
182 do Tocantins pergunta se é necessário ainda manter o ambiente de COVID para
183 atendimento nas unidades básicas e o boletim epidemiológico sendo respondido por
184 Kharita que há uma portaria Estadual que decretou o encerramento do Estado de
185 Emergência em todo o Estado porém é necessário manter os cuidados para evitar o
186 aumento de casos e prevenir a doença. Marilene traz uma contribuição fazendo alusão a
187 uma fala da diretora Giselle a respeito de que o mundo está enfrentando um fenômeno
188 mundial em relação a vacinação. “A HESITAÇÃO EM VACINAR” No ranking desse
189 fenômeno a HESITAÇÃO EM VACINAR ocupa o sétimo lugar no mundo. **7. Apresentar o**
190 **status da Rede de Atenção Materna e Infantil no Estado do Tocantins e seus**
191 **desdobramentos para 2023.** A servidora Elizabeth, da SES, contextualiza sobre a
192 situação do Plano de Ação da Rede Materno Infantil, que em virtude das alterações na
193 legislação, com base na Portaria GM/MS Nº 13, de 13 de janeiro de 2023 na qual revogou
194 as portarias que legislava sobre a RAMI e ripristinadas a redações do Anexo II da Portaria
195 de Consolidação nº03/2017. Destaca ainda que assim sendo, passa a vigorar os
196 componentes e indicadores da rede cegonha, o que demonstra a necessidade de
197 atualização do Plano de Ação, com a modalidade atual das ações e serviços a serem
198 habilitados. Israel, Secretário de Dianópolis, explicou que na época em que surgiu o ponto
199 da RAMI, os municípios quiseram esclarecimentos acerca das atribuições do Estado e dos
200 mesmos no projeto. **8. Apresentar o Curso de formação de Auxiliar em Saúde Bucal e**
201 **Especialização em Saúde Pública: Divulgar o formulário Google Forms para**
202 **levantamento da necessidade/interesse de formação dos trabalhadores de saúde**
203 **dos municípios nestes cursos.** O servidora Elizabeth, da Superintendência de Vigilância
204 em Saúde, iniciou sua apresentação destacando a importância da parceria SES
205 (SPAS/DAP) e IFTO em relação à formação de futuros profissionais de saúde, observando
206 a solicitação de cursos de Especialização Lato Sensu em Saúde Pública; Curso Técnico
207 para formação de Auxiliar de Saúde Bucal – ASB e ainda uma solicitação especial da SES
208 para a IFTO na pessoa do nosso secretário Afonso Piva em relação ao curso de
209 Especialização em Saúde Pública. Na apresentação também foi demonstrada a
210 necessidade do preenchimento de um formulário sobre a pesquisa de interesse. **9.**





COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDEGOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

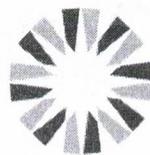
211 **Apresentar a forma de administração das doses do medicamento Palivizumabe.** A
212 servidora Elizabeth, da SES, inicia sua apresentação explicando sobre a necessidade de
213 ampliar a divulgação do calendário de administração das doses do medicamento
214 Palivizumabe em crianças até 02 anos. Elizabeth da SPAS/DAP definiu que a
215 Palivizumabe não é uma vacina mas sim um anticorpo “pronto” que induz imunização
216 passiva específica contra o Vírus Sincicial Respiratório (VSR) sendo este um dos principais
217 vírus causadores de bronquiolite, e previne as formas graves de infecção pelo VSR nos
218 bebês de maior risco, como prematuros, cardiopatas ou pneumopatas. Disse ainda que é
219 um medicamento de alto custo, mas é disponibilizado pelo SUS gratuitamente para bebês
220 prematuros até 28 semanas gestacional, com displasia broncopulmonar e com cardiopatia
221 congênita. Definiu a sazonalidade do VSR entre fevereiro a junho, sendo necessário a
222 administração de até 05 (cinco) doses anuais aos recém-nascidos e crianças de acordo
223 com a prescrição médica, na Região Norte. Destacou os polos de aplicação da
224 Palivizumabe, sendo: Hospital e Maternidade Dona Regina e Hospital Geral de Palmas, e
225 Hospital Municipal de Araguaína, com a documentação necessária (Prescrição médica,
226 relatório, cópias do cartão SUS, Certidão de Nascimento da criança, ou RG, ou CPF e do
227 responsável e comprovante de endereço). **Experiências SUS na CIR. De Municípios:**
228 **(Não Houve) Da Secretaria Estadual de Saúde: (Não Houve) Respostas dos**
229 **Encaminhamentos da CIR Sudeste. (não houve). Parceiros.** **10. Apresentar o seguinte**
230 **tema: Reestruturação de Conselhos Municipais de Saúde e Plenárias de Conselhos**
231 **de Saúde.** Marilene, Técnica da SES, destacou as Conferências Municipais de Saúde com
232 o tema: Garantir os direitos e defender o SUS, a vida e a democracia – Amanhã vai ser
233 outro dia. Frisou a necessidade da participação maior dos usuários pedindo a colaboração
234 de todos na reunião para divulgação. Disse ainda que temos até final do mês de março de
235 2023 para concluir a realização das Conferências e enviar os relatórios ao CES. Contato
236 do Conselho – (63) 3218-3656/1742, e-mail: conselho.ces.to@gmail.com,
237 conferenciaestadual.ces.to@gmail.com. Marilene destacou ainda que para A
238 CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAUDE que ocorrerá em 03 e 04 de Maio de 2023, o
239 Conselho Estadual colocará um stand para cada Região de Saúde, onde deverão ser
240 expostos os trabalhos artesanais e outros que acharem pertinentes para a exposição e que
241 a região deverá se mobilizar e se organizar para ocupar o stand e assim se fazerem
242 presentes com sua região. Solicita também que os secretários procurem o CES para
243 maiores informações. **11. Apresentar o I Fórum Estadual de Práticas Integrativas e**
244 **Complementares em Saúde: Divulgar as Práticas Integrativas e Complementares,**
245 **fortalecer a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) no**





COSEMS | TO

SECRETARIA DA
SAÚDE



GOVERNO DO
TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

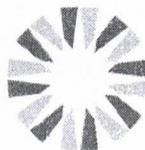
246 **Estado do Tocantins e exigir a efetiva implementação das PICS (Práticas Integrativas**
247 **e Complementares).** A servidora Marilene da Superintendência de Gestão e
248 Acompanhamento (SGAE) apresentou o I Fórum Estadual de Práticas Integrativas e
249 Complementares em Saúde (PICS) para os representantes dos municípios participantes
250 da reunião da CIR, explicando os objetivos do evento, programação, homepage para
251 inscrições e telefones para contato. O Fórum ocorrerá nos dias 27 e 28 de abril de 2023 na
252 Universidade Federal do Tocantins – UFT e todos os municípios serão convidados através
253 de ofício enviado para as Secretarias Municipais de Saúde, endereçados aos Secretários
254 Municipais de Saúde, para participarem do evento e, especialmente, da Mesa Redonda do
255 dia 28/04/2023, às 8h, com o tema: troca de experiências/desafios das práticas integrativas
256 e complementares em saúde (PICS) no SUS, para que eles possam partilhar as
257 experiências vivenciadas em seus municípios sobre a implementação das PICS. **Inclusão**
258 **de Pauta para informe.** A. Marleide, Secretária de Saúde de Novo Alegre solicita
259 esclarecimento sobre a regulação da fila de cirurgias eletivas do Hospital Regional de
260 Arraias, pois não está havendo liberação das cirurgias pelo SISREG. Afirma ainda que as
261 cirurgias ortopédicas constam no SISREG mas não estão sendo liberadas na prática pois o
262 ortopedista se nega a realizar atendimento alegando diversos motivos como idade
263 avançada, falta de equipamento, entre outros; **Encaminhamentos da CIR Sudeste: A.**
264 Segue para SPAS/SUHP os seguintes questionamentos onde solicitam a presença de
265 algum técnico ou diretor que possa responder sobre a PPI e as dificuldades técnicas em
266 relação à referências de serviços onde o Hospital de Arraias alega ter condições de fazer
267 cirurgias mas por não estar garantido na PPI de determinados municípios isto inviabiliza o
268 seu atendimento. Os municípios que se sentem prejudicados solicitam que o Estado se
269 manifeste a respeito de tais atendimentos e se prontifique a buscar soluções adequadas
270 para que a população não fique desassistida, na oportunidade reforça também, a
271 necessidade de esclarecimentos sobre a regulação de tais filas de cirurgias eletivas do
272 Hospital, pois não está havendo liberação das cirurgias pelo SISREG. Afirma ainda que as
273 mesmas constam no SISREG mas não estão sendo liberadas na pratica pois o ortopedista
274 que atende no HRA se nega a realizar atendimento alegando diversos motivos como idade
275 avançada, falta de equipamento, entre outros e acaba conduzindo os pacientes para seu
276 consultório Particular criando assim vários problemas para os secretários municipais;
277 **Negociação entre Gestores de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou**
278 **solicitações ao COSEMS-TO (Não Houve) CONCLUSÃO GERAL: 12. Conferência da**
279 **frequência.** Frequência conferida. **13. Encerramento da reunião.** Reunião encerrada as
280 16 horas e 30 minutos. **14. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta





COSEMS | TO

SECRETARIA DA SAÚDE



GOVERNO DO TOCANTINS
TRABALHANDO E CUIDANDO DE TODOS

281 reunião. Esta Ata foi lida, aprovada e assinada por nós Jefferson Costa Pinto e Nathanne
282 de Abreu Rodrigues Valente Alves relatores desta e por todos os presentes

283 Jefferson Costa Pinto, Nathanne de Abreu R. Valente Alves, Israel
284 Walter Furtado, JOSÉVAL NUNES ROQUE S,
285 Wiciriana A. Rodrigues, Gleyson Raphael A. B. B.,
286 Fernando Sousa Silva, Sobrino Rodrigues Cunha de
287 Jesus, Lucidene Pereira Alves, JOSEWALDO P. M. dos
288 Santos, Andreia Sousa Barbosa, ENOQUE C.
289 SANTOS, Carlos Henrique Pereira Lourenço, Aline Araújo
290 de Souza, Taynara Fátima Lusti, Clebson Costa Santana, Aurelia
291 Palmeira do Prado Oliveira, Marilde Batista de Souza, Karina Elias
292 Gonçalves, Samantha Wareska Louro, Glauçene Cardoso Sousa
293 Brenilde Pedrosa, Juciane José Trivelp, Emerson
294 Luiz Póvoa Bezerra, Fátima Araújo Lourenço, Renato
295 dos Santos Rodrigues, Karla Silva do Nascimento,
296 Kharita Magalhães Wanderley, Rogério Alfredo de S. Lino, Thayana
297 Chayane Soares Carvalho Alves, Manoel Rodrigues Pereira
298 Elizabeth da Silva Pombo, Juciane dos Santos
299 Leão, Irmã F. Fiápio Jodan, Elismaria Trindade,
300 Emília Albuquerque dos Santos, Paulo Coutinho Lage.

301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315

