



COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



1 **ATA DA 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL SUDESTE EM 2023**, realizada no dia **16 do mês de Maio** de dois mil
3 e vinte e três, na Câmara dos Vereadores de Taipas - Av. Paula Lima de Souza,
4 Centro, **município de Taipas do Tocantins**. Tendo início às **08 horas e 55**
5 **minutos e término às 17 horas e 30 minutos**. Na oportunidade estiveram
6 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: : **1 -**
7 **Almas**: Jurimar José Trindade – Secretário de Saúde; Waylson A. Neves–
8 Motorista; **2 – Arraias**: Tayla Piedade de Moura – Secretária de Saúde; Raylla da
9 Cruz – Suplente; Domingos de Jesus F. Couto – Motorista/Coord.; **3 - Aurora do**
10 **Tocantins**: Clebson Costa Santana – Secretário de Saúde; **4 – Combinado**:
11 Deusélia Palmeira P. Oliveira – Secretária de Saúde; **5 - Conceição do Tocantins**:
12 Carlos Henrique P. Cardoso – Secretário de Saúde; **6 – Dianópolis**: Israel Leite
13 Furtado – Secretário de Saúde; **7 – Lavandeira**: Ausente; **8 – Novo Alegre**:
14 Marleide B. de Souza – Secretária de Saúde; **9 - Novo Jardim**: Amarildo Barbosa
15 de Souza - Secretário de Saúde, Luzenice Pereira da Silva – Psicóloga, Leonardo
16 Nogueira da Silva – Digitador; **10 – Paranã**: Ausente; **11 - Ponte Alta do Bom**
17 **Jesus**: Sabrina Rodrigues Cunha - Secretária de Saúde; **12 - Porto Alegre do**
18 **Tocantins**: Ausente; **13 - Rio da Conceição**: Emerson Luis P. Bezerra –
19 Secretário de Saúde; Thaynara Thayane S. Carvalho Alves - Suplente; Emídiá
20 Cerqueira Santos – Assistente Social; Ivanize F. Giongo Sartori – Téc. em
21 Planejamento; Luzimaria de Souza Ribeiro – Agente Comunitário de Saúde; **14 –**
22 **Taguatinga**: Ausente; **15- Taipas do Tocantins**: Manoel Rodrigues Pereira –
23 Secretário de Saúde; Milena Borges da S. Neres – Psicóloga; Arley Carlos dos
24 Santos; Leandro da Silva Barros – Secretário de Educação; Deleon Carlos da Silva
25 – Secretário da Administração, Maria do Socorro Carvalho – Vice Prefeita; Adriana
26 Pereira Agra – Assistente Social; Samantta Mareska Couto – Psicóloga; Kassiane
27 P. Kitzer Costa – Enfermeira; Maria do L. da C. Soares – ASG; Douglas Alves de
28 Abreu – Professor; José Lima – Motorista; Isadora Cardoso Pereira – Coord. VISA;
29 Sebastião Francisco Azevedo – Secretário Meio Ambiente; Ailon Cardoso de
30 Castro - Vereador. **Representantes SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos)**:
31 Marilene Coutinho Borges, Werner Keller Tavares Costa – Téc. da SES e Ricardo
32 Costa Lima - SVS. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital**





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



33 **Regional de Arraias: Ausente. Representantes da SES/TO na CIR lotado no**
34 **Hospital Regional de Dianópolis:** André Luís N. Cavalari – Diretor Geral e Diego
35 Henrique O. Dornelas – Diretor Técnico. **Técnicos da SES:** Patrícia Pereira de
36 Almeida - SGAE. **Profissionais Escritório do COSEMS – TO:** Océlio Gama da
37 Silva – Apoiador. **Parceiros:** Ausente. **Conselho Estadual de Saúde:** Ausente.
38 **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1. Eleger os (as) relatores (as) da**
39 **Ata da reunião.** Foram eleitos (as): Patrícia Pereira de Almeida – Téc. SES e
40 Milena Borges da Silva Neres do município de Taipas. **2. Abertura, apresentação**
41 **e acolhida dos participantes.** A acolhida foi realizada pela equipe do município,
42 sendo composta uma mesa de honra com a participação da Vice Prefeita, Maria do
43 Socorro; o Secretário de Saúde do Município de Taipas, Manoel Rodrigues; a
44 representante da Secretaria de Estado da Saúde, Marilene Coutinho e o
45 Presidente da Câmara Municipal de Saúde de Taipas, Manoel Gomes. Na
46 sequência todos fizeram uso da palavra, expressando os seus agradecimentos e
47 que esperam ter ótimo proveito desta reunião. E posteriormente foi realizado um
48 momento devocional por Arley Guedes, representante da Igreja Católica, usando
49 como base o Salmo 119: versículo 105 e na sequência foi feita uma oração por
50 Deleon Carlos da Silva. Logo após teve um Lanche e no retorno cada um se
51 apresentou. **3. Leitura da Pauta.** Werner fez a leitura da pauta em conjunto com os
52 presentes e na sequência a mesma foi aprovada com a inclusão de três informes,
53 **1ª Exames PCCU** sobre quais critérios estão sendo adotados em relação às
54 quotas. **2ª** O Diretor do Hospital de Dianópolis André Luís solicitou um momento
55 onde fará a apresentação do fluxo de serviços de saúde e também orientações aos
56 gestores; **3ª** a Secretária Marleide de Novo Alegre pede um momento para falar
57 sobre os problemas com a regulação de pacientes de cada município para serem
58 levados a Câmara Técnica que ocorrerá amanhã dia 17/05. Na sequência foi
59 aprovada a pauta e Werner deu início as discussões e pactuações dos assuntos
60 da mesma. **Agenda Ativa, momento formativo (não houve). Aprovação. 4.**
61 **Apresentar e aprovar o projeto Ambulatório Especializado em Saúde Mental**
62 **Tipo 1 (Ament) do município de Rio da Conceição, promovendo maior acesso**
63 **a serviços de cuidado em saúde mental para a população.** A servidora Ivanize
64 psicóloga do município Rio da Conceição, iniciou a apresentação discorrendo





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



65 sobre as particularidades do município de Rio da Conceição do Tocantins e da
66 necessidade de implementação da Atenção Especializada em Saúde Mental -
67 AMENT, visando um tratamento adequado de forma que haja um ambiente
68 agradável e com profissionais qualificados, para atender demandas relacionadas a
69 doenças mentais e saúde mental no município, promovendo maior acesso a
70 serviços de cuidado em saúde mental para a população de Rio da Conceição
71 visando a otimização do tempo de espera, efetividade dos tratamentos, ações
72 educativas de prevenção e promoção da saúde e descentralização do atendimento
73 ambulatorial individual. A equipe multidisciplinar caberá o acolhimento e avaliação
74 dos pacientes referenciados pela ESF; acompanhamento desses usuários;
75 avaliações e discussões periódicas; encaminhamento do paciente e criação de
76 espaços que facilitem as discussões. A seguir apresentou a metodologia e um
77 fluxograma de atendimento e diante do exposto, a implantação da AMENT, com
78 custeio de recursos trará benefícios à comunidade, uma vez que, por o município
79 ser de pequeno porte, apresenta dificuldade na implantação e manutenção das
80 equipes e diante da crescente demanda será possível ampliar o acesso à
81 assistência em saúde mental proporcionando melhores condições e qualidade de
82 vida aos usuários do SUS. Diante do exposto, a implantação do Projeto AMENT no
83 município de Rio da Conceição, foi submetida à aprovação desta plenária e os
84 consensos foram assinados. **5. Apresentar e aprovar o projeto ambulatorio**
85 **especializado em Saúde Mental Tipo 2 (Ament) do município de Dianópolis,**
86 **prestando atenção multiprofissional em saúde mental respondendo às**
87 **necessidades de atendimento especializado identificada pela APS e CAPS. O**
88 servidor e secretário municipal de saúde do município de Dianópolis, Israel Leite,
89 iniciou a apresentação do projeto falando das particularidades do município de
90 Dianópolis do Tocantins. A implementação da AMENT, visa à importância de um
91 tratamento adequado de forma que haja um ambiente agradável e com
92 profissionais qualificados, para atender demandas relacionadas a doenças mentais
93 e saúde mental no município. No município, o serviço é feito através de
94 atendimento psicológico individual, visitas domiciliares da equipe multidisciplinar,
95 encaminhamento do usuário para outros especialistas se necessário, e
96 atendimento em grupos com divisão de idade e patologia que no período





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



97 pandêmico foi suspenso, mas visto que as crises relacionadas a doenças mentais
98 teve um grande aumento com o Covid-19, e colocando ênfase na questão do
99 tratamento do álcool e outras drogas e a questão que o município não tem
100 especialista para tal demanda, e um ambiente para atender a demanda de um
101 tratamento qualificado é realizado o encaminhamento para outros locais. Durante a
102 apresentação, Israel explicou que o projeto é fundamental para mostrar a
103 fragilidade que o município possui com a falta de alguns profissionais tais como:
104 médico psiquiatra, assistente social, psicólogo e fonoaudiólogo que atuem em
105 nosso município, a busca por esses profissionais é de grande procura e
106 necessidade. Assim, dentro desse contexto e após análise técnica, a gestão
107 objetiva a implementação da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em
108 Saúde Mental Tipo 1: A equipe será composta por 1 (um) médico com experiência
109 em saúde mental (total de 20 horas semanais), 2 (dois) psicólogos (60 horas
110 semanais) e 1 (um) assistente social (30 horas semanais), conforme preconiza a
111 Portaria 3.588 de 21 de dezembro de 2017. Ao final, ilustrou um organograma de
112 atendimento da AMENT e abre espaço para perguntas. Diante do exposto, a
113 implantação do Projeto AMENT no município de Dianópolis, foi submetida à
114 aprovação desta plenária e os consensos foram assinados. **Acordo CIR. (não
115 houve). Atualização de Políticas. 6. Apresentar o status do PRI – Plano
116 Regional Integrado.** A servidora Marilene, da Superintendência de Gestão e
117 Acompanhamento Estratégico (SGAE), inicia fazendo um resgate fazendo uma
118 apresentação trazendo para conhecimento o status dos trabalhos/OFICINAS
119 SOBRE Competências dos Pontos de Atenção, Sistemas de Apoio e Logísticos-
120 Desenho da rede de atenção à Saúde- Iniciando FASE 4 PLANEJAMENTO
121 REGIONAL INTEGRADO (PRI). Na oportunidade apresentou a Rede de Atenção à
122 Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas: Componentes; Competências dos
123 pontos de atenção, sistemas de apoio e logísticos que trabalharemos nesta Fase
124 IV. Apresenta a agenda das próximas etapas PRI destacando que nos grupos
125 instituídos há representatividade das áreas técnicas da SES, do MS (SEMS e
126 DSEI), do COSEMS e gestores municipais representando as oito Regiões de
127 Saúde, bem como do controle social por meio do GES-TO. Na sequência
128 apresenta quais são os objetivos da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



129 Doenças Crônicas segundo a Portaria MS Nº 483/2014: I - realizar a atenção
130 integral à saúde das pessoas com doenças crônicas, em todos os pontos de
131 atenção, através da realização de ações e serviços de promoção e proteção da
132 saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de
133 danos e manutenção da saúde; e II - fomentar a mudança no modelo de atenção à
134 saúde, por meio da qualificação da atenção integral às pessoas com doenças
135 crônicas e da ampliação das estratégias para promoção da saúde da população e
136 para prevenção do desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações.
137 Destaca ainda que a Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças
138 Crônicas é estruturada pelos seguintes componentes: I - Atenção Básica; II -
139 Atenção Especializada, que se divide em: a) ambulatorial especializado; b)
140 hospitalar; e c) urgência e emergência; III - Sistemas de Apoio; IV - Sistemas
141 Logísticos; V - Regulação; e VI - Governança. Na oficina realizada após as
142 discussões os GTM Norte e Centro Sul se dividiram para apresentar um olhar mais
143 detalhado sobre o recorte da região. No dia 19/04 foi realizada a Oficina presencial
144 na SES com os dois GTM's onde foram apresentados os quadros a serem
145 preenchidos com cada ponto de atenção e todos os itens relacionados a ele.
146 Decidiu-se que trabalharemos neste primeiro momento com as prioridades
147 levantadas em CIR, sendo que a primeira delas será **neoplasias**. No segundo
148 momento da oficina O diretor da Oncologia **Rodrigo** fez toda a explanação e junto
149 com os municípios e equipe técnica discutiram e preencherem uma parte das
150 planilhas em relação ao câncer de mama e útero. Ficando como
151 **Encaminhamentos ao final da oficina:** - Quando os pontos sobre a Neoplasias
152 estiverem concluídos passaremos para outro ponto de atenção (DCNT) elencado
153 fazendo o mesmo processo até concluirmos todos e não havendo mais a
154 acrescentar conclui a apresentação. **7. Apresentar o status da alimentação dos**
155 **instrumentos de gestão no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento no**
156 **período de 2018 – 2023. Compartilhar com gestores e técnicos dos**
157 **municípios a situação da alimentação dos instrumentos de gestão no**
158 **DigiSUS Gestor para regularização das pendências detectadas no**
159 **monitoramento do sistema, bem como prestar apoio e cooperação técnica. A**
160 **servidora Patrícia, da Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico**





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



161 (SGAE), iniciou sua apresentação falando da importância de manter os
162 instrumentos de gestão sempre atualizados e também informados no sistema ao
163 mesmo tempo em que compartilha com gestores e técnicos dos municípios a
164 situação da alimentação dos instrumentos de gestão no DigiSUS Gestor, para
165 regularização das pendências detectadas no monitoramento do sistema, bem como
166 prestar apoio e cooperação técnica aos gestores. **8. Apresentar a situação atual**
167 **da rede de bancos de leite humano e postos de coleta no Estado do**
168 **Tocantins, bem como os critérios para implantação dos postos de coleta nos**
169 **municípios.** A servidora Millena da SPAS iniciou falando sobre a importância do
170 leite materno e de como ele destaca-se como o primeiro alimento, indispensável no
171 processo de imunização, formação e crescimento sadio de qualquer indivíduo. No
172 Tocantins, o ato de amamentar é incentivado pelo Banco de Leite Humano,
173 instalado em algumas unidades hospitalares, que promove, apoia e incentiva o
174 aleitamento materno. Segue explicando que contamos com 3 Bancos de Leite no
175 estado que são: 01 BLH (Banco de Leite Humano) – CRE – Hospital e Maternidade
176 Dona Regina – Palmas; 01 BLH – Hospital Dom Orione – Araguaína; 01 BLH –
177 Hospital de Referência de Gurupi – Gurupi e com dois pontos de coleta, sendo 1
178 PCLH – Hospital Tia Dedé - Porto Nacional; e mais 01 PCLH (Posto de Coleta de
179 Leite Humano) – Hospital de Referência de Paraíso – Paraíso. Destaca também
180 que o leite coletado é submetido a um processamento, envolvendo as etapas de
181 seleção, classificação, pasteurização e controle microbiológico do leite humano.
182 Esses procedimentos garantem a qualidade do leite para ser distribuído aos bebês
183 internados nas unidades neonatais do hospital, conforme os critérios de
184 prioridades. A principal consequência desse trabalho é a efetiva contribuição para a
185 redução da mortalidade infantil. Apresenta a seguir em slide o que é um PCLH,
186 reforça quais são as suas competências e quais são as condições para instalação
187 de um PCLH. Trouxe por meio de imagens, várias ações que foram realizadas pelo
188 Hospital Dona Regina e pelo Hospital Regional de Gurupi, concluindo assim sua
189 apresentação e abrindo para contribuições ou perguntas. Não havendo encerrou
190 sua apresentação. **9. Apresentar informações sobre a Semana Estadual de**
191 **Doação de Leite Humano: cursos ofertados para qualificação dos**
192 **profissionais.** A servidora Millena da Superintendência de Políticas de Atenção à





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



193 Saúde (SES/SPAS) começou apresentando slides com informações relacionadas à
194 lei nº 3.247 que instituiu a Semana Estadual de Doação de Leite Materno, a ser
195 realizada, anualmente, de 19 a 25 do mês de maio. Posteriormente tratou das
196 ações estratégicas ponto por ponto: Hospital Amigo da Criança (IHAC); Estratégia
197 Amamenta e Alimenta Brasil (EAAB); Rede Brasileira de Bancos de Leite Humano;
198 Norma brasileira de comercialização de alimentos para lactentes, para crianças de
199 primeira infância, chupetas e mamadeiras (NBCAL) e mobilização social em
200 aleitamento materno. Logo após apresentou um gráfico ilustrando a decisão sobre
201 a alimentação do bebê e explica que geralmente é decidida até o segundo
202 trimestre. Concluiu informando sobre os cursos ofertados via modalidade EAD e
203 disponibilizou informações para contato com a área técnica. **10. Apresentar o**
204 **novo fluxo de solicitação de testes rápidos de antígenos (TR-Ag) através do**
205 **sistema SIES.** Neste momento o servidor da SVS Ricardo, começou
206 demonstrando slides com informações relacionadas ao Sistema de Informação de
207 Insumos Estratégicos (SIES) para o controle de entrada e saída dos Testes Rápido
208 de Antígenos (TR-Ag). Logo após informou sobre a webconferência que ocorrerá
209 no dia 30/05 das 09:00 às 12:00 visando apresentação do fluxo de solicitação de
210 testes rápidos de antígenos (TR-Ag) pelo sistema SIES para os 139 municípios,
211 tendo como público alvo os Coordenadores Municipais de Vigilância
212 Epidemiológica. Posteriormente pontuou que o coordenador de vigilância
213 epidemiológica municipal, caso não possua acesso no sistema, deverá solicitar a
214 Área Técnica Estadual da Vigilância da Covid-19, através do e-mail:
215 covid19areatecnica@gmail.com, para realização do cadastro no Sistema SIES.
216 Explicou também que a área técnica responderá o e-mail encaminhando em anexo
217 a FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO, Seguindo com a apresentação ela aborda
218 sobre o fluxo para o novo pedido de solicitação de testes rápidos de antígeno (TR-
219 Ag). Reforça também que o município deverá fazer a retirada do pedido autorizado,
220 no prédio do LACEN/LSPA, onde receberá os testes e sua respectiva nota fiscal.
221 Neste momento explica qual o procedimento para acessar o sistema. Para finalizar
222 reforçou que além da webconferência será encaminhado ofício circular para os 139
223 municípios com o Passo a Passo para acesso, solicitação dos testes e
224 esclarecimento das dúvidas sobre o sistema SIES, e que a área técnica de





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



225 Vigilância Estadual da Covid-19 está à disposição para dúvidas e demais
226 esclarecimentos. **11. Apresentar o painel de saldos em contas do COSEMS/TO,**
227 **bem como leis e nota técnica referente à transposição e transferência de**
228 **recursos.** O apoiador do COSEMS desta região Océlio fez uma apresentação
229 falando da importância dos saldos remanescentes e das datas limites para que o
230 município não perca recursos. Apresentou um Painel com o saldo em contas, bem
231 como Leis e Notas Técnicas referentes a transposição e transferências de
232 recursos, baseadas na Lei Complementar nº 172 de 15 de abril de 2020 e na Lei
233 Complementar nº 197, de 6 de dezembro de 2022, reforçou ainda sobre a Portaria
234 GM/MS nº 96 de 07 de fevereiro de 2023, destacando também a Nota Técnica
235 CONASEMS/24/02/2023 e conclamou aos municípios que possuem esses
236 recursos que providenciem a documentação necessária. Em seguida mostrou em
237 tempo real o site da página e de como acessar e fazer o passo a passo do resgate
238 do saldo remanescente, tendo como exemplo vários municípios desta região.
239 Mostrou também em tempo real outra forma de pesquisar detalhado seu saldo
240 remanescente no site do FNS (Fundação Nacional de Saúde). O apoiador Océlio
241 reforçou que é necessário que o gestor zere as contas, ainda que o valor que
242 esteja lá seja pequeno, pois essas contas precisam ser extintas. Frisou que esses
243 valores geram despesas para seus respectivos municípios, dificultando a prestação
244 de contas. Ao final se colocou a disposição para ajudar os municípios. **12.**
245 **Apresentar os novos Representantes do Conselho de Secretários Municipais**
246 **de Saúde do Tocantins – COSEMS/TO.** O apoiador COSEMS Océlio faz uma fala
247 a respeito da importância da representatividade de membros dessa região na mesa
248 diretiva do COSEMS e da necessidade de eleger 1 titular e 2 suplentes
249 representantes para esse novo pleito, abrindo assim para que os gestores se
250 pronunciem e indiquem ou atualizem seus representantes. Após esse momento
251 foram eleitos ou indicados: como titular Carlos Henrique do município de
252 Conceição do Tocantins, como primeiro Suplente Clebson Costa Santana do
253 município de Aurora do Tocantins e ainda um segundo Suplente Sabrina Rodrigues
254 Cunha de Jesus do município de Ponte Alta de Bom Jesus. **Experiências SUS na**
255 **CIR De Municípios:** Experiência Exitosa do Município de Taipas, tendo como
256 tema: Grupo da Melhor Idade, sendo apresentado pela Agente de Saúde Berenice





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



257 Pedroso, ilustrado por meio de um vídeo, que tem por objetivo promover um
258 espaço de interação para compensar o vazio social e um apoio para as
259 dificuldades encontradas, promovendo saúde e convivência harmoniosa através de
260 troca de experiências e empoderamento. E este serviço é ofertado pela Secretária
261 Municipal de Saúde e vários colaboradores de forma voluntária. Reforçou que a
262 qualidade de vida no envelhecimento é importante para que se tenha uma terceira
263 idade sadia e feliz. Berenice relatou que além da convivência o grupo oferece
264 dinâmicas, atividades físicas, passeios, gincanas e rodas de conversa sobre vários
265 assuntos. A mesma falou que é um processo que permite a reaproximação familiar
266 e comunitária e que está tendo resultados positivos. **Da Secretaria Estadual de**
267 **Saúde: (Não Houve). Respostas dos Encaminhamentos da CIR Sudeste. (Não**
268 **houve). Parceiros. 13. Conselho Estadual de Saúde. 13.1. Reestruturação de**
269 **Conselhos Municipais de Saúde e Plenárias de Conselhos de Saúde. 13.2. 10ª**
270 **Conferência Estadual de Saúde, cujo tema é “Garantir Direitos e Defender o**
271 **SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã Vai Ser Outro Dia” que ocorrerá nos**
272 **dias 30 e 31 de maio de 2023, no Centro de Convenções Arnaud Rodrigues**
273 **(Parque do Povo) em Palmas - TO.** Marilene, da Superintendência de
274 Acompanhamento Estratégico (SGAE), destacou ainda que para A
275 CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAUDE que ocorrerá em maio/23, o Conselho
276 Estadual colocará um stand para cada Região de Saúde, onde deverão ser
277 expostos os trabalhos artesanais e outros que acharem pertinentes para a
278 exposição e que a região deverá se mobilizar e se organizar para ocupar o stand e
279 assim se fazerem presentes com sua região. Solicita também que os secretários
280 procurem o CES para maiores informações. Contato do Conselho – (63) 3218-
281 3656/1742, e-mail: conselho.ces.to@gmail.com,
282 conferenciaestadual.ces.to@gmail.com. **Inclusão de Pauta para informe. A.** A
283 Região de Saúde Sudeste solicitou a SPAS/DAE/Oncologia que envie aos
284 municípios uma comunicação oficial informando quais os critérios adotados para
285 que os exames de PCCU sejam realizados, e assim cada município poderá
286 entender e justificar a quantidade de exames que lhe foi ofertado, uma vez que os
287 mesmos tem que prestar contas ao Previne Brasil para evitar suspensão de
288 recursos. E que essa comunicação seja enviada via ofício através do e-mail da





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



289 região; **B.** O Diretor do Hospital de Dianópolis André Luis solicitou um momento
290 onde fará a apresentação do fluxo de serviços de saúde e também orientações aos
291 gestores; Iniciou sua fala relatando os problemas e demandas que o hospital
292 enfrenta e se colocando a disposição para atender a todos, procurando um
293 equilíbrio onde todos possam ser beneficiados, falou dos avanços e relatou que a
294 unidade consegue atender da melhor maneira, ainda que com deficiência pela falta
295 de profissionais. Distribui um relatório com os dados reais do hospital de referencia
296 Dr. Jaiminho com os indicadores de janeiro a abril de 2023, mostrando o percentual
297 de transferência e o total de cirurgias realizadas. Durante a apresentação alguns
298 gestores questionaram sobre exames de raio x. André Luís esclareceu que hoje
299 estão utilizando um aparelho móvel, mas que logo será implantado um aparelho de
300 melhor qualidade e digital, e que no momento o hospital só atende emergências.
301 Surgiu mais um questionamento da parte de Marleide, Secretária de Novo Alegre,
302 relatando que mesmo existindo cota na PPI, o município não é referenciado para o
303 Hospital de Dianópolis. Diego Henrique, diretor técnico do HRD irá entrar em
304 contato com a Regulação Estadual para tentar regularizar esta situação. O mesmo
305 aproveitou a oportunidade para recomendar aos secretários de saúde sobre a
306 regulação de pacientes via sistema, pois atualmente está sendo feito via telefone, e
307 isso acaba dificultando a continuidade no tratamento. O diretor André Luís deixou
308 claro que até o final do ano espera melhorar a qualidade referente aos
309 atendimentos às cidades vizinhas. **Encaminhamentos da CIR Sudeste. A.** A
310 Região Sudeste solicitou a SPAS/DAE/Oncologia **que envie aos municípios uma**
311 **comunicação oficial através de e-mail informando**, quais os critérios adotados
312 para que os exames de PCCU sejam realizados, e assim cada município poderá
313 entender e justificar a quantidade de exame que lhe foi ofertado, uma vez que os
314 mesmos tem que prestar contas ao Previne Brasil para evitar suspensão de
315 recursos. E que essa comunicação seja enviada via ofício através do e-mail da
316 região; **B. SPAS/DAE/SUHP.** A região de saúde sudeste solicitou a presença do
317 diretor técnico para que responda especialmente sobre a PPI na próxima reunião
318 CIR, para trazer orientações para que os gestores possam fazer suas ponderações
319 em relação a quantidade de serviços ofertados que não são garantidos e nem
320 efetuados pela sua referência, bem como trocar serviços para os quais eles não





321 conseguem atendimentos, tipo: serviços referenciados para Araguaína, Palmas e
 322 etc. Alegam também que existe a necessidade para que se inicie esta discussão e
 323 para juntos encontrarem uma forma de resolver os problemas aqui citados e
 324 relacionadas e ainda outros que serão apontados para o técnico da PPI
 325 (Programação Pactuada e Integrada) que estiver presente. No momento a
 326 secretária Marleide informou também que amanhã haverá uma reunião de Câmara
 327 Técnica onde iniciarão as discussões sobre os problemas da região. **Negociação**
 328 **entre Gestores de Saúde que compõem a CIR Sudeste, acordos e/ou**
 329 **solicitações ao COSEMS-TO Não houve. CONCLUSÃO GERAL: 14.**

330 **Conferência da frequência.** Frequência conferida. **15. Encerramento da reunião.**
 331 Reunião encerrada as 17:30hs. **16. Leitura coletiva, aprovação e assinatura da**
 332 **ATA desta reunião.** A ATA foi lida, aprovada por unanimidade e assinada por nós
 333 Patricia Pereira de Almeida e Milena Borges da Silva Neres relatores desta e por
 334 todos os presentes,

335 *Werner Keller T. Costa, Patricia Pereira de Almeida,*
 336 *Milena Borges da Silva Neres, Juvêncio F. Marques da Silva;*
 337 *Emerson Luiz Pinho-Bezerra, Amândeo Barbosa de Souza,*
 338 *Laurenice P. da Silva, Domingos de Jesus J. Couto,*
 339 *Thaynara Thayane Soares Carvalho Alves, Emília Marques Santa*
 340 *Muel Leite Furtado, Juvimar José Tristão,*
 341 *MAYLENE A NEVES, Clebson C. Santana,*
 342 *Carla Piedade de Moura, Rogério Nogueira da Silva,*
 343 *Neuselia Palmeira de Prado Oliveira, Delfino Junior da Silva André*
 344 *Luis Nunes Cavalari, Diego Henrique Oliveira Davelos,*
 345 *Carlos Henrique P. Cordoso, Renato de Faria Moura,*
 346 *Sabrina Rodrigues Cunha de Jesus, Marilide Batista de Souza,*
 347 *Juzimario de Souza Ribeiro, Isadora Cordeiro Pereira, Mi*
 348 *lana Rodrigues Pereira, Rayella da Cruz, Samantha M*
 349 *areska Leite, Berenice Pedrosa, Renato de Souza Lima,*
 350 *Manoel Rodrigues Araújo, Manoel Gomes Cardoso,*
 351 *Jaqueline Guedes Lopes.*

352

