



COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



1 **ATA DA QUINTA (5ª) REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO INTERGESTORES**
2 **REGIONAL ILHA DO BANANAL EM DOIS MIL E VINTE E TRÊS (2023),**
3 realizada no dia vinte e seis (26) do mês de Setembro de dois mil e vinte e três
4 (2023), na Câmara Municipal de Vereadores, rua Ursulina Alves de Carvalho, s/nº,
5 Centro no município de Santa Rita do Tocantins. Tendo início às 09 horas e
6 42 minutos e término às 16 horas e 21 minutos. Na oportunidade estiveram
7 presentes os **Secretários e Técnicos de Saúde** dos seguintes municípios: 1 -
8 **Aliança do Tocantins:** Josiel Antônio Berticelli – Secretário e Leandra Batista
9 Pimentel Pires - Suplente. 2 – **Alvorada:** Lina Márcia de Souza – Suplente; 3 –
10 **Araguaçu:** Lourena Figueredo Marra - Suplente. 4 - **Cariri do Tocantins:** Leandro
11 Evaristo da Silva – Secretário; 5 - **Crixás do Tocantins:** Luzenira Aires de Santana
12 – Secretária, Iara Rogeri Pereira – Regulação; 6 – **Dueré:** Mariana da Silva Coelho
13 – Secretária, Josyanny Lopes Machado – Coord. Regulação, Darliane Moraes de
14 Sousa - Diretora; 7 – **Figueirópolis:** Ausente. 8 - **Formoso do Araguaia:** Ausente.
15 9 – **Gurupi:** Maria Auxiliadora da Paixão Aires – Suplente; 10 - **Jaú do Tocantins:**
16 Danielle R. dos Reis - Secretária; 11 - **Palmeirópolis:** Kérima Magalhães Machado
17 – Enfermeira, Jucilene Duarte Raires - Enfermeira; 12 – **Peixe:** Ausente; 13 –
18 **Sandolândia:** Lorena Nunes da Silva – Secretária, Evandro Teixeira Silva –
19 Suplente, Mariana Dourado Borella – Digitadora, Ingrid Ribeiro da Rocha – Agente
20 comunitária de Saúde; 14 – **Santa Rita do Tocantins:** Viviana Naves Sales –
21 Secretária, Raimunda F. Cavalcante – Suplente, Luiz Eduardo Pimentel – Médico,
22 Bruno da Silva Santos – Diretor Administrativo, Fábio Pereira Barbosa – Agente
23 Comunitário de Saúde, Telma F. da Costa – Secretária executiva do Conselho
24 Municipal, Silvânia P. Vieira – Técnica de Saúde Bucal, Victor Sadraque Melo da
25 Costa – Sec. Executivo, Pedro Henrique Batista Menezes – Diretor Administrativo,
26 Lucélia Borges F. Lima – Coord. Vigilância, Geovana Souza Dias – Agente de
27 Saúde, Letícia S. Moreira – Coord. Almoxarife, Elizabete M. de S. Moreira – Auxiliar
28 de Serviços Gerais, Daniel Souza Moreira – Prof. Dança, Sheila Araujo Silva –
29 Auxiliar de Serviços Gerais, Luziene F. da Luz – Diretora de Compras, Jorge Luis
30 Cury – Motorista, Fábio Pereira Barbosa – Agente Comunitário de Saúde, Giselda
31 A. Silva – Fiscal, Jullyane Ramos Saraiva – Nutricionista, Ramônica Garcia Lopes -





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



32 Fisioterapeuta; **15 - São Salvador do Tocantins:** Ilka de Sales Amado -
33 Secretária. **16 - São Valério da Natividade:** Ausente; **17 - Sucupira:** Simone B.
34 Azevedo Milhomem – Secretária, Aramilson F. Guerra – Motorista, Ingrid Aires
35 Carvalho – Assistente Administrativa; **18 – Talismã:** Jussicleide Borges Araújo –
36 Secretária, Maria Regina Pallin Santos – Téc. Sistema de Saúde. **Representantes**
37 **SES/TO na CIR (lotados na sede e anexos):** Maria Nadir da C. Santos –
38 Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico. **Representantes da**
39 **SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional de Alvorada:** Sidoman Ribeiro
40 Neves - Diretor. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital Regional**
41 **de Araguaçu:** Ausente. **Representantes da SES/TO na CIR lotado no Hospital**
42 **Regional de Gurupi:** Fernando B. Mota – Diretor, Matheus Ribeiro Brandão –
43 Direção, Pedro Pires de O. Santos - Direção. **Técnicos da SES:** Jerfferson Costa
44 Pinto – SGAE, Kharita Magalhães Wanderley – SVS, Raimunda Iris Soares da
45 Cruz Martins – SRCPCD, Paula Fernanda da Costa Ferraz Veras – SUHP,
46 Edileuza Dionizio de Santana – SPAS; **Parceiros:** Secretaria Executiva do
47 COSEMS: Océlio Gama da Silva - Apoiador, Rondinelly da Silva e Souza –
48 Presidente do COSEMS; **Conselho Estadual:** Jilmã B. de Souza – Motorista,
49 Celiana O. Andrade – Conselheira, Andreys Cesar da Silva – Conselheiro, Wilson
50 da Rocha Silva – Conselheiro; **DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO. Geral: 1.**
51 **Eleger os (as) relatores (as) da Ata da reunião.** Foram eleitos (as): Jerfferson
52 Costa Pinto, pelo Estado e Victor Sadraque Melo da Costa, pelo município. **2.**
53 **Abertura, apresentação e acolhida dos participantes.** No primeiro momento,
54 todos foram convidados ao café da manhã e logo após Pedro, responsável pelo
55 Cerimonial dá início a reunião explicando o papel da CIR. Em seguida, Pedro
56 convida para compor a Mesa, Wilson Rocha, representante do Conselho Estadual,
57 Maria Nadir, representante da Secretaria Estadual de Saúde, Dorivan Pereira da
58 Silva, presidente da Câmara municipal, Rondinelly da Silva Souza, presidente do
59 COSEMS, Viviana Naves Sales, Secretária de Saúde de Santa Rita do Tocantins e
60 a Prefeita Municipal Neila Maria da Silva. Na oportunidade foi feito um
61 agradecimento à presença dos conselheiros Estaduais: Andreys Cesar e Celiana
62 Gomes e à Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Jéssica Rios. Wilson





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



63 Rocha assume a palavra cumprimentando a mesa e todos os participantes
64 presentes desejando uma excelente reunião explicando que o papel do Conselho
65 Estadual de Saúde é fortalecer o trabalho dos municípios nas políticas de saúde.
66 Maria Nadir agradece a presença de todos e ressalta o papel da Secretaria de
67 Saúde e da equipe no fortalecimento das ações de saúde do município. Dorivan
68 agradece a todos pela presença e deseja uma excelente reunião esperando que
69 saiam bons frutos do trabalho realizado. Rondinelly agradece a presença de todos
70 e relata um caso que ocorreu no seu município, explicando que a luta pela saúde é
71 diária fazendo uma reflexão de que há uma missão a ser cumprida e enfatiza de
72 maneira concreta a CIR como ferramenta de discussão e resolução das
73 dificuldades da Saúde apresentadas pelos municípios. Viviana Naves Sales
74 agradece os presentes afirmando que é um prazer receber a todos nesta reunião e
75 deixa uma mensagem sobre o Setembro Amarelo, a campanha de prevenção ao
76 Suicídio, que todos sejam como girassóis e sempre brilhem ao nascer do dia. Neila
77 Maria deseja um bom dia a todos e deseja que todos sejam muito bem vindos à
78 cidade de Santa Rita do Tocantins e afirma que seu município está muito bem
79 representado na Saúde pela secretária e sua equipe técnica agradecendo o
80 brilhante trabalho de todos. **3. Leitura da Pauta.** Maria Nadir realiza a leitura de
81 Pauta e a mesma é aprovada sem ressalvas. **Agenda Ativa, momento formativo**
82 **(não houve).** **Aprovação.** **4. Apresentar e aprovar o Plano de Ação Regional**
83 **da Rede de Urgência e Emergência na Região de Saúde Ilha do Bananal.**
84 Edileuza, representando a Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde
85 (SPAS/SES) iniciou sua apresentação explicando que o Plano de Ação Regional -
86 PAR é o documento formal representativo dos pactos assistenciais e dos gestores
87 públicos de saúde elaborado pelo Grupo Condutor Estadual da Rede de Urgência e
88 Emergência – RUE, que aborda as definições físico-financeiras, logísticas e
89 operacionais necessárias à implementação da Rede de Atenção às Urgências. Os
90 PAR da RUE vigentes foram elaborados e aprovados por Região de Saúde no ano
91 de 2012. Explicou ainda que atualmente a discussão e revisão do PAR é realizada
92 por Região de Saúde, e serão consolidadas por macrorregião de saúde, sendo
93 elas; Macrorregião Norte e Centro Sul. Logo após é apresentado o processo de





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



94 revisão visando a atualização dos Planos de Ações Regionais da RUE juntamente
95 com o Estado da arte da RUE Tocantins abordando os PARs das 8 Regiões de
96 Saúde (Capim Dourado, Amor Perfeito, Ilha do Bananal, Cantão, Sudeste, Cerrado
97 Tocantins Araguaia, Médio Norte e Bico do Papagaio) que foram construídos e
98 pactuados em CIR e CIB nos anos de 2012/2013 e depois encaminhados ao
99 Ministério da Saúde. Pontuou que os PARs das Regiões de Saúde Capim
100 Dourado, Amor Perfeito, Ilha do Bananal, Cantão, Cerrado Tocantins Araguaia e
101 Médio Norte tiveram publicação de portaria por parte do MS e repasses de
102 recursos de incentivos de habilitação/qualificação para os entes federados. Frisou
103 que os Planos de Ação das Regiões Bico do Papagaio e Sudeste foram aprovados
104 na CIB Tocantins, mas não tiveram publicações de Portarias por parte do Ministério
105 Saúde, portanto, sem repasses dos recursos. Maria Nadir seguiu apresentando
106 dados relativos às UPAs 24h construídas, sem operacionalização, readequadas
107 para outras finalidades e também trazendo a análise da Contrapartida Estadual das
108 UPAs 24h no Tocantins a luz da Portaria GM/MS Nº 10/2017, mostrando tabelas
109 ilustrando a situação da Macrorregião. Na sequência apresentou o *slide* com dados
110 organizados por meio de tabela relativos às UPAS 24h construídas, sem
111 operacionalização e readequadas para outras finalidades. Da mesma forma a
112 necessidade de correção na contrapartida estadual das UPAs 24h para adequação
113 do custeio conforme portaria de habilitação do Ministério da Saúde estabelecidos
114 na Portaria GM/MS Nº 10, de 03/01/2017. Em seguida a análise da contrapartida
115 Estadual do SAMU 192 a luz da Portaria GM/MS nº 1.010/2012. Depois explicou os
116 objetivos gerais e específicos da Revisão do PAR RUE, que são: Ampliar o acesso
117 da população à Rede de Urgência e Emergência nas Macrorregiões Norte e Centro
118 Sul, Dimensionar os vazios assistenciais; Definir e organizar a Rede de Urgência e
119 Emergência; Propor novos pontos da Rede de Urgência e Emergência. Na
120 sequência apresentou um paralelo entre o cenário existente da PAR DA RUE e o
121 cenário proposto para 2024 – 2027 levando em consideração os serviços
122 habilitados por Regiões de Saúde e proposta de serviços a serem Implantados
123 e/ou habilitados. Apresentou a proposta de implantação da UPA 24h de 2024-2027
124 – Macrorregião Centro Sul, do SAMU 192 para 2024-2027, bem como Proposta de





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



125 Implantação do SAD para 2024-2027. Comparou também cenário existente com
126 cenário proposto para 2024-2027 quanto ao Componente Hospitalar – Portas de
127 Entradas Hospitalares. Apresentou ainda a proposta de habilitação leitos de
128 enfermaria clínica de retaguarda novos e qualificação 2024 – 2027; de habilitação e
129 qualificação de leitos de UTI Convencionais Adulto Tipo II para 2024-2027; As
130 Proposta de habilitação e qualificação de Leitos de UTI Pediátrica para 2024-2027
131 e o impacto financeiro de novos serviços de urgência de gestão municipal para
132 2024-2027. Em seguida apresentou o cronograma PAR Rede de Urgência e
133 Emergência e finalizou sua apresentação colocando-se à disposição para dúvidas
134 e demais esclarecimentos, bem como ressaltando que o material será
135 compartilhado entre os gestores da Região. **Acordo CIR** Considerando o Ofício
136 Circular nº 1576/2023 – GAB. SEMUS GURUPI de 05 de Setembro de 2023 que
137 comunica aos gestores da região Ilha do Bananal a suspensão dos procedimentos,
138 consultas e exames pactuados em PPI pelo período de 60 dias. Ressaltando que
139 este comunicado foi realizado de maneira unilateral sem qualquer discussão prévia
140 com os municípios da região o que acarretou insatisfação e prejuízos no
141 atendimento da população referenciada para os serviços em Gurupi. Diante do
142 exposto, foi acordado entre os gestores uma reunião com a secretária municipal de
143 Gurupi agendada para o dia 27 de Setembro de 2023 no período da manhã no
144 município de Gurupi para esclarecimentos e retomada da prestação dos serviços
145 para os municípios referenciados. **Atualização de Políticas 5. Articular com os**
146 **municípios da Região Ilha do Bananal acerca de campanhas para motivação**
147 **quanto à doação de sangue.** Ausente; **6. Apresentar o status do PRI – Plano**
148 **Regional Integrado.** A técnica Maria Nadir, representando a Superintendência de
149 Gestão e Acompanhamento Estratégico (SGAE) informa que as áreas técnicas da
150 Secretaria Estadual de Saúde, estão trabalhando em planilhas na Parametrização
151 dos dados e indicadores como sendo mais uma etapa a ser concluída para o
152 Planejamento regional Integrado-PRI. Estão sendo elaborados a partir da
153 população alvo; Estimativa de total de gestantes; Gestante de Risco Habitual;
154 Gestante de Alto Risco; Estimativa do número total de recém-nascidos; Estimativa
155 do número total de crianças de 0 a 12 meses; Estimativa do número total de





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



crianças de 12 a 24 meses; População feminina em idade fértil. Estão sendo observados também outros aspectos de vigilância sanitária, doenças crônicas não transmissíveis, Atenção Básica e de Média e alta complexidade. Reforça também que ao final esse trabalho será apresentado para os GTM's e também em CIR. Finaliza informando que estamos aguardando uma posição da Beneficência Portuguesa- BP sobre a data para uma próxima oficina virtual ou presencial e que assim que nos for passada colocaremos nos grupos de trabalho. **7. Apresentar o status da alimentação dos instrumentos de gestão no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento no período de 2018 – 2023. Compartilhar com gestores e técnicos dos municípios a situação da alimentação dos instrumentos de gestão no DigiSUS Gestor para regularização das pendências detectadas no monitoramento do sistema, bem como prestar apoio e cooperação técnica.** Maria Nadir, representando a Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico (SES/SGAE), iniciou sua apresentação demonstrando por meio de slides sobre o que de fato é o sistema Digisus e qual sua finalidade. Explicou sobre acesso aos instrumentos de gestão no sistema, bem como quais profissionais são permitidos terem a liberação para alimentação dos mesmos, assim como os cuidados que são importantes ter no momento do cadastro das informações. Orientou os gestores presentes a fazerem o download do manual do usuário e do conselheiro disponibilizados no site do Ministério da Saúde. Na sequência reforçou sobre o plano de saúde e as programações anuais de saúde e como devem ser devidamente encaminhados. Informou que os instrumentos já estão disponibilizados para acesso do público por meio da plataforma da Sala de apoio à Gestão Estratégica (SAGE) do Ministério da Saúde por meio do link: <https://portalsage.saude.gov.br/painelInstrumentoPlanejamento>. Em seguida apresentou os municípios da Região de Saúde da Ilha do Bananal que estão com pendências ou dificuldades em relação à alimentação dos instrumentos de Gestão entre os anos 2018 – 2023 que são eles: Em 2019 – Alvorada e Figueirópolis. Em 2021 – Gurupi e Palmeirópolis. Em 2022 – Alvorada, Cariri do Tocantins, Figueirópolis, Formoso do Araguaia, Gurupi e Palmeirópolis. Em 2023 – Todos os municípios ainda estão regularizando os instrumentos de gestão. Seguindo a apresentação com os municípios que estão com pendências na Pactuação entre os anos de 2018 – 2023 onde apenas Palmeirópolis está com pendência na pactuação de 2021. Ressaltou que é importante verificar os cadastros dos profissionais, gestores e outros usuários que fazem uso dos





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



sistemas. Finalizou sua apresentação colocando-se a disposição de todos para sanar as dúvidas e demais esclarecimentos. **8. Apresentar aos gestores municipais de saúde orientações acerca da Influenza Aviária de Alta Patogenicidade (IAAP) em humanos.** Kharita Magalhães, representando a Superintendência de Vigilância em Saúde (SES/SVS), iniciou sua apresentação trazendo informações sobre a Influenza Aviária de Alta Patogenicidade – IAAP explicando que a influenza Aviária (IA), também conhecida como gripe aviária, é uma doença infecciosa, causada pelo vírus da influenza, que pode infectar aves, mamíferos, incluindo seres humanos. Kharita continua sua apresentação abordando sobre a linha do Tempo IAAP, orientações de vigilância da IAAP em humanos, definição de casos suspeitos em pessoas com histórico de exposição recente ao vírus. Kharita também explica sobre a Notificação, trazendo os Canais de Informação dos Casos Suspeitos de Influenza Aviária e os Hospitais Estaduais de referência para casos de influenza aviária humana. **9. Apresentar situação atual da recepção de amostras ambientais do Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiagua) nos municípios tocantinenses** Kharita Magalhães, representando a Superintendência de Vigilância em Saúde (SES/SVS), iniciou sua apresentação abordando sobre o VIGIÁGUA, O Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (VIGIAGUA) consiste no conjunto de ações adotadas continuamente pelas autoridades de saúde pública para garantir à população o acesso à água dentro do padrão de potabilidade, estabelecido na legislação vigente (PORTARIA GM/MS Nº 888, DE 4 DE MAIO DE 2021), como parte integrante das ações de prevenção dos agravos transmitidos pela água e de promoção da saúde, previstas no Sistema Único de Saúde (SUS). Logo após elenca o Art. 18 sobre as Competências das Secretarias de Saúde dos Estados trazendo também as metas e a Avaliação da regularidade do envio das amostras de água enviadas para o Lacen Palmas e LSPA-Araguaína, conforme agendamento mensal mostrando os dados em tabelas de todos os municípios conforme suas regiões de Saúde. Kharita continua sua apresentação com o Relatório de não conformidades das amostras de água recebidas elencando cada item e os principais problemas gerados. Logo após encerra sua apresentação





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



abrindo espaço para perguntas e dúvidas. **10. Apresentar passo a passo da emissão da Carteira de Identificação Da Pessoa Com Transtorno do Espectro Autista (CIPTEA), bem como oferecer demais informações sobre as ações desenvolvidas pela Superintendência da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (SES/SRCPD).** Raimunda Iris, representando a Superintendência da Rede de Cuidados à Pessoa com deficiência (SRCPD), iniciou sua apresentação mostrando Slides sobre a carteira de identificação do autista sendo este o documento que contém informações de identificação da pessoa com Transtorno do Espectro Autista, contato de emergência e, caso tenha, informações de seu representante legal/cuidador para trazer mais segurança e autonomia para os beneficiários do serviço. Nos slides é mostrado o passo a passo para acessar o sistema com a tela inicial, cadastro, tela de requerimento, o cadastro de requerimento, cadastro do requerimento da CIPTEA, a listagem de requerimentos da CIPTEA, a ativação do sistema e o download da carteira. Ciptea é um instrumento que visa garantir a atenção integral, o pronto atendimento e a prioridade no atendimento e no acesso aos serviços públicos e privados, em especial nas áreas de saúde, educação e assistência social, mediante a apresentação do documento pelo cidadão. As etapas 1, 2, e 3 são para aqueles que preferem a solicitação do documento digitalmente. As etapas 4 e 5 são para os cidadãos que preferem o atendimento presencial (em uma Unidade de Atendimento Integrado) para emissão e entrega da CIPTEA. **11. Apresentar no atual cenário, a importância do diagnóstico preciso do paciente e acompanhamento na troca dos receituários na Atenção Primária à Saúde – APS.** Edileuza Dionizio, representando a Superintendência de Políticas de Atenção à Saúde (SES/SPAS), iniciou sua apresentação exibindo slides sobre o cenário atual da Hipertensão Arterial Sistêmica, explicando os principais fatores de risco como: Genética, Idade, Obesidade, Sedentarismo, Tabagismo, Estresse e Hábitos alimentares inadequados como ingestão elevada de álcool, sal e gordura trazendo o diagnóstico e o tratamento e determinando itens de atenção ao tratamento. Ao final mostra os impactos da hipertensão arterial como: Principal fator de risco para as doenças cardiovasculares como Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Acidente





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



251 Vascular Cerebral(AVC), doença renal crônica (DRC) e a morte prematura.
252 Incapacidade temporária e/ou permanente; Elevados custos médicos e
253 socioeconômicos abordando sobre o papel da Atenção Primária à Saúde e o
254 indicador: proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial
255 aferida no semestre finalizando com as recomendações para alcance do indicador.
256 Edileuza disponibiliza o contato da área para dúvidas e esclarecimentos. No
257 decorrer da apresentação, Viviana Naves, Secretária de Saúde de Santa Rita, e Lourena
258 Marra, Coordenadora de Atenção Primária à Saúde de Araguaçu relataram a dificuldade
259 de utilizar o sistema E-SUS para correção de dados inseridos erroneamente e sugerem
260 atualização do sistema para que este problema seja solucionado. **12. Apresentar o**
261 **Perfil Epidemiológico das notificações e óbitos de Violência Interpessoal e**
262 **Autoprovocada, no ano de 2022 e Perfil Epidemiológico das notificações e**
263 **óbitos por acidentes de trânsito, no ano de 2019 a 2022.** Kharita Magalhães,
264 representando a Superintendência de Vigilância em Saúde (SES/SVS) iniciou sua
265 apresentação explicando que a violência é um fenômeno complexo, multifatorial,
266 que pode deixar marcas profundas. É comum que a pessoa em situação de
267 violência se sinta envergonhada, fragilizada, e, alguns casos, até mesmo culpada.
268 Por isso, precisa ser acolhida, cuidada, protegida em seus direitos. Falou ainda que
269 a notificação é um elemento-chave na atenção integral às pessoas, retirando os
270 casos de violência da invisibilidade, prevenindo a violência de repetição e
271 permitindo que a rede de proteção e de garantia de direitos seja acionada e se
272 articule. Posteriormente explicou os tipos de violência através de gráficos e dados
273 por Região de Saúde, bem como as notificações por ano, sexo, raça/cor. Finalizou
274 agradecendo e colocando-se a disposição para dúvidas e demais esclarecimentos.
275 Kharita continua sua apresentação explicando que os acidentes de trânsito se
276 configuram como grave problema de saúde pública no País. Globalmente, mais de
277 3,5 mil pessoas morrem todos os dias nas vias, que equivale a quase 1,3 milhão de
278 mortes evitáveis e cerca de 50 milhões de pessoas lesionadas a cada ano -
279 tornando-se a principal causa de morte de crianças e jovens em todo o mundo. Os
280 órgãos pertencentes ao sistema brasileiro de trânsito, bem como os de saúde e
281 meio ambiente, começaram a configurar a problemática dos acidentes de trânsito





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



atingindo proporções de epidemia no Brasil. Os acidentes de trânsito continuam sendo uma das principais causas de morte em todo o mundo, embora cada uma dessas mortes e lesões seja evitável. Vigilância Epidemiológica: É um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva. Explanou que a finalidade é de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos, e pontuou alguma das atribuições da Gerência de Promoção à Saúde e Agravos Não Transmissíveis – GPSANT, que é responsável pela vigilância dos agravos de notificação compulsória: Acidentes de Trânsito e Violências, tendo como objetivo avaliar a situação de saúde da população do estado do Tocantins, a partir dos dados do Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN, Sistema de Informação de Mortalidade - SIM, Ficha de Investigação de Acidente de Trânsito - Google Forms, para planejar, coordenar e fortalecer a política de ações de vigilância desses agravos. Teceu algumas considerações sobre a legislação que trata da do assunto, bem como dados relativos aos óbitos de acidentes de trânsito segundo sexo, faixa etária, raça, cor e ano. Finalizou agradecendo e colocando-se a disposição para dúvidas e demais esclarecimentos. **Experiências SUS na CIR. De Municípios: 13. Apresentar Projeto Sorriso Novo realizado na Escola Municipal Rural Menino de Jesus para promoção da saúde Bucal nos escolares da Zona Rural do Município de Santa Rita do Tocantins.** Denize Grazielli, cirurgiã dentista de Santa Rita inicia sua apresentação falando sobre o Projeto Sorriso Novo que alia ações periódicas preventivas e educativas em saúde bucal e atendimento clínico para os escolares na zona rural e é localizado à 160 km da cidade de Santa Rita, no Assentamento São Judas Tadeu. O projeto é de grande importância para a saúde da comunidade escolar, pois permite o contato dos profissionais envolvidos com a realidade local, além de estreitar os laços com a Comunidade. Denize apresentou os objetivos do projeto e os temas abordados, seguindo com as atividades realizadas e algumas fotos do projeto exibindo os resultados alcançados e os tratamentos realizados. Ao final agradece a todos. **Da Secretaria Estadual de Saúde:** (Não Houve); **Da Secretaria Estadual de Saúde:** (Não Houve); **Respostas dos Encaminhamentos da CIR Ilha do Bananal.** (Não Houve); **Parceiros. 14. Conselho Estadual de Saúde. 14.1. Reestruturação de Conselhos Municipais de**





COSEMS | TO

SECRETARIA
DA SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



SUS



Sistema
Único
de Saúde

Saúde e Plenárias de Conselhos de Saúde. Wilson, conselheiro estadual, explica que o conselho é um parceiro da Gestão e tem a missão de fiscalizar as contas e todo conselho deve ter a comissão de contas onde toda contratação de pessoa jurídica deve passar pelo crivo do conselho municipal de saúde. Também foi explicado que os conselhos devem ser reestruturados para um bom funcionamento da saúde no município juntamente com a gestão; Andreys convida a todos para a próxima reunião do Conselho Estadual de Saúde que ocorrerá no dia 11 de Outubro no Ministério da Saúde e que levará o ofício enviado por Gurupi como ponto de pauta para discussão caso a situação não seja solucionada. **15. Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Tocantins. 15.1. Apresentar Nota Técnica COSEMS/TO – Nº 001/2023. 15.2. Apresentar Painel de Saldos Remanescentes em Conta. 15.3. Apresentar Painel de informações sobre o monitoramento dos municípios que não registraram ações do cuidado às pessoas com condições pós COVID. 15.4. Apresentar desenho organizacional da Linha de cuidado para pessoas com Hanseníase no Estado do Tocantins.** Océlio Gama, apoiador do Cosems iniciou sua apresentação abordando sobre a aplicação das emendas de incremento PAP explicando os TIPOS DE EMENDAS FEITAS AO ORÇAMENTO abordando o que são EMENDAS INDIVIDUAIS e a PORTARIA GM/MS Nº 449 DE 05 DE ABRIL DE 2023 explicando que os municípios devem utilizar os recursos das emendas custeio PAP INDIVIDUAL, RELATORIA, COMISSÃO E BANCADA, trazendo as vedações para pagamento. Océlio também mostra as Despesas de custeio a serem realizadas com utilização do incremento Temporário do Piso de Atenção Primária – PAP e o Painel de Saldos Remanescentes em Conta, juntamente com o Painel de Informações Recursos Tratamento Pós Covid-19. Finaliza sua apresentação com informações sobre o Monitoramento e Avaliação, mostrando os campos de registro CDS e PEC e a Linha de Cuidado para Pessoas com Hanseníase. Inclusão de Pauta para informe. Inclusão de Pauta para informe. (Não houve) Encaminhamentos da CIR Ilha do Bananal: (Não houve) Negociação entre Gestores de Saúde que compõem a CIR Ilha do Bananal, acordos e/ou solicitações ao COSEMS-TO (não houve) **CONCLUSÃO GERAL: 16. Conferência da frequência.** Frequência conferida. **17. Encerramento da reunião.** Reunião encerrada as 16 horas e 21 minutos. **18. Leitura coletiva, aprovação e assinatura** da ATA desta reunião (a ATA deve ser projetada em data show para facilitar o processo de leitura da mesma). ATA lida,



347 aprovada por unanimidade e assinada por nós Jefferson Costa Pinto e Victor
348 Sadraque Melo da Costa, relatores desta e por todos os presentes:

349 *Jefferson Costa Pinto, Victor Sadraque M. de Costa, Melo,*
350 *Deandra Evandro da Silva, Sidomaz Ribeiro Neves, Lima*
351 *marcio de Souza, Laurence Figueiredo de Menezes*
352 *Telma Felix da Costa, M. Regina Faller Santos*
353 *Jussieleide Borges Araujo, Ilka de Sales Amorim,*
354 *Edson T. Silva, Mariana Navarro Borrelli,*
355 *Isolina Nunes Souza, Otilio Gomes da Silva,*
356 *Roberto Ribeiro da Rocha, Rodolfo B. de Jesus, Nelson*
357 *Wagner Azeiteiro da Costa, Antônio da Silva, S. da Silva,*
358 *Amelie B. dos Reis, Denise Grazielle da Silva, Ramunda F.*
359 *Cavalcante, Leandra Batista Lima, Lima, Janyne*
360 *Lopes Mochado, Darlione Moraes de Sousa, Bruna de*
361 *de Souza Amorim, Adolfo Costa, M. Modesto, Tereza Regina*
362 *Luiz, Ingrid Alves Carvalho, Jéssy Antunes Verticelli.*
363 *ARMILSON F. GUEDES, JABIO PEREIRA BARBOSA*
364 *Aurenvia Aires de Santana, Thais Magalhães Wander-*
365 *ley, Paula Amanda da Costa Ferraz Veras, Edileuzza*
366 *Wionizio de Santana, Elizabeth M. de S. Moura,*
367 *Ruziene Ferreira da Cruz Rodrigues, Luciana Borges*
368 *F. Lima, Geovana Souza Dias, Shile Araújo Silva*
369 *Ramônica Garcia Lopez, Mariana da S. Louca,*
370 *Julliane Ramos Saraiva, Pedro Henrique B. Menezes, Gisele*
371 *amanda da Silva, Virriana Nunes Sales, Maria*
372 *Nasir de Conceição Santos*

