



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAGUATINGA - TO**

**2022 -2025**

**TAGUATINGA-TO**



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## **GESTÃO 2021-2024**

**PAULO ROBERTO RIBEIRO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**LEANDRO DE AMORIM LOPES CASTRO**  
**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **EQUIPE TÉCNICA**

**MAX LANDER SEABRA**  
**DIRETOR ADMINISTRATIVO DO HMSJB**

**ACLÉCIO DIAS DE MENEZES**  
**COORDENADOR DE PLANEJAMENTO E E CONVÊNIO EM SAÚDE**



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## SUMARIO



## APRESENTAÇÃO

Temos a satisfação de apresentar o Plano Municipal de Saúde (PMS) do nosso município, que foi construído com a participação de representantes do Governo, Conselho Municipal de Saúde, Profissionais de Saúde e da Sociedade Civil.

O planejamento não é tarefa apenas dos planejadores. Ele deve ser desenvolvido também pelos atores envolvidos na ação, e foi desta forma que planejamos, ouvindo cada um dos participantes, trabalhando com a realidade que a população de TAGUATINGA – To vive, pois entendemos que planejar não é fazer uma mera declaração de intenções ou listas de desejos. Requer decisões e ações imediatas. Devem conter objetivos que possam ser alcançados, caso contrário perderá a credibilidade.

As prioridades de atuação traçadas neste Plano são resultados de um trabalho desenvolvido de forma transparente, participativa e democrática, com todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde. A diversidade dos atores envolvidos na elaboração do Plano Municipal de Saúde possibilitou atingir as principais demandas de saúde da população, com a descrição dos problemas, objetivos, diretrizes principais, metas estabelecidas e indicadores para alcance das mesmas.

O Pacto pela Saúde, de fevereiro de 2006, reafirma a importância da construção do Plano Municipal de Saúde, exigido na Lei 8080/90, atribuindo ao gestor municipal a responsabilidade de elaborar e atualizar periodicamente o Plano de Saúde, instrumento de gestão essencial para direcionar as atividades e programações da Saúde Municipal.

O Plano Municipal é a base para a execução, acompanhamento, avaliação e a gestão do sistema de saúde, portanto, sua elaboração deve ser criteriosa e fundamentada no cenário municipal, considerando aspectos socioeconômicos, epidemiológicos, a capacidade instalada dos serviços de saúde e o desempenho da gestão.

O objetivo principal é um impacto positivo nas condições de saúde da população, para tanto, é fundamental que a definição de metas e prioridades para as estratégias de intervenção sejam passíveis de execução.

## MISSÃO, VISÃO E VALORES

MISSÃO	VISÃO	VALORES
Promover cuidado Integral capaz de reduzir a morbimortalidade e as iniquidades sociais, garantir a saúde como direito fundamental do ser humano.	Referencia na qualidade das ações e serviços públicos em saúde, comprometido com inovadores modelos de gestão, integrando pessoas, setores e tecnologias.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Respeito e Valorização a Vida;</li><li>• Humanização no Cuidado;</li><li>• Transparência;</li><li>• Resolutividade;</li></ul>

## INTRODUÇÃO

Elaborar um Plano Municipal de Saúde, de forma a atender as necessidades, pôr prioridades, é uma tarefa complexa face á abrangência de sua ação. Nesta perspectiva, tanto a Lei Orgânica do SUS, nº 8080/90, quanto à normatizações estabelecidas pelo Ministério da Saúde e as Normas Operacionais Básicas - NOB 01/93 e 01/96, e a partir de 2007 a adoção do Pacto de Gestão, estabelecem a necessidade do planejamento das ações de Saúde, bem como a aprovação pelo respectivo Conselho Municipal de Saúde.

Neste plano estão contidos todos os dados relativos à área, os quais compõem o diagnóstico da saúde no Município, embasando o plano de saúde, para que suas diretrizes sejam de fato, voltadas á realidade em decorrência, que os acertos sejam sucessivos.

Consideramos neste plano, além das ações preventivas e curativas as ações de promoção à



saúde. Compreendemos essas ações de promoção à saúde um conjunto de ações articuladas a partir das diferentes políticas públicas. Neste sentido será a articulação entre as políticas públicas, que garantirá o enfrentamento de forma mais eficaz, sobre a problemática que envolve principalmente os mais excluídos da sociedade.

O Plano Municipal de Saúde irá estabelecer as prioridades para o período de quatro (04) anos, sendo de 2022 a 2025. Porém o Conselho Municipal de Saúde terá poderes para avaliar e atualizar as metas e prioridades nele contidas, conforme mudanças ocorridas na realidade que envolve a população de nosso Município, além de que o plano poderá e deverá passar por adaptações anualmente, de forma a corrigir as distorções e rever necessidades não contempladas no documento original.

## **JUSTIFICATIVA**

Pretendemos com a elaboração do Plano Municipal de Saúde, ter uma base sólida, democrática e referencial, para a garantia da saúde de toda população.

## **OBJETIVO GERAL**

Elaborar um plano de saúde que possibilite a aplicação e utilização dos recursos físicos, humanos e financeiros à disposição do Departamento Municipal de Saúde, com vistas a implementar os programas de ações de saúde, preventivos e curativos, que beneficiem todas as faixas etárias da população, assegurando acesso universal e igualitário a ações e aos serviços na promoção, proteção, recuperação e principalmente a prevenção.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Garantir o atendimento primário com base nas diretrizes do Sistema Único de Saúde;
- Priorizar o Programa de Saúde da Família para ampliar as ações preventivas, visando melhorar os indicadores de saúde, a qualidade de vida da população, bem como a redução da morbimortalidade;
- Promover a família como núcleo básico de atendimento, através do enfoque comunitário;
- Orientar a comunidade para utilizar de forma adequada o serviço de saúde disponível no Município;
- Ampliar o conhecimento da população, estimulando o auto cuidado e compreensão sobre as causas das doenças, formas de evitá-las e combatê-las, promovendo a educação em saúde;
- Oportunizar e investir na capacitação, atualização e educação contínua dos profissionais;
- Proporcionar o atendimento básico as necessidades da população;
- Proporcionar maior nível de satisfação do usuário, visualizando o indivíduo como sujeito integrado a uma família e comunidade;
- Identificar através do perfil epidemiológico e visitas domiciliares os problemas da população Formosense.
- Normatizar os serviços e as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária e Nutricional;



## IDENTIFICAÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE DE TAGUATINGA

IDENTIFICAÇÃO / ESFERA GESTÃO		
MUNICÍPIO: TAGUATINGA	UF: TO	CÓDIGO IBGE: 1720903
NOME DO PREFEITO	PAULO ROBERTO RIBEIRO	
ENDEREÇO DA PREFEITURA	R. Dom Pedro II, 220, Taguatinga – TO	CEP: 77320-000
NOME DO SECRETÁRIO DA SAÚDE	LEANDRO DE AMORIM LOPES CASTRO	
NOME DO GESTOR DO FMS	LEANDRO DE AMORIM LOPES CASTRO	
ENDEREÇO DA SEC. MUN. SAÚDE	Rua Espírito Santo s/n	CEP: 77320-000
TELEFONE	(63) 36541-096	
E-MAIL	saude@taguatinga.to.gov.br	

## IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME DO GESTOR (A)	LEANDRO DE AMORIM LOPES CASTRO
DATA DE POSSE	04/01/2021
PERÍODO DA GESTÃO	2022-2024

## BASES LEGAIS

VIGÊNCIA DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE	2022 - 2025
LEI DE CRIAÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Lei nº 144, de 27/04/2021
CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	13.070.418/0001-17
LEI DE CRIAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	498-202
PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	FABIOLA DE OLIVEIRA RODRIGUES COSTA
ATO DO CONSELHO DE SAÚDE QUE AVALIA O PLANO DE SAÚDE	XXX

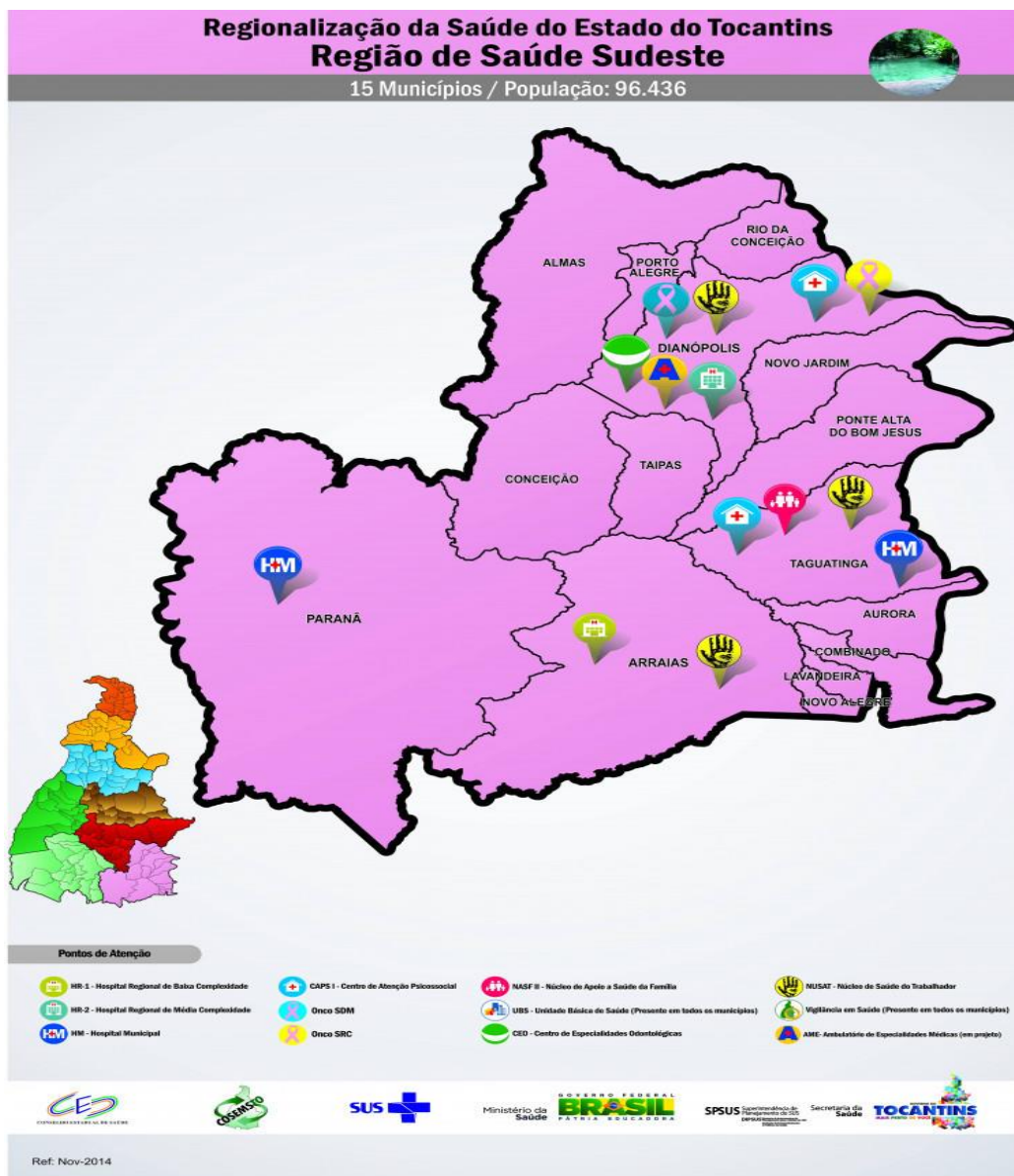


## IDENTIFICAÇÃO SOBRE A REGIONALIZAÇÃO DE SAÚDE

MUNICÍPIO	ÁREA	POPULAÇÃO	DENSIDADE
ALMAS	4021.111	6.905	1,72
ARRAIAS	5786.844	10.502	1,81
AURORA DO TOCANTINS	752.826	3.809	5,06
COMBINADO	209.613	4.870	23,23
CONCEIÇÃO DO TOCANTINS	2500.733	4.070	1,63
DIANOPOLIS	3217.179	22.704	7,06
LAVANDEIRA	519.569	1.904	3,82
NOVO ALEGRE	200.105	2.332	11,65
NOVO JARDIM	1309.658	2.768	2,11
PARANA	11260.151	10.426	0,93
PONTE ALTA DO BOM JESUS	1806.132	4.586	2,54
PORTO ALEGRE DO TOCANTINS	501.97	3.200	6,37
RIO DA CONCEIÇÃO	771.112	2.221	2,87
TAGUATINGA	2437.386	16.966	6,96
TAIPAS DO TOCANTINS	1116.195	2.183	1,96



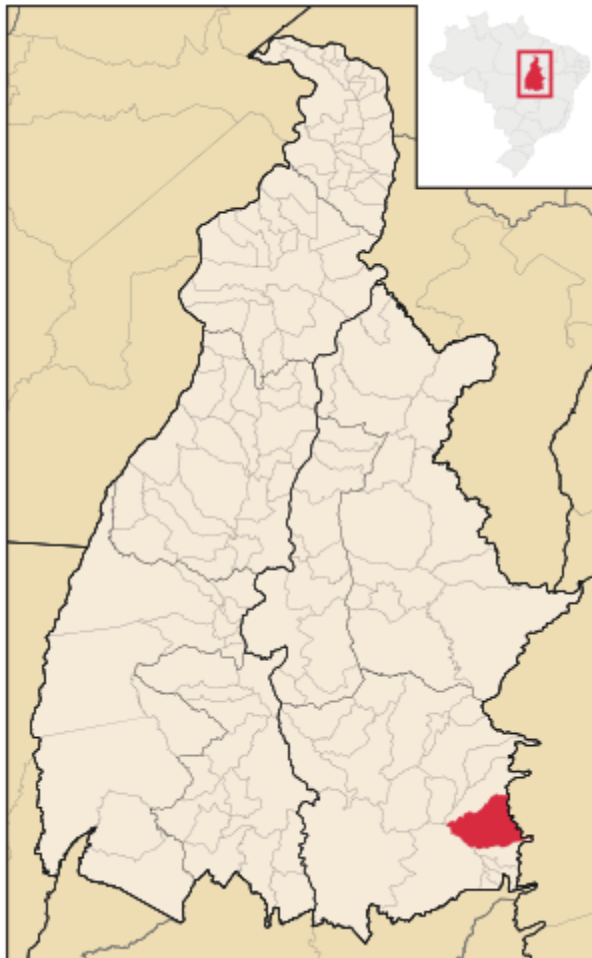
## MAPA DA REGIÃO DE SAÚDE SUDESTE







## LOCALIZAÇÃO GEOGRAFICA E CONTEXTO HISTORICO



**BREVE HISTÓRIA DA CIDADE:** A cidade de Taguatinga especificamente teve a sua origem na Fazenda Brejo no século XVIII, de propriedade de uma família numerosa. Pela fertilidade de suas terras atraiu grande número de pessoas interessadas no trabalho rural e, com o tempo, se tornavam agregados, proprietários. Nas proximidades da fazenda havia outras tantas que também abrigavam pessoas atraídas pelas mesmas circunstâncias.

Em 1834, o povoado já florescente recebeu o nome de Santa Maria, onde Francisco Lino de Souza, então próspero comerciante edificou uma capela e para seu altar decidiu adquirir uma imagem de Santa Maria. Antes mesmo que a compra fosse efetuada passou pela região, com destino ao Estado da Bahia, uma família procedente de Taipas, hoje distrito de Conceição do Tocantins, que conduzia uma imagem de Nossa Senhora da Abadia e que se dispôs a cedê-la ao proprietário. Concordaram ambos que a Padroeira fosse a referida santa até quando a família regressasse para buscar a imagem, o que nunca ocorreu. A capela foi elevada à categoria de paróquia de Santa Maria de Taguatinga pela Lei nº 105, de 5 de dezembro de 1840.

Em 1855, o povoado de Santa Maria de Taguatinga foi elevado à categoria de vila,<sup>[7]</sup> conforme Lei Província nº. 4, de 6 de novembro do mesmo ano e criado o município que foi mais tarde suspenso pela Lei nº. 355, de 1 de agosto de 1863. Em 1868, por Lei nº 425, de 10 de novembro, a Vila Santa Maria de Taguatinga foi restaurada e a sua instalação realizou-se em 10 de junho de 1872, ficando o termo pertencente à Comarca de Paranã.

Em 1918, foi criada a comarca de Taguatinga, com sede na Vila de Santa Maria de Taguatinga. Em 1948, foi criado o município de Taguatinga. A "terra das palmeiras", como é conhecida Taguatinga, ainda conserva seus casarões do século XIX.

Taguatinga, hoje, possui cerca de 15 650 habitantes (IBGE 2017). Taguatinga insere-se na região oriental do Tocantins. Possui uma área total de 2 437,386 km<sup>2</sup>, segundo o documento "Áreas dos Municípios Tocantinenses", elaborado pelo Instituto de Geociências Aplicadas - IGA, datado de 1995. Do ponto de vista geográfico, a sede municipal situa-se a uma latitude 12°24'14" sul e uma longitude 46°26'09" oeste.



## DADOS DEMOGRAFICOS POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

PERÍODO 2021			
FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	631	603	1234
5 a 9 anos	632	593	1225
10 a 14 anos	645	563	1208
15 a 19 anos	729	646	1375
20 a 29 anos	1467	1412	2879
30 a 39 anos	1363	1236	2599
40 a 49 anos	1154	1112	2266
50 a 59 anos	906	861	1767
60 a 69 anos	632	581	1213
70 a 79 anos	348	372	720
80 anos e mais	164	175	339
<b>TOTAL</b>	<b>8671</b>	<b>8154</b>	<b>16825</b>

Taguatinga tem uma população com leve predominância masculina, sua maior concentração está na faixa etária produtiva de 20-49 anos.

## SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGICA AGRAVOS GERAIS

AGRAVOS	NOTIFICAÇÕES		
	2018	2019	2020
Acidentes por animais peçonhentos.	xx	xx	xx
Atendimento antirrábico.	xx	xx	xx
Tuberculose.	xx	xx	xx
Hanseníase.	xx	xx	xx
Violência interpessoal /autoprovocada.	xx	xx	xx
Sífilis congênita.	xx	xx	xx
Sífilis em gestante.	xx	xx	xx
Sífilis não especificada.	xx	xx	xx
Acidente de trabalho com exposição a material biológico.	xx	xx	xx
Acidente de trabalho grave.	xx	xx	xx
Acidente de trânsito de tipo não especificado, mas sendo desconhecido o modo de Transporte da vítima.	xx	xx	xx
Intoxicação exógena.	xx	xx	xx
Leishmaniose tegumentar americana.	xx	xx	xx
Leishmaniose visceral.	xx	xx	xx
Raiva humana.	xx	xx	xx
Hepatites virais.	xx	xx	xx
Doença aguda pelo vírus zika..	xx	xx	xx
Aids.	xx	xx	xx
Rota vírus.	xx	xx	xx
Meningite.	xx	xx	xx



Doença de chagas aguda.	XX	XX	XX
Leptospirose.	XX	XX	XX
Dengue.	XX	XX	XX
Chikungunya.	XX	XX	XX
Condiloma acuminado verrugas anogenitais.	XX	XX	XX
Varicela.	XX	XX	XX
Violencia interpessoal autopraticada.	XX	XX	XX
Caxumba.	XX	XX	XX
Doença causada protozoários complicando gravidez parte e puerperio.	XX	XX	XX
Toxoplasmose.	XX	XX	XX

## COVID-19

CONFIRMADOS	DESCARTADOS	RECUPERADOS	ÓBITOS
184	637	173	5

FONTE: ESUS NOTIFICA

Os dados acima foram extraídos do último Boletim Epidemiológico do município de TAGUATINGA - To no dia 28 de 12 de 2021, apesar de haver alguns óbitos inevitáveis, apresenta um alto índice de recuperação dos casos confirmados, isso demonstra que as ações voltadas para a COVID-19 estão sendo bem desenvolvidas.

## NASCIDOS VIVOS

Nascidos vivos de mães residentes no município			
MUNICÍPIO	2018	2019	2020
TAGUATINGA-TO	XXX	XXX	XXX

## MORBIDADE HOSPITALAR

Morbidade hospitalar por local de residência				
CAPÍTULO CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	12	25	154
II. Neoplasias (tumores)	31	15	23	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	1	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	9	9	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	4	11	7
VI. Doenças do sistema nervoso	4	9	9	2
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	38	31	36
X. Doenças do aparelho respiratório	57	41	30	95
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	20	24	110
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	13	31	12
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	8	5	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	23	18	23	74
XV. Gravidez parto e puerpério	107	115	106	142
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	9	11	10



XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	1	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	8	9	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	57	65	74	40
XX. Causas Externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	11	7	6
<b>TOTAL</b>	<b>418</b>	<b>404</b>	<b>430</b>	<b>793</b>

## MORTALIDADE

<b>Mortalidade por Grupos de Causas</b>			
<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	2
II. neoplasias	6	8	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	6	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	26	27
X. Doenças do aparelho respiratório	5	12	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	4	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	9	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	6	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>83</b>	<b>72</b>



## REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTOS				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	0	0	2	2
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL MUNICIPAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAÚDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

## EQUIPES DE SAÚDE

EQUIPE	INE	QUANTIDADE
ESF - EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	2486741	1
ESF - EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	2649365	1
ESF - EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	7247559	1
ESF - EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	2649365	1
ESB - EQUIPE DE SAÚDE BUCAL	2649365	1
ESB - EQUIPE DE SAÚDE BUCAL	7247559	1
ESB - EQUIPE DE SAÚDE BUCAL	2486741	1
ENASFAP - EQ DO NÚCLEO AMPLIADO SAÚDE DA FAMÍLIA E AT PRIMA.	2649365	1
<b>TOTAL</b>		<b>8</b>

## PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Estabelecimentos de Saúde	
Profissional	Quantidade
Médico Saúde família	Xx
Médico hospital	Xx
Médico ortopedista	Xx
Médico endocrinologista	Xx
Enfermeira saúde da família	Xx
Enfermeiro hospital	Xx
Cirurgião dentista	Xx
Fisioterapeuta	Xx
Psicóloga	Xx
Profissional de Educação Física	Xx
Nutricionista	Xx
Auxiliar de odontóloga	Xx
Farmacêutico	Xx
fonoaudióloga	Xx
Agente comunitário de saúde	Xx
Agente endemias	Xx



<b>Total</b>	<b>xx</b>
--------------	-----------

## ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA

ESTABELECIMENTO	QUANTIDADE	META DE INSPEÇÃO	REPONSÁVEL
Açougue de Carne	xx	100%	Visa Municipal
Bar	xx	100%	Visa Municipal
Restaurante/Churrascaria	xx	100%	Visa Municipal
Lanchonete/Pastelaria	xx	100%	Visa Municipal
Panificadora	xx	100%	Visa Municipal
Sorveteria	xx	100%	Visa Municipal
Mercearia/Mercado	xx	100%	Visa Municipal
Supermercado	xx	100%	Visa Municipal
Verduraria/Frutaria	xx	100%	Visa Municipal
Distribuidora de Bebidas	xx	100%	Visa Municipal
Escola Pública e Privada	xx	100%	Visa Municipal
Creche Pública	xx	100%	Visa Municipal
Hotel, Dormitório com alimentação	xx	100%	Visa Municipal
Funerária com preparo do corpo	xx	100%	Visa Municipal
Cemitério	xx	100%	Visa Municipal
Academia	xx	100%	Visa Municipal
Clube Recreativo com alimentação	xx	100%	Visa Municipal
Salão de beleza, Barbearia e afins	xx	100%	Visa Municipal
Posto de Medicamentos	xx	100%	Visa Municipal
Consultório Médico	xx	100%	Visa Municipal
Consultório Odontológico	xx	100%	Visa Municipal
Posto de Saúde/UBS (rural e urbana)	xx	100%	Visa Municipal
<b>TOTAL</b>		xx	

## SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de TAGUATINGA – To dispõe de sala de TI com profissionais capacitados e cronograma de manutenção dos Sistemas de informação bem estruturado. A equipe responsável tem o papel de alimentá-los e monitorá-los periodicamente.

Segue abaixo os Sistemas de Informações vigentes.

- SCNES
- SIASUS
- BPA
- FPO
- SISLOC
- SINAN
- SISNET
- SINAN ONLINE
- SIM



- SIM FEDERAL
- SINASC
- ESUSAB
- SIPNI
- SIVEP\_DDA
- SISPNCD
- ESUS NOTIFICA
- PROFILAXIA DA RAIVA
- VITAMINA "A"
- EGESTOR
- DIGISUS PLANEJAMENTO
- SISTEMA ESTADUAL DE REGULAÇÃO
- GAL (AMBIENTAL, ANIMAL E BIOLOGIA MÉDICA)
- SISAGUA

## PROPOSTA DE GOVERNO

- ✓ Aquisição de equipamentos modernos e tecnológicos para melhorar o atendimento no tratamento da saúde da nossa comunidade;
- ✓ Manter e ampliar os atendimentos da saúde na zona rural;
- ✓ Manter e ampliar as realizações de exames médicos realizados nas Unidades Básicas de Saúde;
- ✓ Fortalecer a promoção à saúde preventiva através das ESF/NASF;
- ✓ Ampliação dos serviços especializados (especialidades médicas),
- ✓ Firmar convênios com clínicas particulares para viabilizar os atendimentos especializados;
- ✓ Realizar visitas quinzenais pelas equipes ESF/NASF aos idosos e portadores de necessidades especiais da zona urbana e rural do município;
- ✓ Manter o transporte dos pacientes da Hemodiálise, nos dias agendados.

## IDENTIFICAÇÃO E PRIORIZAÇÃO DOS PROBLEMAS DA GESTÃO DE SAÚDE

### Atenção Básica:

- Elevado Número de Exodontias;
- Recurso Financeiro insuficiente para manutenção das ações e serviços desenvolvidos pela Equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF);
- Número elevado de portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS).

### Media e Alta complexidade

- Falta de médicos especialistas para atender a população nas áreas de Cardiologia, neurologia.
- Centro cirúrgico desativado para realização de cirurgias eletivas no Hospital Municipal.
- Recursos insuficientes para manutenção dos serviços de média e alta complexidade;
- Falta de oferta adequada para as demandas de média e alta complexidade;
- Vazios assistenciais;
- Falta de estrutura física adequada para implantar o centro de parto normal;



### Vigilância em Saúde:

- falta de Equipamentos e material permanente;
- falta de Qualificação dos profissionais para os serviços de vigilância em saúde;
- Estrutura física inadequada da zoonozes

### Gestão SUS:

- Dificuldade de acesso ao atendimento dos procedimentos de Média e Alta Complexidade com qualidade, proporcionando atendimento de acordo com o que rege na Programação Pactuada e Integrada (PPI) vigente;
- Recursos financeiros (repasses da união) insuficientes para manutenção das demandas dos serviços de saúde existentes;

### Assistência farmacêutica:

- Recursos financeiros (repasses da união) insuficientes para manutenção das demandas dos serviços de saúde existentes;
- Falta de estrutura física adequada

## INDICADORES DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Nº	Tipo	Indicador
1	U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das Coortes.
7	E	Número de Casos Autóctones de Malária.
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.
9	U	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.

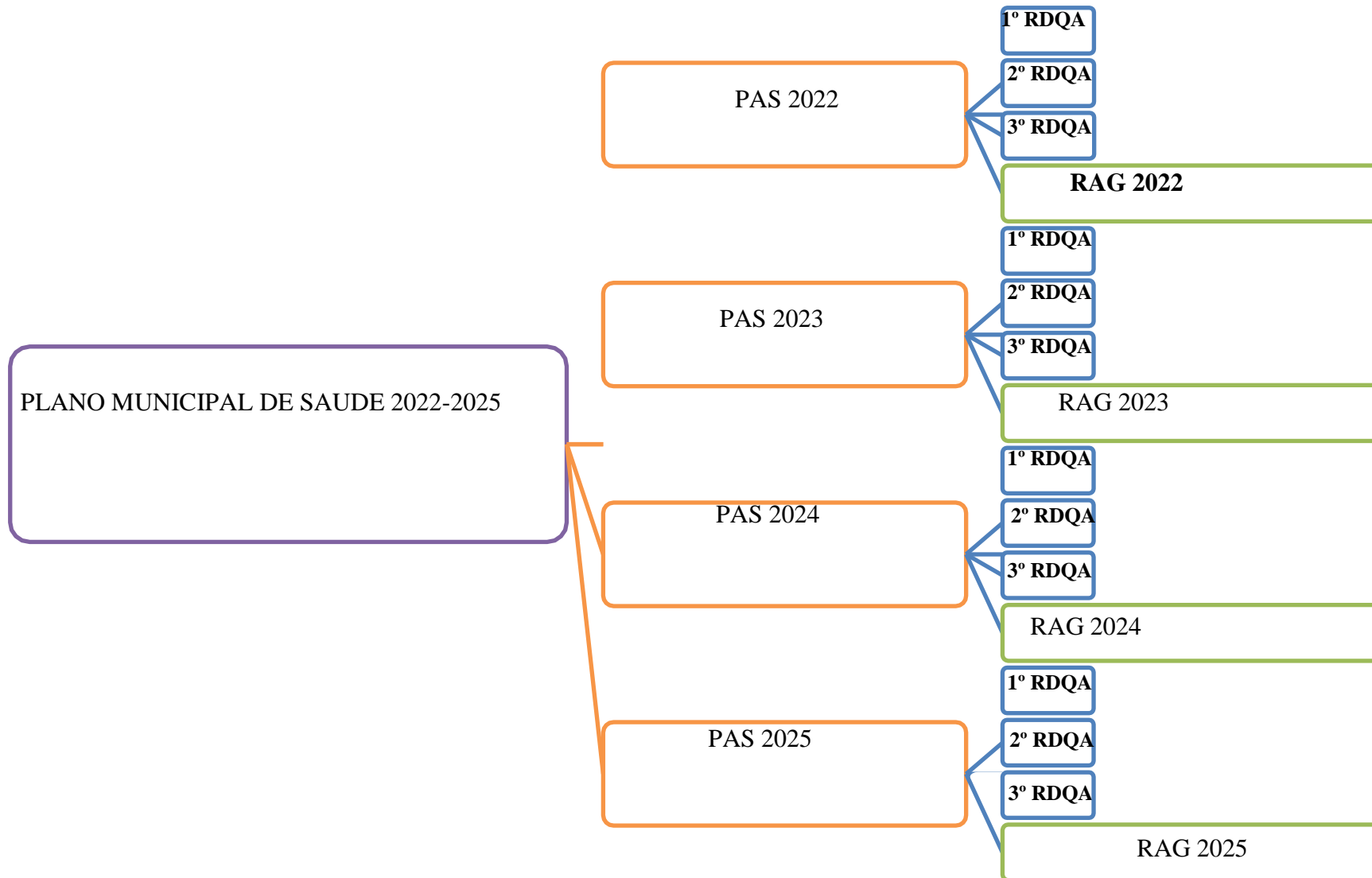




12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.
13	U	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.
15	U	Taxa de mortalidade infantil.
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.
21	E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.
23	U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.



## FLUXOGRAMA DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO





## DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS ATENÇÃO BÁSICA

**DIRETRIZ:** Fortalecimento, Ampliação e Qualificação do acesso da atenção básica.

**OBJETIVO:** Qualificar as ações e serviços públicos de Saúde na Atenção Básica.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Aumentar a coleta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero coletados em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	-	-	Percentual	0,65	Percentual	0,60	0,60	0,65	0,65
II	Garantir o acesso por meio da regulação de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	-	-	Número	8	Número	5	6	7	8
III	Garantir a imunização na infância conforme calendário básico de vacinação.	Taxa de vacinação.	-	-	Percentual	75,00	Percentual	75,00	75,00	75,00	75,00
IV	Fortalecer o pré-natal das gestantes ofertando acompanhamento com mínimo de 6 consultas.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	-	-	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
V	Manter a cobertura populacional estimada	Cobertura populacional estimada pelas equipes de	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	pelas equipes de atenção básica.	Atenção Básica.									
<b>VI</b>	Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do auxílio Brasil.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	-	-	Percentual	85,00	Percentual	82,84	83,00	84,00	85,00
<b>VII</b>	Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
<b>VIII</b>	Realizar ações com enfoque no calendário nacional de saúde.	Percentual de Ações realizadas do Calendário Nacional de Saúde.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
<b>IX</b>	Realizar ações do Programa saúde escolar.	Percentual de ações do Programa saúde na escola.	-	-	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
<b>X</b>	Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes.	Percentual de Testes realizados na gestante.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
<b>XI</b>	Atingir 90 metas previne Brasil.	Percentual realizado.	-	-	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00



## VIGILANCIA EM SAUDE

**DIRETRIZ:** Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e Vigilância em Saúde.

**OBJETIVO:** Reduzir os riscos, doenças e agravos por meio das ações de promoção, prevenção e proteção a saúde.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigado.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
II	Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	-	-	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
III	Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação).	Proporção de vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação) para crianças.	-	-	Percentual	75,00	Percentual	75,00	75,00	75,00	75,00
IV	Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
V	Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	Proporção de cura nos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	-	-	Percentual	95,00	Percentual	95,00	95,00	95,00	95,00



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



<b>VI</b>	Manter o numero de casos autóctones novos de malária.	Números de casos autóctones novos de malária.	-	-	Número	0	Número	0	0	0	0
<b>VII</b>	Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	-	-	Número	0	Número	0	0	0	0
<b>VIII</b>	Manter o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	-	-	Número	0	Número	0	0	0	0
<b>IX</b>	Manter 8 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2025.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue.	-	-	Número	8	Número	8	8	8	8
<b>X</b>	Realizar 1 coleta mensal de amostras para analise de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de analise realizada em amostra de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
<b>XI</b>	Manter a realização mínima de seis ações prioritárias do grupo de ações de vigilância sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



## ASSISTENCIA FARMACEUTICA

**DIRETRIZ:** Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Fortalecer as ações e serviços do componente da Assistência Farmaceutica.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Garantir a oferta de medicamentos básicos previstos na RENAME de responsabilidade do município aos usuários demandantes.	Ofertar medicamentos de responsabilidade do município para dos usuários demandante.	-	-	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
II	Garantir insumos, materiais hospitalares e medicamentos provenientes de decisão judicial.	Custear 100% dos insumos, materiais hospitalares e medicamentos provenientes de decisão judicial.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
III	Garantir a suplementação de vitamina A.	Percentual de crianças de 6 meses a 5 anos acompanhadas com a suplementação de vitamina A.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



## MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**DIRETRIZ:** Garantia da assistência a saúde na atenção especializada e na atenção de Média e Alta Complexidade.

**OBJETIVO:** Fortalecer as ações e serviços do componente especializado e de Média e Alta Complexidade.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Garantir serviços de média e alta complexidade para acompanhamento essencial no tratamento de saúde dos munícipes.	Percentual de munícipes atendidos as demandas de média e alta complexidade.	-	-	Percentual	90,00	Percentual	90,00	90,00	90,00	90,00
II	Custear os tratamentos fora do domicílio (TFD-municipal).	Percentual de pacientes demandantes Tratamento Fora do Domicílio (TFD).	-	-	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00





PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## GESTÃO SUS

<b>DIRETRIZ:</b> Fortalecimento e aprimoramento da Gestão do SUS, de modo a melhorar e aperfeiçoar a capacidade e resolutiva das ações e serviços dos SUS.											
<b>OBJETIVO:</b> Assegurar uma gestão eficiente e efetiva, fortalecimento a descentralização, a regionalização e controle social através das ações de planejamento, monitoramento e avaliação.											
Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Elaborar e aprovar os instrumentos de gestão do SUS, (PMS, PAS, RDQA e RAG) conforme Lei 141/12.	Elaborar e apresentar os Instrumentos de gestão do SUS ao controle social.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
II	Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	Profissionais do SUS qualificados.	-	-	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
III	Assegurar a participação dos servidores, gestor em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.	Eventos técnicos e científicos assegurados.	-	-	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
IV	Adquirir materiais permanentes para estruturação da Secretaria municipal de saúde.	Aquisição de materiais permanentes para equipar os estabelecimentos de saúde.	-	-	Percentual	95,00	Percentual	25,00	25,00	25,00	95,00
V	Realizar Conferência municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde Realizada.	-	-	Número	1	Número	1	0	0	0
VI	Ofertar capacitações aos membros do CMS.	Número de conselheiros de saúde capacitados.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
VII	Elaborar Plano Municipal de Educação Permanente.	Percentual de Plano municipal de Educação Permanente em saúde elaborado.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
VIII	Garantir contratação de terceirizados (serviços, sistemas, pessoal, veículos etc.) assegurando o funcionamento dos serviços de saúde do município.	Serviços contratados conforme demanda	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
IX	Garantir o pagamento de folha e encargos sociais referentes aos Recursos Humanos.	Pagamento folha e encargos	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



## INVESTIMENTO

**DIRETRIZ:** Fortalecimento do complexo produtivo e de ciência, tecnologia e inovação em saúde como vetor estruturante da agenda nacional de desenvolvimento econômico, social e sustentável, com redução da vulnerabilidade do acesso à saúde.

**OBJETIVO:** Fortalecer a gestão administrativa, através da modernização, estruturação dos serviços, qualificação de pessoal e participação do controle social.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Adquirir de 06 Ambulâncias.	Número de convênios para Aquisição de 06 ambulâncias.	-	-	Numero	06	Numero	03	01	01	01
II	Finalizar Construção de 1 Unidade Básica de Saúde zona rural (Altamira).	Número de Construção de unidade básica de saúde.	-	-	Numero	01	Numero	01	0	0	0
III	Reforma das 04 UBS.	Número de Reforma das Unidades básicas de saúde.	-	-	Numero	05	Numero	02	01	01	0
IV	Adquirir de 03 veículos para atenção básica.	Número de convênios para Aquisição de 03 veículos.	-	-	Numero	03	Numero	01	01	0	01
V	Reformar e Ampliar o HMSJB	Percentual executado	-	-	Percentual	100	Numero	20	20	30	30
VI	Garantir a compra de equipamentos ( informática, mobiliários, médico hospitalares etc.) para atenção básica.	Aquisição de equipamentos	-	-	Percentual	100	Numero	20	20	30	30
VII	Garantir a compra de equipamentos ( informática, mobiliários, médico hospitalares etc.) para HMJB e CAPS.	Aquisição de equipamentos	-	-	Percentual	100	Numero	20	20	30	30
VII	Garantir a compra de equipamentos ( informática, mobiliários etc.) para VISA	Aquisição de equipamentos	-	-	Percentual	100	Numero	20	20	30	30



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	e vigilância em saúde.										
VIII	Adquirir 01 veículos tipo Van para transporte sanitário de pacientes.	Número de convênios para Aquisição de 01 veículo.	-	-	Numero	01	Numero	0	01	0	0

## COVID-19

**DIRETRIZ:** Assegurar ações serviços de saúde para o enfrentamento do Covid-19.

**OBJETIVO:** Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção, reduzindo os riscos e agravos da saúde dos munícipes no âmbito da rede de Atenção a Saúde.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	Indicador (Linha-Base)			META Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			VALOR	ANO	UNIDADE DE MEDIDA			2022	2023	2024	2025
I	Capacitar colaboradores do quadro de serviços de saúde.	Percentual de colaboradores capacitados para enfrentamento do covid.	-	-	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
II	Adquirir Insumos e materiais para realização das ações e manutenção dos serviços de saúde.	Percentual de insumos adquiridos necessários para manutenção dos serviços de saúde.	-	-	Percentual	80,00	Percentual	80,00	80,00	80,00	80,00
III	Adquirir de equipamentos de proteção individual EPI para enfrentamento da Corona vírus.	Percentual de equipamentos de proteção individual adquiridos.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
IV	Aquisição de serviços de publicidade volante.	Numero de serviço adquirido para publicidade volante.	-	-	Número	1	Número	0	1	0	0
V	Realizar distribuição estratégica de álcool em gel mediante solicitação.	Percentual de distribuição de álcool gel.	-	-	Percentual	70,00	Percentual	70,00	70,00	70,00	70,00
VI	Realização de testagem em casos suspeitos.	100% dos casos suspeitos testados.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00
VII	Realização de sanitização estratégica dos Órgãos.	100% dos órgão publicos sanitizados.	-	-	Percentual	100,00	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00



PREFEITURA DE TAGUATINGA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## PLANO PLURIANUAL DE SAÚDE-PPA 2022-2025



## CONCLUSÃO

Com vistas ao cumprimento dos objetivos, diretrizes e metas deste Plano, a gestão, o monitoramento e a avaliação, serão executados em parceria com gestores, técnicos e controle social, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Saúde.

As ações referentes a esse processo estarão apoiadas em informações técnicas e operacionais, bem como, através das programações anuais de saúde e dos relatórios anuais de gestão, que terão como base a avaliação/reavaliação dos indicadores pactuados no Termo de Compromisso de Gestão Municipal - TCGM, na busca de resultados previstos, responsáveis e transparentes, que tenham impacto na situação de saúde da população.

O Plano Municipal de Saúde é um importante instrumento de orientação da política do setor, sendo sua operacionalização assegurada através da pactuação com técnicos da área, gestores, prestadores de serviço e importantes setores da sociedade. Trata-se de um documento em permanente construção, onde a dinâmica da saúde impõe constantes atualizações de ações e metas.

A operacionalização deste plano está condicionado à disponibilidade de recursos técnicos e financeiros, devendo o mesmo orientar documentos de planejamento e gestão da Secretaria Municipal de Saúde com destaque para o Plano Plurianual – PPA 2022-2025 e as Programações Pactuadas Integradas – PPI da Assistência e da Vigilância em Saúde.