



PREFEITURA DE
AURORA
DO TOCANTINS

**PLANO
MUNICIPAL
DE SAÚDE
2026-2029**

MINISTÉRIO DA SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
PREFEITURA DE AURORA DO TOCANTINS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AURORA DO TOCANTINS

Plano Municipal de Saúde

2026 - 2029

2025

Edson Neiva da Silva

Prefeito

Rosiele Bastos de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Joabes de Souza Nascimento

Coordenação da Atenção Básica

Letícia Silva Carlos De Moura

Coordenação da Vigilância em Saúde

Maria Luiza Ferreira de Souza

Coordenação da Assistência Farmacêutica

Thaís dos Santos Firmino

Coordenação da Urgência e Emergência

Sueidy de Souza Santos

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Equipe Técnica de elaboração do PMS: Rosiele Bastos, Rosemeires, Cristiano, demais coordenadores.

Sumário

1	INTRODUÇÃO	5
2	IDENTIFICAÇÃO	6
2.1.	Identificação do Município	6
2.2.	Prefeitura Municipal	6
2.3.	Secretaria Municipal de Saúde.....	6
2.4.	Fundo Municipal de Saúde	6
2.5.	Conselho Municipal de Saúde	6
3	HISTÓRICO DO MUNICÍPIO.....	8
4	ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE	10
4.1.	Caracterização da população	10
4.2.	População	10
4.5.	Meio Ambiente.....	11
5.	SAÚDE	11
5.1.	Rede de Atenção à Saúde.....	11
5.1.1.	Detalhamento	12
5.2	Perfil Epidemiológico	12
5.2.1	Natalidade.....	12
5.2.2	Mortalidade	13
5.2.3	Morbidade	14
5.3	Financiamento.....	15
6.	- DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES	16
7.	Previsão Orçamentária	Erro! Indicador não definido.

1 INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de **Aurora do Tocantins** representa o principal instrumento de planejamento estratégico da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) no município. Sua elaboração segue as diretrizes do PlanejaSUS e está amparada pelas Leis Federais nº 8.080/1990, nº 8.142/1990 e pelo Decreto nº 7.508/2011, que definem os princípios, diretrizes e a organização da atenção à saúde no Brasil, assegurando a universalidade, a integralidade e a participação social.

Construído para vigorar ao longo de um ciclo de quatro anos, o PMS define as prioridades da política de saúde local por meio de diretrizes, objetivos, metas e indicadores, estruturados a partir de uma análise situacional detalhada das condições de saúde da população. O processo de formulação do plano é coletivo e participativo, envolvendo gestores, profissionais de saúde e representantes da comunidade, promovendo transparência, corresponsabilidade e controle social.

Além de estabelecer o rumo das ações e políticas de saúde no município, o Plano Municipal de Saúde serve como referência obrigatória para a elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS) e do Relatório Anual de Gestão (RAG), instrumentos que fortalecem o monitoramento, a avaliação e a prestação de contas da gestão pública. Assim, o PMS reafirma o compromisso da Prefeitura de **Aurora do Tocantins** com uma gestão eficiente, inclusiva e comprometida com a melhoria contínua dos serviços oferecidos à população.

Aurora do Tocantins, 01 de outubro de 2025.

Rosiele Bastos de Souza

Secretária Municipal de Saúde de Aurora do Tocantins

2 IDENTIFICAÇÃO

2.1. Identificação do Município

- Município: Aurora do Tocantins
- Código do IBGE: 1702703
- Gentílico: aurorense
- Área da unidade territorial (Km²): 752,83 km².
- População estimada 2025 nº de Habitantes: 3.418
- População no último censo 2022: 3.342
- Distância da Capital do Estado: 481 KM
- Regional de Saúde: Sudeste
- Municípios Limítrofes: Taguatinga, Lavandeira e Arraias.

2.2. Prefeitura Municipal

- Nome do Prefeito Municipal: Edson Neiva da Silva
- CNPJ da prefeitura: 01.067.107/0001-10.
- Endereço: Praça Zuza Tavares - Centro
- Telefone: (63) 3658 1466
- E-mail: prefeitura@auroradotocantins.to.gov.br

2.3. Secretaria Municipal de Saúde

- Nome do Secretária: Rosiele Bastos de Souza
- CNPJ da SMS: 13.321.783/0001-57
- Endereço: Avenida Anísio Luís Tavares, s/n – Sala 01 – Centro, Aurora do Tocantins – TO, CEP 77.325-000
- Telefone: (63) 3658-145
- E-mail: saudeaurora@gmail.com

2.4. Fundo Municipal de Saúde

- Gestor do Fundo: Rosiele Bastos de Souza
- CNPJ do Fundo: 13.321.783/0001-57

2.5. Conselho Municipal de Saúde

- Instrumento de criação e data:
- Presidente do Conselho:
- Endereço:
- Telefone:
- E-mail:

3 HISTÓRICO DO MUNICÍPIO.

As terras onde hoje se encontra Aurora do Tocantins, originalmente pertenciam ao tenente-coronel **Antônio Luiz Tavares Lisboa** e sua esposa, **D. Inês Maria da Silva Rosa**. Por volta de 1818 eles instituíram uma fazenda chamada *Barreiro dos Cavalos*, que posteriormente passou a ser conhecida como “Sítio do Bonfim”.

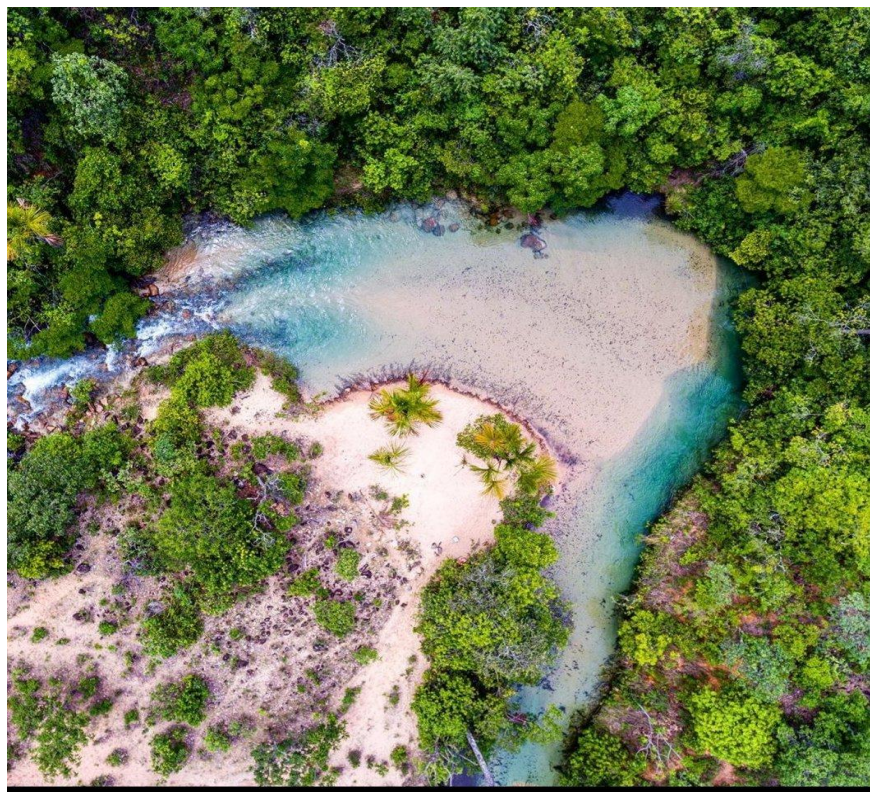
A fertilidade do solo, as pastagens favoráveis e a abundância de água atraíram outros colonizadores e pessoas interessadas em aplicar-se na região, o que levou ao crescimento do povoado.

Originalmente, o povoado estava próximo ao ribeirão Cana Brava, num local denominado “Boqueirão”. Mais tarde, com a construção de uma igreja dedicada a *Nosso Senhor do Bonfim*, com imagem esculpida em marfim, houve migração de moradores da fazenda “Boqueirão” para essa localidade, o que impulsionou o crescimento do “Arraial do Saco do Senhor do Bonfim”.

Ao longo do tempo, o local teve várias denominações:

1. “Sítio do Bonfim”
2. “Boqueirão”
3. “Arraial do Saco do Senhor do Bonfim”
4. Depois, simplificado para “Aurora” por decreto-lei de 1938.
5. Em 1963 foi elevado à categoria de município com o nome de **Aurora do Norte**, desmembrado de Taguatinga.
6. Após a criação do estado do Tocantins, o nome “Aurora do Norte” foi alterado para **Aurora do Tocantins** para evitar confusão com outras localidades com nome similar. Quanto às datas importantes:
 - O decreto estadual nº 4718, de **29 de outubro de 1963**, elevou o distrito à categoria de **município** com o nome Aurora do Norte.
 - A instalação do novo município ocorreu em **1º de janeiro de 1964**.
 - Posteriormente, por decreto legislativo estadual nº 1, de **1º de outubro de 1989**, o município teve seu nome mudado para Aurora do Tocantins.

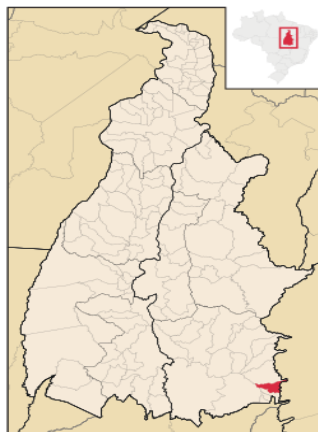
O nome “Aurora” foi escolhido porque o local está cercado por serras/elevadas formações geográficas que, pela posição do relevo, retardam o aparecimento dos primeiros raios de sol no amanhecer. Ou seja, o sol surge mais tarde ali em comparação a outras regiões ao oriente.



4 ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE

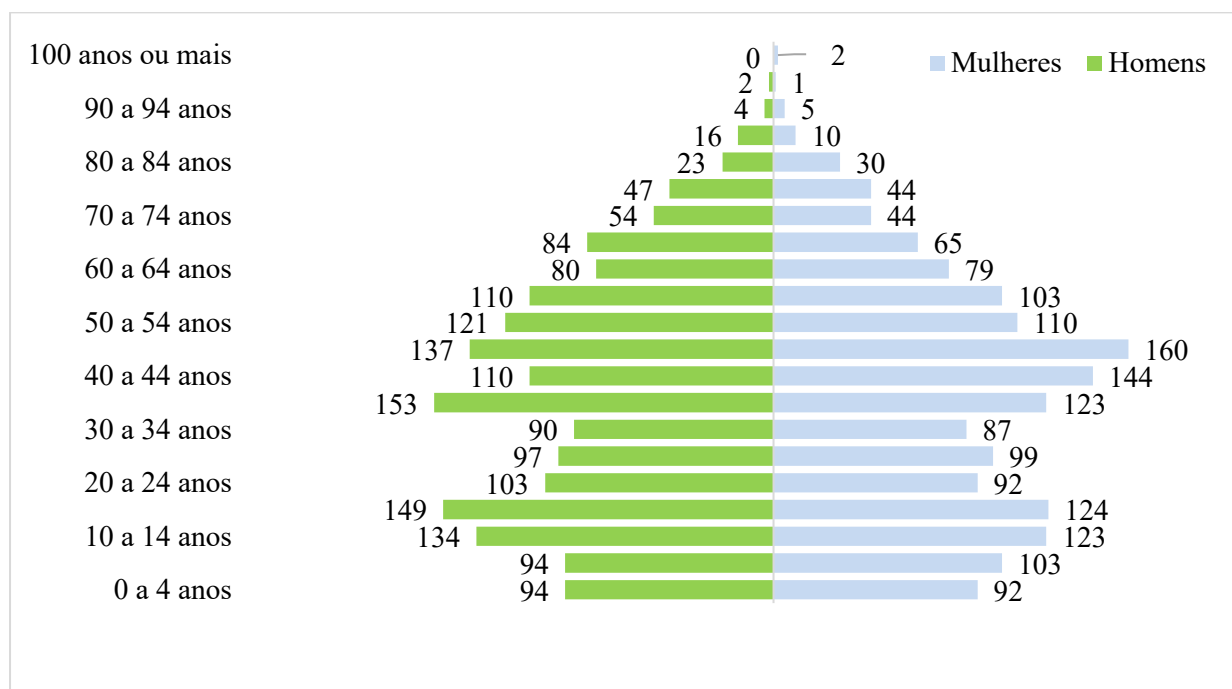
4.1. Caracterização da população

Aurora do Tocantins é um município de porte pequeno, localizado na região sudeste do estado do Tocantins, inserido na região Sudoeste do Estado. Sua população, que gira em torno de 4 a 5 mil habitantes, caracteriza-se por uma estrutura demográfica jovem, mas com tendências iniciais de envelhecimento, refletindo as transformações sociais que afetam o país.



4.2. População

Em 2022, a população era de 3.342 habitantes e a densidade demográfica era de 4,8 habitantes por quilômetro quadrado. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 99 e 54 de 139. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 4912 e 4949 de 5570. Segue abaixo a pirâmide etária de acordo com o IBGE.



Fonte: Sistema IBGE

4.3. Economia

Em 2021, o PIB per capita era de R\$ 15.438,7. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 116 de 139 entre os municípios do estado e na 3722 de 5570 entre todos os municípios. Já o percentual de receitas externas em 2024 era de 97,46%, o que o colocava na posição 35 de 139 entre os municípios do estado e na 81 de 5570. Em 2024, o total de receitas realizadas foi de R\$ 31.852.590,35 (x1000) e o total de despesas empenhadas foi de R\$ 26.028.011,17 (x1000). Isso deixa o município nas posições 102 e 122 de 139 entre os municípios do estado e na 5270 e 5358 de 5570 entre todos os municípios. **Fonte:** IBGE

4.4. Educação

Em 2022, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 98,09%. Na comparação com outros municípios do estado, ficava na posição 118 de 139. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava na posição 4529 de 5570. Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 4,4 e para os anos finais, de 5. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 103 e 22 de 139. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 5022 e 1979 de 5570. **Fonte:** IBGE

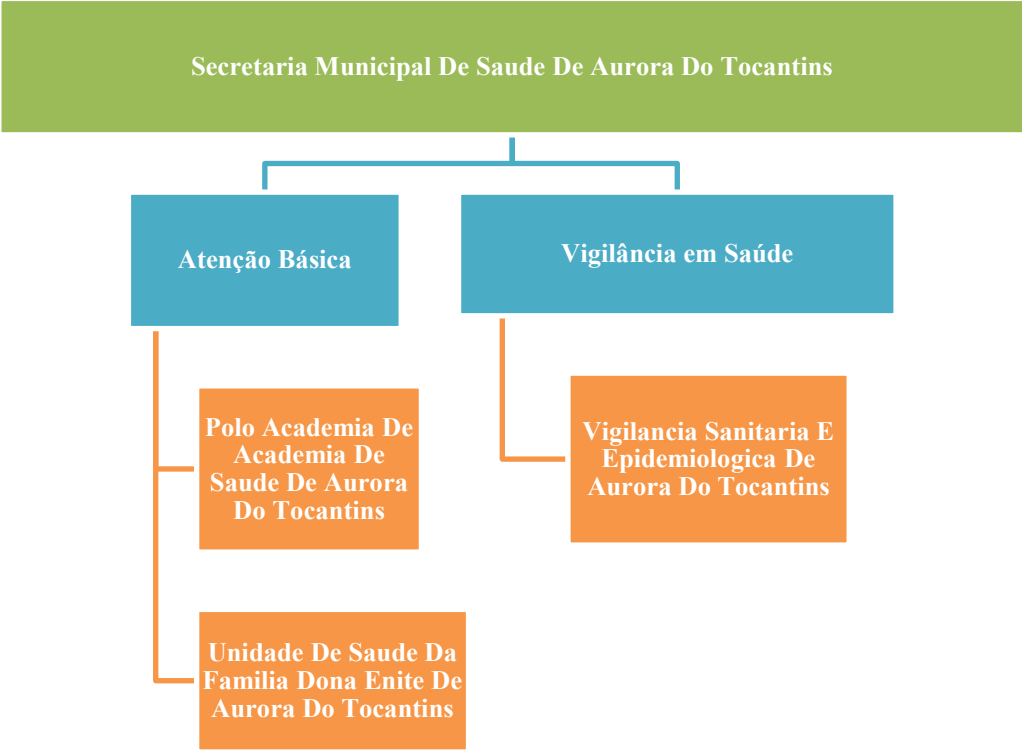
4.5. Meio Ambiente

Apresenta 1,44% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 78,22% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 0% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 61 de 139, 81 de 139 e 51 de 139, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 4689 de 5570, 2183 de 5570 e 4835 de 5570, respectivamente. **Fonte:** IBGE

5. SAÚDE

5.1. Rede de Atenção à Saúde

De acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o município de Aurora do Tocantins estado de Tocantins, dispõe de 04 estabelecimentos de saúde, sendo eles assistências e/ou gerenciais, conforme distribuição apresentada no organograma abaixo.



Fonte: Ministério da Saúde, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (08/2025)

5.1.1. Detalhamento

Descrição	Quantidade
Equipes de Saúde da Família	2
Equipes de Saúde Bucal	2
Equipes Multiprofissionais – eMulti	1
Agentes Comunitários de Saúde	11
Agentes de Combate às Endemias	2
Laboratório de Próteses Dentárias	1
Academia de Saúde	1

5.2 Perfil Epidemiológico

5.2.1 Natalidade

Município	2021	2022	2023	2024
Aurora do Tocantis – TO	29	24	24	31

Fonte: SINASC

Sexo	2021		2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Masculino	20	68,96	12	50	12	50	15	48,38
Feminino	9	31,04	12	50	12	50	16	51,62

Fonte: SINASC

Tipo de Parto	2021	2022	2023	2024
Vaginal	18	12	11	08
Cesário	11	12	13	23

Fonte: SINASC

5.2.2 Mortalidade

Sexo	2021		2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Masculino	17	51,51	16	64	14	73,69	21	80,77
Feminino	16	48,49	09	36	05	26,31	05	19,23
Total	33	-	25	-	19	-	26	-

Fonte: SIM

Faixa Etária	Quant.
Fetal	-
0 a 9 anos	-
10 a 19 anos	1
20 a 29 anos	2
30 a 39 anos	1
40 a 49 anos	1
50 a 59 anos	2
60 a 69 anos	5
70 anos ou mais	14

Fonte: SIM (2024)

Mortalidade Materno-Infantil:

Descrição	2021	2022	2023	2024
Óbito Materno	0	0	0	0
Óbito Infantil	0	0	0	0
Óbito Fetal	0	1	0	0

Fonte: SIM

5.2.3 Morbidade

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	34	6	1	8
II. Neoplasias (tumores)	5	6	9	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	3	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	6	10	9
X. Doenças do aparelho respiratório	7	13	7	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	17	21	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	-	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	4	4	10
XV. Gravidez parto e puerpério	24	26	24	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	2	1

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	5	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	12	24	25	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	2	4	8
TOTAL	128	119	120	182

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

* Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

5.3 Financiamento

No ano de 2024, o total de recursos recebidos por meio de transferências federais e estaduais, foram as seguintes:

Recursos Federais – Custeio	
Descrição	Valor Recebido
Assistência Farmacêutica	R\$ 43.243,16
Atenção Primária	R\$ 2.000.118,13
Gestão do SUS	R\$ 314.760,85
Vigilância em Saúde	R\$ 118.719,35

Fonte: FNS (Fundo Nacional de Saúde – 2024)

Aplicação % Saúde	
Ano	Percentual
2020	16,54%
2021	14,19%
2022	15,03%
2023	16,34%
2024	16,71%

Fonte: SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamento Públicos em Saúde)

6. - DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

EIXO ATENÇÃO BÁSICA								
Diretriz: Ampliar e qualificar o acesso aos serviços da Atenção Básica, com ênfase na humanização, qualidade, efetividade, equidade e em tempo adequado das necessidades de saúde do usuário do SUS.								
Objetivo: Efetivar ações que assegurem uma assistência adequada na Atenção Básica.								
Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Manter a cobertura populacional atendida pelas eSF do município de Aurora do Tocantins.	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica.	- Promover a melhoria e qualidade das visitas domiciliares dos ACS e demais profissionais das UBS. - Fortalecer o vínculo da população com sua equipe de APS através da implantação do acolhimento, de modo a ser alcançado o atendimento integral ao usuário, nas UBS.	100%	100%	100%	100%	100%
02	Manter a cobertura assistencial dos Agentes Comunitário de Saúde.	Cobertura populacional dos agentes	- Promover a melhoria e qualidade das visitas domiciliares	100%	100%	100%	100%	100%

		comunitários de saúde.	dos ACS e demais profissionais das UBS. - Fortalecer o vínculo da população com sua equipe de APS através da implantação do acolhimento, de modo a ser alcançado o atendimento integral ao usuário, nas UBS. - Solicitar credenciamento de Agente Comunitário de Saúde no teto do município.					
03	Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	- Realizar o acompanhamento de Avaliação Antropométrica com os beneficiários. - Ofertar ações de pré-natal, vacinação, acompanhamento do estado nutricional.	90%	80%	85%	90%	90%

04	Manter o programa SUS digital	Percentual do programa SUS Digital ativo	- Implantar o Programa Saúde Digital em todos os estabelecimentos de saúde do SUS, conforme normativa do Ministério da Saúde.	100%	100%	100%	100%	100%
05	Realizar as ações do Programa de Saúde na Escola – PSE, de acordo com a nota orientativa vigente.	Percentual de ações do Programa Saúde nas Escolas realizadas, conforme Nota Orientativa.	- Realizar atividades educativas sobre os diversos temas sobre saúde, aulas interdisciplinares, palestras e dinâmicas.	100%	100%	100%	100%	100%
06	Realizar Campanhas nas Unidades Básicas de Saúde com o tema específico do mês	Número de ações realizadas	- Divulgar campanha através das redes sociais, panfletos e outros meios de comunicação disponíveis no município. - Realizar treinamentos com os profissionais da saúde.	16	4	4	4	4

			- Realizar campanha para orientação da população, quanto aos temas definidos.					
07	Desenvolver ações para reduzir o número de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de ações realizadas para reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e	- Capacitar profissionais nas Diretrizes para o cuidado das pessoas com doenças crônicas nas redes de atenção à saúde e nas linhas de cuidado prioritárias.	8	2	2	2	2

		doenças respiratórias crônicas).						
08	Manter e fortalecer as reuniões dos Grupos de Hipertensão Arterial e Diabéticos.	Número de reuniões realizadas com os grupos de Hipertensão Arterial e Diabéticos.	- Manter cadastro dos hipertensos atualizados. - Realizar grupos do Hiperdia com aferição da pressão arterial e ações preventivas. - Fazer busca ativa desse público - Conscientizar a população da necessidade de se ter acompanhamento.	96	24	24	24	24
09	Realizar capacitação das equipes para prevenção, curativos e reabilitação dos Pés Diabéticos.	Número de equipes capacitadas	- Capacitar os profissionais da equipe. - Diminuir os casos de amputação e comprometimentos sociais, econômicos e psicológicos.	02	02	-	-	-

10	Reduzir os agravos à saúde e melhorar da qualidade de vida da população, através de atividades físicas.	Número de ações realizadas	- Fortalecer e incentivar a prática regular das Atividades Físicas nas praças da cidade e no Polo da Academia da Saúde. - Desenvolver atividades para despertar o interesse da população. - Divulgar nas redes sociais e meios de comunicação. - Capacitar os profissionais. - Realizar campanhas educativas.	1	1	1	1	1
Objetivo: Reorganizar a atenção à saúde bucal, visando cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, e assistência à saúde.								
Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes	- Manter as equipes com profissionais cadastrados.	100%	90%	100%	100%	100%

		básicas de saúde bucal.						
02	Manter a produção de próteses dentárias.	Número de produção de próteses dentárias.	- Reduzir dos danos sócios psicológicos e fisiológicos da falta de dentição. - Manter produção mensal da produção e entrega das próteses dentarias.	960	240	240	240	240
03	Realizar ações de escovação supervisionada em crianças na faixa etária escolar (6 a 12 anos).	Proporção de crianças, vinculadas à eSF referência que participaram da escovação supervisionada .	- Realizar ação coletiva de exame bucal com finalidade epidemiológica, - Realizar ações de escovação supervisionada nas escolas com crianças de 6 a 12 anos.	30%	10%	15%	20%	30%
04	Garantir que a população adscrita eSF, seja atendida na eSB com a	Percentual de pessoas com a primeira	- Mapear e estratificar a população adscrita; - Ampliar a oferta de primeira	8%	5%	6%	7%	8%

	primeira consulta odontológica programada.	consulta odontológica programada, em relação ao número de pessoas vinculadas à eSB	consulta - Acompanhar e monitorar os dados de produção					
05	Aumentar em 80% o percentual de procedimentos odontológicos preventivos realizados na eSB.	Percentual de procedimentos odontológicos individuais preventivos registrados na eSB.	-Organizar a agenda com dias específicos para atendimentos preventivos; -Fortalecer as ações coletivas; - Monitorar e avaliar a produção mensalmente	80%	75%	80%	80%	80%
06	Manter em menos de 10% do número de exodontias realizadas pela saúde bucal.	Percentual de exodontias pela ESB	- Fortalecer ações de prevenção de caries nas escolas - Acompanhar mensalmente o número de exodontias	10%	10%	10%	10%	10%
07	Aumentar a proporção de procedimentos restauradores	Percentual de Tratamento	- Acompanhar mensalmente a quantidade e a proporção de	8%	6%	7%	8%	8%

	atraumáticos realizados pela equipe de Saúde Bucal	Restaurador Atraumático	ARTs - Realizar educação em saúde com foco na manutenção dos tratamentos conservadores					
08	Aumentar o percentual de conclusão de tratamentos odontológicos em relação às consultas programadas.	Percentual de tratamentos concluídos	- Promover a educação em saúde com foco na importância da continuidade do tratamento; - Envolver os ACS na identificação e acompanhamento dos pacientes em tratamento.	80%	70%	75%	80%	80%
09	Ampliar o acesso das gestantes ao tratamento odontológico durante o pré-natal.	Percentual de gestantes com acesso ao tratamento odontológico.	- Orientação da importância da consulta odontológica para as gestantes. - Montar fluxograma para o atendimento no período gestacional.	80%	70%	80%	80%	80%
Objetivo: Promover o cuidado integral às pessoas conforme o ciclo de vida.								
Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029

01	Promover a prevenção e promoção da saúde do Homem.	Número de ações realizadas para promoção e prevenção da saúde do homem.	- Realizar consultas regulares voltadas a saúde do homem com ênfase as alterações pertinentes a sua faixa etária, hábitos alimentares, atividade laborativa, alerta para violência, uso de abusivo de álcool, uso de drogas, desempenho sexual e alterações urológicas. - Manter os grupos e atendimentos voltados ao combate do Tabagismo. - Detecção precoce e tratamento efetivo do Câncer de Próstata. - Realizar campanha de rastreamento do Câncer de Próstata.	4	1	1	1	1
02	Manter o número de óbitos materno em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em	- Estimular as eSF a desenvolverem pré-natal eficiente.	0	0	0	0	0

		determinado período e local de residência.	- Identificar as principais causas e desenvolver plano de ação. - Investigar os óbitos maternos.					
03	Manter em 0 o número de mortalidade infantil.	Número de de mortalidade infantil.	- Melhorar e aprimorar acompanhamento da AB nas primeiras horas de vida até 1 ano de idade - Investigar os óbitos infantis e fetais.	0	0	0	0	0
04	Desenvolver as ações para orientação quanto ao planejamento reprodutivo.	Número de ações desenvolvidas para orientação quanto ao planejamento reprodutivo.	- Realizar ações para orientar a população. - Distribuir contraceptivos orais e injetáveis conforme prescrição médica. - Disponibilizar o Dispositivo Intrauterino (DIU) e garantir sua inserção na mulher em idade fértil.	8	2	2	2	2

05	Manter atualizado o cartão de vacina de todas as crianças do município.	Cobertura vacinal infantil.	- Realizar campanha publicitária para Multivacinação e Polio. - Investigar eventos adversos pós vacinais graves e inusitados notificados nas ações de vacinação de rotina e campanha. - Realizar Busca ativa das crianças menores de 2 anos pelos ACS.	95%	95%	95%	95%	95%
06	Realizar ações de orientação de combate à obesidade	Número de ações realizadas para combate da obesidade.	- Realizar grupos e atendimentos ao combate da Obesidade.	8	2	2	2	2
07	Elevar para 70% a proporção de atendimentos de demanda programada realizados por profissionais da APS em relação ao total de atendimentos	Percentual do número de atendimentos por demanda programada em relação ao	- Implantar e fortalecer o agendamento com base na estratificação de risco; - Reorganizar os processos de trabalho da equipe;	70%	50%	60%	70%	70%

	registrados nas unidades básicas de saúde.	total de demandas espontâneas e programadas.	- Oferecer educação permanente para a equipe; - Envolver os ACS na busca ativa e programação; - Fortalecer a escuta qualificada e o vínculo					
08	Ampliar a linha do cuidado da gestante e puérpera, induzindo às boas praticas.	Percentual da soma das boas praticas para a pessoa gestante e puérpera.	- Realizar a primeira consulta de pré-natal até 12 semanas de gestação; - Garantir no mínimo 7 consultas presenciais ou remotas; - Registrar pelo menos 7 aferições de PA e 7 registros de peso e altura simultaneos durante a gestação; -Garantir visita do ACS ou TACS, sendo de pelo menos 03 visitas domiciliares, após a primeira consulta do pré-natal;	75%	60%	65%	70%	75%

			- Vacinar a gestante com uma dose de dTpa a partir de 20^a; -Garantir teste rápido para sífilis, HIV, HB, HC no primeiro e terceiro trimestre e registrar a avaliação no sistema; - Realizar consulta puerperal até 42 dias pós parto de forma remota ou presencial pelo médico ou enfermeiro; - Garantir 01 visita do Acs ou TACS no período puerperal.					
09	Garantir o cuidado da mulher no serviço na APS para o Cuidado e prevenção do câncer sejam atendidas	Percentual do alcance das soma das boas praticas com mulheres atendidas entre 9 e 69 anos com	- Realizar em mulheres entre 25 e 64 anos pelo menos 01 exame de rastreamento para câncer do colo de útero, solicitado, coletado ou avaliado nos últimos 36 meses; - Realizar em crianças e adolescentes do sexo feminino	75%	60%	65%	70%	75%

		cuidados preventivos contra o câncer	entre 9 e 14 anos: ter registro de pelo menos uma dose da vacina HPV; - Ter atendimento presencial ou remoto em adolescentes do sexo feminino e mulheres entre 14 e 69 anos: sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses; - Realizar 01 exame de rastreamento para cancer de mama entre mulheres entre 50 e 69 anos solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses.					
10	Manter o cuidado da pessoa com diabetes na Atenção Primária à Saúde.	Percentual da soma das boas praticas no cuidado do diabetico.	- Realizar pelo menos 01 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses; - Realizar pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com	70%	70%	70%	70%	70%

			intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses; - Realizar pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses; - Solicitar ou avaliar pelo menos 01 registro de hemoglobina glicada, nos últimos 12 meses; - Registrar ao menos 01 avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses.					
11	Manter o cuidado da pessoa hipertensa na Atenção Primária à Saúde.	Percentual da soma das boas praticas no cuidado do hipertenso.	- Realizar pelo menos 01 consulta presencial ou remota por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses; - Registrar pelo menos 01 de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses; - Os ACS/TACs deverá realizar pelo menos 02 visitas	75%	60%	65%	70%	75%

			domiciliares com intervalo mínimo de 30 dias, em um período de 1 ano e registrar; -Realizar pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses.					
12	Manter o cuidado da pessoa idosa na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de idosos acompanhados na APS de forma integral.	-Realizar pelo menos 01 (uma) consulta médica (o) ou enfermeira(o) presencial ou remota nos últimos 12 meses; -Realizar pelo menos 01 (um) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses; -Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses	80%	65%	70%	75%	80%

			-Ter um registro de uma dose da vacina influenza, nos últimos 12 meses.					
13	Ampliar o cuidado do desenvolvimento infantil.	Percentual de crianças com até 2 anos monitorada e avaliada	-Ter realizado a 1ª consulta presencial por profissional médica(o) ou enfermeira(o), até o 30º dia de vida; -Ter pelo menos 09 consultas por médica(o) ou enfermeira(o) até 2 anos de vida; -Ter pelo menos 09 registros de peso e altura até os dois anos de vida; -Ter recebido pelo menos 02 visitas domiciliares realizadas por ACS/Tacs, sendo a primeira até os primeiros 30 dias de vida e a segunda até os 6 meses de vida; -Ter sido vacinada contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B,	80%	65%	70%	75%	80%

			infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba e rubéola, com todas as doses recomendadas					
14	Manter a média de atendimentos realizados pela equipe eMulti, acima de 8%, tanto os individuais quanto o atendimento coletivo	Percentual atendimentos realizados pela equipe eMulti na APS	- Definir o total de pessoas adscritas por equipe eMulti; - Monitorar mensalmente as ações registradas (consultas, visitas domiciliares, grupos, ações educativas); - Identificar barreiras ao acesso pontual (por exemplo, tempo de espera, falta de vínculo com profissional, dificuldade de transporte).	8%	5%	6%	7%	8%
15	Garantir ações compartilhadas na E-Multi.	Percentual de ações compartilhadas realizadas	- Realizar reuniões de discussão de casos com diferentes profissionais (ex: médico, psicólogo, nutricionista);	8%	6%	7%	8%	8%

		por emulti na APS em relação ao total de ações.	- Criar Grupos terapêuticos ou educativos com atuação interprofissional; - Realizar visitas domiciliares integradas; - Construir Projetos Terapêuticos Singulares (PTS) em equipe.					
Diretriz: Garantir a sustentabilidade operacional, estrutural e financeira da Atenção Primária à Saúde, assegurando o funcionamento regular das equipes, serviços, infraestrutura e apoio logístico								
Objetivo: Manter/melhorar a infraestrutura, equipamentos, veículos e de mobiliário das unidades básicas de saúde.								
Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2025/2029	2026	2027	2028	2029
01	Assegurar a manutenção completa das Equipes de Saúde da Família, Equipes de Saúde Bucal e Programas e ações vinculados à Atenção Básica.	Percentual de equipes completas	- Garantir profissionais de saúde e de outras áreas necessárias ao funcionamento do serviço. - Garantir estrutura física, logística operacional. - Atualizar cadastro das equipes no CNES.	100%	100%	100%	100%	100%

02	Manter com o recurso de custeio os insumos, materiais e medicamentos para o bom funcionamento das equipes.	Percentual de aquisições realizadas conforme a necessidade	- Adquirir de forma continua, os itens necessários, com planejamento anual de compras. - Distribuir de forma regular para as unidades. - Realizar controle de estoque.	100%	100%	100%	100%	100%
03	Manter a manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos instalados nas unidades de saúde do município.	Percentual de manutenções realizadas	- Contratar empresa de manutenção preventiva e corretiva - Realizar cronograma semestral de revisões	95%	95%	95%	95%	95%
04	Assegurar o pagamento dos profissionais de saúde que prestam serviço à população do município.	Percentual de pagamentos realizados.	- Realizar controle de folha mensal. - Monitorar vínculos e cargos empregatícios.	100%	100%	100%	100%	100%
05	Assegurar a manutenção veicular e a aquisição de combustível para os veículos vinculados à atenção primária.	Percentual da frota ativa	- Contratar oficina credenciada - Realizar controle de abastecimento mensal.	80%	80%	80%	80%	80%

06	Assegurar a manutenção predial das unidades de saúde conforme necessidade	Percentual de unidades com manutenção.	- Realizar planejamento das manutenções das unidades. - Adquirir materiais necessários - Contratar, mão de obra, se necessário.	90%	90%	90%	90%	90%
07	Manter operante as salas de vacina, com insumos e materiais necessários.	Percentual de salas com estoque de insumos completo	- Adquirir, materiais e insumos necessários (seringas, EPIs entre outros) - Acompanhar o estoque de com recorrência.	95%	95%	95%	95%	95%
08	Realizar capacitações, conforme a necessidade para os profissionais da saúde municipal.	Percentual de profissionais da APS capacitados anualmente, de acordo com cronograma planejado.	- Realizar levantamento das necessidades de capacitações. - Realizar cronograma anual com o tema, carga horária e palestrante - Realizar oficinas, cursos, capacitações, simpósios, entre outros.	70%	70%	70%	70%	70%
09	Manter o cuidado ao usuário em suas necessidades primárias,	Percentual de atendimento	- Garantir que o usuário que necessite de contra referência	95%	95%	95%	95%	95%

	assegurando a navegação do cuidado para o fortalecimento da atenção primária	ao usuário conforme a necessidade.	tenha suas necessidades atendidas, como transporte sanitário intermunicipal, entre outros.					
10	Adquirir equipamento e veículos conforme a disponibilidade orçamentaria, de emendas estaduais ou federais.	Percentual de metas de investimento alcançadas em relação ao planejamento.	- Realizar captação de recurso. - Elaborar os projetos e propostas - Dar andamento ao processo de aquisição.	100%	100%	100%	100%	100%
11	Construir uma UBS pelo Novo PAC.	Percentual de obra concluída.	- Realizar projeto para construção. - Realizar licitação para empresa da construção. - Monitorar SISMOB	100%	50%	50%	-	-

EIXO ATENÇÃO ESPECIALIZADA DE SAÚDE

Diretriz: Garantia da Assistência a saúde na atenção especializada e na atenção de Média Complexidade.

Objetivo: Fortalecer as ações e serviços do componente especializado e de Média Complexidade.

Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Disponibilizar transporte sanitário para 100% dos pacientes: Renal Crônico	Percentual dos pacientes atendidos	- Ofertar veículo adequado para transporte de pacientes portadores de doenças crônicas quando necessário.	80%	80%	80%	80%	80%
02	Manter ativo o atendimento 24 horas	Percentual de serviço funcionando	- Manter o serviço com medicamentos, materiais e insumos necessários ao atendimento. - Manter os serviços com profissionais qualificados.	100%	100%	100%	100%	100%
03	Custear as consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal.	Manter o serviço de regulação ativo.	- Regular usuários para a realização de exames, conforme pactuação.	100%	100%	100%	100%	100%

EIXO VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Diretriz: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção, proteção e prevenção da Vigilância em Saúde.

Objetivo: Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação)	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	- Realizar campanha publicitária para Multivacinação e influenza. - Investigar eventos adversos pós vacinais graves e inusitados notificados nas ações de vacinação de rotina e campanha. Fazer busca ativa a menores de 2 anos	75%	75%	75%	75%	75%
02	Realizar campanha com carro de som de multivacinação e influenza.	Número de ações com carro som realizadas	- Contratar empresa para realização da campanha. - Planejar rotas efetivas para alcance do público-alvo.	8	2	2	2	2
03	Contratar com pessoal para realizar vacina extra muro - Usinas, distritos,	Percentual de pessoal contratado	- Contratar profissionais - Capacitar para realizar vacinas.	100%	100%	100%	100%	100%

	cobrir férias, acamados, lar de idosos.	conforme necessidade						
04	Garantir vacinação nos Distritos 1 vez ao mês	Número de ações de vacinação realizadas	- Montar equipe para ir aos distritos - Garantir insumos e veículo para ir	12	12	12	12	12
05	Manter a proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	- Desenvolver ações com grupos de TB. - Intensificar educação em saúde para IST's - Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de Tuberculose.	100%	100%	100%	100%	100%
07	Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	- Capacitar equipe médica para codificação adequada das declarações de óbito.	100%	100%	100%	100%	100%
08	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no	Proporção de casos de doenças de notificação	- Realizar as digitações das notificações em tempo hábil no sistema.	80%	80%	80%	80%	80%

	SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	- Monitorar o sistema semanalmente. - Ampliar o número de notificação de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.					
09	Realizar ações de vigilância sanitária no Município.	Número de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	- Realizar fiscalizações em estabelecimentos. - Emitir alvarás de funcionamento - Desenvolver atividades educativas. - Ampliar e qualificar a Vigilância Sanitária com as devidas inspeções técnicas nos estabelecimentos comerciais e de saúde. - Fortalecer a atuação da Vigilância Sanitária	8	2	2	2	2
10	Manter em 0 o número de HIV em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em	- Monitorar as ações de IST/Aids.	0	0	0	0	0

		menores de 5 anos.						
11	Garantir que a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	- Desenvolver ações com grupos - Intensificar educação em saúde para IST's - Realizar a busca ativa de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase diagnosticados ESF e/ou Unidade de Saúde. - Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	100%	100%	100%	100%	100%
12	Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos nas campanhas locais.	Número de campanhas realizadas anualmente	- Realizar campanhas de vacinações antirrábica. - Realizar campanhas de conscientização da população e ações voltadas a castração dos animais.	4	1	1	1	1

13	Garantir educação continuada de forma presencial 1 vez por ano, para enfermeiros e técnicos de enfermagem – Vacina	Número de capacitações realizadas.	- Realizar Educação Permanente para os profissionais da Vigilância em Saúde.	4	1	1	1	1
14	Manter 4 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2029.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	- Capacitar pessoal - Manter cobertura mínima de 80% - Orientar população Realizar visitas domiciliares para controle do Mosquito Aedes Aegypti.	16	4	4	4	4
15	Manter em 100% as notificações dos casos de Intoxicação Exógena.	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados a intoxicação exógena.	- Realizar a busca ativa/investigação de todos os casos notificados visando a obtenção de dados de qualidade que auxiliem a tomada de decisão em relação a políticas de	100%	100%	100%	100%	100%

			saúde para os grupos populacionais envolvidos. - Criar a Semana de Saúde do Trabalhador, com ações de prevenção, promoção e identificação dos agravos laborativos.					
16	Implantar a vigilância do trabalhador	Percentual de ações da vigilância do trabalhador realizadas.	- Implantar a Vigilância em Saúde do Trabalhador. - Realizar as ações conforme cartilha estadual. - Estimulação da conscientização da importância da Saúde do Trabalhador.	100%	100%	100%	100%	100%
17	Aumentar a proporção de análise realizada em amostra de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	- Dispor de pessoal suficiente para coleta de amostras - Viabilizar envio das amostras para laboratórios pactuados.	100%	100%	100%	100%	100%

	totais, cloro residual livre e turbidez							
18	Manter a central de armazenamento de imuno operante, com manutenção periódica	Central de Armazenamento de Imunobiológico funcionando	- Criar e manter a Central de Armazenamento de Imunobiológicos.	1	1	1	1	1
19	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	- Investigar todos os óbitos de mulheres de 10 a 49 anos de idade.	100%	100%	100%	100%	100%
21	Manter o número de casos autóctones novos de malária	Números de casos autóctones novos de malária.	- Realizar ações de combate a endemias.	0	0	0	0	0

EIXO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Diretriz: Ampliação do acesso da população a medicamentos, promoção ao uso racional e qualificação da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo: Garantir o acesso aos medicamentos pela população.

Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Manter 100% de medicamentos para dispensação	Percentual de aquisições realizadas conforme a necessidade.	- Realizar aquisição contínua via planejamento anual de compras; - Distribuir regular para as unidades. - Captar recursos de emendas federais e estaduais para complementar as aquisições de medicamentos	100%	100%	100%	100%	100%
02	Criar, e anualmente revisar e atualizar a REMUME anualmente.	Número de REMUME criada e publicada.	-Instituir ou reativar a Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT); -Levantar dados de consumo e demanda de medicamentos; -Revisar a atual REMUME com medicamentos desatualizados, fora de uso, ou com baixo custo-benefício; -Promover rodas de conversa com médicos, enfermeiros e	01	01	01	01	01

			farmacêuticos para levantar sugestões sobre medicamentos prioritários ou que geram problemas de prescrição/dispensação; -Divulgar a nova REMUME na rede de saúde.					
03	Implantar ou qualificar os registros eletrônicos de dispensação de medicamentos e insumos em 100% unidade de saúde que fazem dispensação.	Percentual de Unidades de Saúde que fazem dispensação com sistema eletrônico implantado	- Identificar quais unidades já utilizam o sistema eletrônico de dispensação; -Adequar a infraestrutura da unidade de saúde com computador, acesso a internet, impressora, ar-condicionado; -Implantar gradualmente o sistema nas unidades faltantes; -Capacitar os profissionais para manipulação correta dos sistemas;	100%	100%	100%	100%	100%

			-Captar recursos de programas e emendas (federais /estaduais) para melhorar a infraestrutura e equipamentos.					
04	Garantir os medicamentos provenientes de decisão judicial.	Custear 100% os medicamentos provenientes de decisão judicial.	- Realizar processo de ajuda de custo para aquisição dos medicamentos provenientes de decisão judicial.	100%	100%	100%	100%	100%

EIXO GESTÃO DO SUS

Diretriz: Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.

Objetivo: Qualificar e aprimorar a gestão do SUS municipal.

Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	Percentual de Profissionais do SUS qualificados.	- Garantir a qualificação profissional em cursos, graduação, pós-graduação, mestrado e/ou doutorado.	100%	100%	100%	100%	100%

			- Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas no Conselho Municipal de Saúde.					
02	Adquirir uniformes para os profissionais de saúde da rede.	Percentual de aquisição, conforme disponibilidade orçamentária	- Planejar a aquisição de uniformes. - Buscar recursos para a compra	100%	20%	50%	60%	100%
03	Manter a adesão as etapas do Programa SUS Digital.	Número de adesão realizada.	- Solicitar adesão junto ao Ministério da Saúde.	1	1	1	1	1
05	Assegurar a participação dos servidores em eventos técnicos e científicos conforme as demandas	Percentual de evento técnicos e científicos assegurados.	- Garantir participação dos servidores para participação dos eventos.	100%	100%	100%	100%	100%
06	Assegurar o cumprimento dos prazos na elaboração	Número de instrumentos	- Enviar anualmente a Programação Anual de saúde.	21	5	5	5	6

	dos instrumentos legais de gestão do SUS, priorizando a participação e a abordagem transversal.	elaborados e enviados ao CMS.	- Enviar anualmente a Relatório Anual de Gestão. - Enviar 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Enviar 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Enviar 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Enviar o Plano Municipal de Saúde 2030-2033.					
07	Adquirir equipamentos, veículos de transporte sanitário eletivo / ambulâncias e demais materiais permanentes para os estabelecimentos vinculados ao Fundo Municipal de Saúde.	Percentual de investimento realizado em relação a necessidade apresentada.	- Buscar financiamento por meio de programas e emendas (federais/estaduais). - Fazer levantamento das necessidades de substituição e/ou ampliação de equipamentos permanentes para melhorar os serviços de saúde locais.	100%	100%	100%	100%	100%
08	Promover adequações físicas nos	Percentual de adequações	- Fazer levantamento das necessidades de investimento	100%	100%			

estabelecimentos vinculados ao Fundo Municipal de Saúde	realizadas em relação a necessidade local.	estrutural, elencando principais unidades de saúde que precisar de reforma ou ampliação.			100%	100%	100%
---	--	--	--	--	------	------	------

EIXO CONTROLE SOCIAL								
Diretriz: Fortalecer a instância municipal do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.								
Objetivo: Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, profissionais da saúde e prestadores de serviços da saúde.								
Nº	META	INDICADOR	AÇÃO	PMS 2026/2029	2026	2027	2028	2029
01	Fortalecer a atuação do Conselho Municipal de Saúde e os Conselhos Locais de Saúde.	Número de ações de fortalecimento do CMS realizadas.	- Efetivar o Controle Social. - Assegurar o cadastro do Conselho Municipal de Saúde no SIACS.	4	1	1	1	1
02	Efetivação da participação popular na criação das políticas pública de saúde no município.	Número de conferências realizadas.	- Realizar a Conferência Municipal de Saúde, como planejamento estratégico e espaço de debate popular.	04	01	01	01	01

03	Efetivação da interação dos usuários com a gestão.	Número Ouvidoria implantada	- Implantar do serviço de Ouvidoria no município e manter as urnas de Ouvidoria nas Unidades de Saúde.	01	01	01	01	01
04	Receber para análise e apreciação os Instrumentos de Gestão.	Número de instrumentos apreciados.	- Avaliar anualmente a Programação Anual de saúde. - Avaliar anualmente a Relatório Anual de Gestão. - Avaliar 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Avaliar 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Avaliar 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre. - Avaliar o Plano Municipal de Saúde 2030/2033	21	5	5	5	6
05	Fornecer estrutura e equipamentos para que o CMS possa se reunir e trabalhar.	Percentual de estrutura cedida.	- Fornecer sala para que o CMS faça suas reuniões. - Fornecer materiais para que realizem suas atividades	100%	100%	100%	100%	100%

			(computador, impressora, papel, caneta e etc).					
--	--	--	---	--	--	--	--	--