



**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA SAÚDE
COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE**

RESOLUÇÃO – CIB Nº 052 /2004, de 22 de julho de 2004.

Dispõe sobre a Agenda Estadual de Saúde do Estado do Tocantins;

O PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas através das disposições da Portaria nº 931/1997, em especial o art. 2º, expedida pela Secretaria da Saúde do Estado do Tocantins, c/c os arts. 5º e 14º, do Regimento Interno da Comissão Intergestores Bipartite – CIB/TO, e,

Considerando a análise, discussão e pactuação do Plenário da Comissão Intergestores Bipartite em Reunião Extraordinária realizada em 22 de julho de 2004;

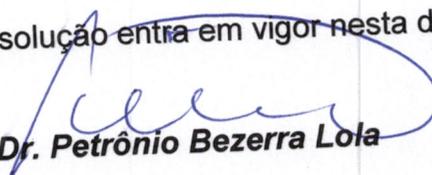
Considerando, que a Agenda Estadual, foi elaborada em consonância com a Agenda Nacional de Saúde e Agendas Municipais de Saúde;

Considerando ainda, o Pleito de Habilitação do Estado do Tocantins, na Gestão Plena do Sistema Estadual;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar a Agenda Estadual de Saúde do Estado do Tocantins, na forma do anexo;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor nesta data, após publicada.


Dr. Petronio Bezerra Lola

Presidente

FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO TOCANTINS

COMPROMISSO 1 – MELHORAR A GESTÃO E IMPLEMENTAR A DESCENTRALIZAÇÃO DO SISTEMA E DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1 - Implementar o Processo de Gestão e Regionalização no Tocantins; (I-1)								
2 - Aconselhar na Habilitação os municípios segundo a NOAS 01/02 (I-1)	-Percentual de municípios habilitados em forma de gestão prevista na NOAS 01/02.	CIB	01	07	-	-	-	-
3 - Implementar o Cartão Nacional de Saúde no Estado; (I-1)	-Número de cadastros validados. -Número de FCES atualizada		-	-	-	-	-	-
4 - Aplicar Recursos Estaduais em Ações e Serviços de Saúde, conforme a Emenda Constitucional numero 29; (I-1)	-Percentual de recursos próprios estaduais e municipais aplicados em saúde.	Gov. Estadual Municípios e SIOPS	12%	12%	12%	12%	12%	
5 - Estimulo a negociação entre os gestores municipais permitindo a alocação negociada dos recursos do SUS, através da Programação Pactuada Integrada da Assistência e Vigilâncias – PPI's; (I-1)	-Percentual de municípios em gestão plena do sistema com o componente municipal do SNA implantado;	Sistema Nacional de auditoria	01	03	-	-	-	
	-Percentual de auditorias do SNA realizadas pelo gestor estadual;		-	-	-	-	-	
	-Percentual de auditorias do SNA realizadas pelo gestor municipal.		-	-	-	-	-	
6 - Implementar o Núcleo de Informação em Saúde; (I-1)	-Sistemas integrados; Dados avaliados; Instrumentos criados; Sistema de retroalimentação implantado.	SES	-	01	-	-	-	

**AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007**

2

COMPROMISSO 1 – MELHORAR A GESTÃO E IMPLEMENTAR A DESCENTRALIZAÇÃO DO SISTEMA E DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
7 - Implementar o processo de regulação da assistência, garantindo o acesso da população à melhor alternativa assistencial e otimizando os recursos disponíveis; (I-1)		SES	0	6	-	-	-	
8 - Implementar os Sistemas de Informação e Comunicação em Saúde para melhoria da qualidade do banco de dados do SUS – TO; (I-1)	Sistemas integrados, dados avaliados, instrumentos criados, sistema de retroalimentação implantados	SES/CIDS/RNIS			-	-	-	
9 - Firmar Convênio de Cooperação Técnica e Financeira. (II-1)		Nº convênio firmados	1	2	-	-	-	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

COMPROMISSO 2 – DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS DO SETOR SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO	METAS			
				2004	2005	2006	2007
1 - Implantar a Escola Técnica do SUS; (1-3)	-Escola criada; Currículos estruturados; Material instrucional criado e Agenda definida.	ETS	0	1	0	0	0
2 - Estruturar e compor o Polo de Educação Permanente do Estado; (1-3)		SES/RH	0	1	-	-	-
3 - Capacitar Gestores Municipais / Equipe Técnica da SES e SMS; (1-3)	-Percentual de profissionais da SES capacitados;		-	-	-	-	-
4 - Capacitar profissionais para melhoria da qualidade dos serviços de Atenção e Vigilâncias em Saúde; (1-3)	-Percentual de técnicos municipais capacitados para o SUS.		-	-	-	-	-
5 - Implantar a Gestão do Trabalho. (1-1)	-Percentual de gestores municipais capacitados		0	1	-	-	-

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

4

COMPROMISSO 3 – REGIONALIZAÇÃO E INTERIORIZAÇÃO DAS AÇÕES DO CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO TOCANTINS

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS			
				2004	2005	2006	2007
1 - Articular as ações do controle social desenvolvidas em nível estadual pelo CES – TO com as desenvolvidas pelos Conselhos Municipais de Saúde e fomentar instâncias de debates entre municípios que compartilhem de realidades regionais similares no que diz respeito as questões de saúde;	- agendas pactuadas dos Conselhos nas 6 Microrregiões	CES	0	0	2	2	2
2 - Ampliar as Estratégias do Controle Social	- Conferência realizada. Ouvidoria implantada. Educadores Capacitados. Minuto do Controle Social	CES	2	1	-	1	-
3 - Qualificar os Conselhos de Saúde	-Percentual de conselheiros de saúde capacitados.	CES	50%	20%	20%	10%	-

MORDENIZAÇÃO DA SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE

COMPROMISSO 4 – MODERNIZAR A ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E GERENCIAL DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1 - Reestruturar a Secretaria Estadual de Saúde (Organograma, Regimento Interno, PDS, Organização dos Processos de Trabalho);	-organograma implantado -regimento interno	SES/RH	-	-	1	-	-	
2 - Firmar Convênio de Cooperação Técnica com os municípios;	Nº de convênios cooperação técnica/ total de municípios	SES/SETOR de CONVÊNIO	-	-	-	-	-	

PROMOVER A REORGANIZAÇÃO DO MODELO DE VIGILÂNCIAS E ATENÇÃO À SAÚDE

COMPROMISSO 5 – REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1 - Reduzir a taxa de Mortalidade Infantil; (0-1)	-Taxas de Mortalidade: Infantil; Neonatal; Neonatal Tardia; Pós Neonatal e Proporção de óbitos em menor de 1 ano por causas mal definidas;	SIM e SINASC	17,25	22	21,5	21	20	
	-Taxa de internações por IRA.	SIAB e SIH	53,46	53	52	51	50	
2 - Reduzir a taxa de Mortalidade Materna; (0-4)	- Coeficiente de Mortalidade Materna;	SIM e SINASC	63,49	63,49	63	62,5	62	
	- Proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil.	SIAB, SIH e Comitê de Mortalidade Materna	51,30%	60%	70%	75%	80%	
3 - Garantir Acesso ao Número Mínimo de Consultas Pré-natal das Gestantes do SUS	-Proporção entre o número de consultas de pré-natal 4 e + 7 e +	SINASC, SIAB e SISPRÉ- NATAL	48,96%	70%	75%	80%	80%	
			35%	35%	36%	37%	38%	
4 - Reduzir os Agravos Nutricionais da Infância	-Crianças de 0 a 6 anos acompanhadas pelo Crescimento e Desenvolvimento	SIAB	-	-	-	-	-	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

COMPROMISSO 6 – PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITARIOS

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
- Reduzir a Taxa de Morbi-Mortalidade por Doenças do Aparelho Circulatório e Diabetes mellitus; (III-1)	-Taxa de internação por residência na população > 40 anos por AVC e ICC;	SIAB, SIH e SIM	36,75	45,84	45,10	44,74	44,37	
	-Taxa de internação por residência na população > 40 anos por ICC;	SIAB, SIH e SIM	74,16	80,68	79,74	78,84	77,74	
	-Proporção de internações por complicações de diabetes mellitus, cetoacidose e coma diabético;	SIH	7,74	7,74	7,37	7,04	6,88	
	-Coeficiente de mortalidade por doenças do aparelho circulatório em > 40 anos;		-	-	-	-	-	
	-Coeficiente de mortalidade por diabetes mellitus em > 40 anos.		-	-	-	-	-	
- Reduzir a Taxa de Morbi-Mortalidade por Causas Externas e Violência; (III-13)	-Coeficiente de mortalidade por homicídios, Suicídio;	SIM	-	-	-	-	-	
	-Coeficiente de mortalidade por acidentes de trânsito.		-	-	-	-	-	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

8

COMPROMISSO 6 – PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITARIOS

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
- Reduzir a Taxa de Morbi-Mortalidade por Câncer; (III-1)	-Coeficiente de mortalidade por câncer de colo uterino na população feminina;	SIM, SIH e SISCOLO	4,49	4,49				
	-Razão entre exames citopatológicos cervico-vaginais em mulheres de 25 a 59 anos;		0,23	0,34				
	-Coeficiente de mortalidade por câncer de mama na população feminina.	SIM e SIAB	2,66	3,39				
- Reduzir o Coeficiente de Prevalência de Hanseníase por 10.000 habitantes; (III-1)	-Coeficiente de prevalência da Hanseníase.	SINAN	11	9,50	9,3	9,0	8,5	
- Reduzir o Coeficiente de Incidência e a Taxa de Abandono do Tratamento de Tuberculose por 100.000 habitantes; (III-1)	- detecção de casos novos curados		41,48 %	50%	60%	70%	80%	
- Reduzir a incidência das Doenças Sexualmente Transmissíveis/AIDS; (III-1)			-	-	-	-	-	
- Reduzir a incidência e prevalência das Hepatites Virais; (III-1)			1.177	950	900	860	820	
- Realizar cultura de líquor para diagnóstico laboratorial de meningite.	Proporção de casos de meningite com cultura de líquor realizada.		26%	40%	60%	80%	100%	

COMPROMISSO 6 – PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITÁRIOS

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1. Reduzir a Incidência de Casos de Dengue;	-Coeficiente de incidência de Dengue.	SINAN E FAD	448,06	336,04	252,03	189,03	141,77	
2. Controlar o Índice de Infestação Predial por <i>Aedes aegypti</i> dos Municípios Infectados	-Número de municípios infestados;	FAD	124	124	124	124	124	
3. Manter Eliminada a Febre Amarela (III-1)	-Número de imóveis infestados.	SINAN	20,98/100.000hab	20,95	20,90	20,95	20,80	
4. Controlar Incidência de Leishmaniose Visceral e Tegumentar; (III-1)	-Incidência de febre amarela. -Coeficiente de incidência de Leishmaniose visceral e tegumentar.	SINAN LV SINAN LTA	50/100.000hab	51	52	53	54	
5. Reduzir a incidência de casos de malária;	-Coeficiente de incidência de malária.	SINAN SIVEP/MALÁRIA	1.200	10%	10%	10%	10%	
6. Manter a eliminação do <i>Triatoma dimorpha</i> (doença de chagas); (III-1)		GT – Chagas						
7. Reduzir a Incidência de Doenças de Veiculação Hídrica e Alimentar do Estado; (III-1)	-Incidência de doenças de veiculação hídrica e por alimentos	SINAN, SIAB e SIH SISÁgua	1.148 (53%)	1.299 60%	1.299 60%	1.299 60%	1.299 60%	
8. Controlar a Qualidade da Água para Consumo Humano; (III-1)	-Padrão de potabilidade	SINAN, SIAB e SIH SISÁgua	2.184	60%	60%	60%	60%	
9. Reestruturar e descentralizar o Laboratório de Saúde Pública, para melhoria da oferta de exames de média e alta complexidade de interesse de saúde pública; (III-2)	-Percentual de resultados satisfatórios		1	1	-	-	-	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

10

COMPROMISSO 7 – REORIENTAR O MODELO ASSISTENCIAL E MELHORAR O ACESSO E A QUALIDADE DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1. Expandir e Qualificar o Programa Saúde da Família, garantindo o acesso; (III-5)	-Taxa de cobertura da população pelas equipes de saúde da família;	SIABEST	61,55	60	60	60	60	
	-Monitorar e avaliar os municípios com a estratégia saúde da família implantada;	AB/SESAU	55%	60%	60%	60%	60%	
	-Manter a cobertura da estratégia saúde da família;	SIAB/EST	61,55%	60%	60%	60%	60%	
2. Expandir as Equipes de Saúde Bucal no Programa de Saúde da Família; (III-6)	-Taxa de cobertura da população com equipes da saúde da família com saúde bucal.	SIAB	38%	58%	68%	78%	88%	
3. Implementar a Rede de Atenção ao Portador de Deficiência; (III-7)	-Centros de Reabilitação nas Microrregiões implantados.	FCES	0	1	1	1	-	
4. Ampliar a Rede de Equipamentos Extra-hospitalares de Saúde Mental; (III-8)	-Número de equipamentos extra-hospitalares criados/ total de microrregiões	SES e SMS	9	3	4	5	2	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

COMPROMISSO 7 – REORIENTAR O MODELO ASSISTENCIAL E MELHORAR O ACESSO E A QUALIDADE DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
1. Implementar o Programa Estadual Assistência Farmacêutica; (III-9)	Quantidade de municípios recebendo regularmente medicamentos; -Alteração da lista de medicamentos básicos com inclusões e substituições; -Quantidade de municípios com distribuição regular de medicamentos; -Gasto estadual e municipal com o programa.	SES e SMS	-	-	-	-	-	
2. Implantar/Implementar o Programa Estadual de Saúde do Trabalhador; (III-10)	Nº de centros implementados	SES/G.T.sd do trabalhador	1	1	1	1	-	
3. Implantar o Programa Estadual de Saúde do Presidiário; (III-11)	-Programa e ações implantadas	SES	-	-	-	-	-	
4. Reestruturar a Hemorrede garantindo sangue e componentes em quantidade e qualidade para as transfusões seguras e atendimento hematológico à população; (III-12)	Nº de ambulatório e laboratório de hematologia/hematerapia implantados	SES/ Hemorrede	0	1	1	-	-	
5. Implantar Centros de Referência da Saúde Bucal nas 6 Microrregionais; (III-15)	Nº de centros implantados	SES/G.T.saúde bucal	-	-	-	-	-	

AGENDA DE SAÚDE
ESTADO DO TOCANTINS 2004/2007

12

COMPROMISSO 7 – REORIENTAR O MODELO ASSISTENCIAL E MELHORAR O ACESSO E A QUALIDADE DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVOS	INDICADORES	FONTE	SITUAÇÃO 2003	METAS				
				2004	2005	2006	2007	
10 - Reestruturar a Rede Estadual de Urgência e Emergência; (III-13)	Nº SAMUs implantados	SES/DAS/G.T. UR/EM	0	3	-	-	-	
11 - Promover e Qualificar a Gestão e Gerência da Rede Hospitalar e Ambulatorial de Alta Complexidade; (II-1)			-	-	-	-	-	
12 - Estruturar Centros de Especialidades com os serviços de apoio diagnóstico e terapêutico nas 6 microrregionais do Plano Diretor de Regionalização; (III-14)		DAS/AT.Esp.	0	1	-	-	-	