

# PLANO ESTADUAL DE SAÚDE (PES) 2016-2019 E PLANO PLURIANUAL (PPA) 2016-2019 -

PROGRAMA: SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ

GOVERNADOR DO ESTADO DO TOCANTINS  
*MARCELO DE CARVALHO MIRANDA*

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE  
*SAMUEL BRAGA BONILHA*

SUBSECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE  
*GUSTAVO BOTTÓS DE PAULA*

COORDENAÇÃO DE ELABORAÇÃO:  
SUPERINTENDÊNCIA DE PLANEJAMENTO DO SUS  
*LUIZA REGINA DIAS NOLETO*

PALMAS-TO

**PLANO ESTADUAL DE SAÚDE (PES) 2016-2019 E PLANO PLURIANUAL (PPA) 2016-2019**

DIRETRIZ DO PES	OBJETIVO DO PES/ PPA	META	INDICADOR DO OBJETIVO NO PPA	AÇÃO DA PAS/LOA 2016 PARA EXECUÇÃO DO PES/PPA				
				Nome da Ação	Produto da Ação	Meta Física	Indicador de Avaliação da Ação	Orçamento 2016 (R\$)
Ampliação da cobertura e qualidade dos serviços de saúde, com ênfase na redução da mortalidade infantil materna.	Organizar os serviços do SUS por meio de Rede de Atenção à Saúde de forma regulada, controlada e avaliada.	5 Metas	1 Indicador	Descentralização de ações e serviços de saúde	Procedimento descentralizado	9.429.722	Percentual de procedimento ambulatorial e hospitalar ofertado pela rede pública municipal	5.835.680,00
				Viabilização ao incentivo do cofinanciamento do sistema da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	Percentual do incentivo viabilizado	100	Percentual do incentivo viabilizado	25.971.422,00
				Organização e viabilização dos serviços de apoio, diagnóstico e terapêutico	Procedimento contratualizado	1.099.806	Percentual de procedimento ambulatorial e hospitalar ofertado pela rede complementar contratualizada	90.000.000,00
				Viabilização do acesso aos serviços de saúde de forma regulada e oportuna	Acesso regulado	324.000	Percentual de acesso regulado	8.027.000,00
				Coordenação da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	Ponto de atenção coordenado	70	Percentual de ponto de atenção da Rede coordenado	12.999.728,00
				Aparelhamento dos pontos da Rede de Atenção a Saúde	Equipamento adquirido	3.000	Nº de unidade de saúde da Rede de Atenção beneficiada	42.840.176,00
				Reestruturação dos pontos da Rede de Atenção a Saúde	Obra do ponto de atenção concluída	15	Percentual de obra do ponto de atenção concluída	128.984.471,00

DIRETRIZ DO PES	OBJETIVO DO PES/ PPA	META	INDICADOR DO OBJETIVO NO PPA	AÇÃO DA PAS/LOA 2016 PARA EXECUÇÃO DO PES/PPA				
				Nome da Ação	Produto da Ação	Meta Física	Indicador de Avaliação da Ação	Orçamento 2016 (R\$)
Ampliação da cobertura e qualidade dos serviços de saúde, com ênfase na redução da mortalidade infantil e materna.	Prestar apoio institucional aos municípios para melhoria da qualidade dos processos de trabalho na Atenção Primária, visando o aumento da resolubilidade das ações ofertadas.	7 Metas	2 Indicadores	Realização de Apoio institucional para a qualificação da Atenção Primária	Apoio institucional realizado	40	Número de apoio institucional realizado	1.785.870,00
				Aparelhamento da Atenção Primária	Equipamento adquirido	50	Número de equipamento adquirido	1.255.000,00
				Provimento de pessoal na atenção primária	Pessoa remunerada	456	Nº de servidor lotado no âmbito da atenção primária	41.000.000,00
	Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação.	2 Metas	1 Indicador	Viabilização ao incentivo do cofinanciamento dos componentes da Assistência Farmacêutica	Componente viabilizado	100	Percentual de Componentes viabilizados	14.423.665,00
				Fornecimento de medicamentos, insumos farmacêuticos e correlatos (Sentenças Judiciais)	Usuário atendido	7.200	Percentual de usuários cadastrados atendidos por sentenças judiciais	4.000.000,00
				Fornecimento de Fórmulas Nutricionais	Usuário atendido	7.200	Percentual de usuários cadastrados atendidos com fórmulas nutricionais	3.880.000,00
				Manutenção dos Serviços de Assistência Farmacêutica Estadual	Unidade mantida	4	Percentual de Unidades com serviços de apoio mantido	1.139.618,00
				Provimento de pessoal na assistência farmacêutica do Tocantins	Pessoa remunerada	73	Nº de servidor lotado no âmbito da assistência farmacêutica do Tocantins	3.811.500,00

DIRETRIZ DO PES	OBJETIVO DO PES/ PPA	META	INDICADOR DO OBJETIVO NO PPA	AÇÃO DA PAS/LOA 2016 PARA EXECUÇÃO DO PES/PPA				
				Nome da Ação	Produto da Ação	Meta Física	Indicador de Avaliação da Ação	Orçamento 2016 (R\$)
Aprimoramento da gestão hospitalar.	Melhorar o desempenho, resolutividade e qualidade das unidades hospitalares do Estado.	6 Metas	1 Indicador	Oferta da assistência à saúde de média e alta complexidade direta ao cidadão	Procedimento de assistência realizado	3.100.000	Nº de consultas, internações, exames e procedimentos de média e alta complexidade pela população residente.	229.266.172,00
				Qualificação de leitos no ponto de atenção hospitalar	Leito qualificado	140	Percentual de leitos qualificados.	27.731.587,00
				Provimento de pessoal na média e alta complexidade	Pessoa remunerada	10.519	Nº de servidor lotado no âmbito da média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar	812.393.349,00
	Assegurar a oferta de hemocomponentes, procoagulantes, assistência hemoterápica e hematológica com qualidade à população.	4 Metas	1 Indicador	Produção hemoterápica e hematológica na hemorrede	Hemocomponente produzido	60000	Número de hemocomponentes produzidos	14.300.000,00
				Aparelhamento da Hemorrede do Tocantins	Equipamento adquirido	223	Número de equipamentos adquiridos	3.040.634,00
				Capacitação profissional em temas de hemoterapia e hematologia	Capacitação realizada	37	Número de capacitações realizadas	251.403,00
				Provimento de pessoal na Hemorrede	Pessoa remunerada	436	Nº de servidor lotado no âmbito da Hemorrede	30.866.640,00

DIRETRIZ DO PES	OBJETIVO DO PES/ PPA	META	INDICADOR DO OBJETIVO NO PPA	AÇÃO DA PAS/LOA 2016 PARA EXECUÇÃO DO PES/PPA				
				Nome da Ação	Produto da Ação	Meta Física	Indicador de Avaliação da Ação	Orçamento 2016 (R\$)
Fortalecimento da promoção da saúde, da prevenção, das ações e serviços de vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador, com ênfase na melhoria da qualidade de vida da população.	Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.	38 Metas	2 Indicadores	Fortalecimento do Sistema de Vigilância em Saúde	Proporção de Macro Ações de Fortalecimento	100	Proporção de Macro ações de Fortalecimento Executadas.	8.555.178,00
				Cooperação técnica na gestão da vigilância em saúde	Cooperação Técnica Estabelecida	59	Nº de cooperações Técnicas Realizadas	5.081.751,00
				Integração e qualificação das ações e serviços de vigilância e atenção à saúde	Integração e Qualificação Realizada	659	Nº Total de ações realizadas para os municípios	3.209.841,00
				Gerenciamento de processos logísticos da Vigilância em Saúde	Estrutura física e Operacional Mantida	4	Número de Unidades Mantidas	7.757.766,00
				Gerenciamento do Risco Sanitário	Ações de Gerenciamento do Risco Executada	570	Nº Total de Análises laboratoriais realizadas dos agravos, doenças, produtos e ambientes.	945.177,00
				Produção de Análises Laboratoriais de interesse à saúde pública	Análise laboratorial realizada	117.000	Nº Total de Análises laboratoriais realizadas dos agravos, doenças, produtos e ambientes	4.631.301,00
				Provimento de pessoal da vigilância em saúde	Pessoa remunerada	300	Nº de servidor lotado no âmbito da Hemorrede	46.487.500,00

DIRETRIZ DO PES	OBJETIVO DO PES/ PPA	META	INDICADOR DO OBJETIVO NO PPA	AÇÃO DA PAS/LOA 2016 PARA EXECUÇÃO DO PES/PPA				
				Nome da Ação	Produto da Ação	Meta Física	Indicador de Avaliação da Ação	Orçamento 2016 (R\$)
<b>Aprimoramento da gestão estratégica e participativa no SUS.</b>	<b>Promover a articulação interfederativa e a gestão solidária e compartilhada das políticas públicas de saúde (intersectorial e interinstitucional)</b>	6 Metas	2 Indicadores	Cooperação técnica na gestão em saúde em instrumentos de planejamento e gestão	Projeto realizado	8	Percentual de cooperação técnica realizada	723.943,00
				Promoção da Ouvidoria do SUS	Atendimento realizado Concluído	70	Percentual de atendimento realizado concluído	200.000,00
				Promoção do controle social no SUS	Deliberação realizada	10	Percentual de frequência dos conselheiros nas atividades relativas ao CES	600.000,00
				Fortalecimento da Auditoria do SUS	Auditoria realizada	15	Nº de auditoria realizada	135.415,00
				Provimento de pessoal no âmbito da gestão participativa	Pessoa remunerada	815	Nº de servidor lotado no âmbito da gestão participativa	42.259.271,00
<b>Promoção da educação permanente dos trabalhadores do SUS e regulação do trabalho.</b>	<b>Promover a valorização, educação permanente, qualificação e formação dos trabalhadores do SUS.</b>	2 Metas	2 Indicadores	Qualificação e formação dos trabalhadores do SUS em processos educacionais em saúde	Processo educacional em saúde ofertado	1500	Número de vagas ofertadas em processos educacionais em saúde	5.246.912,00
				Instituição da política de gestão e regulação do trabalho	Política instituída	18	Percentual de dispositivos implantados e/ou mantidas em funcionamento	619.300,00
				Provimento de pessoal na gestão da educação na saúde	Pessoa remunerada	52	Nº de servidor lotado no âmbito da educação na saúde	5.800.000,00
<b>Manutenção da Gestão (apoio administrativo)</b>				Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos Gerais	-	-	-	18.250.000,00
				Manutenção de Serviços de Transporte	-	-	-	5.500.000,00
				Manutenção de Serviços de Informática	-	-	-	8.700.000,00
<b>ORÇAMENTO TOTAL 2016</b>							<b>1.668.507.270,00</b>	

**PLANO ESTADUAL DE SAÚDE (PES) 2016-2019 E PLANO PLURIANUAL (PPA) 2016-2019**  
**QUADRO DE METAS E INDICADORES**

**DIRETRIZ: AMPLIAÇÃO DA COBERTURA E QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA.**

**OBJETIVO:** Organizar os serviços do SUS por meio de rede de atenção à saúde de forma regulada, controlada e avaliada.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Índice de cobertura assistencial no Estado do Tocantins - Índice – In **para 2016: 32,16**

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Ampliar a cobertura de CAPS, passando de 1,05 em 2015 para 2,25 em 2019.				Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (Caps).
o Região de Saúde Sudeste		1,62%	3,78	
o Região de Saúde Médio Norte Araguaia	Porcentagem	1,33%	2,09	
o Região de Saúde Ilha do Bananal		1,16%	3,49	
o Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia		2,05%	2,73	
o Região de Saúde Capim Dourado		0,99%	1,32	
o Região de Saúde Cantão		0,43%	0,43	
o Região de Saúde Bico do Papagaio		2,38%	2,78	
o Região de Saúde Amor Perfeito		0,97%	2,44	
2. Ampliar a cobertura do SAMU 192 de 44% em 2015 para 100% em 2019. Estadual	Porcentagem	55%	100	Cobertura dos serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192)
3. Ampliar a razão de exames citopatológicos de 0,63 em 2015 para 0,75 em 2019. Estadual	Razão	0,65	0,75	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária
4. Ampliar a razão de exames mamografia de 0,11 em 2015 para 0,35 em 2019.	Razão	0,20	0,35	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.
5. Proporcionar o acesso a 19.200 usuários em 2019, nos Centros de Reabilitação habilitados em reabilitação auditiva, física, intelectual e autismo e visual.				Número de usuários atendidos/mês, conforme parâmetros de modalidade de serviço.
o Região de Saúde Capim Dourado	Unidade	6.600	8.400	
o Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia	Unidade	4.200	4.200	
o Região de Saúde Médio Norte Araguaia	Unidade	2.400	4.200	
o Região de Saúde Amor Perfeito	Unidade	2.400	2.400	

(+) Adquirir e manter carreta de saúde do homem (Emenda)

(+) Adquirir e manter carreta da saúde da mulher (Emenda)

(+) Adquirir uma ambulância para atender o PA Vitória Régia, no município de Aragominas (Emenda)

**OBJETIVO:** Prestar apoio institucional aos municípios para melhoria da qualidade dos processos de trabalho na atenção primária, visando o aumento da resolubilidade das ações ofertadas.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica – Icsab - Porcentagem - %  
 para 2016: 29,44 Taxa de mortalidade infantil - Taxa/mil – tx para 2016: 11,18

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Aumentar de 2,59 para 3,50 o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Porcentagem	2,87	3,50	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada
2. Aumentar de 4,15 para 5,01 a taxa de detecção de sífilis em gestante (por 1.000NV).	Taxa	4,35	5,01	Taxa de detecção de sífilis em gestantes/1.000 NV
3. Aumentar de 59,62% para 72,4%, até 2019, a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Porcentagem	62,6	72,40	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.
4. Aumentar de 73% para 77%, até 2019, a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	Porcentagem	74	77	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).
5. Aumentar de 80,42% para 85%, até 2019, a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	Porcentagem	82	85	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.
6. Aumentar de 88,12% para 93% a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Porcentagem	89	93	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica
7. Manter o percentual de exodontia abaixo de 6.75%, anualmente, até 2019.	Porcentagem	6,75	6,75	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.

**OBJETIVO:** Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice - Porcentagem - % [Para 2016: 60](#)

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Fornecer anualmente 100% dos medicamentos do componente especializado da assistência farmacêutica estadual para usuários que atendem ao Protocolo de diretrizes terapêuticas do Ministério da Saúde.	Porcentagem	100	100	Percentual de usuários atendidos
2. Repassar anualmente 100% dos recursos financeiros pactuados aos municípios referente ao componente de farmácia básica.	Porcentagem	100	100	Percentual de repasses aos municípios

**DIRETRIZ: APRIMORAMENTO DA GESTÃO HOSPITALAR.**

**OBJETIVO:** Melhorar o desempenho, resolutividade e qualidade das unidades hospitalares do Estado.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Índice de desempenho e qualidade da gestão dos serviços hospitalares - Índice – In para 2016: 4,0

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Aumentar o percentual de partos normais em 5% até 2019, de 52% em 2015 para 57% em 2019.	Porcentagem	53%	57	Proporção de parto normal
2. Aumentar para 1,2 a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente, até 2019.	Razão	0,3	1,20	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pela população residente
3. Aumentar para 17 a razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente, até 2019.	Razão	4,25	17	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade pela população residente
4. Aumentar para 18,6 a razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade e população residente, até 2019.	Razão	4,65	18,60	Razão de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade pela população residente.
5. Aumentar para 9,44 a razão de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade e população residente, até 2019.	Razão	2,36	9,44	Razão de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade pela população residente.
6. Reduzir em 3% os óbitos em UTI em menores de 15 anos, passando de 145 em 2015 para 141 em 2019.	Porcentagem	0,75%	3	Proporção de óbitos em menores de 15 anos nas Unidades de Terapia Intensiva (UTI)

**OBJETIVO:** Assegurar a oferta de hemocomponentes, procoagulantes, assistência hemoterápica e hematológica com qualidade à população.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Taxa de cobertura transfusional no Estado do Tocantins - Porcentagem - % para 2016: 100%

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Atingir 50% de doações espontâneas na Hemorrede em 2019. Estadual	Porcentagem	37%	50	Taxa de doação espontânea
2. Aumentar de 2,3 para 2,5 o índice de processamento de sangue total na Hemorrede até 2019. Estadual	Índice	2,3	2,50	Índice de processamento do sangue total.
3. Reduzir o percentual de descarte de bolsas com concentrado de hemácias para 20% até 2019. Estadual	Porcentagem	27%	20	Percentual de descarte de bolsas de concentrado de hemácias
4. Reduzir o percentual de inaptidão sorológica de doadores de sangue para 4% até 2019. Estadual	Porcentagem	5%	4	Taxa de inaptidão sorológica

**DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE, DA PREVENÇÃO, DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE VIGILÂNCIAS EPIDEMIOLÓGICA, SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR, COM ÊNFASE NA MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO.**

**OBJETIVO:** Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e vigilância em saúde.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios - Porcentagem - % **para 2016: 35%**. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após a notificação - Porcentagem - % **para 2016: 7%**.

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Alcançar 17.532 exames para o diagnóstico da hepatite C em 2019.	Unidade	13.172	17532.00	Número de testes sorológicos Anti-HCV realizados
2. Alcançar 175 unidades de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências em 2019.	Unidade	151	175	Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado
3. Alcançar 60% de diagnóstico das meningites bacterianas pelas técnicas de cultura, contraímunoelctroforese (CIE) e látex nos hospitais de referência até 2019.	Porcentagem	55	60	Proporção de número de casos confirmados de meningites bacterianas por técnicas laboratoriais específicas.
4. Alcançar 70 municípios com execução de 70% da programação anual de vigilância sanitária até 2019.	Unidade	28	70	Proporção de municípios que executam 70% das atividades programadas.
5. Alcançar 70% dos municípios com as cobertura vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança anualmente no quadriênio 2016-2019.	Porcentagem	70	70	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais
6. Alcançar 80% dos municípios alimentando regularmente o Sistema de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarréicas Agudas – Sivep – DDA até 2019.	Porcentagem	65	80	Proporção de municípios alimentando regularmente (por semana epidemiológica) o número de casos de Doenças Diarréicas Agudas no Sistema de Informação SIVEP-DDA.
7. Alcançar 80% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez até 2019.	Porcentagem	65	80	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
8. Alcançar 85% de Notificações com Encerramento Oportuno da Investigação até 2019.	Porcentagem	70	85	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente após notificação
9. Alcançar 85% de exames anti-HIV realizados nos casos novos de Tuberculose até 2019.	Porcentagem	80	85	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose
10. Alcançar 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera até 2019.	Porcentagem	80	85	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera

11. Alcançar 87% dos municípios executando 8 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue até 2019.	Porcentagem	72	87	Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue
12. Alcançar 90% das Salas de Vacina alimentando mensalmente o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI) até 2019.	Porcentagem	80	90	Proporção de Salas de Vacina com alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI)
13. Alcançar 90% dos municípios com agravos de saúde do trabalhador notificados até 2019.	Porcentagem	85	90	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho* notificados
14. Alcançar 90,7% dos contatos intradomiciliares examinados dos casos novos de hanseníase até 2019.	Porcentagem	90,3	90,70	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.
15. Alcançar 92,6% de cura nas coortes dos casos novos de hanseníase até 2019.	Porcentagem	92,2	92,60	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
16. Alcançar 93% de Declarações de Óbitos – DO alimentadas no Sistema de Informação Sobre Mortalidade - SIM em até 60 dias do final do mês de ocorrência do óbito até 2019.	Porcentagem	91	93	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao total de óbitos, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.
17. Alcançar 93% de cobertura do Sistema de Informação de Mortalidade-SIM em relação a estimativa do IBGE até 2019.	Porcentagem	91	93	Registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado.
18. Alcançar 96% de óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) investigados até 2019.	Porcentagem	95	96	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) Investigados
19. Alcançar a razão de dois testes de sífilis por gestantes anualmente no quadriênio 2016 a 2019.	Razão	2	2	Número de testes de sífilis por gestante
20. Alcançar a taxa de detecção de casos novos de infecção pelo HIV de 26,58 por 100.000 hab, até 2019.	Taxa	19,97	26,58	Taxa de detecção de HIV
21. Alcançar anualmente 100% de vacinação antirábica dos cães na campanha no quadriênio – 2016 – 2019.	Porcentagem	100	100	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirábica canina
22. Ampliar em 15 o número de municípios com cobertura de 80% das ações de vigilância passiva da doença de Chagas, passando de 70 para 85 municípios até 2019.	Unidade	72	85	Nº DE MUN. COM COBERTURA DE 80% DAS AÇÕES DE VIG PASSIVA DA DOENÇA DE CHAGAS.
23. Ampliar em 27 o número de municípios que realizam vigilância laboratorial da raiva passando de 83 para 110 municípios até 2019.	Unidade	90	110	Monitorar a circulação do vírus da raiva na população canina, com envio de amostra (cérebro) de cães com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial.
24. Aumentar em 99 o número de municípios que realizam o teste rápido de triagem para leishmaniose visceral canina, passando de 40 para 139 em 2019.	Unidade	65	139	Número de municípios realizando o teste rápido de leishmaniose visceral canina.
25. Descentralizar recursos financeiros para execução das ações de Vigilância em Saúde do trabalhador para 59 municípios até 2019. ○ Região de Saúde Sudeste	Unidade	3	7	Número de municípios com estrutura de vigilância em saúde do trabalhador implantada e executando as ações

o Região de Saúde Ilha do Bananal		3	7	
o Região de Saúde Médio Norte Araguaia		3	8	
o Região de Saúde Amor Perfeito		4	8	
o Região de Saúde Bico do Papagaio.		3	6	
o Região de Saúde Capim Dourado		3	7	
o Região de Saúde Cantão		4	8	
o Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia		4	8	
26. Elevar para 90% a Investigação dos óbitos infantis e fetais até 2019.	Porcentagem	87	90	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados
27. Elevar para 92% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida até 2019.	Unidade	90	92	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida
28. Elevar para 80% os casos de Leishmaniose Tegumentar Americana - LTA com diagnóstico laboratorial até 2019.	Porcentagem	73	80	Proporção de casos de LTA com critério de confirmação laboratorial
29. Manter a incidência de AIDS em menores de 5 anos em 1 caso anualmente até 2019.	Unidade	1	1	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos
30. Manter em 100 % a investigação dos óbitos maternos até 2019.	Porcentagem	100	100	Proporção de óbitos maternos investigados
31. Manter em zero a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária até 2019.	Unidade	0	0	Incidência Parasitaria Anual (IPA) de malaria
32. Realizar anualmente busca ativa de casos de tracoma em 20% da população de escolares da rede pública do 1º a 5º ano do ensino fundamental dos municípios prioritários no quadriênio 2016 – 2019.	Porcentagem	20	20	Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários
33. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 241,2 para 218,03 por 100.000 hab. até 2019.	Taxa	231,65/ 100.000	218,03/ 100.000	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNTs (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).
34. Reduzir de 19 para 6 o número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral até 2019.	Unidade	10	6	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral
35. Reduzir de 953 (2012 a 2015) para 858 (2016 a 2019) o número de casos novos de leishmaniose visceral até 2019.	Unidade	231	858	Número absoluto de casos novos de Leishmaniose Visceral
36. Reduzir os óbitos de dengue passando de 6 para 3 ao ano até 2019.	Unidade	6	3	Número absoluto de óbitos por dengue.
37. Reduzir para 17,36% o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV até 2019.	Porcentagem	23,81%	17,36%	Proporção de pacientes HIV+ com 1o CD4 inferior a 200cel/mm3
38. Reduzir para 93 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade até 2019.	Unidade	127	93	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade

(+) Fortalecer as ações municipais de combate as endemias (Emenda)

**DIRETRIZ: APRIMORAMENTO DA GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA NO SUS**

**OBJETIVO:** Promover a articulação interfederativa e a gestão solidária e compartilhada das políticas públicas de saúde (intersectorial e interinstitucional).

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Número de objetivos alcançados do mapa estratégico da Secretaria - Unidade – um **para 2016: 12.** Índice de desempenho dos indicadores municipais prioritários do SISPACTO (DOMI) – 7 indicadores - Índice – In **para 2016: 9.**

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Alcançar anualmente 100% do índice de participação do CES-TO nos instrumentos de gestão.	Porcentagem	100	100	Índice de participação do Conselho Estadual de Saúde nos instrumentos de planejamento e gestão
2. Atingir 90% dos municípios com Planos Municipais de Saúde enviados ao Conselho de Saúde por Região de Saúde até 2019.	Porcentagem	90	90	Proporção de plano de saúde enviado ao Conselho de Saúde
3. Diminuir para 50% até 2019 o percentual de ações reduzidas na PAS/LOA da Saúde.	Porcentagem	65	50	Percentual de ações da LOA/PAS reduzidas
4. Implantar Ouvidoria em 61,11% das unidades hospitalares sob gestão estadual.	Porcentagem	38	61,11	Percentual de unidades hospitalares com Ouvidoria implantada
5. Incrementar anualmente em 11% o percentual de unidades hospitalares estaduais com centros de custos implantados.	Porcentagem		11,11	Percentual de unidades hospitalares estaduais com centros de custos implantados
o Região de Saúde Amor Perfeito			5,56	
o Região de Saúde Sudeste			5,56	
o Região de Saúde Ilha do Bananal			5,56	
o Região de Saúde Capim Dourado		5,56	5,56	
o Região de Saúde Cantão		5,56	5,56	
o Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia			5,56	
o Região de Saúde Médio Norte Araguaia			5,56	
o Região de Saúde Bico do Papagaio.			5,56	
6. Promover o mínimo de 75% de participação de representante de cada esfera nas reuniões da CIR.	Porcentagem			Percentual de participação dos representantes por esfera nas reuniões CIR
o Região de Saúde Sudeste		75	75	
o Região de Saúde Médio Norte Araguaia		75	75	
o Região de Saúde Ilha do Bananal		75	75	
o Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia -		75	75	
o Região de Saúde Capim Dourado		75	75	
o Região de Saúde Cantão		75	75	
o Região de Saúde Bico do Papagaio.		75	75	
o Região de Saúde Amor Perfeito.	75	75		

**DIRETRIZ: PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS TRABALHADORES DO SUS E REGULAÇÃO DO TRABALHO**

**OBJETIVO:** Promover a valorização, educação permanente, qualificação e formação dos trabalhadores do SUS.

**INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA:** Número de trabalhadores certificados em processos educacionais em saúde - Unidade – un **para 2016: 1.600**. Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos - Porcentagem - % **para 2016: 90%**.

META	UNIDADE DE MEDIDA	2016	2016-2019	INDICADOR
1. Instituir a Política Estadual de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde, até 2019.	Porcentagem	25	100	Percentual de conclusão das etapas da instituição da Política Estadual de Gestão e Regulação do Trabalho
2. Qualificar e formar 6000 trabalhadores do SUS com foco na implementação das Redes de Atenção à Saúde, até 2019.	Unidade	1500	6000	Número de trabalhadores qualificados e/ou formados

**PLANO ESTADUAL DE SAÚDE (PES) 2016-2019 E PLANO PLURIANUAL (PPA) 2016-2019  
INDICADOR DE AVALIAÇÃO DO OBJETIVO NO PPA**

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Organizar os serviços do SUS por meio de Rede de Atenção à Saúde de forma regulada, controlada e avaliada.	Índice de cobertura assistencial no Estado do Tocantins.	32,16	33,61	$\frac{\text{Nº de USF} + \text{Nº de un. RUE} + \text{Nº de un. CAPS} + \text{Nº de un. RASPD} + \text{Nº de un. Amb e Hosp.}}{\text{População de abrangência}} \times 100.000$

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Prestar apoio institucional aos municípios para melhoria da qualidade dos processos de trabalho na Atenção Primária, visando o aumento da resolubilidade das ações ofertadas.	Taxa de mortalidade infantil	11,18	8,08	$\frac{\text{Número de óbitos em menores de 1 ano de idade em um determinado local de residência e ano}}{\text{nº de nascidos vivos no mesmo local de residência e ano}} \times 1.000$
	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)	29,44	24,54	$\frac{\text{Número de internações por causas sensíveis selecionadas à Atenção Básica, em determinado local e período}}{\text{Total de internações clínicas, em determinado local e período}} \times 100$

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Promover o acesso da população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo sua adequada dispensação.	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	55%	60%	$\frac{\text{Número de municípios com sistema Hórus implantado ou enviando conjunto de dados por meio de serviço webservice no Estado}}{\text{Nº Total de municípios no Estado}} \times 100$

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Melhorar o desempenho, resolutividade e qualidade das unidades hospitalares do Estado.	Índice de desempenho e qualidade da gestão dos serviços hospitalares.	4,0	8,0	Ver carteira de indicadores do PEI

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Assegurar a oferta de hemocomponentes, procoagulantes, assistência Hemoterápica e Hematológica com qualidade à população.	Taxa de cobertura transfusional no estado do Tocantins.	100%	100%	Números de transfusões / nº de leitos X 100 / 8

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 (sessenta) dias após a notificação	35%	50%	Total de registros de DNCI, por unidade de residência, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação X 100 sobre o Total de registros de DNCI, por unidade de residência, notificados no período da avaliação
	Porcentagem de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	7%	13%	<p><u>Número de municípios que executam as *ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios x 100</u> Nº de municípios</p> <p>*Observação: ações consideradas necessárias a todos os municípios (i) Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária; (ii) Instauração do Processo Administrativo Sanitário; (iii) Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária; (iv) Atividade Educativa para a população; (v) Atividade Educativa para o setor regulado; (vi) Recebimento de Denúncias/Reclamações; (vii) Atendimento a Denúncia/Reclamações.</p>

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Promover a articulação interfederativa e a gestão solidária e compartilhada das políticas públicas de saúde (intersectorial e interinstitucional)	Número de indicadores de objetivos alcançados do mapa estratégico da Secretaria	12	15	Número de indicadores do mapa estratégico que alcançaram pelo menos 70% da meta estabelecida no período
	Índice de desempenho dos indicadores municipais prioritários do SISPACTO (DOMI) – 7 indicadores	9	10	Ver carteira de indicadores do planejamento estratégico

OBJETIVO	INDICADOR DO OBJETIVO			
	Indicador	Valor		Fórmula de cálculo
		2016	2016-2019	
Promover a valorização, educação permanente, qualificação e formação dos trabalhadores do SUS.	Número de Trabalhadores certificados em processos educacionais em saúde	1.600	6.000	Nº de trabalhadores certificados em processos educacionais em determinado período
	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	90%	94%	Número de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos, cadastrados no CNES, em determinado local / Número total de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, cadastrados no CNES, no mesmo local x 100

ÁREA DE RESULTADO: SAÚDE								
INDICADOR	LINHA DE BASE REFERÊNCIA 2015	METAS					ENTREGAS	OBJETIVO RELACIONADO
		2016	2017	2018	2019	TOTAL		
ÍNDICE DE DESEMPENHO E QUALIDADE DA GESTÃO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES	4,0 ÍNDICE RELACIONADO AOS INDICADORES AGREGADOS (Ver Nota)	5,0	6,0	7,0	8,0	8,0	Adequação do perfil dos Hospitais do Estado	MELHORAR O DESEMPENHO, RESOLUTIVIDADE E QUALIDADE DAS UNIDADES HOSPITALARES DO ESTADO
							Implantação dos requisitos básicos da acreditação hospitalar	
							Implantação de 07 leitos de unidade de cuidados intermediários neonatal convencional no Hospital Dona Regina	
							Implantação de 02 serviços de atenção domiciliar no HGP	
							Implantação de 40 leitos de terapia intensiva adulto, passando de 78 leitos em 2016 para 118 em 2019	
							Qualificação da atenção oncológica hospitalar das unidades de alta complexidade de oncologia - UNACON do HGP e HRA	
<p><b>Nota:</b> Para cálculo do indicador serão utilizados os seguintes indicadores agregados: 1. Tempo médio de permanência para leitos de clínica médica; 2. Tempo médio de permanência para leitos de clínica cirúrgica; 3. Taxa de mortalidade institucional; 4. Taxa de infecção hospitalar; 5. Taxa de ocupação hospitalar; 6. Média de permanência hospitalar; 7. Taxa de profissionais cadastrados no CNES; 8. Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Óbitos; 9. Taxa de revisão de prontuários pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.</p>								
PERCENTUAL DE OBRAS HOSPITALARES CONCLUÍDAS	17% OBRAS CONCLUÍDAS	23%	20%	20%	20%	83%	Ampliação do HGP	
							Construção do Hospital de Araguaína	
							Construção do Hospital de Gurupi	

## **APROVAÇÕES:**

- O PES e o PPA SES-TO 2016-2019 foram aprovados pelo Conselho Estadual de Saúde (CES-TO) na Resolução Nº 433/2015, de 10/12/2015 - Publicada no D.O.E Nº 4.544, de 21/01/2016.

Ver também a Resolução CES-TO Nº 445/2016, de 12/05/2016 que dispõe sobre as retificações dos instrumentos de Gestão PES/PPA 2016-2019 e PAS 2016 - Publicada no D.O.E Nº 4.628, de 30/05/2016.

- O PPA 2016-2019 foi aprovado pela Assembléia Legislativa do Estado do Tocantins na Lei Nº 3.051, de 21/12/2015 - Publicada D.O.E Nº 4.527, de 23/12/20015