



**ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

PAMEPS

2026 – 2029

2025



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



IDENTIFICAÇÃO DA GESTÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município	Nome Completo	Telefone de contato	E-mail
Código IBGE			
Prefeito(a) Municipal	Adelcino Francisco Lopo	(66) 99988-1372	adelcinolopo01@gmail.com
Secretário(a) Municipal de Saúde	Clenia Monteiro Silva	(66) 99222-1019	saude@pontaldoaraguaia.mt.gov.br
Presidente(a) do Conselho Municipal de Saúde	Elizângela Luz Brito	(66) 99213-3319	centralpontal@gmail.com
Representantes Municipais na Comissão Integração Ensino-Serviço – CIES Garças Araguaia	Titular: Clenia Monteiro Silva	(66) 99222-1019	cleniamonteiro2016@gmail.com
	Suplente: Lusiângela Soares da Silva	(66) 99238-7878	lusiangaby@gmail.com
Coordenador(a) da Atenção Primária a Saúde	Luanna Maria dos Santos Martins	(66) 99203-6021	ab.smspontal@gmail.com
Coordenador(a) da Vigilância em Saúde	Samara Oliveira Andrade	(66) 99249-5840	visapontaldoaraguaia@gmail.com
Coordenador(a) da Atenção de Média e Alta Complexidade	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica
Coordenador(a) da Assistência Farmacêutica	Clayton Chaves de Oliveira	(66) 99640-2727	farmabasicapontal@hotmail.com
Coordenador(a) da Educação Permanente em Saúde	Lusiângela Soares da Silva	(66) 99238-7878	educsaude@pontaldoaraguaia.mt.gov.br
Coordenador(a) da Educação em Saúde	Lusiângela Soares da Silva	(66) 99238-7878	educsaude@pontaldoaraguaia.mt



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PAMEPS 2026-2029

Nome Completo	Função	Telefone de contato	E-mail
Clenia Monteiro Silva	Secretária Municipal de Saúde	(66) 99222-1019	saude@pontaldoaraguaia.mt.gov.br
Luanna Maria Martins	Coordenadora Atenção Primária à Saúde	(66) 99203-6021	ab.smspontal@gmail.com
Luiz Claudio Bezerra	Coordenador CPD	(66) 99216-6630	cpdsaude.pontal@gmail.com
Lusiângela Soares da Silva	Coordenadora Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde	(66) 99238-7878	educsaude@pontaldoaraguaia.mt.gov.br
Marcella Vasconcelos Rossi	Coordenadora Gestão SUS	(66) 99202-8787	g.pontaldoaraguaia@gmail.com
Wilmara Batista Silva Aires	Apoio à Gestão SUS	(66) 99695-8801	g.pontaldoaraguaia@gmail.com

Período de Elaboração: 02/06/2025 a 23/06/2025.

Data de Aprovação: 03/07/2025
(Data da aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde)



**ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



IDENTIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Prefeitura Municipal de Pontal do Araguaia-MT:

- Nome Completo: Adalcino Francisco Lopo
- Cargo: Prefeito Municipal
- Assinatura: _____
- Data: ____/____/____

Secretaria Municipal de Saúde de Pontal do Araguaia-MT:

- Nome Completo: Clenia Monteiro Silva
- Cargo: Secretário (a) Municipal de Saúde
- Assinatura: _____
- Data: ____/____/____

Conselho Municipal de Saúde Pontal do Araguaia-MT:

- Nome Completo: Elizângela Luz Brito
- Cargo: Presidente (a) do Conselho Municipal de Saúde
- Assinatura: _____
- Data: ____/____/____



ESTADO DE MATO GROSSO

MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1. INTRODUÇÃO

O município de Pontal do Araguaia, conta com uma população de 7.299 (sete mil duzentos e noventa e nove) habitantes, com cobertura de 100% (cem por cento) da Atenção Primária em Saúde, três equipes de Estratégia de Saúde da Família, sendo três Unidades Básicas de Saúde, um Laboratório de Análises Clínicas, um Laboratório de Análise de Águas, uma Farmácia Básica, uma Unidade Descentralizada de Reabilitação e um Centro de Referência em Saúde.

O Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde de Pontal do Araguaia – PAMEPS consiste na importância da capacitação dos profissionais de saúde e em aprimorar a qualidade dos serviços, através da Educação Permanente em Saúde – EPS. Entende-se que trabalhar Educação Permanente em Saúde é um processo contínuo e que procura atualizar e aprimorar as práticas de saúde, propiciando a autonomia e a responsabilidade dos profissionais com a saúde da população.

A Educação Permanente em Saúde busca a modificação das práticas de saúde, promovendo uma atenção mais integral e humanizada, fundamentada em indícios. A qualidade dos serviços é aprimorada por meio da importância sobre as práticas, do desenvolvimento de novas competências e da utilização de instrumentos e recursos que aprimoram o atendimento aos usuários.

O alinhamento do PAMEPS com as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde - PANEPS e outras Políticas de Saúde visam garantir que o PAMEPS se integre ao sistema de saúde de forma resistente e que suas ações promovam o desenvolvimento da qualidade e do cuidado e a colaboração da população. O PAMEPS ao se alinhar ao PANEPS, precisa incorporar a educação em saúde como um instrumento essencial para a promoção da saúde, prevenção de doenças e o cuidado integral. O alinhamento precisa garantir a participação ativa da comunidade e dos usuários no planejamento, implementação e avaliação das ações do PAMEPS.

O processo de elaboração do Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde de Pontal do Araguaia – PAMEPS considerou o período de 2020 a 2024 para a definição das diretrizes e o ano de 2024 para a proposição das ações e metas, isto, compreende-se que as ações serão executadas durante 4 (quatro) anos, no período de 2026 a 2029.

A elaboração seguiu um planejamento em etapas, conforme descritas a seguir:



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1. Elaboração pela Superintendência de Gestão Regional de Planejamento a ser preenchida pela CIES regional e Áreas Técnicas da SES MT e Nota Técnica com orientações sobre o processo de elaboração do plano, apresentada, discutida e pactuada na CIES do Escritório Regional de Saúde de Barra do Garças;
2. Realização de oficina com a área técnica da CIES-Escritório Regional de Saúde de Barra do Garças sobre o planejamento e elaboração do PAMEPS 2026-2029, com o objetivo de definir o alinhamento das ações, a definição da importância da participação de todos os setores da saúde municipal e a identificação das prioridades das ações educacionais;
3. A consolidação do modelo matriz das áreas técnicas de saúde deu origem ao texto do Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde, apresentado na CIES Regional para os municípios;
4. Elaboração do Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde pela área técnica municipal de Pontal do Araguaia, que se reuniu para discussão das diretrizes, metas, dados alcançados e ações que foram e serão realizadas nos quadrimestres anuais;
5. Consolidação e finalização do Plano de Ação Municipal de Educação Permanente em Saúde e envio para apreciação e aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde, envio para CIES e CIR do Escritório Regional de Saúde de Barra do Garças-MT.

2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

O município de Pontal do Araguaia, desmembrado do município de Torixoréu e Guiratinga, tem seu princípio baseado na cata de diamantes. Estes garimpeiros vindos da Bahia, Maranhão e Estado de Goiás, chegaram nos barrancos do Rio Garças, Araguaia e Diamantino, provavelmente na década de 30. Ficando escasso o tão cobiçado tesouro, essa gente partiu para outras atividades econômicas como a Lavoura e a Pecuária a fim de manter sua sobrevivência, surgindo assim o povoado de Vila Pontal, distrito de Torixoréu, nos anos 60. Através da lei nº 5.097, de 20 de dezembro de 1991, de autoria do Deputado Evaristo Roberto Cruz, assim foi criado o Município de Pontal do Araguaia, desmembrando-se dos territórios de Torixoréu e Guiratinga. O município foi instalado com as eleições de 1992, quando os pontalenses do Araguaia elegeram seus primeiros representantes.

As características da população pontalense envolve área urbana e rural, de modo que na área urbana, além da população geral, tem-se um grupo específico pequeno de indígenas. Na



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



área rural, destacam-se os assentamentos Arara, Brilhante e Sol, compostos por famílias que investem em agricultura familiar e pecuária. São unidades agrícolas criadas pelo Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária - INCRA. Do ponto de vista assistencial à população privada de liberdade, observa-se no município, por meio da Secretaria de Assistência Social, a existência do Programa Reeducando, que tem por objetivo atender a população privada de liberdade. Vale considerar que a Secretaria Municipal de Saúde assiste essa população por meio de consultas médicas e realização de exames no Centro de Referência em Saúde e no Laboratório Municipal de Análises Clínicas.

Dados geográficos e demográficos

Tabela 1. Dados geográficos e demográficos do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

Aspectos	Dados
Localização geográfica	Latitude Sul: 15°50'43" Longitude Oeste: 52°00'33" Altitude de 370 metros
Área territorial (ano)	2.742,482km ²
População no último censo (2022)	6.932 habitantes
População estimada (2024)	7.299 habitantes
Densidade demográfica (2022)	2,53 hab/km ²
Distância da capital	516,6 km
Limites do município	Norte: Barra do Garças Sul: Torixoréu Leste: Aragarças Oeste: Tesouro Sudeste: Alto Araguaia Noroeste: General Carneiro

Fonte: IBGE, acesso na data de 02/06/2025.

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/panorama>



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 2. População residente no município de Pontal do Araguaia, nos anos de 2020 a 2024.

Ano	População	Método
2020	3.736	Estimativa
2021	5.395	Estimativa
2022	6.932	Censo
2024	7.299	Estimativa

Fonte: IBGE, acesso na data de 02/06/2025.

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/panorama>

Tabela 3. População residente por faixa etária do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

População residente			
Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
0 a 4	229	220	449
5 a 9	219	227	446
10 a 14	218	244	462
15 a 19	325	240	565
20 a 29	565	485	1050
30 a 39	579	518	1097
40 a 49	528	554	1082
50 a 59	483	418	901
60 a 69	272	259	531
70 a 79	142	132	274
80 +	52	63	115
Total	3.612	3.360	6.972

Fonte: IBGE, acesso na data de 03/06/2025.

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/panorama>

Tabela 4. População residente por raça do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

População residente	Quantidade	%
Amarela	175	2,39%
Branca	1.338	18,3%
Indígena	6	0,082%
Parda	3.578	49,03%
Preta	215	2,95%
Sem declaração	1	0,0137%

Fonte: E-SUS: APS dados processados, acesso na data de 02/06/2025.

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/panorama>



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tabela 5. Dados socioeconômicos do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

Indicador	Valor
IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal	0,734
Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2022]	2,2 salário mínimo
Principal Atividade Econômica	Agricultura familiar, Comércio, agropecuária, trabalhadores informais
Domicílios com Acesso à Rede de Água	100%
Domicílios com Acesso à Rede de Esgoto	15,4%
Taxa de Analfabetismo (≥ 15 anos)	2,3%

Fonte: IBGE, acesso na data de 03/06/2025.

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/mt/panorama>

Tabela 6. Dados relevantes sobre Educação do município de Pontal do Araguaia. IBGE/2022

Indicador	Valor
Taxa de Alfabetização ($\geq$ [Idade] anos)	97,7%
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]	5,7%
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]	4,8%
Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2023]	2 escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio [2023]	1 escola

Fonte: IBGE/2022

Tabela 7. Recursos Humanos da Saúde Pública do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

CATEGORIA PROFISSIONAL	Total
Médico Clínico Geral	2
Médico Pediatra	1
Médico Ginecologista/Obstetra	1
Médico Cirurgião	0
Médico da Estratégia de Saúde da Família (ESF)	4
Médico Ortopedista	1
Enfermeiro	5



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Enfermeiro (PSF)	4
Técnico de Enfermagem	3
Técnico de Enfermagem da Estratégia de Saúde da Família (ESF)	6
Auxiliar de Enfermagem	1
Cirurgiões-Dentistas	1
Cirurgião-Dentista da Estratégia de Saúde da Família (ESF)	3
Técnico em Saúde Bucal	3
Agentes Comunitários de Saúde	9
Agentes de Combate às Endemias	5
Assistente Social	0
Nutricionista	2
Fonoaudiólogo	2
Biólogo	1
Educador Físico	1
Psicólogo	2
Fisioterapeuta	2
Terapeuta Ocupacional	0
Farmacêutico	2
Farmacêutico/Bioquímico	2
Biomédico	0
Técnico/Auxiliar em Farmácia	1
Técnico em Radiologia	0
Técnico em Laboratório	2
Técnico em Vigilância em Saúde	1
Técnico em VISA	1
Administrador	0
Contador	1
Analista de Sistemas	1
Assistente/Auxiliar Administrativo	7
Recepcionista	0
Motorista	2
Motorista de ambulância	2
Serviço de copa/cozinha	0



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Serviço de lavanderia	1
Serviço de limpeza	7
Vigilantes	2

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES), ano 2025.

Tabela 8. Estabelecimentos de saúde do município de Pontal do Araguaia, no ano de 2024.

ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	Total
Agência Transfusional (AT)	0
Central de Regulação	1
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0
Centro de Saúde	0
Centro de Especialidades Médicas	1
Unidade Descentralizada de Reabilitação – UDR e/ou CER	1
Farmácia Básica Municipal	1
Hospital Geral	0
Hospital Privado	0
Laboratório de Análises Clínicas Público	1
Laboratório de Análises Clínicas Privado	1
Policlínica	0
Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24h	0
Pronto Socorro Municipal	0
Secretaria de Saúde	1
Unidade Básica de Saúde – UBS urbana	3
Unidade Básica de Saúde – UBS rural	0
Equipe Multiprofissional na APS (eMulti)	1
Academia da Saúde	0
Biólogo	1

Fonte: Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil (CNES), ano 2025.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



3. ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE – INDICADORES PRIORITÁRIOS

3.1 Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe

Município	2020	2021	2022	2023	2024
Pontal do Araguaia	81	78	82	70	76

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), série histórica 2020-2024. Fonte: DataSUS/tabnet/ acesso em 18/06/2025.

3.2 Mortalidade por Grupos de Causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	18	4	5	0
II. Neoplasias (tumores)	5	4	10	3	0
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	2	0	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	0	2	0
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	1	0
VI. Doenças do sistema nervoso	0	1	5	0	2
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	9	7	3	7



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



X. Doenças do aparelho respiratório	1	2	3	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	6	11	22	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	1	2	3	0
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1	1	0	1	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	2	9	1
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	0	0	0
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	1	1	1	1	0
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	0	0	0	0
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	2	8	5	3	0
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	17	10	13	21	0
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	4	6	3	4
XXI. Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	1	1	1	1	0
TOTAL	87	108	93	100	24

Fonte: MS/SVS/CGIAE – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), 2025 - sistema local. Fonte: Série Histórica tabnet/DataSUS/DigiSUSMP/acesso em 18/06/2025.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



3.3 Morbidade Hospitalar por Grupos de Causas

Morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	23	7	7	9
II. Neoplasias (tumores)	11	8	11	30	34
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	-	2	3	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	7	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	3	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	28	21	11	9
X. Doenças do aparelho respiratório	7	16	30	24	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	30	37	53	55
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	4	5	3
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2	1	1	2	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	14	14	27	36



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



XV. Gravidez parto e puerpério	66	57	67	67	51
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	2	3	2	9	2
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	2	-	2	3	1
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	2	-	2	4	7
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas	42	43	40	54	43
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	6	2	3	3	2
TOTAL	225	237	256	307	284

Fonte: MS/SVS/CGIAE – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), 2024. Fonte: Série Histórica tabnet/DataSUS/DigiSUSMP/acesso em 26/02/2025.

Conforme apresentados nos quadros acima, importante análise se faz em relação às estimativas populacionais do município de Pontal do Araguaia. Observa-se que desde o censo do ano 2000 a população pontalense apresentou uma crescente importante, variando de 3.736 pessoas até mais de 7 mil habitantes, como se verifica no último censo em 2024 (7.299 hab). Ademais, considerando o perfil populacional e etário, verifica-se que tanto a população masculina quanto feminina apresentou aumento considerável e prevalente principalmente nas faixas etárias que envolvem a fase adulta. Um número populacional menor está mais perceptível na fase idosa entre 60 a 80 anos e mais de idade, correspondendo a 12,60% da população total. Isso demonstra que a população atual de Pontal do Araguaia é mais jovem.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Quanto aos nascidos vivos, considerando a série histórica no quadro 3.1, nos anos de 2020 a 2022 o município manteve quantitativo semelhante de nascidos vivos de mães residentes em Pontal do Araguaia, e em 2023 um número pouco menor, com um pequeno acréscimo em 2024, porém mantendo a mesma linha média.

Outro fator importante que merece análise e discussão é o que trata da mortalidade e morbidade hospitalar por grupos de causas, levando à reflexão das perguntas que questionam o motivo dos óbitos ocorridos, bem como, as causas de adoecimento e hospitalização na população residente. Senão vejamos.

Se fôssemos colocar os dados de mortalidade numa espécie de *ranking*, iriam se destacar os grupos: XIX: lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, IX: doenças do aparelho circulatório e por fim, o grupo II, correspondente às neoplasias (tumores).

Já em relação às causas de morbidade tem-se o seguinte: das causas de internação e também de fatores de adoecimento, se fôssemos novamente simular um *ranking* o capítulo XV: gravidez e puerpério mais uma vez toma frente dos números, segundo pelo grupo IXI: lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas; em seguida, de maneira sequencial, tem-se as doenças dos aparelhos digestivo, circulatório e respiratório. Ao final, tem-se algumas doenças infecciosas e parasitárias (grupo X), finalizando com o grupo II, correspondente às neoplasias (tumores).

Um ponto de alerta não pode deixar de ser dito, necessário considerar os fatores reais e intrínsecos que envolvem os contextos de gravidez, parto e puerpério, levantando os pilares fortes de qualidade, bem como, os pontos de fragilidade e insuficiência que tem levado aos números de óbitos e morbidade hospitalar, para que a gestão tenha suas decisões norteadas e direcionadas à garantia e efetividade dos serviços ofertados a esse grupo de mulheres em seu período de gestação, parto e pós parto (puerpério), garantido-lhes a vida e a qualidade dela nesse momento tão importante.

No que se refere ao Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) é uma medida que avalia o desenvolvimento humano de uma cidade, considerando três dimensões: longevidade, educação e renda. O IDHM é um número que varia de 0 a 1, sendo que quanto



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



mais próximo de 1, maior o desenvolvimento humano. O IDHM é uma ferramenta que permite acessar as particularidades e desafios de cada região, como o nível de desenvolvimento econômico, os pólos econômicos e como investir em melhorias habitacionais.

De acordo com a última avaliação realizada pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) e recepcionada pelo IBGE no ano de 2010, o IDHM de Pontal do Araguaia foi 0,734. O interessante é a linha crescente de desempenho apresentada pelo município, qual seja, no ano de 1991 (ano de emancipação), com um IDHM de 0,384; em 2000, IDHM de 0,607 e, por último em 2010 o topo de um IDHM de 0,734. Cada vez mais perto da pontuação máxima que é 1,0 ponto. Demonstra, portanto, até esta última análise, que o município tem correspondido aos requisitos de qualidade de vida (longevidade, educação e renda), que permitem ao indivíduo seu desenvolvimento pessoal e profissional, impactando, certamente, no meio em que vive.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE – INDICADORES PRIORITÁRIOS

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-6.878-de-17-de-abril-de-2025-626067933>

A Portaria GM/MS nº 6.878 de 17 de abril de 2025, estabelece as metas e os indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS para a avaliação do ano de 2025, onde houve a manutenção do conjunto de 14 indicadores, com a alteração de dois indicadores-chave em relação ao ciclo anterior.

Tabela 9. Indicadores e metas do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQA-VS, do município de Pontal do Araguaia, a partir do ano de 2025.

INDICADORES	META
Indicador 1: Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.
Indicador 2: Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90% de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc até 60 dias após o final do mês de ocorrência.
Indicador 3: Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.	80% das salas de vacinas ativas cadastradas no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES informando mensalmente dados de vacinação.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Indicador 4: Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.	100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - Tríplice viral (1ª dose).
Indicador 5: Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	75% do número de análises obrigatórias realizadas para o residual de agente desinfetante.
Indicador 6: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	80% de casos das doenças de notificação compulsória imediata registrados no Sinan encerrados em até 60 dias, a partir da data de notificação.
Indicador 7: Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	70% dos casos sintomáticos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).
Indicador 8: Proporção de óbitos suspeitos de dengue e Chikungunya encerrados em até 60 dias após a data de notificação.	75% dos óbitos suspeitos encerrados em até 60 dias
Indicador 9: Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	82% dos contatos dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes, examinados.
Indicador 10: Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.
Indicador 11: Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	Redução de um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.
Indicador 12: Percentual de casos de aids com LT - CD4 menor que 200 cels/mm ³ em relação ao total de casos novos registrados no SISCEL por ano de diagnóstico.	Redução de um ponto percentual do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.
Indicador 13: Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho,	Alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.	campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE), respectivamente. Para 2025: ³ 90% de preenchimento qualificado.
Indicador 14: Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.

FONTE: Portaria GM/MS nº 6.878 de 17 de abril de 2025.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – INDICADORES PRIORITÁRIOS

<https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-6.907-de-29-de-abril-de-2025-627965139>

A Portaria GM/MS nº 6.907, de 29 de abril de 2025, é uma portaria do Ministério da Saúde que altera dispositivos da política de cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde (APS), especificamente no que diz respeito à suspensão de repasses, avaliação de desempenho e manutenção de credenciamentos. Essa portaria busca aprimorar a gestão e o acompanhamento dos recursos destinados à Atenção Primária à Saúde, introduz mudanças nos critérios de suspensão dos repasses financeiros das equipes da Estratégia Saúde da Família (eSF), equipes de Atenção Primária (eAP) e dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

Tabela 10. Eixos temáticos de desempenho da Atenção Primária à Saúde, do município de Pontal do Araguaia, a partir do ano de 2025.

EIXOS TEMÁTICOS	EQUIPE MONITORADA E AVALIADA
Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado da pessoa com Diabetes Mellitus	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado da pessoa com Hipertensão Arterial	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado no Desenvolvimento Infantil	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado da Gestante e da Puérpera	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado da Pessoa Idosa	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer	Equipe de Saúde da Família e equipe de Atenção Primária
1ª Consulta Odontológica programada na APS	Equipe de Saúde Bucal



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tratamento Odontológico concluído na APS	Equipe de Saúde Bucal
Taxa de exodontias na APS	Equipe de Saúde Bucal
Escovação Supervisionada na APS	Equipe de Saúde Bucal
Procedimentos Odontológicos preventivos na APS	Equipe de Saúde Bucal
Tratamento Restaurador Atraumático na APS	Equipe de Saúde Bucal
Média de atendimentos da eMulti por pessoa	Equipe Multiprofissional na APS
Ações interprofissionais da eMulti na APS	Equipe Multiprofissional na APS

FONTE: Portaria GM/MS nº 6.907, de 29 de abril de 2025.

IDENTIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

TRAJETÓRIA METODOLÓGICA

Trajetória metodológica

O PAMEPS foi construído coletivamente em uma reunião, que permitiu a participação ativa dos coordenadores da saúde e os membros do núcleo de educação permanente em saúde (Portaria Interna nº 0002/SMS/PA/2024 e Retificação na Portaria Interna nº 0004/SMS/PA/2024 do NEPS, que se encontra em anexo). Foi apresentado a partir de um processo de planejamento das ações conforme o Plano Municipal e elencado conforme a identificação dos problemas de saúde e caracterização das necessidades de formação em saúde. A identificação dos atores envolvidos facilitou o processo a partir da discussão política, da elaboração até a execução da proposta apresentada.

Fase de Planejamento

O planejamento do PAMEPS foi realizado com todos da equipe nos dias 23 e 24 de junho de 2025, na sala de reunião do complexo administrativo de Pontal do Araguaia.

O público-alvo do planejamento foi composto por trabalhadores, membros do NEPS, gestores, conselheiros municipais de saúde, coordenadores e participação intersetorial.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Identificação dos Integrantes do Núcleo de Educação Permanente em Saúde responsável pela elaboração do Plano

Coordenadora Gestão SUS
Coordenadora de Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde
Coordenadora de Atenção Primária à Saúde
Coordenadora Vigilância em Saúde
Coordenadora Vigilância Epidemiológica
Psicóloga
Coordenadora do Centro de Referência
Enfermeira da Estratégia de Saúde da Família I Geraldo Pimenta
Enfermeira da Estratégia de Saúde da Família II Benjamin Correa Miranda
Enfermeira da Estratégia de Saúde da Família III Luzia Nogueira de Moraes

Abordagens e Métodos Utilizados

A metodologia problematizadora foi utilizada para identificar as necessidades de qualificação dos trabalhadores da saúde a partir da análise da situação dos diálogos realizados entre os membros da CIES Garças Araguaia e os trabalhadores que integram a Rede de Assistência à Saúde do município de Pontal do Araguaia e das demandas dos serviços de saúde.

Foram realizados grupos focais com trabalhadores da saúde para discutir as necessidades de qualificação e priorizar as demandas.

Foram analisados dados de saúde locais e nacionais para identificar as principais necessidades de qualificação.

Desenvolvimento e Elaboração

O desenvolvimento e a elaboração do PAMEPS contaram com a participação de uma equipe multidisciplinar, incluindo trabalhadores da saúde, gestores, conselheiros municipais de saúde, lideranças locais e representantes de universidades e outras instituições.



ESTADO DE MATO GROSSO
MUNICÍPIO DE PONTAL DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Participação Social

O Conselho Municipal de Saúde teve um papel importante na discussão e aprovação do plano. A universidade e outras instituições contribuíram com expertise e apoio técnico.

Instrumento para Planejamento das Ações do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde

PAMEPS 2026 – 2029

Município: Pontal do Araguaia-MT

ÁREA TEMÁTICA/ NOME DA CAPACITAÇÃO	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	PÚBLICO ALVO A SER CAPACITADO	OBJETIVOS	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	LOGÍSTICA E INFRAESTRUTURA NECESSÁRIA	ELEMENTOS DE DESPESAS	SUBFUNÇÃO DO RECURSO FINANCEIRO UTILIZADO	ÁREAS TÉCNICAS ENVOLVIDAS	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
Acidente com Animais Peçonhentos	Desconhecimento dos profissionais a respeito do Protocolo e Manejo Clínico dos pacientes vítimas de acidentes com animais peçonhentos.	Médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias.	- Conhecer e identificar os animais peçonhentos para implementar medidas preventivas eficazes e garantir o atendimento adequado às vítimas; - Compreender a correta notificação dos acidentes por animais peçonhentos	1º semestre de 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Custos com material didático; -Alimentação; - Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; - Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; - Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	1º: Abertura com Análise Situacional do Município (indicadores epidemiológicos relacionados aos acidentes por animais peçonhentos); 2º: Palestra sobre: Identificação de animais peçonhentos, protocolos de notificação e manejo clínico.	Desconhecimento dos profissionais a respeito do Protocolo e Manejo Clínico dos pacientes vítimas de acidentes com animais peçonhentos.

			no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)						
Manejo Clínico HIV	Necessidade de atualização e qualificação dos profissionais no controle e manejo do HIV – AIDS e Co-infecções.	Médicos, Enfermeiros e Técnicos em Enfermagem	- Atualizar e qualificar os médicos, enfermeiros e técnicos em enfermagem no manejo Clínico do HIV-Aids e Co-infecções.	-1º semestre de 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Custos com material didático; -Alimentação; - Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (Se necessário)	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	1º Momento: Abertura da ação; 2º Momento: Palestra principal abordando Conceitos teóricos e práticos do HIV e co-infecções; manejo clínico do HIV – AIDS e Co-infecções.	Manejo Clínico HIV

Atendimento ao Portador de Necessidade Especial-PNE	Necessidade de qualificação do atendimento odontológico de pacientes Portadores de Necessidades Especiais (PNE).	Odontólogos E Auxiliar de Saúde Bucal (ASB)	- Melhorar e Qualificar o atendimento odontológico aos pacientes com necessidades especiais; - Proporcionar segurança à equipe de odontologia no atendimento aos pacientes com necessidades especiais; -Garantir atendimento humanizado	2º Semestre de 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	- Coord. da Atenção primária; -Coord. Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde - NEPS	1º momento: - Abertura da Ação; 2º Momento: - Apresentação da Análise Situacional em relação à carência de profissionais especializados para atender pacientes PNE; - Abordagem Odontológica de Pacientes com	Atendimento ao Portador de Necessidade Especial-PNE
---	--	---	---	---------------------	--	--	---	--	---

			que de fato atenda a necessidade do paciente PNE, evitando assim agravos odontológicos .					Necessidades Especiais; - Manifestações Bucais em crianças com doenças sistêmicas; - Atualização Internacional em Educação e Atenção Odontológica Integral de Crianças com necessidades especiais.	
Puericultura	Qualificação dos profissionais a respeito	Médicos, Enfermeiros, técnicos em enfermagem	- Qualificar a puericultura na Atenção Primária;	2º Semestre de 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais	- Custos com material didático;	- Coord. da Atenção Primária;	1º momento: - Abertura da Ação;	Puericultura

	do acompanha mento do crescimento e desenvolvi mento na primeira infância (até 42 meses)	e Agentes Comunitários de Saúde (ACS)	- Acompanham ento periódico visando promoção e proteção da saúde das crianças até 42 meses		como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Alimentação; - Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	- Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	2º momento: - Puericultura- ACS; - Primeira consulta e cuidados com Recém- nascido (RN) na APS; - Aleitamento materno; - Alimentação adequada e saudável e introdução alimentar; - Orientações para o primeiro,	
--	---	--	--	--	--	---	---	--	--

								segundo e terceiros anos de vida e marcos do desenvolvimento; - Estimulação precoce e manejo da criança com deficiência na Atenção Primária à Saúde.	
Arboviroses	Atualização dos profissionais quanto aos protocolos e manejo clínicos dos agravos	Médicos, Enfermeiros, técnicos em enfermagem e Agentes Comunitários	- Qualificar os profissionais da Atenção Primária quanto ao manejo clínico adequado das	1º semestre de 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação;	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica;	Capacitação <i>online</i>	Arboviroses

	Dengue <i>Zika</i> e <i>Chikungunya</i>	de Saúde (ACS)	arboviroses, evitando a ocorrência de casos graves e óbitos.		microfone, material didático; - Coffee Break	- Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		
Atendimento ao público(Humanizado)	Necessidade de melhoria no atendimento aos usuários dos serviços do SUS.	Todos os profissionais da Rede de Atenção à Saúde (RAS)	- Capacitar profissionais para um cuidado mais empático e centrado no paciente, com	1º semestre de 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa	- Custos com material didático; - Alimentação;	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica;	- A importância do acolhimento; - Trabalho em equipe;	Atendimento ao público(Humanizado)

			foco na prevenção e na promoção da saúde		de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	- Comunicação eficaz; - HumanizaSUS; - Fortalecimento do vínculo entre profissionais e usuários	
Sala de vacina	- Necessidade de Atualização dos protocolos	Enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem	- Promover boas práticas, organização e segurança nos ambientes de vacinação	2º semestre de 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa	- Custos com material didático; - Alimentação;	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica;	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas:	Sala de vacina

	em sala de vacina; - Necessidade de desenvolver aptidão dos profissionais; - Necessidade de promover segurança e eficácia da vacinação; - Necessidade de organizar o processo de trabalho				de som, microfone, material didático; - Coffee Break	- Honorários para facilitadores - Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	Coord. -Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	- Pilares das imunizações; - Bases conceituais das vacinas; - Doenças imunopreveníveis; - Calendários de Vacinação; - Procedimentos de vacinação; - Administração de vacinas; - Gestão de resíduos;	
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--

	nas salas de vacinas							- Atendimentos a eventos adversos; - Integração das ações de Imunização; - Sistemas de Informação de Vacinação	
Direção/Gestão e Planejamento	Necessidade de aperfeiçoar o conhecimento a respeito do planejamento e gestão das ações e serviços por	Equipe de planejamento Secretaria Municipal de Saúde - Gestor/Secretário, Coord. Gestão SUS, Coord. Ed. Saúde/Permanente em Saúde; Coord. Atenção Primária, Coord. Central de Processamento de Dados. Coord. Vig. em Saúde - Trabalhador, VISA, Ambiental, Epidemiológica.	Aperfeiçoar o conhecimento da equipe planejamento	1º Sem. 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático;	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS CPD	- 1º Momento: Abertura - 2º momento: temáticas: Planejamento e Gestão de Trabalho

	parte dos profissionais que integram a equipe de planejamento				- Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		
Curso Mídias Sociais e Educomunicação	Necessidade de melhorar as habilidades de comunicação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS) e qualificar os	Equipe de planejamento Secretaria Municipal de Saúde - Gestor/Secretário, Coord. Gestão SUS, Coord. Ed. Saúde/Permanente em Saúde; Coord. Atenção Primária, Coord. Central de Processamento de Dados. Coord. Vig. em Saúde - Trabalhador,	melhorar as habilidades de comunicação dos trabalhadores do Sistema Único de Saúde (SUS) e qualificar os profissionais do SUS sobre o uso estratégico das mídias sociais na	1º Sem 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes ao Educomunicação SUS

	profissionais do SUS sobre o uso estratégico das mídias sociais na promoção da saúde em seus territórios de atuação.	VISA, Ambiental, Epidemiológica. Equipe da Atenção Primária e Multi.	promoção da saúde em seus territórios de atuação.		microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	
Implantação do Regula MT	Necessidade de implantar sistema de regulação do Estado	Equipe Central de Regulação Municipal	Melhorar da oferta das ações e serviços em especialidades de média e alta complexidade	2º Semestre 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes ao RegulaMT

					microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	
Monitoramento, Controle e Avaliação dos sistemas Tabnet TabWin	Necessidade de aperfeiçoar o conhecimen to a respeito das ações de monitorame	Equipe de Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde: Coord. Gestão SUS, Apoio à Gestão, Central de Processamento de Dados, Atenção Primária, Vigilância em Saúde, Ed. em Saúde/Permanen te em Saúde	Aperfeiçoar o conhecimento da equipe planejamento em sistemas	1º sem 2026	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Perma nente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes às ações de monitoramento,

	nto, controle e avaliação.				microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	controle e avaliação dos Sistemas a partir do Tabnet e TabWin
Oficina para profissionais da Atenção Primária à Saúde, da Atenção Especializada e das equipes de reabilitação sobre a abordagem integral da pessoa com deficiência com doenças crônicas (como diabetes, hipertensão, doenças	Necessidade de qualificar e aperfeiçoar os profissionais para melhora da	Médicos, Enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem	qualificar e aperfeiçoar os profissionais para melhora da oferta do cuidado	2º sem 2027	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes à abordagem integral da pessoa com

neuromusculares, entre outras)	oferta do cuidado				microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	deficiência com doenças crônicas (como diabetes, hipertensão, doenças neuromusculares, entre outras)
Capacitação em do Detecção câncer bucal	Necessidade de qualificação dos odontólogos em relação ao câncer bucal	Odontólogos e auxiliar bucal	qualificar os odontólogos em relação ao câncer bucal	1º sem 2028	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes ao câncer bucal

					microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	
Curso de capacitação sobre autocuidado apoiado em Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus no âmbito da Atenção Básica em Saúde	Necessidade de qualificar e aperfeiçoar os profissionais para melhora da	Médicos, Enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem	qualificar e aperfeiçoar os profissionais para melhora da oferta do cuidado	1º sem 2028	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som,	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes ao autocuidado apoiado em

	oferta do cuidado				microfone, material didático; - Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)	CPD	Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus no âmbito da Atenção Básica em Saúde
Capacitação voltada para o processo de trabalho (visita domiciliar) dos Agentes de Combate às Endemias, e Comunitário de Saúde com ênfase em Saúde Única (relação entre saúde humana, saúde animal e ambiente) e práticas de educação em Saúde.	Necessidade de qualificar as ações de visitas domiciliares	ACE ACS	qualificar as ações de visitas domiciliares por parte dos ACE e ACS	2º semestre 2028	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático;	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS CPD	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes ao processo de trabalho (visita domiciliar) dos Agentes de

					- Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		Combate às Endemias, e Comunitário de Saúde com ênfase em Saúde Única (relação entre saúde humana, saúde animal e ambiente) e práticas de educação em Saúde.
Capacitação para avaliação e monitoramento do sistema SISÁGUA/VIGIÁGUA.	Necessidade de aperfeiçoar a equipe	Técnicos do VIGIÁGUA E SISÁGUA	Aperfeiçoar a equipe atuante no VIGIÁGUA E SISÁGUA	2º semestre 2028	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático;	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS CPD	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes VIGIÁGUA/SISÁGUA

					- Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		
Capacitação em Vigilância do Óbito: qualificar a vigilância do óbito nos municípios, reafirmando a importância das investigações de óbito em tempo oportuno	Necessidade de capacitar a equipe da vigilância epidemiológica, bem como, enfermeiras e médicos das unidades de	Equipe da Vigilância Epidemiológica, médicos e enfermeiros	Necessidade de capacitar a equipe da vigilância epidemiológica, bem como, enfermeiras e médicos das unidades de saúde em relação à	1º sem 20229	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático;	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS CPD	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes à vigilância do óbito

	saúde em relação à vigilância do óbito		vigilância do óbito; Implantar o comitê de vigilância do Óbito		- Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		
Descentralização das Ações de VISA.	Necessidade de organizar as ações a serem desenvolvidas pela VISA	Equipe VISA	Organizar, orientar e descentralizar as ações da VISA	1º sem 2022/9	- Sala de reuniões com recursos audiovisuais disponíveis, tais como, computador, Datashow, caixa de som, microfone, material didático;	- Custos com material didático; - Alimentação; - Honorários para facilitadores	- Coord. da Atenção Primária; - Coord. Vigilância Epidemiológica; Coord.	Gestão Ed. Saúde/Permanente em Saúde Gestão SUS APS CPD	- 1º Momento: Abertura -2º momento; temáticas: Temáticas inerentes às ações da VISA.

					- Coffee Break	- Despesas com transporte e hospedagem (se necessário)	-Educação em Saúde e Educação Permanente em Saúde; -Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPS)		
--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--

