



Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901 Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br

PROJETO DE LEI ORDINÁRIA: 239/2024

| EMENTA | DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DO MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS. |
|---------|---|
| AUTORIA | PODER EXECUTIVO |

| AUTUAÇÃO | |
|----------------------|--|
| 05 de agosto de 2024 | |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/1718-1609-0DAC-A7F2 e informe o código 1718-1609-0DAC-A7F2

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901 Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br

MENSAGEM DE PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 239/2024.

Tangará da Serra/MT, 05 de agosto de 2024.

Excelentíssima Senhora **ELAINE ANTUNES DE FRANÇA**Vereadora

Presidente da Câmara Municipal

Tangará da Serra/MT

Excelentíssima Senhora Presidente, Excelentíssimos Senhores Vereadores,

Com os nossos cumprimentos, vimos perante esse Ínclito Poder Legislativo, encaminhar a inclusa propositura de Lei que DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DO MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

Com o habitual respeito, o presente projeto tempo por objetivo a realização de investimentos no futuro cuidando do presente das nossas crianças, o que refletirá no desenvolvimento sustentável, considerando que nenhum avanço será possível nas próximas décadas sem a pluralidade de gerações contribuindo para a melhoria da sociedade, visando a efetiva aplicação das políticas públicas para a infância.

Pesquisas e estudos nas áreas da neurociência, psicologia, educação, sociologia e outras ciências sobre a Primeira Infância, que compreende o período de 0 a 6 anos de idade, e o impacto da valorização e investimentos na primeira etapa do desenvolvimento humano, possibilitam grande avanço para a formulação de políticas públicas relacionadas a esta fase, demonstrando que os primeiros anos de vida são relevantes para o fortalecimento das bases do desenvolvimento físico, intelectual e psicossocial dos meninos e meninas, contribuindo, assim, para o desenvolvimento integral da criança e para o aprimoramento de habilidades futuras mais complexas.

Considera-se que quanto mais cedo for o investimento em programas woltados para a criança, maior será o retorno para ela mesma, assim como para a sociedade, ou seja, benefícios em curto prazo com maior desenvolvimento cognitivo, em médio prazo maior aprendizado e, consequentemente em longo prazo, aumento dos índices de empregabilidade, qualidade de vida e renda (LINHARES, 2020).

Embora o plano tenha sido elaborado nos períodos entre 2022 e 2023, com finalização ainda em 2023, foi na reunião extraordinária do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, datada de 16 de maio de 2024, RE 8005/2024, que por unanimidade, aprovou a proposta ora apresentada, para que o Município institua por Lei o PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DE TANGARÁ DA SERRA – MT, conforme Resolução CMDCA 012/2024, de 16 de maio de 2024.







Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901 Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br

Sobre a Peça Orçamentária, é sabido que a demonstração do impacto financeiro e compatibilidade com o plano plurianual e a lei de diretrizes é exigível quando há aumento de despesas, assim, no caso proposto não há necessidade de estudo de impacto orçamentário por se tratar somente de homologação do Plano Municipal Pela Primeira Infância de Tangará da Serra – MT, o qual tem suas ações executadas pelos aparelhos públicos já instituídos.

Contando com o apoio costumeiro dos nobres pares e reiterando protestos de estima e apreço, solicitamos apreciação favorável, em regime de **TRAMITAÇÃO NORMAL**.

Respeitosamente,

VANDER ALBERTO MASSON

Prefeito Municipal

ssinado por 1 pessoa: VANDER ALBERTO MASSON



Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901 Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br

PROJETO DE LEI ORDINÁRIA N.º 239, DE 05 DE AGOSTO DE 2024

DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DO MUNICÍPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A CÂMARA MUNICIPAL decreta:

Art. 1º Fica aprovado o Plano Municipal pela Primeira Infância do Município de Tangara da Serra/MT, constante da Resolução n.º 12/2024/CMDCA, que é parte integrante desta Lei, com vigência até 2034, visando ao atendimento dos direitos da criança.

Art. 2º Para os efeitos desta Lei, considera-se primeira infância o período que abrange os primeiros 6 (seis) anos completos ou 72 (setenta e dois) meses de vida da criança.

Art. 3º O Plano Municipal pela Primeira Infância será pautado em consonância com as diretrizes do Plano Nacional de Promoção, Proteção e Defesa do Direito de Crianças e Adolescentes à Convivência Familiar e Comunitária e as do Plano Nacional pela Primeira Infância

Art. 4º O Plano Municipal pela Primeira Infância será implantado, gradualmente, pelo período decenal abrangendo os anos de 2024 a 2034.

Art. 5º A aplicação do Plano Municipal pela Primeira Infância abrangerá as seguintes Secretarias Municipais, Conselhos Municipais e outros segmentos sociais:

- I Secretaria Municipal de Educação;
- II Secretaria Municipal de Saúde;
- III Secretaria Municipal de Assistência Social;
- IV Secretaria Municipal de Cultura e Turismo;
- V Secretaria Municipal de Coordenação, Planejamento Urbano e

Inovação;

- VI Secretaria Municipal Meio Ambiente;
- VII Secretaria Municipal de Fazenda;

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/1718-1609-0DAC-A7F2 e informe o código 1718-1609-0DAC-A7F2 ssinado por 1 pessoa: VANDER ALBERTO MASSON



Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901 Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br

- VIII Secretaria Municipal de Esporte;
- IX Gabinete de Políticas Públicas para Mulheres;
- X Conselho Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes;
- **Art. 6°** As ações constantes do Plano Municipal pela Primeira Infância de Tangará da Serra/MT ficam incorporadas ao Plano Plurianual como ações transversais aos objetivos, metas e programas do PPA.
- Art. 7º A avaliação e monitoramento do Plano Municipal pela Primeira Infância acontecerá a cada três anos e será de responsabilidade do Comitê Gestor da Primeira Infância.

Parágrafo único. O comitê será composto com representação dos Órgãos constantes no art. 5°, desta Lei, com funções de planejamento, acompanhamento, controle social e avaliação.

- **Art. 8º** Para avaliação e monitoramento, caberá a coleta sistemática de dados, a partir de meta(s) e ações finalísticas dos elementos que constituem os Eixos Prioritários do Plano Municipal pela Primeira Infância e divulgação dos seus resultados em instrumentos de ampla divulgação.
- Art. 9° As despesas para cumprimentos desta Lei correrão por conta de verba própria do orçamento de cada secretaria e/ou órgão responsável, com os recursos captados pelos fundos nacional, estadual e municipal dos direitos da criança e do adolescente.
- **Art. 10.** Esta lei entrará em vigor a partir da data de sua aprovação, revogando as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra, Estado de Mato Grosso, 05 de agosto de 2024, 48º Aniversário de Emancipação Político-administrativa.

VANDER ALBERTO MASSON

Prefeito Municipal

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/1718-1609-0DAC-A7F2 e informe o código 1718-1609-0DAC-A7F2 ssinado por 1 pessoa: VANDER ALBERTO MASSON



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1718-1609-0DAC-A7F2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ VANDER ALBERTO MASSON (CPF 432.XXX.XXX-20) em 08/08/2024 14:14:10 (GMT-04:00)

Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/1718-1609-0DAC-A7F2

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://langaradaserra.1doc.com.br/verificacao/013D-6748-AD77-2930 e informe o código 013D-6748-AD77-2930 Assinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA- MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA

Avenida Brasil, 2.351, Jardim Europa, CEP 78300.901 E-mail: cmdca@tangaradaserra.mt.gov.b



RESOLUÇÃO Nº 12/2024/CMDCA

Dispõe sobre a aprovação do PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DE TANGARÁ DA SERRA – MT, pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA.

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Tangará da Serra- MT, no uso de suas atribuições legais, considerando o disposto no art. 132 do Estatuto da Criança e do Adolescente (Lei Federal n. 8.069/1990), Lei Municipal nº 3.812/2012.

CONSIDERANDO a Ata da Reunião Extraordinária 05/2024, datada de 16/05/2024,

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA DE TANGARÁ DA SERRA - MT, anexo a esta Resolução.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas disposições contrárias.

Registre-se, divulgue-se e cumpra-se.

Tangará da Serra-MT, 16 de maio de 2024.

Tiago de Matos Santos Primeiro-secretário em Exercício Rui Alberto Wolfart Presidente CMDCA





PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA- MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

Avenida Brasil, 2.351, Jardim Europa, CEP 78300.901 E-mail: cmdca@tangaradaserra.mt.gov.b



ANEXO À RESOLUÇÃO Nº 12/2024/CMDCA

PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA - PMPI

DE TANGARÁ DA SERRA - MT





PLANO MUNICIPAL PELA PRIMETRA INFÂNCIA

TANGARÁ DA SERRA/MT 2023













oas: KULALERK O WOLFAKI e IIAGO DE MATOS SANTOS ade das assinantas, acesse https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/013D-6748-AL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://langaradaserra.1doc.com.br/verificacao/013D-6748-AD77-2930 e informe o código 013D-6748-AD77-2930 Assinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

Gabinete do Prefeito

Vander Alberto Masson

Vice prefeito

Marcos Scolari

Secretariado

Secretário de Educação:

Vagner Constantino Guimarães

Secretário de Saúde

Wellington. Rossiter Bezerra

Secretaria de Assistência Social

Marcia Regina Kiss Siqueira de Castro

Cardoso

Secretaria de Planejamento

Adão Leite Filho

Secretaria de Cultura

Welington Machado Rondon

Meio Ambiente

Vinícius Lançone

Secretaria de Fazenda

Angela Nascimento da Silva

Comitê Gestor da Primeira Infância

Secretaria de Educação:

Simony Maria Pereira de Medeiros

Silvia Cecagno Guchert

Katia Maria Kunntz Beck

Weila Fernanda Fonseca de Souza

Maria de Fátima Alves de Brito Oliveira

Nadir José Bariviera

Secretaria de Saúde

Valéria Cosac Ribeiro

Erislane Aparecida de Oliveira

Secretaria de Assistência Social

Selma Cristina Cavalcante dos Santos Marcia Regina Kiss Siqueira de Castro

Cardoso

Secretaria de Planejamento

Ana Cláudia Vitório de Carvalho

Sabrina Stefany Soldá

Secretaria de Cultura

Milena Caroline Magalhães Miranda

Wellington Machado Rondon

Gabinete de Políticas **Públicas** para

Mulheres

Silvana Ló Masson

Regina Guanaes Bittencourt Fornazari

Meio Ambiente

Crystiane de Oliveira Costa.

Guilherme Fontana Silveira.

Secretaria de Fazenda

Emanoeli Colvero

Lindomar Gimenes da Silva

Conselho Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes

Rafael Silva Rezende

Perla Margarida Chieregatto



Sumário

| INTRODUÇÃO | 3 |
|--|----|
| 1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO | 4 |
| 1.1 HISTÓRIA | 4 |
| 1.2 LOCALIZAÇÃO | 5 |
| 2. ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO | 6 |
| 3. ORGANIZAÇÃO TERRITORIAL DO MUNICÍPIO | 6 |
| 4. DEMOGRAFIA | 7 |
| 5. Olhares para a Primeira Infância | 8 |
| 6. Metodologia | 9 |
| 7. Eixos temáticos: | 11 |
| 7.1 Educação | 11 |
| 8. A escuta das crianças | 15 |
| 6.2 Saúde: | 55 |
| 6.3 Proteção Social e a Primeira Infância | 75 |
| 7. Cidade, Lazer e Meio Ambiente | 88 |
| 7.1 Bosque Municipal Ilto Ferreira Coutinho | 88 |
| 7.2 Cachoeira do Formoso | 88 |
| 7.3 Casa de Rondon | 88 |
| 7.4 Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho | 88 |
| 7.5 Complexo Turístico Indígena do Formoso | 89 |
| 7.6 Estância Amazonas | 89 |
| 7.7 Estância Modelo | 89 |
| 7.8 Fazenda Paraíso | 89 |
| 7.9 Gruta sagrada e nascente do rio Bonitinho | 89 |
| 7. 10 Parque da Família | 90 |
| 7.11 Pedra Solteira | 90 |
| 7.12 Pesqueiro Martinazzo | 90 |
| 7.13 Pesqueiro Piracema | 90 |
| 7.14 Rafting no Rio Formoso | 90 |
| 7.15 Recanto do Paraíso | 90 |
| 7.16 Salto das Nuvens | 90 |
| 7.17 Cachoeira Salto Maciel | 91 |
| 7.18 Cachoeira do Juba | 91 |
| 7.19 Cachoeira do Queima Pé | 91 |
| 8. Monitoramento e avaliação | 97 |
| 9. Referências: | 98 |



INTRODUÇÃO

O Plano Municipal pela Primeira Infância em Tangará da Serra se tornou uma meta do município quando em agosto de 2021 o prefeito Vander Alberto Masson, junto ao então presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente assinaram o Termo de Adesão ao Selo Unicef 2021-2024, assumindo, imediatamente, o compromisso com as ações e Políticas Públicas voltadas à Primeira Infância, Crianças e Adolescentes.

A partir de então, iniciaram - se os estudos e levantamentos com as demais secretarias envolvidas, sendo elas, inicialmente, Saúde, Educação e Assistência Social, tendo o trabalho intersetorial fortalecido no ano de 2023 com as secretarias de Planejamento, Cultura, Gabinete de Políticas Públicas, Meio Ambiente, Fazenda e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, pois entende- se que é necessário uma visão holística, de forma a oportunizar que todas as unidades integradas estruturem à promoção ao desenvolvimento da Primeira Infância, que compreende o período de 0 a 6 anos de idade, "fase que a arquitetura cerebral é construída, estabelecendo todas as bases de inteligência do ser humano num curto espaço de tempo" (ALHADAS, 2021).

Neste contexto, a partir do Diagnóstico da Primeira Infância, o Comitê estruturou as principais metas e ações a serem realizadas nos eixos Educação, Saúde, Proteção Social e Lazer, Espaço e Meio Ambiente, com o objetivo de efetivar as Políticas Públicas voltadas à Primeira Infância.

Pesquisas e estudos nas áreas da neurociência, psicologia, educação, sociologia e outras ciências, sobre a infância e o impacto da valorização e investimentos na primeira etapa do desenvolvimento humano, possibilitam grande avanço para a formulação de políticas públicas relacionadas à esta fase, demonstrando que os primeiros anos de vida são relevantes para o fortalecimento das bases do desenvolvimento físico, intelectual e psicossocial dos meninos e meninas, contribuindo, assim, para o desenvolvimento integral da criança e para o aprimoramento de habilidades futuras mais complexas.

Considera-se que quanto mais cedo for o investimento em programas voltados para a criança, maior será o retorno para ela mesma, assim como para a sociedade, ou seja, benefícios em curto prazo com maior desenvolvimento cognitivo, em médio prazo maior aprendizado e, consequentemente em longo prazo, aumento dos índices de empregabilidade, qualidade de vida e renda (LINHARES, 2020).

Dessa forma, investir no futuro cuidando do presente das nossas crianças refletirá no desenvolvimento sustentável, considerando que nenhum avanço será possível nas próximas décadas sem a pluralidade de gerações contribuindo para a melhoria da sociedade.



Sendo assim, este documento está organizado com o Capítulo 01, que caracteriza o Município, Capítulo 02, que aborda acerca do índice de Desenvolvimento Humano. O capítulo 03 traz fatores importantes da Organização Territorial do Município. O capítulo 04 apresenta aspectos da Demografia. No capítulo 05 é exposto os Olhares para a Primeira Infância. O capítulo 06 apresenta os eixos temáticos prioritários, que são Educação, Saúde, Proteção Social e Cidade, Lazer e Meio Ambiente. Por fim, o capítulo 07 trata do monitoramento, avaliação e comunicação do Plano e, o último capítulo, traz as referências utilizadas.

1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1 História

Criado em 13 de maio de 1976, é consideravelmente novo e destaca-se pelo seu rápido crescimento populacional e econômico, além de ser um dos mais progressistas do interior do estado. Sua economia baseia-se na prestação de serviços, agroindústria e agricultura, com destaque para a produção de soja e cana-de-açúcar. O comércio é considerado um dos mais estruturados no interior de Mato Grosso.

0

O município é um pólo regional, sendo uma das cidades mais ricas do estado, possuindo também diversos atrativos turísticos em seu interior, como cachoeiras, pousadas e parques. O nome de Tangará da Serra vem do pássaro tangará, que nas épocas de calor no sul, migravam para Tangará na busca de frio.

Inicialmente, a área que hoje constitui o município de Tangará da Serra ficou por um longo tempo povoada apenas pelas tribos indígenas de, Nhambiquara e Parecí. Segundo as crônicas de Barbosa de Sá os primeiros contatos com outros povos se deram no século XVIII com o aprisionamento dos índios Pareci na cabeceira do rio Sepotuba no início do Século XX, quando a Comissão Rondon, liderada por Marechal Cândido Rondon, palmilhava a região em 1913, com o auxílio dos índios Parecis e Nhambiquaras, implantando-se o telégrafo e estudando a flora e a fauna presentes, para fornecer subsídios que seriam utilizados no futuro.

Rondon, abriu a rodovia que sobe os chapadões dos Parecis, cujas marcas ainda estão presentes: a exemplo de sua casa, localizada no Assentamento Antônio Conselheiro e uma ponte construída sobre o Rio Sepotuba, no interior do Município de Tangará da Serra, ainda preservadas.

Em seguida, chegaram os extrativistas, atraídos pela mata de poaia, planta com propriedades medicinais, que cobria as encostas da Chapada dos Parecis, onde os tributários do Rio Paraguai têm suas nascentes.



Em seu projeto inicial, a área de Tangará da Serra deveria formar uma comunidade japonesa, que não teve êxito devido às más relações do Japão no cenário mundial, que também influenciava o Brasil, durante a Segunda Guerra Mundial. Assim, apenas as glebas de brasileiros ganharam liberação para colonização, a partir de 1954. Em 1959, a Companhia de Terras instala-se em Tangará da Serra com o objetivo de implantar uma colônia de terras e o cultivo de café, arroz, milho e feijão. A intensa propaganda fez com que várias famílias migrassem de outros estados para a região, no anseio de possuírem terras bem maiores em relação às que já possuíam onde viviam.

Os senhores Júlio Martinez Benevides, Fábio Lissere, Joaquim Aderaldo de Souza e Joaquim Oléa fundaram a SITA - Sociedade Imobiliária Tupã para a Agricultura, uma vez atraídos pela excelente condição de clima e solo fértil, implantaram o loteamento Tangará da Serra, privilegiado no exuberante divisor das águas das bacias Amazônica e do Prata, emergente do antigo povoado surgido pelo loteamento das Glebas Santa Fé, Esmeralda e Juntinho, localizadas no então município de Barra do Bugres.

O objetivo era formar um polo agrícola. Logo após chegaram os madeireiros, devastando a região para ceder lugar aos colonos que exploraram o cerrado e se iniciaram na agropecuária, atividade ainda tão presente no município, base forte da economia tangaraense. Nos primeiros tempos, a cafeicultura teve presença marcante na economia de Tangará da Serra.

1.2 Localização

O município de Tangará da Serra está situado no estado de Mato Grosso, o qual apresenta a sexta maior população do estado e a maior da sua microrregião. Sua área compreende 11.601,206 km2 e a distância até Cuiabá, capital do Estado, é de 242 km. O Quadro 1 apresenta os principais dados relativos à localização do município de Tangará da Serra nos âmbitos estadual e regional.

Quadro 1: Dados de localização do município de Tangará da Serra

| Dados geográfic | os da área de planejame | nto. | | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------|--|--|
| Mesorregião (MR) | Sudoeste mato-grossense | | | |
| Microrregião | Tangará da Serra | | | |
| Coordenadas geográficas da sede | Latitude Sul | Longitude Oeste 57°29'09" | | |
| | 14°37'10" | | | |
| Área Geográfica | 11.60 | 11.601,104 km² | | |
| Distância da Capital (Cuiabá) | 240 km | | | |
| Acesso a partir de Cuiabá | BR - 364 | | | |

Fonte: IBGE/Cidades, 2018



Tangará da Serra localiza-se na região sudoeste do Estado de Mato Grosso, conhecida como médio norte, a 240 quilômetros da capital Cuiabá. Originou-se em 1959, emergente dos antigos loteamentos das glebas Santa Fé, Esmeralda e Juntinho, antes territórios do município de Barra do Bugres. Sua denominação foi inspirada no pássaro Tangará, uma das aves mais famosas do País e que habita a majestosa Serra de Tapirapuã. A jovem Tangará da Serra é a principal cidade de toda a porção oeste do Estado e o principal polo de prestação de serviços de uma região composta por 23 municípios. Com paisagens exuberantes, povo acolhedor, com rica cultura e gastronomia.

2. ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

No período 1991-2000, o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDH-M) de Tangará da Serra cresceu 14,87%, passando de 0,679 em 1991 para 0,780 em 2000. A dimensão que mais contribuiu para este crescimento foi a Educação, com 41,3%, seguida pela Longevidade, com 34,7% e pela Renda, com 24,1%. Neste período, o hiato de desenvolvimento humano (a distância entre o IDH do município e o limite máximo do IDH, ou seja, 1 - IDH) foi reduzido em 31,5%.

Se mantivesse esta taxa de crescimento do IDH-M, o município levaria 10,2 anos para alcançar São Caetano do Sul (SP), o município com o melhor IDH-M do Brasil (0,919), e 3,4 anos para alcançar Sorriso (MT), o município com o melhor IDH-M do estado (0,824).

Em 2000, o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal de Tangará da Serra é 0,780. Segundo a classificação do PNUD, o município está entre as regiões consideradas de médio desenvolvimento humano (IDH entre 0,5 e 0,8).

Em relação aos outros municípios do Brasil, Tangará da Serra apresenta uma situação boa: ocupa a 758^a posição, sendo que 757 municípios (13,6%) estão em situação melhor e 4812 municípios (86,3%) estão em situação pior ou igual.

Atualmente no Brasil existem 5570 municípios. Em relação aos outros municípios do Estado, Tangará da Serra apresenta uma situação boa: ocupa a 14ª posição, sendo que 13 municípios (9,15%) estão em situação melhor e 129 municípios (90,8%) estão em situação pior ou igual.

O índice de seu IDH é superior à média estadual, que é de 0,796. Posteriormente supera também a média nacional, que é de 0,718.

3. ORGANIZAÇÃO TERRITORIAL DO MUNICÍPIO

Os principais municípios limítrofes de Tangará da Serra são: Campo Novo do Parecis (150 km), Sapezal (260 km ao norte), Campos de Júlio (286 km ao noroeste), Conquista D'Oeste (450



Km ao oeste), Pontes e Lacerda (397 Km), Vale de São Domingos (451 Km ao sudoeste), Barra do Bugres (80 km ao sul), Nova Olímpia (40 km ao sudeste), Denise, Arenápolis, Santo Afonso (64 km), Nova Marilândia (120 km ao leste) e Diamantino (140 km ao nordeste). A Figura 59 apresenta a localização do município de Tangará da Serra.

Assim, os principais distritos do município de Tangará da Serra são descritos a seguir:

- 1º Distrito: Progresso possui área de 112 Km2, população estimada 1.902 habitantes (IBGE, 2010) é localizado na MT-358 a 20 Km da sede do município;
- 2º Distrito: São Joaquim do Boche com população estimada em 689 habitantes (IBGE, 2010) e é localizado na MT-358 a 17 Km da sede do município;
- 3º Distrito: São Jorge com população estimada em 3.332 habitantes (IBGE, 2010) e é localizado na MT-358 a 55 Km da sede do município;
- 4º Distrito: Gleba Triângulo localizada na MT-426 a 64 Km da sede do município.

O acesso ao município pode ser realizado a partir das rodovias BR-364 (liga Campo Novo do Parecis à Diamantino), MT-480 (liga Tangará da Serra à Deciolândia), MT-358 (liga Tangará da Serra à Nova Olímpia e Campo Novo do Parecis), apresentadas na Figura 60. A BR-364 não corta o município, apenas faz limite entre Tangará da Serra e Campo Novo do Parecis.

4. **DEMOGRAFIA**

Segundo a estimativa do IBGE, publicada em agosto de 2011, a população era de 87 945 habitantes. Já em 2013, a população estava estimada em 90 252 habitantes. Em 2018, a população estava estimada em 101,764 habitantes. Em 2020, a estimativa do IBGE foi de 107.631 mil habitantes. Tangará da Serra é a principal cidade da Mesorregião do Sudoeste Mato-Grossense e corresponde a 3% da população de Mato Grosso. Cerca de 90% da população vive na Zona Urbana do município, sendo 50,2% homens e 49,8% mulheres.

Já os jovens com menos de 20 anos formam 38% da população total. As crianças abaixo de 6 anos totalizam 9.848 crianças. A migração caracteriza o perfil demográfico do município, que atrai pessoas de diferentes estados do país. O município é considerado uma área de povoação recente, tendo em vista que seu início data a década de 1960, com um grande número de migrantes, vindos, principalmente, dos estados de Minas Gerais, São Paulo, Paraná e alguns estados do Nordeste. A partir da década de 1980, mais migrantes da Região Sul passaram a compor a população de Tangará da Serra.

Conforme dados do IBGE (2018), pode ser observado no Quadro abaixo que o município de Tangará da Serra, no período de 1991 a 2000, apresentou taxa média anual de crescimento (4,42%) e no período de 2000 a 2010 a taxa média anual de crescimento foi de 3,56%.

Quadro 02: Dados populacionais de Tangará da Serra

| Donalo az a | Anos | | | |
|-------------|--------|--------|--------|--|
| População | 1991 | 2000 | 2010 | |
| Urbana | 32.053 | 51.495 | 75.921 | |
| Rural | 7.793 | 7.335 | 7.519 | |
| Total | 39.846 | 58.830 | 83.431 | |

Fonte: IBGE, 2010

Nos dois períodos verificados observa-se forte crescimento da população urbana: 7,09% no período 1991-2000 e 3,47% no período 2000-2010. Na área rural há crescimento da população somente no período de 2000-2010, todavia, as taxas anuais são inferiores àquelas verificadas na área urbana.

A tabela abaixo apresenta a estrutura etária da população no período de 1991 a 2010 no município de Tangará da Serra - MT.

Quadro 03: Estrutura etária da população de Tangará da Serra no período de 1991 a 2010.

| Faixas etárias | | | Anos | | | |
|-------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|
| (População total) | 1991 | % | 2000 | % | 2010 | % |
| População Total | 39.848 | 100% | 58.840 | 100% | 83.431 | 100% |
| 0 a 4 anos | 4.684 | 11,75 | 5.870 | 9,98 | 6.536 | 7,83 |
| 5 a 9 anos | 4.862 | 12,20 | 5.990 | 10,18 | 6.718 | 8,05 |
| 10 a 14 anos | 4.757 | 11,94 | 6.141 | 10,44 | 7.474 | 8,96 |
| 15 a 19 anos | 4.604 | 11,55 | 6.287 | 10,68 | 7.918 | 9,49 |
| 20 a 24 anos | 4.139 | 10,39 | 5.859 | 9,96 | 8.519 | 10,21 |
| 25 a 29 anos | 3.716 | 9,33 | 5.322 | 9,04 | 8.098 | 9,71 |
| 30 a 34 anos | 3.068 | 7,70 | 5.120 | 8,70 | 7.201 | 8,63 |
| 35 a 39 anos | 2.537 | 6,37 | 4.572 | 7,77 | 6.408 | 7,68 |
| 40 a 44 anos | 1.953 | 4,90 | 3.764 | 6,40 | 6.064 | 7,27 |
| 45 a 49 anos | 1.492 | 3,74 | 2.848 | 4,84 | 5.216 | 6,25 |
| 50 a 54 anos | 1.265 | 3,17 | 2.002 | 3,40 | 4.030 | 4,83 |
| 55 a 59 anos | 956 | 2,40 | 1.582 | 2,69 | 2.974 | 3,56 |
| 60 a 64 anos | 727 | 1,82 | 1.306 | 2,22 | 2.903 | 3,48 |
| 65 anos e mais | 1.088 | 2,73 | 2.177 | 3,70 | 4.182 | 5,01 |

Fonte: IBGE, 2010

5. OLHARES PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

Uma primeira infância com cuidados, amor, estímulo e interação pavimenta o caminho para que a criança aproveite todo seu potencial. Nasce um adulto mais saudável e equilibrado. E floresce uma sociedade com os mesmos valores (Fundação Maria Cecilia Souto Vidigal).



Nessa perspectiva, o desenvolvimento humano deve ser o foco principal de uma sociedade que valoriza o desenvolvimento pleno dos cidadãos e o bem estar dela, considerando os aspectos político, cultural e social vivenciados historicamente. Nesse sentido, o olhar sensível e acolhedor para os primeiros anos de vida de uma criança torna-se primordial, pois as experiências vividas por ela nesse período, representam um impacto significativo para o seu desenvolvimento potencial, bem como para a ascensão da sociedade.

A primeira infância compreende o período de 0 a 6 anos de idade, "fase que a arquitetura cerebral é construída, estabelecendo todas as bases de inteligência do ser humano num curto espaço de tempo" (ALHADAS, 2021). Pesquisas e estudos nas áreas da neurociência, psicologia, educação, sociologia e outras ciências, sobre a infância e o impacto da valorização e investimentos na primeira etapa do desenvolvimento humano, possibilitam grande avanço para a formulação de políticas públicas relacionadas à primeira infância demonstrando que os primeiros anos de vida são relevantes para o fortalecimento das bases do desenvolvimento físico, intelectual e psicossocial dos meninos e meninas, contribuindo, assim, para o desenvolvimento integral da criança e para o aprimoramento de habilidades futuras mais complexas.

Nesse sentido, a Lei nº 13.257 de 8 de Março de 2016, referente ao Marco Legal da Primeira Infância estabelece princípios e diretrizes para a formulação e a implementação de políticas públicas para a primeira infância em atenção à especificidade e à relevância dos primeiros anos de vida no desenvolvimento infantil e no desenvolvimento do ser humano, fundamentando todo o trabalho a ser desenvolvido com as crianças de 0 a 6 anos.

Neste sentido, quanto mais cedo for o investimento em programas voltados para a criança, maior será o retorno para ela mesma, assim como para a sociedade, ou seja, benefícios em curto prazo com maior desenvolvimento cognitivo, em médio prazo maior aprendizado e, consequentemente em longo prazo, aumento dos índices de empregabilidade, qualidade de vida e renda (LINHARES, 2020). Dessa forma, investir no futuro cuidando do presente das nossas crianças refletirá no desenvolvimento sustentável, considerando que nenhum avanço será possível nas próximas décadas sem a pluralidade de gerações contribuindo para a melhoria da sociedade.

6. METODOLOGIA

O Plano Municipal pela Primeira Infância surgiu a partir do compromisso do atual prefeito Vander Alberto Masson com as crianças e adolescentes, quando em agosto de 2021 assinou o termo de adesão ao Selo UNICEF - Edição 2021-2024.



O Selo UNICEF é uma iniciativa do Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF) para estimular os municípios a implementar políticas públicas para redução das desigualdades e garantir os direitos das crianças e adolescentes previstos na Convenção sobre os Direitos da Criança e no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

A metodologia do Selo inclui Resultados Sistêmicos (o que os municípios precisam garantir) e Indicadores de Impacto Social (os resultados que os municípios precisam melhorar) relacionados aos direitos à saúde, educação, proteção e participação social de crianças e adolescentes.

Os municípios adesos ao Selo devem formar e capacitar as equipes que atuarão em cada secretaria, sendo as principais e obrigatórias Educação, Saúde e Assistência Social. Além disso, existe um cronograma de metas que devem ser cumpridas, envolvendo ações e políticas públicas para o atendimento de crianças e adolescentes. A cada cumprimento de meta, o município pontua, ficando cada vez mais perto de garantir o Selo UNICEF.

Dentre as metas estipuladas pela UNICEF, uma delas é a criação e aprovação do Plano Municipal pela Primeira Infância, um plano construído a várias mãos, de forma intersetorial, com o objetivo único de assegurar os direitos de crianças de 0 a 6 anos de idade nos diversos serviços.

Partindo deste pressuposto, em janeiro de 2022, quando Simony Medeiros assumiu a articulação do Selo UNICEF, iniciou os estudos para a construção do Plano. No mesmo mês foram realizadas reuniões de alinhamento com a Equipe do Instituto da Infância (IFAN), vislumbrando uma futura parceria. Logo foi instituído o Comitê Gestor da Primeira Infância no Município de Tangará da Serra, via Decreto nº 118/2023.

No mês de março, o Município de Tangará firmou parceria com o IFAN, para as oficinas e orientações na Construção do Plano. Concomitante a isto, os trabalhos foram acontecendo com a participação do Comitê. No dia 30 de março, a primeira versão do Plano foi protocolada junto à Plataforma de monitoramento das ações do Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF).

No mês de junho, as consultoras técnicas do IFAN estiveram em Tangará para as oficinas práticas presenciais com o intuito de aperfeiçoar o PMPI e construir o Marco Lógico relacionado à Cidade, Lazer e Meio Ambiente. Foram quatro dias intensos de discussão e planejamento com o Comitê e outras representações da sociedade.

Por fim, no mês de agosto, sancionado pelo atual Presidente da República como Mês da Primeira Infância, a equipe da Secretaria Municipal de Educação iniciou a escuta das crianças de 0 a 6 anos. Para a amostragem, foram selecionadas duas turmas de Pré 2 na cidade, uma turma em uma escola do Campo e uma turma em uma escola indígena. Além disso, foi realizada a escuta de aproximadamente 30 cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz, juntamente com as crianças.



7. EIXOS TEMÁTICOS:

7.1 Educação

A Educação Infantil, na pré-escola, esteve presente desde os anos 70 em Tangará da Serra, na rede pública de educação, iniciando-se no Grupo Escolar de Tangará da Serra (atualmente Escola Estadual Emanuel Pinheiro). Nos anos 80, nas Escolas Estaduais "29 de Novembro", "Emanuel Pinheiro", "13 de Maio" e "Ramon Sanches Marques". Na rede privada, pelo Centro Educacional de Tangará da Serra (ATEC) e pela Escola Objetiva.

O atendimento de crianças em creches, numa perspectiva assistencialista, inicia-se nos anos 80, resultado da iniciativa da senhora Maria Arlene Neves, que fundou a entidade filantrópica denominada Serviço de Obras Sociais – S.O.S. (SEMEC, 2012).

O atendimento da Educação Infantil – pré-escola começou a partir de 1988 nas escolas municipais rurais: "Antonio Hortolani", "Costa e Silva", "São Paulo" e "15 de Novembro". A Secretaria Municipal de Educação oferecia apoio financeiro e didático para a instituição que mantinha o funcionamento da Creche Nazaré na Vila Esmeralda e na Vila Horizonte. A Escola Estadual de 1º e 2º Graus Patriarca da Independência também recebia atenção da Secretaria Municipal de Educação e Cultura (SEMEC). Naquele ano, 1988, foram atendidos 313 alunos, sendo 66 crianças no maternal, 175 no Jardim e 72 na pré-escola (SEMEC, 2012).

A rede municipal, no início dos anos 90, priorizou o atendimento da Educação Infantil – pré-escola nas escolas que ofertavam Ensino Fundamental. Durante a década de 90 foi criada a primeira Creche Municipal "Tia Lina" através da Lei nº 1.149|95, em 15 de dezembro de 1995, com atendimento específico da Educação Infantil (SEMEC, 2012)

Entre os anos 2000 a 2009 foram criadas 03 novas unidades escolares; entre 2010 a 2019 foram criadas mais 10, totalizando, em 2019, 14 unidades escolares com atendimento específico da Educação Infantil.

A Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi, entre 1945 a 1970, era regida por religiosos e tinham, na época, como objetivo principal catequizar e evangelizar os indígenas.

No início da década 80, a Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi foi regida pela educação escolar do SPI (Serviço de Proteção ao Índio). Posteriormente, o programa educativo da FUNAI (Fundação Nacional do Índio) obedecia e trabalhava uma ideologia de integração dos indígenas à Sociedade Nacional.

As primeiras escolas municipais indígenas foram criadas em 02 de julho de 1986, através do Decreto nº 041/86, baseado nos registros disponíveis, nas Aldeias: Formoso, Cabeceira do Osso,

Kotitiko e Iliocê, resgatando o caráter cultural de pertencimento étnico na Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi.

Em Tangará da Serra, a Lei nº 1410 de 14 de Abril de 1998 dispõe sobre a Criação do Conselho Municipal de Educação e institui o Sistema Municipal de Ensino para o atendimento das Etapas de Educação Infantil e Ensino Fundamental, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Educação.

Além disso, existe a Resolução nº 006 de 2008, que estabelece normas específicas para a oferta da Educação Infantil no Sistema Municipal de Ensino, conforme os artigos 6º e 7º:

Art. 6º A Educação Infantil tem como finalidade o desenvolvimento da criança em seus aspectos físico, psicológico, intelectual e social, complementando a ação da família e da comunidade. Art. 7º A Educação Infantil tem como objetivos proporcionar condições adequadas para promover o bem-estar da criança, seu desenvolvimento físico, motor, emocional, intelectual, moral, social, a ampliação de suas experiências e estímulo ao interesse da criança pelo processo do conhecimento do ser humano, da natureza e da sociedade.

A Secretaria Municipal de Educação de Tangará da Serra atualmente tem 29 estabelecimentos com Creche e Pré - Escola, contemplando aproximadamente cinco mil crianças de 0 a 4 anos e 11 meses, com atendimentos parciais e integrais, conforme tabela abaixo:

Quadro 04: Número de crianças atendidas na Creche: 0 a 3 anos e 11 meses.

| Escolas | Educação | Educação Infantil - Etapa Creche | | | |
|--------------------------------|----------|----------------------------------|-------------|--------------|--|
| | Berçário | Maternal I | Maternal II | Maternal III | Total |
| CME Tânia Arantes Junqueira | | 37 | 59 | 101 | 197 ဋ |
| CME Prof. João Maria | | 15 | 22 | 43 | 80 SAN |
| CME Futuro Brilhante | | 29 | 89 | 81 | 199 🖁 |
| CME Jesu Pimenta de Sousa | | 19 | 51 | 43 | 113 8 |
| CME Irmã Maris Stella | | 40 | 56 | 79 | المِعْ 175 |
| CME Tia Lina | 13 | 59 | 58 | 60 | 190 8 |
| CME Maria Arlene Neves | | | 59 | 60 | 119 |
| CME Atacílio de Souza | | 39 | 40 | 76 | 155 है |
| CME Cecília Maria de Barcellos | | 39 | 60 | 77 | 176 se |
| CME Diva Martins Junqueira | | 15 | 26 | 31 | 1/2 % |
| CME Dona Mariquinha Tavares | 16 | 40 | 59 | 79 | 194 do openiss |

| CME Luiz Simões Matias | 21 | 39 | 64 | 45 | 169 |
|-------------------------------|------|-----|-----|------|------|
| CME Prof. Sebastião Rodrigues | 23 | 36 | 39 | 77 | 175 |
| CME Dona Nena | | 39 | 40 | 40 | 119 |
| CME Leonardo Cézar Vendrame | | 20 | 50 | 42 | 112 |
| CME Profa. Iracema Casagrande | 21 | 40 | 65 | 56 | 182 |
| Total | 94 | 506 | 837 | 990 | 2427 |
| Total Modalidade | 2427 | | | 2427 | |
| Total curso | 2427 | | | 2427 | |

Fonte: Sistema Ômega Educacional, 2023

Quadro 05: Número de crianças atendidas entre 4 e 6 anos incompletos

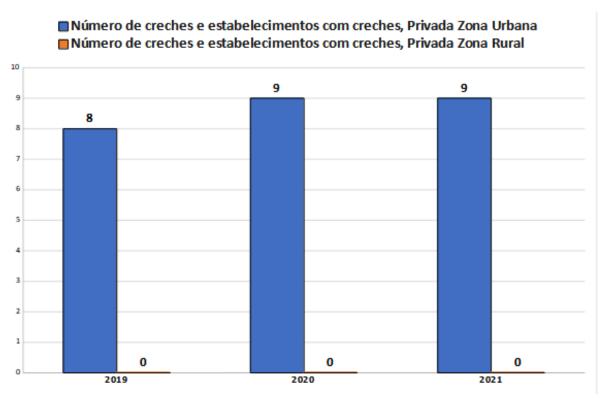
| Escolas | Educação I | Educação Infantil - Etapa Pré - Escola | | |
|-----------------------------------|------------|--|-------|--|
| | Pré I | Pré II | Total | |
| EM Chapadão do Rio Verde | 3 | 5 | 8 | |
| Escola Municipal Indígena | | 2 | 2 | |
| Escola Municipal Indígena | 4 | 7 | 11 | |
| Escola Municipal Indígena | 9 | 7 | 16 | |
| CME Gentila Susin Muraro | | 84 | 84 | |
| CME Joana D'arc | | 84 | 84 | |
| CME Prof. José Nodari | | 75 | 75 | |
| CME Tânia Arantes Junqueira | 138 | 214 | 352 | |
| CME Prof. João Maria | 28 | | 28 | |
| CME Futuro Brilhante | 94 | | 94 | |
| CME Jesu Pimenta de Sousa | 39 | | 39 | |
| CME Professora Jucileide Praxedes | 20 | 9 | 29 | |
| CME Irmã Maris Stella | 79 | 75 | 154 | |
| CME Tia Lina | 101 | 70 | 171 | |

| | | _ | |
|--|------|------|------|
| CME Maria Arlene Neves | 62 | 74 | 136 |
| CME Atacílio de Souza | 67 | 25 | 92 |
| CME Cecília Maria de Barcellos | 59 | | 59 |
| CME Diva Martins Junqueira | 40 | 35 | 75 |
| CME Dona Mariquinha Tavares | 95 | 50 | 145 |
| CME Fausto Eugênio Masson | | 50 | 50 |
| CME Luiz Simões Matias | 59 | 73 | 132 |
| CME Prof. Sebastião Rodrigues | 94 | 50 | 144 |
| CME Dona Nena | 40 | | 40 |
| Escola Municipal Laura Vieira de Souza | 16 | 29 | 45 |
| CME Leonardo Cezar Vendrame | 62 | 70 | 132 |
| CME Marechal Cândido Rondon | 3 | 8 | 11 |
| CME Ernesto Che Guevara | 12 | 12 | 24 |
| CME Profa. Iracema Casagrande | 65 | 406 | 171 |
| CME Cecília Capucho | 44 | 83 | 127 |
| Total | 1233 | 1297 | 2530 |
| Total Modalidade | 2530 | | 2530 |
| Total curso | 2530 | | 2530 |
| | | | |

Fonte: Fonte: Sistema Ômega Educacional, 2023

Já em relação ao número de creches e estabelecimentos com creche Privada nas Zonas Urbanas e Rurais, segue o gráfico com os dados coletados:

Quadro 06: Número de estabelecimentos privados com creche



Fonte: Ifan, 2023.

Sendo assim, serão apresentados os quadros operativos, com os objetivos, metas e ações relacionadas ao atendimento educacional da Primeira Infância de Tangará da Serra, objetivando um Desenvolvimento Infantil Integral às crianças de 0 a 6 anos incompletos.

8. A ESCUTA DAS CRIANÇAS

A participação social engloba a inclusão das pessoas em processos decisórios que impactam suas próprias vidas, grupos específicos ou a sociedade como um todo. Independentemente do nível em que ocorre, seja em reuniões escolares, audiências públicas ou discussões sobre a construção de espaços públicos, a participação deve ser caracterizada por inclusão, responsividade e representatividade.

Neste contexto, garantir que as tomadas de decisão sejam verdadeiramente participativas requer que as instituições envolvidas reflitam a diversidade da população brasileira, abrangendo suas distintas camadas sociais, gêneros, etnias e idades. No Brasil, esse objetivo ainda é um desafio em aberto. Embora a Constituição de 1988 tenha sido um marco significativo ao estabelecer mecanismos de participação social, como conselhos, ouvidorias públicas, assembleias e fóruns, ainda há obstáculos a superar, incluindo resistência e a percepção de que os espaços de decisão



coletiva não pertencem ao público em geral. Ademais, os próprios ambientes nem sempre são projetados de maneira a facilitar essa participação ativa.

Para contemplar cidades e territórios a partir de perspectivas genuinamente participativas, é fundamental promover a criação de uma cultura sólida de participação social. Isso envolve estimular um ambiente onde as vozes de todos sejam valorizadas e onde o acesso a processos decisórios seja equitativo. Dessa forma, assegura-se que a tomada de decisões seja enriquecida por uma variedade de experiências e opiniões, contribuindo para políticas públicas mais alinhadas às necessidades e aspirações da sociedade como um todo.

Quando a participação social é concretizada na prática e tanto crianças quanto adultos têm a capacidade de contribuir nas instâncias de tomada de decisão, isso promove a criação de políticas públicas mais eficazes. As políticas públicas são conjuntos de decisões elaboradas pelos líderes governamentais com o objetivo de atender às necessidades, direitos e demandas de toda a sociedade ou de segmentos específicos.

A abordagem de pensar coletivamente a elaboração de políticas resulta em políticas mais acuradas e cujos resultados podem ser melhor avaliados. Quando as pessoas estão envolvidas nesse processo, elas também desenvolvem uma sensação de proximidade com o âmbito político e uma compreensão mais sólida do conceito de cidadania. Esse engajamento reforça a percepção de que esses espaços políticos estão acessíveis e que têm o potencial de efetivamente instigar mudanças tangíveis. Esse ciclo virtuoso é benéfico para nutrir o crescimento de uma cultura de participação social e fortalecer os pilares da democracia.

Dessa forma, a inclusão de todas as idades nas decisões políticas contribui para a formulação de políticas públicas mais bem-adaptadas e também para o desenvolvimento de um sentido cívico e de pertencimento à sociedade. Esse processo demonstra que os espaços políticos podem ser ocupados por todos e que suas ações têm o poder de causar transformações reais, o que, por sua vez, impulsiona o progresso da cultura de participação social e da democracia em geral.

Considerar a perspectiva das crianças na concepção da cidade desempenha um papel fundamental na criação do Plano Municipal pela Primeira Infância. Em Tangará da Serra, essa abordagem foi efetivada por meio de um processo de escuta realizado em 5 momentos, conduzido pela equipe da Secretaria Municipal de Educação, com o apoio da Secretaria Municipal de Esportes, Cultura, Assistência Social e Programa Criança Feliz, de modo a contemplar 74 crianças da faixa etária de 0 a 6 anos, de escolas indígenas, do campo, da zona urbana, rural e atendidas pelo Programa Criança Feliz. Além disso, também foi realizada a escuta de 30 cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz da região do CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza.

O propósito da escuta foi captar os desejos e anseios das crianças em relação à cidade. A atividade incorporou elementos do brincar e da contação de histórias. Durante a sessão, as crianças tiveram a oportunidade de desenhar sua própria visão da cidade e compartilhar ideias sobre como gostariam de melhorá-la para vivenciar momentos com suas famílias e amigos. Além disso, responderam a perguntas estimuladoras sobre as iniciativas que implementariam caso ocupassem a posição de prefeito(a) de nossa cidade.

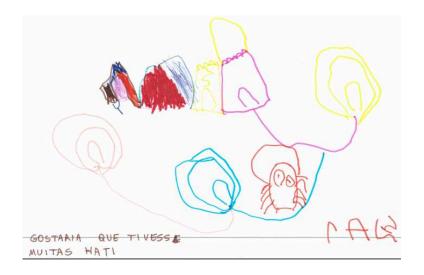
Para a escuta das crianças indígenas estiveram presentes as coordenadoras da Educação Infantil, juntamente com a equipe do programa Criança Feliz e a Coordenadora da Educação Indígena, que auxiliou na interlocução com as crianças, pois alguns ainda falavam somente a Língua Materna Haliti Paresi.

Esses intervenções destacam a importância da participação das crianças na configuração da cidade, refletindo suas necessidades e aspirações únicas.

Abaixo, alguns registros das crianças indígenas:



Maria Izadora: "Gostaria que tivesse mais brinquedos na aldeia".



Jhon - 5 anos: "Gostaria que tivesse mais hati".



Momento da contação de história.

Já na Zona Rural, a escuta aconteceu na Escola Municipal Jucileide Praxedes, localizada na Gleba Triângulo. Na ocasião, foram ouvidas 17 crianças entre 4 e 6 anos incompletos de idade. Dentre os anseios das crianças, está o pedido por mais hospitais e dentistas na Unidade de Saúde da Família que fica na Vila.



Maria Eduarda: "Gostaria que tivesse mais hospitais para cuidar das pessoas doentes".



Momento de conversa com as crianças do CME Jucileide Praxedes.





Momento da brincadeira coletiva



Contação de história





Registro das demandas



Brincadeira coletiva



Antony Eduardo: "Gostaria que tivesse mais hospitais."



Emily Vitória: "Gostaria que tivesse dentista no posto de saúde da Vila."



A equipe também realizou a escuta de 18 crianças entre 4 e 6 anos incompletos do Centro Municipal de Ensino Professor José Nodari, 17 crianças do Centro Municipal de Ensino Maria Arlene Neves e 9 crianças entre 3 e 6 anos incompletos atendidas pelo Programa Criança Feliz da região do CRAS Pastor Jonas Moreira, sendo apresentadas pelas crianças proposições como casas para todas as pessoas, mais SAMU, mais hospitais e brinquedos nos parques em melhores condições.



Emanuel: "Muitos brinquedos para brincar."



Isabela: "Pedir para o prefeito cuidar da nossa água da cidade."



Heitor: "Casas para todas as pessoas."



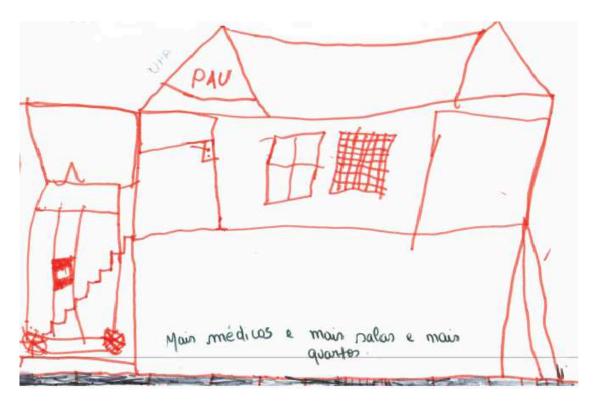
Helena: "Uma cidade bonita."



Guilherme: "Que todas as pessoas tomem vacinas para ficarem bem e curadas."



Enzo: "Uma cidade mágica."



Maria Aparecida: "Mais médicos e mais salas e quartos."



Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



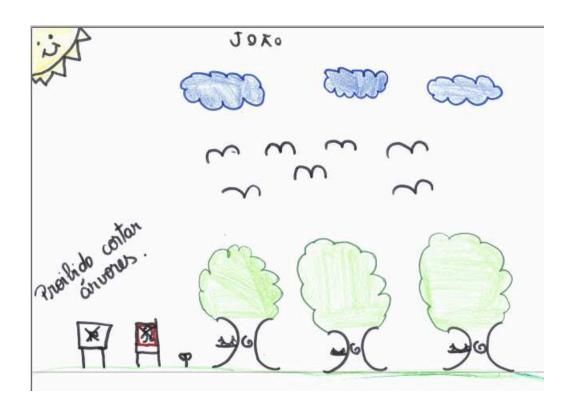
Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



Escuta dos cuidadores das crianças atendidas pelo Programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza.

Durante a escuta dos cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz da região da Grande Esmeralda, as famílias pediram, no serviço de Educação, por mais creches em tempo integral, para que os familiares possam trabalhar, além disso, abordaram sobre guardas nos Centros de Ensino, bem como monitores no transporte escolar.

Nos demais serviços, fizeram observações pontuais, que foram encaminhadas aos respectivos secretários para que possam, da melhor forma, atender as demandas.

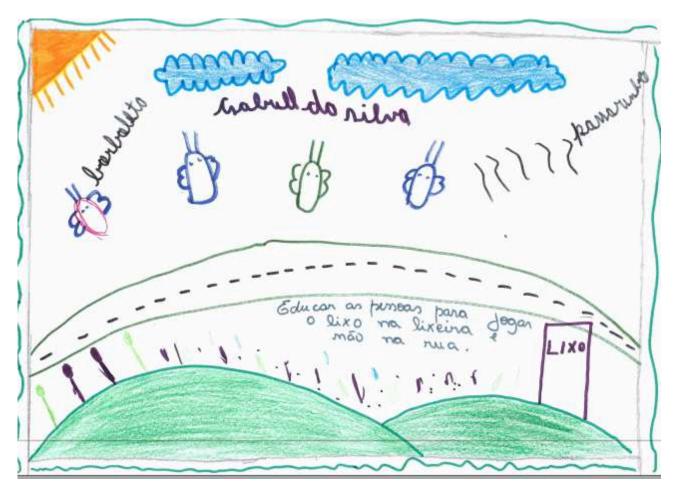


João: "Proibido cortar árvores."



Davi: "Mais SAMU."





Gabriel: "Educar as pessoas para jogar o lixo na lixeira e não na rua."

As demandas oriundas da escuta, tanto das crianças, quanto dos cuidadores já estão sendo contempladas nas metas do Plano nos eixos de Educação, Saúde, Proteção Social e Lazer, Espaço e Meio Ambiente.

Por fim, entende- se que a abordagem de escutar as famílias e crianças não apenas contribui para a formação de um ambiente urbano mais adequado para todas as faixas etárias, mas também demonstra como as perspectivas das crianças podem ser valiosas para o desenvolvimento de políticas urbanas que enriqueçam a qualidade de vida de todos os habitantes.

| | EDUCAÇÃO INFANTIL | 200 |
|---------------------|---|----------|
| Quadro Operativo 01 | | Códi |
| Área Temática | Educação Infantil | forme |
| Indicador | Número de matrículas na educação infantil | i d |
| Objetivo | Consolidar no currículo da Educação Infantil, práticas pedagógicas que tenham como eixos norteadores as interações e a brincadeira, garantindo à criança os direitos de aprendizagem em cada campo de experiência que possibilitem o uso de diferentes linguagens, promovendo o conhecimento de si e do mundo, possibilitando experiências narrativas, ampliando a confiança em si mesma, garantindo a sua autonomia, incentivando a curiosidade e a exploração em relação ao mundo, promovendo a interação das crianças com diversificadas manifestações culturais e a utilização de recursos tecnológicos, de acordo com as Diretrizes Curriculares | 1 248-4D |
| Resultado | Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | rificac |

| | Territoria | alização | | | Situação d Implemen | | | | | Intersetorial | Tempo estimado para o alcance da 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
|---|------------|----------|----------|--|------------------------|-----------------------|--------------------------|---|---|---------------|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | | |
| Realização da formação continuada para os profissionais que atuam na educação infantil. | X | х | х | Profissiona is da Educação Infantil | X | | Bimestralmente | 100% do quadro de profissionais da Educação Infantil qualificados em temas relacionados à Primeira Infância | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Anualmente ate o fim da vigência deste plano. |

| Quadro Operativo 02 | |
|---------------------|--|
| Área Temática | Educação Infantil |
| Indicador | Número de matrículas na educação infantil |
| Objetivo | Ampliar a oferta da educação infantil Integral que contemple a meta do Plano Municipal de Educação |
| Resultado | Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. |

| Ações | Territor | ializaçã | 0 | | Situação de Implementa | | Periodicidad | | | Intersetoria | Tempo |
|--|----------|----------|--------------|------------------------|---------------------------|-----------|--------------|---|---------|---------------------------------------|--|
| | Urbana | Rural | Indígen a | Alvo | A ser implementada | e da ação | Meta | Setorial | ' | estimado para o alcance da meta | |
| Construção, adequação e/ou ampliação das infraestruturas para o atendimento da demanda da Educação Infantil Integral. | x | x | х | Crianças de 0 a 3 anos | X | - | Contínua | Elevar o número de matrículas na Educação Infantil Integral (0 a 3 anos) em 20% do número do atendimento atual (250 crianças atendidas em | SEPLAN, | - | Até 2025 aumento de 20% - Médio Prazo; Até 2032 aumento de 50% - Longo prazo; |

| Construção, adequação e/ou ampliação das infraestruturas para o atendimento da demanda da Educação Infantil parcial. | X | X | x | Crianças de 0 a 6 anos incompleto s | | - | Contínua | Manter o crescimento vegetativo do atendimento na Educação Infantil parcial (0 a 3 anos), em consonância com o Plano Municipal de Educação até 2026; Manter a universalização do atendimento de crianças de 4 e 6 anos incompletos na Educação Infantil. | Secretaria Municipal de Educação | - | Anualmente |
|--|---|---|---|--|---|---|----------|--|--|---|------------|
| Adequação de refeitório para alunos da educação infantil indígenas. | - | - | х | Crianças de 0 a 6 anos incompleto s | - | х | Contínua | Adequação dos refeitórios em 50% dos polos indígenas que ofertam Educação Infantil (desde que não haja intervenção na cultura indígena) | Secretaria Municipal de Educação | - | Até 2032 |

Quadro Operativo 03:

Área Temática

Educação Infantil

Indicador

Número de matrículas na educação infantil

Objetivo Efetivar políticas públicas para o atendimento de crianças de 0 a 6 anos incompletos.

Resultado Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade.

| | Territorializ | Territorialização de Implementação | | | Periodicidade | | | Interse | Tempo estimado | | | |
|--|---------------|------------------------------------|----------|--|----------------|-----------------------|----------|---|---|--------|--|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | Meta | Setorial | torial | para o alcance da meta | |
| Formação Continuada por etapas/áreas, modalidades e categorias; Desenvolvimento de Programas: Família e Escola - aprendendo e interagindo; Alfabetiza MT; Tempo de Aprender; Programa A União faz a vida; Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE); Programa Municipal Dinheiro Direto na Escola (PMDDE) Programa de Educação Alimentar e Nutricional; Programa Saúde na Escola; Programa de Inovação Educação Conectada. | X | X | X | Profissionai s da Educação Infantil | x | - | Contínua | 50% dos profissionais da Educação Infantil capacitados, incluindo indígenas Efetivar os programas firmados com o Governo Federal, Estadual, iniciativa privada e Programas específicos da Secretaria Municipal de Educação em 50% das unidades escolares. | Secretaria Municipal de Educação/Es colas Privadas | - | 7800 Assihado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS | |

| | 13D-6748-AD77-2930 |
|----------------------|---|
| Quadro operativo 04: |) ogi |
| Área Temática | Educação Infantil |
| Indicador | Índice de Desenvolvimento da Educação Especial |
| Objetivo | Efetivar políticas de gestão para o Funcionamento das unidades escolares. |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade. |
| | 32-77 |
| | $lackbox{Q}$ |

| A. S. c. | Territorialização | | | | Situação de Implementação | | Periodicida | Meta | Setorial | Interseto | Tempo Ostimado Ostimado |
|---|-------------------|-------|--------------|---|------------------------------|---------------------------|-------------|---|---|-----------|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indíge na | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implemen tada | de da ação | ivieta | Setulial | rial | para o guilland alcance da SOLV |
| Oferta de mobiliários, equipamentos, brinquedos pedagógicos, jogos educativos e outros materiais pedagógicos acessíveis, considerando as especificidades das faixas etárias, com vistas à valorização e efetivação do brincar nas práticas escolares. | x | X | x | Crianças de 0 a 6 anos incomplet os | x | - | Contínua | 100% das unidades escolares com mobiliários, equipamentos, brinquedos pedagógicos, jogos educativos e outros materiais pedagógicos acessíveis | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | DS SS ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SA sesinaturas acesse https://jandaradaserra 1400 |
| Garantir a acessibilidade dos parques escolares e brinquedos específicos para crianças com deficiência nas Unidades Escolares | х | x | х | Crianças de 0 a 6 anos incomplet os | | х | Contínua | 100% das unidades escolares com parques e brinquedos acessíveis para atendimento das crianças com deficiência. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Assinado por 2 pessoas: RUl |

| Quadro Operativo 05 | | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----------|-------------|---|---------------------------|------------------------------|--------------|--|---|-------------|--|
| Área Temática | Educação | Infantil | | | | | | | | | |
| ndicador | Índice de | Desenvo | olvimento d | da Educaçã | o Especial do | Sistema Municip | al de Ensino | | | | |
| Objetivo | Garantir a | acesso a | todas as cr | ianças de 4 | l a 6 anos inc | ompletos na Pré- | - Escola | | | | |
| Resultado | Garantir v | /ivências | e práticas | para Educa | ção Infantil d | le qualidade. | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Ações | Territoria | lização | | | Situação de Implementa | Situação de Implementação | | Meta | Setorial | Intersetori | Tempo estimado |
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | al | para o alcance d meta |
| lealização da Busca Ativa scolar junto às Unidades scolares e Comunidades ara identificação das rianças com deficiência ora da escola, visando a efetivação da matrícula e companhamento da permanência na escola. | х | x | x | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | х | - | Semanalmente | 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos na escola | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas. | - | Consolidação a 2024 e manutenção at 2032. |

| Quadro Operativo 0 | | 3D-67 |
|--------------------|---|------------|
| | | 0 0 |
| Área Temática | Educação Infantil | Sódia |
| Indicador | Percentual da população com deficiência de 0 a 6 anos. | 96 0 9 |
| Objetivo | Oportunizar atendimento educacional especializado às crianças com deficiências. | Jorn |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade | 0 e :: |

| Ações | Territorial | ização | | | Situação d Implemer | | Periodicidade | Meta | Setorial Intersetorial | Intersetorial | Tempo estimado |
|--|-------------|--------|----------|------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------|---|------------------------|--|--|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | para o alcance da meta | |
| Atendimento em Salas de Recurso Multifuncional e Atendimento Especializado em salas exclusivas. | х | х | x | Crianças de 0 a 3 anos | х | - | Anual | Ampliar o atendimento das crianças com deficiência de 0 a 3 anos até o final da vigência deste Plano. | • | Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde | Consolidação até § 2027 e manutenção até 2032. |

| 1) Ampliação e estruturação do Núcleo de Apoio Educacional; 2) Formação Continuada para os professores (específica para Educação Especial e Inclusiva); 3) Adequação e Ampliação da Estrutura Física e Pedagógica; Convênio com Instituições Filantrópicas – APAE; | X | x | X | Crianças de 1 a 6 anos incomplet os | X | Anual | 100% das crianças com deficiência de 4 a 6 anos incompletos atendidas até o final de vigência deste plano | Secretaria Municipal de Educação/E scolas Privadas | Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde e APAE | Consolidação até 2027 e manutenção até 2032. SOLNAS SOLNA |
|--|---|---|---|---|---|----------|---|---|---|--|
| Disponibilizar auxiliar para atender às crianças indígenas com deficiências nos cinco polos de educação escolar indígena, de acordo com a legislação vigente | - | - | x | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | X | Contínua | Atender 100% das crianças com deficiência e diagnosticadas por equipes de profissionais especializados (4 a 6 anos incompletos) | Secretaria Municipal de Educação | Secretaria Municipal de Saúde | Anualmente até o fim da vigência deste plano. Marberto Wolfart e Tiago De Mars Rui |

| Quadro Operativo 07 | | 06 |
|---------------------|--|-------|
| | | códi |
| Área Temática | Educação Infantil | me o |
| Indicador | Índice de Desenvolvimento da Educação Infantil | Infor |
| Objetivo | Estabelecer no Sistema Municipal de Ensino, uma ferramenta de acompanhamento e avaliação da educação infantil nos estabelecimentos, visando ao | 30 e |
| Objetivo | apoio técnico-pedagógico para a melhoria da qualidade e à garantia do cumprimento dos padrões mínimos estabelecidos pelas diretrizes | 6Z-/ |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade | -AD/- |
| | | |

| Realização de avaliação dos indicadores de qualidade da Educação (MEC). A x X X X X X X X X X | * - ° | Territorial | ização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Mata | Catavial | | Tempo estimado |
|---|---|-------------|--------|----------|------|------------------------------|---|---------------|---|--------------------------------------|---------------|--|
| Realização de avaliação dos indicadores de qualidade da Educação Infantil, de acordo com as diretrizes do Ministério da Educação (MEC). Realização de avaliação de avaliação dos indicadores de escolar x x x x x x x x x x x x x | Ações | Urbana | Rural | Indígena | Alvo | | | | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance do meta |
| | avaliação dos indicadores de qualidade da Educação Infantil, de acordo com as diretrizes do Ministério da | x | х | X | ade | - | x | | das Unidades Escolares de Educação | Municipal de Educação/ Escolas | - | Consolidação até 2025 e manutenção até 2032. |

Área Temática Educação Infantil

Indicador Acesso ao transporte escolar pelas crianças da pré-escola.

Objetivo Garantir o atendimento aos alunos da Educação Infantil de 4 a 6 anos incompletos com transporte escolar.

Resultado Crianças da pré-escola com acesso a transporte escolar municipal

| Ações | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado para |
|---|-----------|----------|----------|--|------------------------------|---------------------------|---------------|--|--|---|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | IVIETA | Setorial | Intersetoriai | |
| Adequação dos veículos com a instalação de cadeirinhas e assentos elevados para o transportes das crianças com 4 a 6 anos incompletos | | x | х | Crianças de 4 a 6 anos incompletos | х | - | Continua | Atender 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos da zona rural que utilizam o transporte escolar. | Secretaria Municipal de Educação | - | o alcance da meta meta Consolidação até 2026 e La Jacob Source da Source |
| Criação de lei para contemplar o cargo de monitor do transporte escolar | | х | | Crianças de 4 a 6 anos incompletos | | х | Contínua | Criar a lei | Secretaria Municipal de Educação | Secretaria de Administração, Gabinete do Prefeito, Câmara Municipal e SEFAZ | Até 2027 Até Soor 2 Dessoors: RUI ALBE |

AD77-2930 e informe o código 013D-6748-AD77-2930

| Quadro Operativo 09 | |
|---------------------|--|
| Área Temática | Educação Infantil |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil; |
| Objetive | Assegurar que nas escolas da educação infantil as refeições sejam balanceadas, com cardápio e horários apropriados à faixa etária, devidamente |
| Objetivo | acompanhada por nutricionistas, adequando, quando necessário, às situações específicas como restrições alimentares, entre outras. |
| Resultado | Crianças das Unidades Escolares da educação infantil com cardápios nutricionais específicos |

| 1) Ampliação do quadro de nutricionistas que atendem as unidades escolares, conforme a legislação; | Indígena | Público Alvo Direto Crianças | execução | A ser implementa da | da ação | Atendimento de 100% das Unidades | Setorial | Intersetorial | estimado para galance da meta |
|--|----------|---------------------------------------|----------|---------------------------|---------|---|--|---------------|--|
| nutricionistas que atendem as unidades escolares, conforme a legislação; | | Criancas | | | | 100% das Unidades | | | O.O. |
| 2)promover a ampliação e adequação das cozinhas e refeitórios das unidades escolares | | de 0 a 6 anos incompl etos | | - | anual | Escolares com cardápios nutricionais específicos. Ampliar e adequar 80% das cozinhas das unidades escolares de acordo com a demanda | Secretaria Municipal de Educação/Es colas Privadas | - | Tempo estimado para consolidação até 2027 e manutenção até 2032. |

| Quadro Operativo | 1 |
|------------------|---|
| Área Temática | |

| Quadro Operativo 10 Área Temática Indicador Objetivo Resultado | Capacitar e Profissionai | os identi quipe ges is da edud | tora, funci | ionários e p | ara atendimer | a identificação de nto a crianças sob | | | | | 2930 e i nforme o código 013D-6748-AD77-2930 |
|--|-----------------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------|----------------|--|--------------------------|---|--|--|--|
| Ações | Territorializ Urbana | ação Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado para o alcance do meta |
| Identificação dos casos de violência infantil, encaminhamento para atendimento às crianças que sofreram violações de direitos. | X | X | x | Profission ais de Ed. Infantil | X | - | Continua | Dar os devidos encaminh amentos a 100% das crianças vítimas de violação de direitos. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | Assistência Social, Saúde, Ministério Público, Poder Judiciário, Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Polícia Militar, Polícia Judiciária Civil e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente | udo por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLF ART e TIMBO DE MATOS SANTOS rerificar a validade das assinaturas, acesse Prttps://tanjagaradaserra.1doc.com.br/verificacae |

| Quadro Operativo 11 | | 3-0 |
|---------------------|---|-----|
| Área Temática | Educação Infantil | ŧ |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil. | ļ |
| | Garantir que todos os alunos adquiram conhecimentos e habilidades necessárias para promover o desenvolvimento sustentável, inclusive, entre | |
| Objetivo | outros, por meio da educação para o desenvolvimento sustentável e estilos de vida sustentáveis, direitos humanos, igualdade de gênero, promoção | |
| | de uma cultura de paz e não violência, cidadania global e valorização da diversidade cultural | - |
| Resultado | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância | Ş |

| Ações | Territorializ | zação | | | Situação de Implementação | | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetor | | |
|--|---------------|-------|----------|--|------------------------------|-----------------------|-------------|--|--|-----------------------------|---|--|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | | | ial | para o alcance da selle Nola. Meta SOLN. | |
| Articulação de Projetos de Educação Ambiental em parceria com outras Unidades de Gestão do Município, com vivências externas para as crianças na Primeira Infância | x | x | х | Crianças de 4 a 6 anos incomple tos. | - | х | Continua | Trabalhar noções de sustentabilida de com 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | SAMAE e Meio Ambiente | meta Wesinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS | |
| | | | | | | | | | | | as: RUI ALBERTO WÕI | |
| Quadro Operativo 12 | | | | | | | | | | | Assinado por 2 pessc | |

o 013D-6748-AD77-2930

| Possibilitar a transição da criança entre as diferentes etapas da educação. | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|--|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Desenvol | vimento | Integral na | Primeira II | nfância | | | | | | | | | |
| Territoria | lização | | | | | | | | | 7-2930 e Inform | | | |
| | | | | Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetoria | Tempo estimado | | | |
| Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | | | | para o alcance 24-06-06-06-06-06-06-06-06-06-06-06-06-06- | | | |
| х | х | х | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | | Х | Contínua | vivência para 100% das crianças de 6 anos incompletos nas unidades de | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | AGO DE MATOS SANTOS | | | |
| | Territoria Urbana | Desenvolvimento Territorialização Urbana Rural | Desenvolvimento Integral na Territorialização Urbana Rural Indígena | Desenvolvimento Integral na Primeira II Territorialização Urbana Rural Indígena Alvo Direto Crianças de 4 a 6 anos incomplet | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 anos incomplet | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 x x x x x anos incomplet | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 a nos incomplet | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 x x x x anos incomplet X incomplet | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 anos incomplet X X X X anos incomplet X X Contínua anos incompletos nas unidades de Educação/ Escolas | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância Territorialização Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 4 a 6 a nos incomplet X X X X X X X X X | | | |

Área Temática

Indicador

Educação Infantil

Número de matrículas em educação infantil.

| Quadro Operativo 13 | | |
|---------------------|--|---|
| Área Temática | Educação Infantil | |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil. | ĺ |
| Objetivo | Implementar diferentes ambientes nos espaços externos das Unidades de Educação Infantil promovendo o desemparedamento das infâncias. | ĺ |
| Resultado | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância | |

| Ações | Territoria | alização | | | Situação d Implemen | | Periodici dade da | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado | |
|---|------------|----------|----------|---|------------------------|-----------------------|----------------------|--|---|--|--|--|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | | A ser implementada | ação | | | | para o alcance da meta | |
| Criação de hortas e espaços sensoriais nas Unidades Escolares com projetos em consonância com o Projeto Político Pedagógico e parceria da Sociedade Civil. | x | х | х | Crianças de 4 a 6 anos incompletos e profissionais da educação | - | x | anual | 60% das Unidades Escolares de Educação Infantil com hortas e espaços sensoriais. | Sec. Educação/ Escolas Privadas | Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria de Agricultura, Educação, Unemat e a sociedade civil | até 2032 | |
| Promoção do brincar simbólico utilizando diferentes elementos naturais e materiais não estruturados que cossibilitem a construtividade em ambientes que prevaleçam na natureza. | x | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos | х | - | anual | 100% das unidades escolares de Educação Infantil utilizam diferentes elementos naturais e materiais não estruturados | Sec. Educação / Escolas Privadas | Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Educação e a sociedade civil | Consolidação até 2025 e manutenção até 2032. | |

| Quadro Operativo 14 Área Temática Indicador Objetivo Resultado | Possibilit | de matr ar o gos | ículas em o sto e o praz | educação infar er pela leitura na Primeira Infa | , oportuniza | ındo a formaç | ão de leitores e μ | produtores de hist | órias. | | |
|---|------------|---------------------|-----------------------------|---|------------------------|---------------------------|--------------------------|--|---|--|--|
| | Territoria | alização | | | Situação d Implemen | | | | | | Tempo |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado para o alcance da meta |
| Desenvolvimento do Projeto "Ler, Compreender, Imaginar e Criar" nas Unidades Escolares que ofertam a Educação Infantil | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | Participação de 100% das crianças e profissionais da educação. | Secretaria Municipal de Educação | Cultura, do Meio Ambiente e Gabinete de Políticas Públicas para Mulheres | Consolidação até 2025 e se manutenção até 2032 |
| Realização da Feira de Literatura Infantil | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | Envolver, no mínimo, 70% das famílias e crianças na feira de Literatura Infantil. | Secretaria Municipal de Educação/Priv adas | Cultura, do Meio Ambiente e Gabinete de Políticas Públicas para Mulheres | Consolidação de até 2025 e manutenção até 2032 |

| Publicação de livro específico da Educação Infantil, através da construção coletiva de texto e ilustrações | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | 100% das crianças e profissionais envolvidos com o projeto. | Secretaria Municipal de Educação | - | Consolidação até 2025 e manutenção até 2032 |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|--|---|---|--|
| Sensibilização das famílias sobre a importância da contação de histórias para o desenvolvimento das crianças. | | х | х | Comunidade Escolar | - | х | anual | 100% das famílias envolvidas na contação e leitura de histórias crianças | Secretaria Municipal de Educação/Esco las Privadas | - | Consolidação até 2025 e manutenção até 2032 |

6.2 Saúde:

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades (PMS, 2022).

Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade (PMS, 2022).

A APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. No Brasil, a Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas (PMS, 2022).

Tabela 03: Estrutura da Atenção Primária, Tangará da Serra – MT.

| UNIDADE DE SAÚDE | QUANTITATIVO |
|-------------------------------------|--------------|
| Equipe de Saúde da Família (ESF) | 22 |
| Unidade Básica de Saúde (UBS) | 01 |
| Equipe de Saúde Bucal (ESB) | 10 |
| Posto de Saúde (PS) | 05 |
| Unidade de Atenção a Saúde Indígena | 08 |
| Agente Comunitário de Saúde | 82 |
| TOTAL | 128 |

Fonte: PMS, 2022.

O município de Tangará da Serra conta atualmente com 22 equipes de Saúde da Família, além de 05 postos satélites localizados na Zona Rural para atendimento mais próximo à população. Possui ainda 10 equipes de saúde bucal credenciadas e 08 unidades de atenção à saúde indígena. Todos os programas em desenvolvimento pela atenção primária estão devidamente credenciados e são custeados pelo Ministério da Saúde e pelas contrapartidas estaduais e municipais.

Tabela 04: Atividades desenvolvidas pelas Unidades de Saúde da Família de Tangará da Serra.

PLANEJAMENTO FAMILIAR SAUDE DA MULHER/PRÉ-NATAL Fornecimento de medicamentos e Diagnóstico de gravidez; Cadastramento de gestantes no 1º de métodos anticoncepcionais; Realização trimestre: de exames Classificação de risco gestacional laboratoriais; Palestras educativas. desde a 1ª consulta; Acompanhamento de pré-natal; Vacinação: Avaliação do puerpério; Realização de exames laboratoriais de rotina; Alimentação e análise de sistemas de Informação. Atividades Educativas para promoção saúde (nutrição, da aleitamento materno, cuidados com o RN). SAÚDE DA CRIANÇA E DO PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO ADOLESCENTE/VIGILÂNCIA **DE ÚTERO** NUTRICIONAL Acompanhamento do crescimento desenvolvimento (puericultura, Rastreamento de câncer de colo pesagens mensais). de útero: Promoção aleitamento materno; Coleta de material para exame de Combate às carências nutricionais; citopatologia; Realização do Esquema Vacinal Realização ou referência Básico de rotina: exame citopatológico; Busca ativa de faltosos; Alimentação dos sistemas de Realização Campanhas de informação; intensificações; Suplementação de Ferro; Consulta médica e de Suplementação alimentar; enfermagem. Alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação

SAÚDE DO IDOSO

- Realização de esquema vacinal Influenza;
- Busca ativa de faltosos;
- Alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação;
- Atendimento médico e de enfermagem;
- Atividades Educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças;
- Garantia de acesso à referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário, de forma programada e negociada com mecanismos de regulação;
- Realização ou referência para exames laboratoriais;
- Realização de ações de prevenção e cura das patologias bucais;
- Realização de atividades físicas.



CONTROLE DA DIABETE CONTROLE DA HIPERTENSÃO MELLITUS Diagnóstico de casos; Diagnóstico de casos; Cadastramento dos portadores no Cadastramento dos portadores no HIPERDIA; HIPERDIA; Busca ativa de casos: Busca ativa de casos: Tratamento dos casos; Tratamento dos casos; Diagnóstico de Monitoramento dos níveis precoce complicações; glicose do paciente; 1º Atendimento de urgência; Diagnóstico de precoce Alimentação e análise dos sistemas complicações; 1º Atendimento de urgência; • de informação; Acompanhamento ambulatorial e Realização ou referência para ECG; domiciliar: Encaminhamento de casos graves Fornecimento de medicamentos; para outro nível de complexidade; Acompanhamento domiciliar de Medidas preventivas de pacientes com seguelas de AVC e outras promoção da saúde; complicações; Investigação em usuários com Ações educativas para controle de fatores de risco; condições de risco (obesidade, vida Alimentação e análise de sistemas sedentária, tabagismo) e prevenção de de informação; Ações educativas sobre condições complicações. de risco (obesidade, vida sedentária); Ações educativas para prevenção de complicações (cuidados com os pés, orientação nutricional, cessação do tabagismo e alcoolismo). ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA CONTROLE DA TUBERCULOSE E HANSENÍASE (DSEI) Busca ativa de casos: Acompanhamento nutricional; Cadastramento dos portadores; Acompanhamento odontológico; Atividades educativas de promoção Tratamento dos casos; Orientações de medidas à saúde e prevenção de doenças; preventivas complicações Realização de esquema vacinal. aos pacientes: Atendimento de intercorrências; Pesquisa de comunicantes:

Divulgação de sinais e sintomas da

Prevenção de incapacidades físicas

TB e da Hanseníase:

(hanseniase):

SAUDE BUCAL

- Realização de ações de prevenção e cura das patologias bucais nas diversas fases da vida,
- Realização de ações de promoção de saúde bucal incluindo atividades no Programa de Saúde na Escola e Campanhas.
- Garantia de acesso à referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (fonoaudióloga, ortodontia preventiva, etc.), de forma programada e negociada com mecanismos de regulação.

PREVENÇÃO DOS PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS EM GESTANTES

- Levantamentos de atividade de doenças bucais, especialmente cárie e doença gengival;
- Educação em saúde bucal a acesso aos meios de prevenção (escova, pasta e fio dental) evidenciando seu fundamental papel familiar com relação às questões gerais de saúde, visando proporcionar condições para o autocuidado;
- Estímulo ao aleitamento materno exclusivo até os seis meses de idade;
- Educação em saúde, aconselhamento e acesso os meios para prevenção de patologias ortodônticas, com ênfase sobre os hábitos bucais nocivos (uso de chupetas, sucção de dedo, etc.);
- Educação em saúde bucal e acesso aos meios de prevenção (gaze ou simular) com ênfase na prevenção da "cárie de mamadeira".

Fonte: PMS, 2022.

Em relação aos atendimentos de média complexidade ambulatorial, estes são compostos por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demanda a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

É definido como de alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).

Neste momento, serão apresentados os Quadros Operativos em relação à Saúde e a Primeira Infância.

Área Temática Saúde da Criança

Indicador Participar anualmente da Semana do Bebê.

Objetivo Assegurar a atenção adequada a crianças de até 6 anos de idade incompletos.

Resultado Melhoria no acompanhamento integral e multidisciplinar de crianças até 6 anos de idade e gestantes.

| Ações | | | | | Situação de | Implementação | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado |
|--|--------|-------|----------|--|----------------|-----------------------|-------------|--|-----------------------|--|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | | | | para o alcance da meta |
| Orientações às gestantes sobre a importância do pré-natal, cuidados na prevenção da transmissão das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), e cuidados voltados para as crianças durante a primeira infância. | х | x | х | Gestantes e Crianças menores de 6 anos de idade incomplet os | - | х | Anual. | 100% das Unidades de Saúde da Família engajadas na Semana do Bebê no município de Tangará da Serra | Assistência social | Sec Saúde e Sec Educação | 2032 SEOS WOLFART & TIAGO DE MATOS S |
| Criação de metodologia da Semana do Bebê adaptada para população indígena. | - | - | х | Gestantes e Crianças menores de 6 anos de idade incomplet os | - | х | Anual. | 100% dos pólos de saúde indígena na Semana do Bebê no município de Tangará da Serra | Saúde | Sec Assistência social e Sec Educação | SEOS Assing do por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART |

código 013D-6748-AD77-2930

| Quadro Operativo 02 | 2 | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--|-----------|------------------------|----------------|--------------------------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|--|--|--|
| Área Temática | Saúde da | a Crianç | а | | | | | | | | | |
| ndicador | - 3º dose | orção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentava dose, Poliomielite - 3º dose, Pneumocócica 10 valente - 2º dose) e para crianças de 1 ano de idade (Tríplice Viral - 1º dose) - com erturas vacinais preconizadas. nular a vigilância das coberturas vacinais das crianças menores de 1 ano de idade no município de Tangará da Serra | | | | | | | | | | |
| Objetivo | | | | | | anças menores do anças menores do | | | | | | |
| Resultado | Ampliaçã | io das c | oberturas | vacinais | | | | | | | | |
| | Territori | alização |) | | Situação de | Implementação | | | | | | |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado p o alcance meta | |
| Implementação da Busca Ativa Vacinal; | | | | | | | | | | | _ | |
| Disponibilização e oferta de imunobiológicos nas unidades de saúde da zona urbana e rural | | | | | | | | | | Secretaria | | |
| Drientação sobre a importância das racinas nas consultas de pré-natal e puericultura | 1 | | | Crianças | | | | Ampliar de 86,31% para 95% a | | Secretaria Municipal de Saúde; Secretaria | Consolida até 2025 e | |
| Verificação das cadernetas de vacinação nas creches, mantendo acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes | x | х | х | menores de 1 ano | х | - | Contínua | cobertura vacinal de crianças menores de 1 ano. | Secretaria Municipal de Saúde | Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social. | 2025 e manutenç até 2032. | |
| Capacitação de novos profissionais em sala de vacina, inclusão dos profissionais indígenas | | | | | | | | | | | | |

| Quadro Operativo 03 | | | | | | | | | | | no 013D-6748-AD77-2930 |
|---------------------|-----------|----------|--------------|--------------|-----------------|----------------|-----------------|-------------|------------|--------------|------------------------|
| Área Temática | Saúde da | Criança | | | | | | | | | códic |
| Indicador | Proporçã | o de par | to normal | no Sistema | Único de Saúd | e. | | | | | ше о |
| Objetivo | Fortalece | r e amp | liar a quali | dade da assi | istência ao pré | -natal e ao pa | rto, estimuland | o o percent | ual de par | tos normais. | infor |
| Resultado | Ampliaçã | o do nú | mero de pa | artos norma | is no SUS. | | | | | | 330 e |
| | | | | | | | | | | | 77-28 |

| | Territorialização | | | | ão | Pariodicidada | | | | Tempo 578 |
|----------|----------------------------------|---|---|--|---|---|---|--|--|--|
| Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da acão | Meta | Setorial | Intersetori al | estimado para o alcance da |
| е | | | | | | | | | | 20% até 20% SANTOS COM ação |
| al lo | x | x | Gestantes | x | - | Contínua | Ampliar de 15,16 % para | a Municip | Secretaria Municipal de | gradativa do paradativa anual de 1% PI September 1 sep |
| | | | | | | | 20% | Saúde | Social. | até 2025 e |
| | | | | | | | | | | do por 2 pessoas |
| | es e ãe de aal do | es e e aãe de de do do do do do do do do do do do do do | es e a de de de dal do dal dal do dal | es e de la | Urbana Rural Indigena Público Alvo Direto es e de d | Urbana Rural Indigena Alvo Direto Em execução implementa da es e de la | Urbana Rural Indigena Público Alvo Direto Em execução Implementa da es e e la | Urbana Rural Indigena Público Em execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da A ser implementa da ação Meta da execução da execuç | Urbana Rural Indigena Alvo Direto Em execução Implementa da ação de de data da ação X X X X Gestantes X - Contínua Ampliar de 15,16 % para 20% Meta Setorial Meta Setorial Meta Setorial Mota Setorial | Urbana Rural Indigena Público Alvo Direto Em execução da Secretaria de 15,16 % para as cas ca de |

| Quadro Operativo 0 | M. | | 1 | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--|----------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------|---------------------------------|----------|-----------|--|--|--|--|
| Área Temática Indicador Objetivo | Saúde da C Taxa de mo | da Criança le mortalidade infantil. er o acompanhamento sobre pré-natal, parto e puerpério para as gestantes, reduzindo o número de óbitos em menores de 6 anos ão do número de óbitos em menores de 6 anos | | | | | | | | | | | | |
| Resultado | Redução do | ıção do número de óbitos em menores de 6 anos | | | | | | | | | | | | |
| Ações | Territorialização | | | | Situação de Implementa | | Periodicidade | , | | Interseto | Tempo | | | |
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Meta | Setorial | rial | estimado para o alcance da meta | | | |
| Capacitação dos ACSs, incluso ACS indígena, e demais profissionais de saúde quanto a orientação das gestantes e mães para importância da consulta de puericultura para prevenção e detecção precoce de possíveis patologias, bem como a realização dos exames do RN no | | | | Gestante | | | | Redução em 20% da taxa de | | | 20% até 2025 20% até 2025 com ação de redução anual de 1% até o½ | | | |

Χ

s e

crianças

menores

de 6 anos.

mortalidade

infantil em

relação a linha

de base de

2020, cujo

valor é 12,02.

Contínua.

Secretaria

Municipal

de Saúde

Realização de busca ativa de crianças

pré-natal na população urbana e

Assistência do RN na consulta de

das consultas

pelas Unidades

Х

Х

Х

pós-parto;

faltosas com quadro

Intensificação

puericultura Saúde.

rural;

vacinal desatualizado;



final do plance.
Consolidação AL A Sessosas 2 Jod opeu

| | AD77-2930 |
|---------------|---|
| Quadro Op | Derativo 05 |
| Área Temática | Saúde da Criança |
| Indicador | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. |
| Objetivo | Garantir o acompanhamento e efetivação das ações de atendimento, diagnóstico e tratamento de sífilis identificado em gestante |
| Resultado | Redução de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. |

| | Territoria | ılização | o | | Situação de Implementação | | Periodicida | | | Internate | Tempo 84-8D77 |
|---|------------|----------|----------|---------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------|---|-------------------------------------|-------------------|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | Meta | Setorial | Interseto rial | estimado paka o alcance da meta |
| Acompanhamento das gestantes no pré-natal; | | | | | | | | | | | verificae |
| Fornecimento dos exames e atendimento necessário no acompanhamento; | | | | | | | | | | | SANTOS oc.com.br/v |
| Sensibilização da gestante e parceiro sobre a importância do tratamento e possíveis complicações da doença; | | | | | | | | | | | AGO DE MATOS SANTOS angaradaserra.1doc.com.br/verífica |
| Disponibilização dos medicamentos necessários para tratamento na Atenção Primária; | | x | | | | | | 0 número de novos casos de sífilis congênita. | Secretaria Municipal de Saúde | | Consolidaထိုစ်တို့de |
| Garantia do acesso ao pré-natal de alto risco e exames complementares; | х | | x | Gestantes e parcerias. | x | - | Contínua | | | - | 2025 ছ ^{ੁੁੱਛ} manutenção gté 2032 ≷ ^ਲ |
| Monitoramento das notificações dos casos de sífilis em gestantes e seu contato; | | | | | | | | | | | ALBERTO Issinaturas, |
| Realização de tratamento adequado na gestante e parceiro; | | | | | | | | | | | oas: RUI |
| Capacitação dos profissionais, inclusive profissionais indígenas, para utilização dos protocolos preconizados pelo Ministério da Saúde. | | | | | | | | | | | Ssinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WG COMPARA PORTIGAR A verificar a validade das assinaturas, aces |

Área Temática Saúde da Criança Indicador

N° DE AÇÕES DO PSE

Promoção da saúde e prevenção de agravos de doenças nas escolas através da manutenção do Programa de Saúde na Escola (PSE). Objetivo

Ampliação da cobertura das ações nas escolas pactuadas na adesão ao PSE no município no período avaliado. Resultado

| Ações | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo 0430 6748 AD |
|--|-----------|----------|----------|------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------------|--|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implement ada | de da ação | ivieta | Setorial | intersetoriai | estimado para 0000000000000000000000000000000000 |
| Realização das ações do PSE nas escolas pactuadas; Promoção de campanhas educativas aos escolares acompanhados pelo PSE em parceria com outras instituições; Realização de monitoramento e acompanhamento dos educandos das escolas pactuadas. | х | x | х | Crianças | х | - | Anual. | 10 ações realizadas no mínimo nas escolas pactuadas na adesão ao PSE no município no período avaliado | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social | ALBERTO WOLFB DE MATOS SO DE M |
| | | | | | | | | | | | Assinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOL Para verificar a validade das desinaturas, asses |

| | | | -AD77-2 |
|----------------|-----------------|--|---------|
| Quadro Operati | vo 07 | | 8D-6748 |
| Área Temática | Saúde da Crianç | a | 0 01; |
| Indicador | Proporção de ge | stantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1º até a 12º semana de gestação. | òdiç |

Resultado Ampliação do número de consultas de pré-natal e captação das gestantes no 1º trimestre de gestação

Intensificar o acompanhamento adequado da gestante ao longo do pré-natal.

Objetivo

| | Territorialização | | | Situação de Implementação | | Daviadicidada | | | | Tempo | |
|---|-------------------|-------|----------|------------------------------|----------------|--------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|--|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado palo o alcance d meta |
| Acompanhamento do quantitativo de consultas de pré-natal por gestante por meio de relatórios de sistema de informação; Agendamento de consultas subsequentes a anterior para as gestantes, realizando busca ativa e acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou através de visitas domiciliares pelo ACS; Lançamento correto das solicitações e resultados dos exames realizados, nos sistemas de informação. | x | x | x | gestantes | x | - | Contínua | Das gestantes que iniciaram o pré-natal na rede pública do município, no mínimo 45% delas, devem ter 6 consultas e ter iniciado o pré-natal até a 12º semana. | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social | essoas: RUI ABERT இwar FART TIA GO DE MAT GO SANTOS WAT GO DE MAT |

| Quadro Opera | tivo 08 | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----------|--------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|-------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| Área Temática | Saúde da | Criança | | | | | | | | | |
| Indicador | Proporçã | o de ges | tantes com | realização o | de exames p | ara Sífilis e HI\ | /. | | | | |
| Objetivo | Intensific | ar a real | ização dos | exames de r | naior impact | to na saúde do | o feto e do recér | n-nascido. | | | |
| Resultado | Ampliaçã | ío da cok | pertura de e | exames para | Sífilis e HIV | realizados no | pré-natal. | | | | |
| Ações | | Territ | orialização | | Situação de Implementação | | Periodicidade | | | | Tempo estimado |
| | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta |
| Criação de fluxo facilitado para a marcação desses exames; Solicitação de exames logo na primeira consulta de pré-natal; ealização de busca ativa das gestantes no rimeiro trimestre para a realização dos exames solicitados. | | x | х | Gestante e Neonatos. | x | - | Contínua. | No mínimo 60% de gestantes da rede pública do município devem ter realizado os exames de HIV e Sífilis | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social | Consolidação de 2025 e manutenção até 2032. Metas são de monitoramento quadrimestral at a vigência do plano. |

| | | | ~ ~ |
|------|-------|----------|-----|
| Ouse | Iro O | perativo | na |
| Quau | 1100 | perativo | UJ |

Área Temática Saúde da Criança

Indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.

Objetivo Promover a rotina de atendimento odontológico em gestantes a fim de reduzir problemas gestacionais decorrentes de doenças bucais.

Resultado Redução de problemas gestacionais decorrentes de doenças bucais.

| Ações | Territorialização S | | | Situação de | Implementação | Periodicida | | | Intersetori | Tempo estimad | |
|--|---------------------|-------|----------|------------------------|----------------|-----------------------|------------|--|-------------------------------------|---------------|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | Meta | Setorial | al | para o alcance da meta |
| Realização do agendamento de consultas com a equipe de saúde bucal no mesmo dia da consulta com médico e/ou enfermeiro, de preferência no primeiro contato do pré- natal com a equipe de saúde da família (preferencialmente no momento da confirmação da gestação, após a condição avaliada da gestante com a inserção do CID ou CIAP, inserindo o atendimento odontológico como mais um no checklist básico de primeira consulta); | x | × | x | Gestante | x | - | Contínua. | No mínimo 60% das gestantes que iniciaram o pré-natal na rede pública do município, deverão ter ao menos 1 consulta com o profissional de saúde bucal. | Secretaria Municipal de Saúde | | Consolidação de 2024 e 2032. Metas Soundor a vigência do plano. Planos sasinaturas, acesse e plano. Planos com plano. |

| | | | | | | | | | | 748-AD77-2930 |
|--|---|---|---|---------------|---|---|-----------|-------------------------------------|---|------------------------------|
| Aquisição de Unidade Odontológica Móvel para atendimento da população que reside em áreas descobertas de atendimento odontológico. | x | x | х | Público Geral | x | - | Contínua. | Secretaria Municipal de Saúde | - | 80 e informe o código 013D-6 |

| Quadro | Operativo | 10 |
|--------|-----------|----|
| | | _ |

Indicador

Área Temática

Saúde da Criança

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.

Garantir alimentação regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de la contración regular no Sistema de la contración regula

Garantir alimentação regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mês de ocorrência, durante todo o ano.

Alimentação do SINASC regular, a fim de manter os registros de nascimentos atualizados. Objetivo

Resultado

| Ações | Territorialização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo 2000000000000000000000000000000000000 | |
|---|-------------------|-------|----------|------------------------------|----------------|-----------------------|-----------|--|-------------------------------------|---|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | 00.01141 | mersecona | o alcance da |
| Realização do monitoramento do sistema de informação diariamente para manter o sinasc com os registros de nascimento atualizado; Promoção de capacitação permanente para os operadores dos sistemas. | x | х | x | Neonatos. | x | - | Contínua. | 90%, mínimo, de alimentação no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC. | Secretaria Municipal de Saúde | - | Consolidação de 2025 e |

Quadro Operativo 11

| Quadro Operativ | o 11 | | | | | | | | | | |
|--|----------|---------|--------------|------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---------------|--|
| Área Temática | Saúde da | Crianç | <u> </u> | | | | | | | | |
| Indicador | | | | adolescência en | tre as faixas e | etárias 10 a 19 and | OS. | | | | |
| Objetivo | Diminuir | o núme | ero de ado | lescentes gesta | ntes com a re | ealização de ações | específicas | | | | |
| Resultado | Redução | de grav | videz na ac | lolescência. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | Ter | ritorializaç | çãο | Situação de | Implementação | | | | | |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicida de da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimad para o alcance o meta |
| Promoção de ações junto a Rede de Atenção à Saúde e Escolas (Programa Saúde na Escola - PSE), voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes; Realização de palestras educacionais e orientações quanto ao uso dos métodos contraceptivos e sobre as | | x | x | Adolescentes. | x | - | Anual. | Não ultrapassar a proporção de 16% de adolescentes grávidas no município. | Secretaria Municipal de Saúde | - | 16% até 2025 co ação de redução anual de 1% até final do plano. Consolidação at 2025 e manutenção ato 2032. |

Quadro Operativo 12

Área Temática Indicador Objetivo Saúde da Criança

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

Fortalecer as ações para alcance de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF/ Auxílio pelas equipes de Atenção Básica

Resultado

Ampliação da cobertura no atendimento de famílias com crianças de até 6 anos contempladas com o benefício do bolsa família.

| Ações - | Territorialização | | | | Situação de Implementação | | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado para o alcance da meta OLANGO SOLANO ESTIMACIONA Consolidação de GONA 2025 e |
|---|-------------------|-------|--------------|--|------------------------------|-----------------------|-------------|--|---|--|---|
| | Urbana | Rural | Indige na | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | IVIELA | Setorial | intersetoriai | estimado para o alcance da meta |
| Acompanhamento de pelo menos 70% das famílias com crianças de até 6 anos incompletos de idade contempladas pelo Bolsa Família, juntamente com APS; Realização de pesagem das famílias cadastradas ao menos 2 vezes ao ano, atualizados para o SISVAN; Intensificação das visitas domiciliares dos ACS; Atualização de peso e altura de todas as crianças atendidas no município, a fim de garantir dados. | X | x | x | Famílias com crianças até 6 anos incompletos contempladas com o benefício. | x | - | Semestral | 70% de cobertura no atendimento de famílias com crianças de até 6 anos incompletos de idade contempladas com o benefício do bolsa família. | Secretari a Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Assistência Social. | Consolidação do 2025 e manutenção ato 2032. Metas são de monitoramento semestral até a vigência do plano. |

| Quac | lro O | perativo : | 13 |
|------|-------|------------|----|
| | | | |

Área Temática Saúde da Criança

Indicador Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Objetivo Fortalecer a qualidade da assistência sobre pré-natal, parto e puerpério para gestantes, evitando a ocorrência de óbito materno.

Resultado Redução do número de óbitos maternos.

| Ações | Territorialização | | | | Situação d Implement | | Periodicida | | | | Tempo estimado | |
|---|-------------------|-------|----------|------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|--|---|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta | |
| Garantir a alimentação regular na base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes; Comunicação entre os profissionais de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica para bom repasse de informações e investigações; | | | | | | | | N° de 3 | | | Consolidação de de monitoramento | |
| Promoção da realização de todos os exames necessários, para garantir um pré-natal seguro e de qualidade no âmbito da atenção primária e especializada; | x | x | x | Gestantes. | х | - | Contínua. | óbitos materno | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Assistência Social. | manutenção até 2032. Metas são de monitoramento anual até a | |
| Realização do acompanhamento das ações de vinculação das gestantes às maternidades de referência; | | | | | | | | | | | vigência do di | |
| Realização do encaminhamento para o pré- natal de alto risco nos casos necessários. | | | | | | | | | | | anual até a vigência do de plano. | |

| Construção do Hospital Regional em Tangará da Serra, a fim de garantir melhoria na qualidade da assistência hospitalar prestada à população. | x | × | х | População Geral. | х | - | Anual. | Finalizaç ão da construç ão do Hospital Regional até 2026. | Secretaria Municipal | Secretaria Estadual de Saúde | Consolidação até 2026. | |
|---|---|---|---|---------------------|---|---|--------|--|-------------------------|------------------------------------|---------------------------|--|
|---|---|---|---|---------------------|---|---|--------|--|-------------------------|------------------------------------|---------------------------|--|

6.3 Proteção Social e a Primeira Infância

A partir da aprovação da Política Nacional de Assistência Social (PNAS), em 2004, e da implementação do Sistema Único da Assistência Social - SUAS, tornou-se descentralizada a oferta dos serviços socioassistenciais em dois níveis de proteção: a Proteção Social Básica e Proteção Social Especial; o município habilitou-se em nível de Gestão Plena.¹

A Proteção Social Básica objetiva prevenir as situações de risco através do desenvolvimento de potencialidade e aquisições e o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários. O público alvo é a população que vive em situação de vulnerabilidade social decorrente da pobreza, privação e/ou fragilização de vínculos afetivos — relacionais e de pertencimento social. Os serviços da Proteção Social Básica ofertados pelo município nas 3 (três) unidades de CRAS são: Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família - PAIF e o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos — SCFV.

A Proteção Social Especial é destinada ao atendimento de famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social por ocorrência de abandono, maus tratos físicos e/ou psíquicos, abuso sexual, uso de substâncias psicoativas, cumprimento de medidas socioeducativas, situação de rua, situação de trabalho infantil, entre outras. A Proteção Social Especial está dividida em: Proteção Social Especial de Média Complexidade e Proteção Social Especial de Alta Complexidade.

A Proteção Social Especial de Média Complexidade realiza atendimentos às famílias e indivíduos com seus direitos violados, mas cujos vínculos familiares não foram rompidos. Os serviços referentes à Proteção Social Especial – Média Complexidade - CREAS ofertados são: Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Família e Indivíduos (PAEFI);Serviço de proteção social a adolescentes emcumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC) e o Serviço Especializado em Abordagem Social.

A Proteção Social Especial de Alta Complexidade garante a proteção integral – moradia, alimentação, higienização e trabalho protegido para famílias e indivíduos que se encontram sem referência e/ou em situação de ameaça necessitando ser retirados de seu núcleo familiar e/ou comunitário. O município oferta o Serviço de Acolhimento Institucional, na seguinte modalidade: Abrigo Institucional para crianças e adolescentes; e, o Serviço de Acolhimento em Famílias Acolhedoras (em fase de implantação).

_



¹ Nível em que o município tem a gestão total das ações de Assistência Social.

O Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI é de abrangência nacional e desenvolvido de forma articulada pelos entes federados, com a participação da sociedade civil, e tem como objetivo contribuir para a retirada de crianças e adolescentes com idade inferior a 16 (dezesseis) anos em situação de trabalho, ressalvada a condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze). O município oferta as Ações Estratégicas do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – AEPETI, a partir dos seguintes eixos:

- •Apoio e acompanhamento das ações de defesa e responsabilização;
- Informação e mobilização a partir das incidências de trabalho infantil, para o desenvolvimento de ações de prevenção e erradicação;
- Identificação de crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil;
- Proteção social para crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil e suas famílias;
- Monitoramento das ações do PETI.

Vale ressaltar que o município de Tangará da Serra realizou adesão ao Programa BPC na Escola que objetiva a realização de ações intersetoriais, visando garantir o acesso e a permanência na escola de crianças e adolescentes com deficiência, de 0 a 18 anos, beneficiários do Benefício de Prestação Continuada — BPC. A partir da aplicação do Questionário será possível identificar as barreiras de acesso e permanência nas escolas para as pessoas com deficiência, a fim de subsidiar a elaboração de políticas públicas.

O Programa Criança Feliz – PCF auxilia na promoção do desenvolvimento integral de crianças entre 0 (zero) e seis (6) anos. A equipe que compõe o Programa Criança Feliz realiza o acompanhamento, com orientações importantes para fortalecer os vínculos familiares e comunitários e estimular o desenvolvimento infantil.

Ainda que a Política de Assistência Social no município venha cumprindo com o seu objetivo de proteção social, através das ofertas de serviços, programas e benefícios, nota-se que ainda temos alguns desafios como a implantação da vigilância socioassistencial que pretende analisar territorialmente a capacidade protetiva das famílias e nela a ocorrência de vulnerabilidades, de ameaças, de vitimizações e danos. Atualmente o município tem a sua disposição instrumentos que poderiam auxiliar na identificação de vulnerabilidades relacionadas a primeira infância, como por exemplo o SIPIA - Sistema de Informação para a Infância e Adolescência, no entanto, apesar da oferta de qualificação ainda não foi adotada a prática de utilização sistemática dessa ferramenta que auxiliaria sobremaneira na implementação de ações voltadas para a política municipal dos direitos de crianças e adolescentes.

Por fim, seguem os quadros operativos com os objetivos, metas e ações a serem realizadas, contemplando a Primeira Infância de Tangará da Serra.



| Quadro (| Operativo 01 | |
|---------------|--|---|
| Área Temática | Cadastro Único | |
| Indicador | Número de criança | s de 0 até 6 anos incompletos incluídas no Cadastro Único. |
| Objetivo | Realizar busca ativa idade no Cadastro | para identificar e incluir famílias, em situação de pobreza e extrema pobreza, que possuam crianças de até 6 anos incompletos de ú Único |
| Resultado | Realizar busca ativa idade no Cadastro | para identificar e incluir famílias, em situação de pobreza e extrema pobreza, que possuam crianças de até 6 anos incompletos de Único. |

| Ações | Territorialização | | | | Situação d Implement | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo | |
|--|-------------------|-------|----------|---|-------------------------|-----------------------|---------------|---|-----------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| .,,,,,, | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | | estimado para o alcance da mga | |
| Realização de reunião técnica intersetorial para mapeamento e dentificação das áreas de maior vulnerabilidade Cadastramento das famílias, através de visitas domiciliares e mutirões, na zona urbana e rural. | x | x | X | Famílias em situação de pobreza e extrema pobreza | X | - | Contínua | Aumentar o número de inclusão de crianças de 0 até 6 anos incompletos no Cadastro Único, elevando de 3.812 (dados do Cadastro Único: referência - novembro/2022) para 5.000. | Assistência social | Sec. Saúde e Sec. Educação | 2022 | |

| | perativo | |
|--|----------|--|
| | | |
| | | |

Área Temática Proteção Social Básica Proteção Social Especial: Média e Alta Complexidade

Indicador Percentual de unidades socioassistenciais reestruturadas.

Objetivo Promover as adequações necessárias na estrutura física das unidades de atendimento da Assistência Social

Resultado Estruturas mais adequadas

| Ações | Territori | alização | | | Situação de I | mplementação | Periodicidade | | | Intersetorial | Tempo |
|---|-----------|----------|----------|--|----------------|--------------------|---------------|--|---|---------------|---------------------------------------|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | Meta | Setorial | | estimado para o alcance da meta |
| Elaboração dos projetos de reformas da unidades socioassistenciais públicas já existentes no município, obedecendo às legislações pertinentes Provisão de equipamentos permanentes e manutenção das unidades de atendimento da assistência social. | X | - | - | Unidades socioassiste nciais públicas | X | - | ANUAL | Reestruturação de 100% das unidades socioassistenciais públicas de assistência Social | Sec.Munici pal de Assistência social | - | 2026 |

| | | 8-AD77-2930 | | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| Quadro Operativo 03 | | 3D-674 | | | | |
| Área Temática | roteção Social Básica Proteção Social Especial: Média e Alta Complexidade | | | | | |
| Indicador | ercentual de famílias, com gestantes e crianças, acompanhadas pelo CRAS/PAIF | çódig | | | | |
| | poiar as famílias que possuem, dentre seus membros, gestantes e crianças de 0 até 6 anos incompletos, atravé | s da oferta de espaços 👸 | | | | |
| Objetivo | letivos de escuta e troca de vivências familiares, fortalecendo a função protetiva da família, contribuindo na n | nelhoria da sua qualidade d 💆 📗 | | | | |
| | da. | 0 e ir. | | | | |
| Resultado | mílias com gestantes e crianças de 0 até 6 anos de idade acompanhadas pela unidade de Proteção Social Bási | ca - CRAS. | | | | |

| | Territorial | Territorialização | | | | Situação de Implementação | | | | | Lembo 8D-6748-, |
|--|-------------|-------------------|----------|------------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|--|-------------------------------|--|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimad (200 para o para o alcance distributor) metro |
| Realização acompanhamento das famílias, através do Prontuário SUAS, pelas equipes técnicas de referência do CRAS. | | | | | | | | Aumentar o | | |) DE MATOS SANT aradaserra.1doc.cor |
| Promoção de atividades socioeducativas, por meio do trabalho social com famílias, incluindo indígenas e gestantes, assim como todos os seus membros. | x | x | x | Famílias em situação de | x | - | Continua | percentual de famílias acompanhadas de 2,96% (dado de 2020) para | Secretaria Municipal de | de Saúde, | ည် Secondary And |
| Realização de atendimento em grupo e/ou individualizado (quando necessário) para os indivíduos e suas famílias, pelas equipes técnica de referências dos CRAS; | x x | | | pobreza e extrema pobreza | | | Continua | 23% (com a Ass | Assistênci a Social | Secretaria Municipal de Educação | 2 pessoas: a validade |
| | | • | • | • | | | | • | | | Assinado por Para verificar |

| Definição de fluxos intersetoriais para | | | | | | 3D-67 |
|---|--|--|--|--|--|-------|
| fortalecer a atuação dos CRAS junto à | | | | | | 0 013 |
| educação, à saúde e ao CREAS. | | | | | | ódigc |

| $\overline{}$ | | | | A |
|---------------|-----|-------|----------|-----|
| \cdot | บลด | iro O | perativo | ()4 |
| | | | | |

Área TemáticaProteção Social Básica Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFVIndicadorNúmero de CRAS com grupos exclusivos do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV para crianças de 0 até 6 anos de idade.ObjetivoImplantar grupos de atendimento do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculo - SCFV que atendem exclusivamente crianças na faixa etária de 0 até 6 anos.

Resultado Crianças de 0 até 6 anos atendidas no Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - SCFV

| | Territoria | alização | o | | Situação de Implementação | | Davis diside de | | | | ر ر Tempo estima |
|---|------------|----------|----------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------|--|-----------------|---------------|---------------------------------|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | l Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcando da meta |
| Identificação das famílias que estão em acompanhamento pelo PAIF, com crianças na faixa etária de 0 até 6 anos, para a inclusão destas no SCFV. | x | х | x | Crianças de 0 até 6 anos | - | х | anual | Implantar grupos exclusivos no SCFV nas 3 (três) unidades dos CRAS para crianças de 0 até 6 anos | Municipal de | - | as: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO |

| Promoção do Serviço de | | | | | | 3D-6 |
|---------------------------------|--|--|--|----------|--|----------|
| Convivência e Fortalecimento | | | | | | 0.013 |
| de Vínculos - SCFV com | | | | | | ódiae |
| grupos exclusivos para a faixa | | | | Contínua | | 2032 |
| etária de 0 até 6 anos nas | | | | Continua | | 2032 iii |
| unidades da Proteção Social | | | | | | e in |
| Básica - CRAS. Incluso crianças | | | | | | 2930 |
| indígenas no SCFV. | | | | | | -220 |

| | | 748-AD77-2930 |
|---------------------|---|---------------|
| Quadro Operativo 05 | | 3D-67 |
| Área Temática | Proteção Social Básica Programa Primeira Infância no SUAS | 0 013 |
| Indicador | Promover o desenvolvimento integral das crianças na primeira infância, considerando sua família e seu contexto de vida. | ódig |
| Objetivo | Número de famílias, com gestantes e crianças de 0 até 6 anos, acompanhadas. | o ət |
| Resultado | Desenvolvimento integral de crianças na primeira infância | inforn |

| Ações Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Realização de reuniões de planejamento | Periodicidade da ação da | Meta | Setorial | Intersetorial | estimade |
|---|--------------------------------|---|--|--|--|
| Poplização do rouniãos do planojamento | | | | | para o Ĉ alcance de meta |
| entre a equipe do Programa Criança Feliz e a coordenação das unidades dos CRAS e CREAS. Produção de Estudo de caso com as equipes técnicas dos CRAS e CREAS. Criação de planejamento das visitas domiciliares e atividades coletivas com as famílias acompanhadas. Famílias com gestantes socioassistencial e das políticas intersetoriais x x x x x e crianças x de 0 até 6 anos | Contínua | Elevar o número de famílias acompanhadas de 97 (ano de 2021) para 200 (meta) pactuada pelo | Secretaria Municipal de Assistência Social | Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação | D. C. Assnado por 2 pessoas PRUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://langaradaserra.1doc.com.br/verifi |



| Quadro Opera | tivo 06 | | o 013D-6748-AD77-2930 |
|---------------|------------------|---|-----------------------|
| Área Temática | | Especial de Média Complexidade | código |
| Indicador | Número de famí | lias, com gestantes e crianças de 0 até 6 anos, com direitos violados atendidas | me c |
| Objetivo | | cura de atendimento/acompanhamento de famílias, que tenham entre seus membros gestantes e crianças de 0 até 6 anos de id ados, através do atendimento ofertado pelos serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade. | dad <u>€</u> , |
| Resultado | Famílias, com ge | stantes e crianças de 0 até 6 anos, com direitos violados atendidas | 77-29 |

| | Territoria | lização | , | | Situação de | Implementação | Periodicidade da | | | | Tempo 729-677 |
|--|---------------------|---------|----------|--|----------------|-----------------------|------------------|---|-------------------------------|---------------|--|
| Ações | Urbana Rural Indige | | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado paresessimado paresessimado paresessimado o alcance 0 adamentos meta SOLN |
| Pactuação de fluxos de atendimento com outros órgãos do Sistema de Garantia de Direitos - SGD. | | | | | | | anual | Ampliar de | | | AGO DE MATOS SA |
| Campanhas de enfrentamento à violência contra crianças junto à comunidade e ao Sistema de Garantia de Direitos - SGD | X | X | X | Famílias com gestantes e crianças de 0 a 6 anos de idade | X | - | Continua | 14 (dados do PAEFI, 2021) para 50 famílias | Secretaria Municipal de | - | S S S Assinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS S/Pa a verificar a validade das assinaturas, acesse https://tanjgaradaserra.1doc |

| | | 8-AD77-2930 |
|---------------|------------------|--|
| Quadro | Operativo 07 | D-6744 |
| Área Temática | Proteção Social | Especial de Alta Complexidade |
| Indicador | Percentual de cr | ianças de 0 até 6 anos inseridos na convivência familiar e comunitária. |
| Objetivo | | rviços da Proteção Social Especial de Alta Complexidade, que atendem crianças de 0 até 6 anos de idade, promovendo o o todo de vínculos familiares e a convivência comunitária . |
| Resultado | Crianças de 0 at | é 6 anos inseridas na convivência familiar e comunitária |
| | | -293 |

| Territorialização | | | | Situação de Implementação | | | | | | Tempo ⁸ - |
|-------------------|--------|--------------|---------------------------|---|---|--|---|--|--|--|
| Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimadd para o o para o alcance do meta |
| | | | | | | | | | | e TIAGO DE MATOS SANTOS s://tangaradaserra.1doc.com.br/ |
| × | х | - | anos de idade em | x | - | continua | Elevar de 41% (dados do Registra SUAS 2021) | Secretaria Municipal de | - | D 08 W@LFART e TIAGO DE MA acesse https://tangaradaser |
| | | | de acolhimen | | | | reinserção familiar e | | | I ALBERTO assinaturas, |
| | | | ιο. | | | | comunitaria | | | anado por 2 pessoas: RU na verificar a validade das s |
| | Urbana | Urbana Rural | Urbana Rural Indígena | Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. | Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. | Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Em execução implementada Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. | Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Em execução implementada Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. | Urbana Rural Indígena Alvo Direto Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. X X - Crianças de acolhimen to. | Urbana Rural Indígena Público Alvo Direto Em execução implementada Periodicidade da ação Meta Setorial Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. X x - Crianças de 1 are execução implementada execução implementada execução implementada execução implementada execução implementada execução implementada execução do Registra SUAS 2021) para 90% a reinserção familiar e comunitária | Vrbana Rural Indígena Público Alvo Direto Em execução A ser implementada Periodicidade da ação Meta Setorial Intersetorial X X - Crianças de 0 até 6 anos de idade em situação de acolhimen to. X - Continua Elevar de 41% (dados do Registra SUAS 2021) para 90% a reinserção familiar e comunitária Secretaria Municipal de Assistência Social |

Quadro Operativo 08Área TemáticaSIPIAIndicadorNúmero de casos de violência reportados no SIPIAObjetivoImplantar a utilização do SIPIAResultadoUtilização do SIPIA pela rede de proteção da criança.

| | Territorialização : | | | | Situação de | Implementação | Periodicidade | | | | Tempo estimado | |
|---|---------------------|-------|----------|-------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|---|---|--|--|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em A ser execução implementada | | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta | |
| Qualificação dos Conselheiros Tutelares, membros do CMDCA e a rede de proteção de crianças para a operacionalização do sistema. Realização do monitoramento da utilização do SIPIA pelo órgão gestor da Política de Assistência Social. Produção do mapeamento das violações cometidas contra crianças na faixa etária de 0 até 6 anos de idade | х | x | - | Conselhei ros Tutelares | x | - | anual | 25 casos reportados (SELO UNICEF) | Secretaria de Assistência Social | Sec Educação/Se c Saúde e o SGD | 2033 39: RUI ALBERTO WOLFART e TIACO DE MATOS SANTO | |

7. Cidade, Lazer e Meio Ambiente

O município de Tangará da Serra possui muitos pontos turísticos, que são atrativos para os turistas que passam pela cidade. Em virtude disso, está presente no mapa do turismo brasileiro compondo a Região Turística das Nascentes, na categoria B, com diversos empreendimentos cadastrados no CADASTUR. Conheçam alguns dos pontos turísticos de Tangará da Serra.

7.1 Bosque Municipal Ilto Ferreira Coutinho

O Bosque Municipal está localizado no Centro de Tangará da Serra. Conta com uma área verde de 12 hectares e com vários exemplares de nossa fauna e flora. Durante a trilha podemos observar famílias de jabutis, cotias, tatus, macacos e diversos répteis. O Bosque é um importante instrumento de educação ambiental, da prática de exercícios físicos, de lazer e socialização familiar, de regulação do microclima local e de preservação.

7.2 Cachoeira do Formoso

Exuberante queda d'água com cerca de 40 metros de altura. Está localizada no Complexo Turístico do Formoso, na Aldeia indígena de mesmo nome. Além do banho no Rio Bonito, de águas cristalinas, é possível fazer um emocionante rapel, uma das atividades imperdíveis.

7.3 Casa de Rondon

Sede de abastecimento da antiga Fazenda Tapirapuã. Abrigou a Comitiva de Marechal Cândido Rondon no início do século passado, por volta do ano de 1906, tornando-se uma das bases telegráficas da Comissão que saiu de Cuiabá com destino a Porto Velho/RO. Abrigou, também, o ex-presidente Theodore Roosevelt, convidado pelo próprio Marechal, durante visita exploratória à região. Foi tombada como Patrimônio Histórico e Cultural de Mato Grosso no ano de 2012 e faz parte da história de Tangará da Serra.

7.4 Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho

O Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho é um espaço de lazer e conhecimento para os tangaraenses e seus visitantes. Tem como objetivo expor trabalhos, reunir informações, documentos e divulgar as diversas manifestações artístico-culturais da região, entre elas: literatura, artes visuais, música e dança. Dispõe de um Teatro, uma Biblioteca Pública e uma Sala de Memórias.

7.5 Complexo Turístico Indígena do Formoso

Um dos mais belos roteiros turísticos do município que abrange 8 (oito) aldeias indígenas da etnia Paresi, sendo elas: Formoso, Santa Vitalina, JM, Brilhante, Cachoeirinha, 3M, Jatobá e Queimada; com oportunidade para as práticas do etnoturismo, ecoturismo e turismo de aventura, que possibilitam contemplar a cultura, o artesanato, as danças e o modo de vida indígena. Suas principais atrações são: Cachoeira do Formoso, Rio Bonito e Rio Bonitinho, que nasce na Gruta Sagrada. Prepare-se para paisagens exuberantes, rios cristalinos e banhos de cachoeira em um ambiente natural praticamente intacto.

7.6 Estância Amazonas

Localizada às margens do Rio Sepotuba possui a maior praia de rio da cidade, com área de camping, quadra de vôlei de praia, trilha para caminhada, futebol de praia, bar, quiosques com churrasqueiras e praia natural. Foi sede de várias edições do Festival de Praia da região. É também frequentada por pescadores e para passeios de jet-ski

7.7 Estância Modelo

A Estância Modelo oferece uma boa infraestrutura para banho, confraternização, churrasco e eventos, com destaque para a tradicional Festa das Comitivas de Férias (antiga Cavalgada de Férias), realizada anualmente no mês de Julho, uma das principais atrações do Calendário de Eventos de Tangará da Serra.

7.8 Fazenda Paraíso

A Cachoeira do Paraíso, o lago e a Pedra "Cereja do Bolo" são belezas naturais que encantam os olhos, e o melhor, estão localizados bem próximos de Tangará da Serra, na Fazenda Paraíso. Trata-se de um lugar que transmite uma enorme paz, onde é possível desfrutar de banho no lago, fazer trilhas ecológicas na mata margeando o precipício, contemplar a beleza da Serra Tapirapuã através de um mirante (ao lado da cachoeira e de um penhasco de 100 mts de altura), de onde avista-se as cidades de Nova Olímpia e Barra do Bugres.

7.9 Gruta sagrada e nascente do rio Bonitinho

Exuberante queda d'água com cerca de 40 metros de altura. Está localizada no Complexo Turístico do Formoso, na Aldeia indígena de mesmo nome. Além do banho no Rio Bonito, de águas cristalinas, é possível fazer um emocionante rapel, uma das atividades imperdíveis.

7. 10 Parque da Família

O mais novo Parque Municipal de Tangará da Serra, que oferece belíssimas paisagens naturais, com passarelas sobre as lagoas, trilhas para caminhadas, academias ao ar livre para adultos e crianças e quadra de areia. Esse espaço foi projetado seguindo o conceito de inclusão social, democratização do acesso ao lazer, promovendo o bem-estar da população e dos turistas que veem conhecer Tangará da Serra.

7.11 Pedra Solteira

Marco histórico que divide os municípios de Tangará da Serra e Nova Olímpia, situada na Serra Tapirapuã.

7.12 Pesqueiro Martinazzo

O Pesqueiro Martinazzo oferece uma boa estrutura de lazer, com paisagem deslumbrante, ambiente rústico e natural, associado ao excelente serviço de atendimento, ideal para quem busca alívio do estresse da vida urbana. Entre uma pescaria e outra, pode-se saborear porções de peixe fritos na hora, na presença de familiares e amigos. Não cobram entrada no local.

7.13 Pesqueiro Piracema

Pesque e pague localizado próximo ao centro urbano que oferece aos visitantes uma belíssima e atrativa paisagem, com represas para pesca, estacionamento, playground, pedalinhos, restaurante com som ao vivo, piscinas e pousada.

7.14 Rafting no Rio Formoso

Esporte radical praticado no Rio Formoso, localizado a 50 km do centro de Tangará da Serra, considerado um dos mais bonitos da região. Com corredeiras e águas transparentes possibilita um rafting de grande extensão. Durante seu percurso é possível ver diversos animais como: capivaras, macacos, quatis, ariranhas, antas, pássaros, e peixes como o dourado e a piraputanga.

7.15 Recanto do Paraíso

Somente a 2km do centro da cidade, encontra-se esta belíssima cachoeira. Vegetação nativa, permite banho e salto da queda.

7.16 Salto das Nuvens

Um dos cartões postais de Tangará da Serra, distante 25 km do centro da cidade. Cachoeira formada pelo Rio Sepotuba com uma bela praia natural. O local dispõe de estacionamento, lanchonete, restaurante, loja de souvenirs, sala de jogos, redário e deck para pescaria. Pode, também, ser locada para shows e eventos.



7.17 Cachoeira Salto Maciel

É uma queda d'água, localizada a 40 km do centro da cidade, Tangará da Serra, no estado brasileiro do Mato Grosso. A cachoeira é formada pelo Rio Sepotuba com sequência de corredeiras entre rochas. Possui 4 metros de altura, onde é possível tomar banho na cachoeira e contemplar de perto esta beleza natural.

7.18 Cachoeira do Juba

As Cachoeiras do Juba ou Cachoeira do Juba é uma queda d'água localizada a 70 km do centro da cidade de Tangará da Serra e a 78 km da cidade vizinha Barra do Bugres, no Mato Grosso. Fica próxima à Gleba Triângulo. A cachoeira é formada pelo Rio Juba (um dos principais afluentes do Rio Sepotuba), tendo logo após a queda uma praia natural de água doce.

7.19 Cachoeira do Queima Pé

A Cachoeira Queima-Pé é uma queda d'água localizada na Rodovia MT 358, no estado brasileiro do Mato Grosso, a 6 Km do centro da cidade de Tangará da Serra. A cachoeira é formada pelo Rio Queima-Pé, possui 18 metros de altura, onde é possível tomar banho na Cachoeira e praticar esportes radicais como rapel guiado e cascading (PMSB, 2022).

No entanto, é válido ressaltar que o município carece de espaços públicos específicos para a primeira infância, estando o Plano Municipal contemplando tal carência, com a proposta de criação de mini parques e demais atividades que contemplem o público de 0 a 6 anos.

Sendo assim, seguem os quadros operativos.

| | | | 13D-6748-AD77-2930 |
|---------------|---------------------|---|--------------------|
| Quadro Operat | ivo 01 | | 0 ob |
| Área Temática | Criança e Meio Amb | iente | cód |
| Indicador | Número de espaços | de lazer disponíveis para a primeira infância. | о ө ш |
| Objetivo | Promover intervenç | ões urbanas que contemplem a primeira infância em sua sociabilidade em espaços abertos. | infor |
| Resultado | sugestão:Crianças d | e até 6 anos com espaços para brincar de maneira adequada e com segurança | 930 e |

| Ações | Territorializ | ação | | | Situação d Implement | | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Lempo estimado pasitigacao/013D-6748-AD |
|--|---------------|-------|----------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|--|--|--------------------------------|---|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | | | | | o alcance d meta TOS SANTOS Ta.1doc.com.br%e |
| Criação de um grupo de trabalho intersetorial, vinculado ao comitê da Primeira Infância para levantamento, análise e diagnóstico para intervenção em espaços públicos para a primeira infância | x | x | х | Crianças de até 6 anos | | х | Contínua de acordo com a demanda | 1 grupo de trabalho constituído | Comitê da Primeira Infância | Educação, Saúde, Assistência Social, CMDCA, Seplan, Meio Ambiente, Esporte, Cultura | み の の LBERTO WOLFA配 e TIAGO DE MA sihaturas, acesse https://tangaradase |
| Criar pequenos parques e pequenos bosques dentro dos equipamentos públicos. | | | | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | 10 pequenos parques instalados. | Grupo de Trabalho | Comunidade/ Empresas/Institu ições/Sociedade civil | Até o finable Até o finable Até o finable de |
| | | | | | | | | | | | Assinado por 2 Para verificar a |

| | | | | | | | | | | | 48-AD77-2930 |
|--|---|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------|---|-------------------------------|--|---|
| Realização do mapeamento nos equipamentos públicos/escolas/creches. | х | х | х | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | 01 mapeament o realizado | Comitê PMPI Executivo e GT | Comunidade do entorno do equipamento/Co mitê PMPI e Instituições | Até 2025 signing objects |
| Definição de um plano de ações com adequação dos equipamentos mapeados para a primeira infância (Organização/construção de espaços/praças com entretenimento conforme a faixa etária, com brinquedos naturalizados/arborização/lixe ira ecológicas/banheiros/bebedo uro/placas informativas com instrução de uso/acessibilidade/bancos/m esas para familiares e crianças | x | x | x | Crianças até 6 anos | - | x | Contínua | 01 Plano de ação com equipament os a serem adequados | Comitê PMPI Executivo e GT | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | Asshado por 2 pessoası RUI ALBERTO WOLFART GrillAGO DE MATOS SANTOS Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://langaradaserra.1doc.com.br/verificacao/013D-6748-AD77-2930 e informe o código 013D-6748-AD77-2930 |
| Indicação de elaboração do plano de mobilidade urbana com foco na primeira infância | х | х | | Crianças até 6 anos | - | х | | 01 indicação realizada | CMDCA | Poder público municipal/estad ual/federal e Sociedade civil | 9) Até OLFART © TIAGO |
| Orientação para a construção de espaços/praças com entretenimento conforme a faixa etária, com brinquedos naturalizados/arborização/lixe iras ecológicas/banheiros/bebedo uro/placas informativas com instrução de uso/acessibilidade/bancos/m | Х | | | Crianças até 6 anos | - | х | De acordo com a demanda | Indicação e monitoram ento da construção de um Plano Municipal Urbanístico | GT | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | 9ty 00 00 yor 2 pessoast RUI ALBERTO W(a verificar a validade das assinaturas, acc |

| | | | | | | | | | 8748-AD77-2930 |
|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------|---|---|
| esas para familiares e crianças/ espaço de amamentação/ trocador. | | | | | | voltado para a primeira | | | digo 013D-6 |
| Intensificação da segurança pública nos parques, monitoramento por câmeras e polícia militar. | х | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | infância | GGI/GT | GGI | Até 2025 |
| Interculturalidade, construção de HATI com artefatos indígenas para maior integração cultural entre as crianças | х | Crianças até 6 anos | - | х | De acordo com a demanda | | Comitê | SEPLAN/SINFRA/SE MEA/SEMEC/SEMAS /SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | Até 2027 (013D-6748-AD77-293 |
| Criação de espaços lúdicos no trajeto da casa a escola/posto de saúde | х | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | | Comitê PMPI | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | P 9.7 00 DE MATOS SANTOS angaradaserra.1doc.com.br/verificacao |

| Quadro Operativo | 02 | | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|-------------|--|----------------|---------------------------|---------------|---|--------------------|---|----------|
| Área Temática | Criança, Cultura e Esporte | | | | | | | | | | |
| Indicador | Número de espaços recreativos para as crianças de até 6 anos | | | | | | | | | | |
| Objetivo | Promover ações de lazer, arte, cultura e esporte para crianças de até 6 anos. | | | | | | | | | | |
| Resultado | Lazer, art | e, culti | ura e espoi | rte como instr | umento para o | o desenvolvime | ento infantil | | | | |
| Ações | Territoria | Situação de Implementação | | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado | | | |
| | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | | | | | meta |
| Criação de ruas de lazer nos finais de semana para entretenimento das crianças pequenas e suas famílias. Com a organização de um planejamento para entretenimento nas comunidades nos finais de semana, nas praças dos bairros, com jogos, bolas de sabão, pintura com tinta, teatro entre outros. | x | х | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | | X | Contínua | 1 Comunidade atendida mensalmente | Sec. De Cultura | Secretaria de Esportes, Meio Ambiente, Programa Criança Feliz, Secretaria de Assistência Social, Selo UNICEF, NUCA, Clubes de Serviços e CMDCA. | Até 2025 |

| Promoção de oficinas de contação de história | x | x | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | X | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | Secretaria de Educação, Programa Criança Feliz, Secretaria de Assistência Social, Selo UNICEF, NUCA, Clubes de Serviços e CMDCA | Até 2025 | 10 CON 11 |
|--|---|---|---|--|---|----------|--|------------------------------|---|----------|--|
| Realização de oficinas de musicalização com as crianças na primeira infância | х | х | х | Crianças até 6 anos e seus familiares | х | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | CMDCA e Clubes de Serviços | Até 2025 | NTOS |
| Promoção de oficina com teatro de fantoches e brinquedos | | x | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | X | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | CMDCA, Clubes de serviços, Programa Criança Feliz, Assistência Social. | Até 2025 | DLFART e TIAGO DE MATOS SA |

8. Monitoramento e avaliação

O Plano Municipal pela Primeira Infância será encaminhado para aprovação ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) e, em seguida, encaminhado ao Legislativo Municipal, para ser homologado. A partir de então, o documento passará a ter vigência no município de Tangará da Serra como Lei.

Para o monitoramento e avaliação do Plano Municipal da Primeira Infância será feito um plano para que o Comitê gestor da Primeira Infância realize o acompanhamento de forma semestral, de modo a analisar quais ações estão sendo contempladas e quais não, realizando, caso necessário, a mudança de rota, ou seja, a reestruturação das ações já articuladas.

Assinado por 2 pessoas: RUI ALBERTO WOLFART e TIAGO DE MATOS SANTOS

9. Referências:

ALHADAS, Elizabete. Disponível em: https://www.colegioflorenca.com.br/blog/primeira-infancia-a-fase-mais-importante-do-desen-volvimento-infantil Acesso em 06 de Fevereiro de 2023.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Disponível em: https://sidra.ibge.gov.br/Tabela/1378#resultado. Acesso em: 02 de Fevereiro de 2023.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Censo Demográfico 2010. Disponível em: . Acesso 30 de Janeiro de 2023.

VIDIGAL, Fundação Maria Cecilia Souto. Disponível em: https://www.fmcsv.org.br/pt-BR/ Acesso em: 10 de Março de 2023.

LINHARES, Maria Beatriz Martins Linhares, 2020. Disponível em: https://www.medicina.ufmg.br/a-importancia-da-primeira-infancia-para-o-desenvolvimento-da-so-ciedade-e-tema-da-proxima-webconferencia Acesso em 28 de Marco de 2023.

TANGARÁ DA SERRA, Plano Municipal da Saúde de Tangará da Serra, 2022. Disponível em: <file:///C:/Users/03394353130/Downloads/PMS%202022-2025%20-%20TANGAR%C3%81%20D A%20SERRA%20(1).pdf>.

TANGARÁ DA SERRA, Prefeitura Municipal. Plano Municipal de Saneamento Básico de Tangará da Serra - MT : Volume I / Prefeitura Municipal de Tangará da Serra. --2020.

TANGARÁ DA SERRA, Secretaria Municipal de Educação e Cultura. Conselho Municipal de Educação. Documento de Referência Curricular de Tangará da Serra / Secretaria Municipal de Educação e Cultura, Conselho Municipal de Educação - Tangará da Serra, MT: SEMEC, 2019. 674 p.: il.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 013D-6748-AD77-2930

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

RUI ALBERTO WOLFART (CPF 179.XXX.XXX-91) em 21/05/2024 07:33:56 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SyngularID Multipla << AC SyngularID << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

▼ TIAGO DE MATOS SANTOS (CPF 017.XXX.XXX-61) em 21/05/2024 14:55:45 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/013D-6748-AD77-2930



PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA – MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CMDCA



ATA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA Nº 005/CMDCA/2024

| do Adolescente - CMDCA | nança e | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Reunião Extraordinária do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e | | | | | | | |
| 11010 1 16/05/2024 | | | | | | | | |
| | 16/05/2024 | | | | | | | |
| HORÁRIO 17h | 17h | | | | | | | |
| LOCAL Online – Google Meet: https://calendar.app.google/MpzWA3eq6g | fSTgbc9 | | | | | | | |
| CONVOCAÇÃO Ofício 2.682/2024 | | | | | | | | |
| COMPOSIÇÃO | | | | | | | | |
| 1. Representantes do Gabinete do Prefeito | | | | | | | | |
| Titular Regina Guanaes Bittencourt Fornazari PRESENTE | | | | | | | | |
| Suplente Camilla Stefany Gonçalves Ausente | | | | | | | | |
| 2. Representante da Secretaria Municipal de Assistência Social | | | | | | | | |
| Titular Guilherme Tomaz de Santana Junior Ausente com justificat | iva | | | | | | | |
| Suplente Lenilda Roberto Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| 3. Representante da Secretaria Municipal de Educação | | | | | | | | |
| Titular Katia Maria Kunntz Beck PRESENTE | | | | | | | | |
| Suplente Jocêuda Gislane Ferreira da Silva PRESENTE | PRESENTE | | | | | | | |
| 4. Representante da Secretaria Municipal de Administração | | | | | | | | |
| Titular Mariana Della Porte Ribeiro PRESENTE | | | | | | | | |
| Suplente Cleia dos Santos Sabarrete Oliveira Ausente | | | | | | | | |
| 5. Representante da Secretaria Municipal de Saúde | | | | | | | | |
| Titular Melissa Paula Soares Moreira Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| Suplente Michele Alves de Oliveira Ausente | | | | | | | | |
| 6. Representante da Secretaria Municipal de Coordenação e Planejamento | | | | | | | | |
| Titular Tayse Mirella de Almeida Cardoso Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| Suplente Mayara Denise Lorin Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| 7. Representantes da Secretaria Municipal de Esportes | | | | | | | | |
| Titular Érica Vanessa Cordeiro Gazola Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| Suplente Eliandra Rita Nezi Medeira Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| 8. Representantes da Secretaria Municipal de Fazenda | | | | | | | | |
| Titular Alais Suzana Maier Grigulo PRESENTE | | | | | | | | |
| Suplente Lorena Danielle Santos Silva Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| 9. Representantes Associação dos Pais e Amigos do Excepcionais -APAE | | | | | | | | |
| Titular Alceu Luiz Grapeggia Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |
| Suplente Thiago Augusto Oliveira Ausente | | | | | | | | |
| 10. Representantes da Associação das Diversidades Intelectuais - ADIN | | | | | | | | |
| Titular Rui Alberto Wolfart Ausente sem justificat | iva | | | | | | | |



ELIANE



PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA – MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CMDCA

| Suplente | Marivone Ferreira Bertoldo | Ausente | | | | |
|-----------------|--|----------------------------|--|--|--|--|
| 11. Representa | antes da Associação dos Servidores | do Sistema Penitenciário - | | | | |
| ASSPENMAT -A | gente Mirim | | | | | |
| Titular | Marilce Duarte de Oliveira | PRESENTE | | | | |
| Suplente | Edinábila Avila de Menezes | Ausente | | | | |
| 12. Representar | ntes do Clube Desbravadores Regional | | | | | |
| Titular | Angela Maria da Silva | PRESENTE | | | | |
| Suplente | Vinicius Henrique Clarindo Rodrigues | Ausente | | | | |
| 13. Representar | ntes da Associação Fonte de Luz | | | | | |
| Titular | Loide Prates | Ausente sem justificativa | | | | |
| Suplente | Claudia Beatriz da Cunha Oliveira | PRESENTE | | | | |
| 14. Representar | ntes da Igreja Batista da Vila – SUPRA | 1 | | | | |
| Titular | Tiago de Matos Santos | PRESENTE | | | | |
| Suplente | Alexsandra Sibele Silva Abba | Ausente | | | | |
| 15. Rotary Club | de Tangara da Serra | 1 | | | | |
| Titular | Nelio Jarbas Spolti | PRESENTE | | | | |
| Suplente | Carlos Ramão Melo | Ausente | | | | |
| 16. Projeto Sem | entinhas | • | | | | |
| Titular | Dinalva Aparecida Rodrigues da Silva | Ausente sem justificativa | | | | |
| Suplente | Milene Lima Camargos | Ausente com justificativa | | | | |

Aos 16 dias do mês de maio de 2024, às 17h10, via aplicativo Google Meet, reuniram-se para a Reunião Extraordinária nº 05 do ano de 2024, os conselheiros de direitos do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente — CMDCA. Deu início à Reunião a Vice-Presidente, Sra. Regina Guanaes Bittencourt Fornazari, com a seguinte pauta previamente comunicada, sendo: 1. Aprovação do Plano Municipal pela Primeira Infância 2023. **DELIBERAÇÃO**: Considerando que já havia sido disponibilizada a minuta do Plano Municipal pela Primeira Infância, pelos presentes, foi aprovado por unanimidade o respectivo plano. Deu-se por encerrada a reunião às 17h22, e Eu, Tiago de Matos Santos, 1º Secretário em exercício, a redigi.



PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA – MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CMDCA





PRESENTES REUNIÃO ON LINE



PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA – MT CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CMDCA



ANEXO ATA 005/2024, DE 16/05/2024

PLANO MUNICIPAL PELA PRIMEIRA INFÂNCIA - PMPI

DE TANGARÁ DA SERRA - MT



PLANO MUNICIPAL PRINCARÁ DA SERRA/MT















Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

Gabinete do Prefeito

Vander Alberto Masson

Vice prefeito

Marcos Scolari

Secretariado

Secretário de Educação:

Vagner Constantino Guimarães

Secretário de Saúde

Wellington. Rossiter Bezerra

Secretaria de Assistência Social

Marcia Regina Kiss Siqueira de Castro Cardoso

Secretaria de Planejamento

Adão Leite Filho

Secretaria de Cultura

Welington Machado Rondon

Meio Ambiente

Vinícius Lançone

Secretaria de Fazenda

Angela Nascimento da Silva

Comitê Gestor da Primeira Infância

Secretaria de Educação:

Simony Maria Pereira de Medeiros Silvia Cecagno Guchert Katia Maria Kunntz Beck Weila Fernanda Fonseca de Souza Maria de Fátima Alves de Brito Oliveira Nadir José Bariviera

Secretaria de Saúde

Valéria Cosac Ribeiro Erislane Aparecida de Oliveira

Secretaria de Assistência Social

Selma Cristina Cavalcante dos Santos Marcia Regina Kiss Siqueira de Castro Cardoso

Secretaria de Planejamento

Ana Cláudia Vitório de Carvalho Sabrina Stefany Soldá

Secretaria de Cultura

Milena Caroline Magalhães Miranda Wellington Machado Rondon

Gabinete de Políticas **Públicas** para Mulheres

Silvana Ló Masson Regina Guanaes Bittencourt Fornazari

Meio Ambiente

Crystiane de Oliveira Costa. Guilherme Fontana Silveira.

Secretaria de Fazenda

Emanoeli Colvero Lindomar Gimenes da Silva

Conselho Municipal dos Direitos das Crianças e Adolescentes

Rafael Silva Rezende Perla Margarida Chieregatto



Sumário

| INTRODUÇAO | 3 |
|--|----|
| 1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO | 4 |
| 1.1 HISTÓRIA | 4 |
| 1.2 LOCALIZAÇÃO | 5 |
| 2. ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO | 6 |
| 3. ORGANIZAÇÃO TERRITORIAL DO MUNICÍPIO | 6 |
| 4. DEMOGRAFIA | 7 |
| 5. Olhares para a Primeira Infância | 8 |
| 6. Metodologia | 9 |
| 7. Eixos temáticos: | 11 |
| 7.1 Educação | 11 |
| 8. A escuta das crianças | 15 |
| 6.2 Saúde: | 55 |
| 6.3 Proteção Social e a Primeira Infância | 75 |
| 7. Cidade, Lazer e Meio Ambiente | 88 |
| 7.1 Bosque Municipal Ilto Ferreira Coutinho | 88 |
| 7.2 Cachoeira do Formoso | 88 |
| 7.3 Casa de Rondon | 88 |
| 7.4 Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho | 88 |
| 7.5 Complexo Turístico Indígena do Formoso | 89 |
| 7.6 Estância Amazonas | 89 |
| 7.7 Estância Modelo | 89 |
| 7.8 Fazenda Paraíso | 89 |
| 7.9 Gruta sagrada e nascente do rio Bonitinho | 89 |
| 7. 10 Parque da Família | 90 |
| 7.11 Pedra Solteira | 90 |
| 7.12 Pesqueiro Martinazzo | 90 |
| 7.13 Pesqueiro Piracema | 90 |
| 7.14 Rafting no Rio Formoso | 90 |
| 7.15 Recanto do Paraíso | 90 |
| 7.16 Salto das Nuvens | 90 |
| 7.17 Cachoeira Salto Maciel | 91 |
| 7.18 Cachoeira do Juba | 91 |
| 7.19 Cachoeira do Queima Pé | 91 |
| 8. Monitoramento e avaliação | 97 |
| 9. Referências: | 98 |

INTRODUÇÃO

O Plano Municipal pela Primeira Infância em Tangará da Serra se tornou uma meta do município quando em agosto de 2021 o prefeito Vander Alberto Masson, junto ao então presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente assinaram o Termo de Adesão ao Selo Unicef 2021-2024, assumindo, imediatamente, o compromisso com as ações e Políticas Públicas voltadas à Primeira Infância, Crianças e Adolescentes.

A partir de então, iniciaram - se os estudos e levantamentos com as demais secretarias envolvidas, sendo elas, inicialmente, Saúde, Educação e Assistência Social, tendo o trabalho intersetorial fortalecido no ano de 2023 com as secretarias de Planejamento, Cultura, Gabinete de Políticas Públicas, Meio Ambiente, Fazenda e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, pois entende- se que é necessário uma visão holística, de forma a oportunizar que todas as unidades integradas estruturem à promoção ao desenvolvimento da Primeira Infância, que compreende o período de 0 a 6 anos de idade, "fase que a arquitetura cerebral é construída, estabelecendo todas as bases de inteligência do ser humano num curto espaço de tempo" (ALHADAS, 2021).

Neste contexto, a partir do Diagnóstico da Primeira Infância, o Comitê estruturou as principais metas e ações a serem realizadas nos eixos Educação, Saúde, Proteção Social e Lazer, Espaço e Meio Ambiente, com o objetivo de efetivar as Políticas Públicas voltadas à Primeira Infância.

Pesquisas e estudos nas áreas da neurociência, psicologia, educação, sociologia e outras ciências, sobre a infância e o impacto da valorização e investimentos na primeira etapa do desenvolvimento humano, possibilitam grande avanço para a formulação de políticas públicas relacionadas à esta fase, demonstrando que os primeiros anos de vida são relevantes para o fortalecimento das bases do desenvolvimento físico, intelectual e psicossocial dos meninos e meninas, contribuindo, assim, para o desenvolvimento integral da criança e para o aprimoramento de habilidades futuras mais complexas.

Considera-se que quanto mais cedo for o investimento em programas voltados para a criança, maior será o retorno para ela mesma, assim como para a sociedade, ou seja, benefícios em curto prazo com maior desenvolvimento cognitivo, em médio prazo maior aprendizado e, consequentemente em longo prazo, aumento dos índices de empregabilidade, qualidade de vida e renda (LINHARES, 2020).

Dessa forma, investir no futuro cuidando do presente das nossas crianças refletirá no desenvolvimento sustentável, considerando que nenhum avanço será possível nas próximas décadas sem a pluralidade de gerações contribuindo para a melhoria da sociedade.

Sendo assim, este documento está organizado com o Capítulo 01, que caracteriza o Município, Capítulo 02, que aborda acerca do índice de Desenvolvimento Humano. O capítulo 03 traz fatores importantes da Organização Territorial do Município. O capítulo 04 apresenta aspectos da Demografia. No capítulo 05 é exposto os Olhares para a Primeira Infância. O capítulo 06 apresenta os eixos temáticos prioritários, que são Educação, Saúde, Proteção Social e Cidade, Lazer e Meio Ambiente. Por fim, o capítulo 07 trata do monitoramento, avaliação e comunicação do Plano e, o último capítulo, traz as referências utilizadas.

1. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1 História

Criado em 13 de maio de 1976, é consideravelmente novo e destaca-se pelo seu rápido crescimento populacional e econômico, além de ser um dos mais progressistas do interior do estado. Sua economia baseia-se na prestação de serviços, agroindústria e agricultura, com destaque para a produção de soja e cana-de-açúcar. O comércio é considerado um dos mais estruturados no interior de Mato Grosso.

0

O município é um pólo regional, sendo uma das cidades mais ricas do estado, possuindo também diversos atrativos turísticos em seu interior, como cachoeiras, pousadas e parques. O nome de Tangará da Serra vem do pássaro tangará, que nas épocas de calor no sul, migravam para Tangará na busca de frio.

Inicialmente, a área que hoje constitui o município de Tangará da Serra ficou por um longo tempo povoada apenas pelas tribos indígenas de, Nhambiquara e Parecí. Segundo as crônicas de Barbosa de Sá os primeiros contatos com outros povos se deram no século XVIII com o aprisionamento dos índios Pareci na cabeceira do rio Sepotuba no início do Século XX, quando a Comissão Rondon, liderada por Marechal Cândido Rondon, palmilhava a região em 1913, com o auxílio dos índios Parecis e Nhambiquaras, implantando-se o telégrafo e estudando a flora e a fauna presentes, para fornecer subsídios que seriam utilizados no futuro.

Rondon, abriu a rodovia que sobe os chapadões dos Parecis, cujas marcas ainda estão presentes: a exemplo de sua casa, localizada no Assentamento Antônio Conselheiro e uma ponte construída sobre o Rio Sepotuba, no interior do Município de Tangará da Serra, ainda preservadas.

Em seguida, chegaram os extrativistas, atraídos pela mata de poaia, planta com propriedades medicinais, que cobria as encostas da Chapada dos Parecis, onde os tributários do Rio Paraguai têm suas nascentes.

Em seu projeto inicial, a área de Tangará da Serra deveria formar uma comunidade japonesa, que não teve êxito devido às más relações do Japão no cenário mundial, que também influenciava o Brasil, durante a Segunda Guerra Mundial. Assim, apenas as glebas de brasileiros ganharam liberação para colonização, a partir de 1954. Em 1959, a Companhia de Terras instala-se em Tangará da Serra com o objetivo de implantar uma colônia de terras e o cultivo de café, arroz, milho e feijão. A intensa propaganda fez com que várias famílias migrassem de outros estados para a região, no anseio de possuírem terras bem maiores em relação às que já possuíam onde viviam.

Os senhores Júlio Martinez Benevides, Fábio Lissere, Joaquim Aderaldo de Souza e Joaquim Oléa fundaram a SITA - Sociedade Imobiliária Tupã para a Agricultura, uma vez atraídos pela excelente condição de clima e solo fértil, implantaram o loteamento Tangará da Serra, privilegiado no exuberante divisor das águas das bacias Amazônica e do Prata, emergente do antigo povoado surgido pelo loteamento das Glebas Santa Fé, Esmeralda e Juntinho, localizadas no então município de Barra do Bugres.

O objetivo era formar um polo agrícola. Logo após chegaram os madeireiros, devastando a região para ceder lugar aos colonos que exploraram o cerrado e se iniciaram na agropecuária, atividade ainda tão presente no município, base forte da economia tangaraense. Nos primeiros tempos, a cafeicultura teve presença marcante na economia de Tangará da Serra.

1.2 Localização

O município de Tangará da Serra está situado no estado de Mato Grosso, o qual apresenta a sexta maior população do estado e a maior da sua microrregião. Sua área compreende 11.601,206 km2 e a distância até Cuiabá, capital do Estado, é de 242 km. O Quadro 1 apresenta os principais dados relativos à localização do município de Tangará da Serra nos âmbitos estadual e regional.

Quadro 1: Dados de localização do município de Tangará da Serra

| Dados geográficos da área de planejamento. | | | | | | | |
|--|------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|
| Mesorregião (MR) Sudoeste mato-grossense | | | | | | | |
| Microrregião | Tangará da Serra | | | | | | |
| Coordenadas geográficas da sede | Latitude Sul | Longitude Oesto | | | | | |
| | 14°37'10" | 57°29'09" | | | | | |
| Área Geográfica | 11.60 | 1,104 km ² | | | | | |
| Distância da Capital (Cuiabá) | 24 | 40 km | | | | | |
| Acesso a partir de Cuiabá | BR - 364 | | | | | | |

Fonte: IBGE/Cidades, 2018

Tangará da Serra localiza-se na região sudoeste do Estado de Mato Grosso, conhecida como médio norte, a 240 quilômetros da capital Cuiabá. Originou-se em 1959, emergente dos antigos loteamentos das glebas Santa Fé, Esmeralda e Juntinho, antes territórios do município de Barra do Bugres. Sua denominação foi inspirada no pássaro Tangará, uma das aves mais famosas do País e que habita a majestosa Serra de Tapirapuã. A jovem Tangará da Serra é a principal cidade de toda a porção oeste do Estado e o principal polo de prestação de serviços de uma região composta por 23 municípios. Com paisagens exuberantes, povo acolhedor, com rica cultura e gastronomia.

2. ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

No período 1991-2000, o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDH-M) de Tangará da Serra cresceu 14,87%, passando de 0,679 em 1991 para 0,780 em 2000. A dimensão que mais contribuiu para este crescimento foi a Educação, com 41,3%, seguida pela Longevidade, com 34,7% e pela Renda, com 24,1%. Neste período, o hiato de desenvolvimento humano (a distância entre o IDH do município e o limite máximo do IDH, ou seja, 1 - IDH) foi reduzido em 31,5%.

Se mantivesse esta taxa de crescimento do IDH-M, o município levaria 10,2 anos para alcançar São Caetano do Sul (SP), o município com o melhor IDH-M do Brasil (0,919), e 3,4 anos para alcançar Sorriso (MT), o município com o melhor IDH-M do estado (0,824).

Em 2000, o Índice de Desenvolvimento Humano Municipal de Tangará da Serra é 0,780. Segundo a classificação do PNUD, o município está entre as regiões consideradas de médio desenvolvimento humano (IDH entre 0,5 e 0,8).

Em relação aos outros municípios do Brasil, Tangará da Serra apresenta uma situação boa: ocupa a 758^a posição, sendo que 757 municípios (13,6%) estão em situação melhor e 4812 municípios (86,3%) estão em situação pior ou igual.

Atualmente no Brasil existem 5570 municípios. Em relação aos outros municípios do Estado, Tangará da Serra apresenta uma situação boa: ocupa a 14ª posição, sendo que 13 municípios (9,15%) estão em situação melhor e 129 municípios (90,8%) estão em situação pior ou igual.

O índice de seu IDH é superior à média estadual, que é de 0,796. Posteriormente supera também a média nacional, que é de 0,718.

3. ORGANIZAÇÃO TERRITORIAL DO MUNICÍPIO

Os principais municípios limítrofes de Tangará da Serra são: Campo Novo do Parecis (150 km), Sapezal (260 km ao norte), Campos de Júlio (286 km ao noroeste), Conquista D'Oeste (450

Km ao oeste), Pontes e Lacerda (397 Km), Vale de São Domingos (451 Km ao sudoeste), Barra do Bugres (80 km ao sul), Nova Olímpia (40 km ao sudeste), Denise, Arenápolis, Santo Afonso (64 km), Nova Marilândia (120 km ao leste) e Diamantino (140 km ao nordeste). A Figura 59 apresenta a localização do município de Tangará da Serra.

Assim, os principais distritos do município de Tangará da Serra são descritos a seguir:

- 1º Distrito: Progresso possui área de 112 Km2, população estimada 1.902 habitantes (IBGE, 2010) é localizado na MT-358 a 20 Km da sede do município;
- 2º Distrito: São Joaquim do Boche com população estimada em 689 habitantes (IBGE, 2010) e é localizado na MT-358 a 17 Km da sede do município;
- 3º Distrito: São Jorge com população estimada em 3.332 habitantes (IBGE, 2010) e é localizado na MT-358 a 55 Km da sede do município;
- 4º Distrito: Gleba Triângulo localizada na MT-426 a 64 Km da sede do município.

O acesso ao município pode ser realizado a partir das rodovias BR-364 (liga Campo Novo do Parecis à Diamantino), MT-480 (liga Tangará da Serra à Deciolândia), MT-358 (liga Tangará da Serra à Nova Olímpia e Campo Novo do Parecis), apresentadas na Figura 60. A BR-364 não corta o município, apenas faz limite entre Tangará da Serra e Campo Novo do Parecis.

4. **DEMOGRAFIA**

Segundo a estimativa do IBGE, publicada em agosto de 2011, a população era de 87 945 habitantes. Já em 2013, a população estava estimada em 90 252 habitantes. Em 2018, a população estava estimada em 101,764 habitantes. Em 2020, a estimativa do IBGE foi de 107.631 mil habitantes. Tangará da Serra é a principal cidade da Mesorregião do Sudoeste Mato-Grossense e corresponde a 3% da população de Mato Grosso. Cerca de 90% da população vive na Zona Urbana do município, sendo 50,2% homens e 49,8% mulheres.

Já os jovens com menos de 20 anos formam 38% da população total. As crianças abaixo de 6 anos totalizam 9.848 crianças. A migração caracteriza o perfil demográfico do município, que atrai pessoas de diferentes estados do país. O município é considerado uma área de povoação recente, tendo em vista que seu início data a década de 1960, com um grande número de migrantes, vindos, principalmente, dos estados de Minas Gerais, São Paulo, Paraná e alguns estados do Nordeste. A partir da década de 1980, mais migrantes da Região Sul passaram a compor a população de Tangará da Serra.

Conforme dados do IBGE (2018), pode ser observado no Quadro abaixo que o município de Tangará da Serra, no período de 1991 a 2000, apresentou taxa média anual de crescimento (4,42%) e no período de 2000 a 2010 a taxa média anual de crescimento foi de 3,56%.

Quadro 02: Dados populacionais de Tangará da Serra

| Daniel a 7 a | Anos | | | | | | | |
|--------------|--------|--------|--------|--|--|--|--|--|
| População | 1991 | 2000 | 2010 | | | | | |
| Urbana | 32.053 | 51.495 | 75.921 | | | | | |
| Rural | 7.793 | 7.335 | 7.519 | | | | | |
| Total | 39.846 | 58.830 | 83.431 | | | | | |

Fonte: IBGE, 2010

Nos dois períodos verificados observa-se forte crescimento da população urbana: 7,09% no período 1991-2000 e 3,47% no período 2000-2010. Na área rural há crescimento da população somente no período de 2000-2010, todavia, as taxas anuais são inferiores àquelas verificadas na área urbana.

A tabela abaixo apresenta a estrutura etária da população no período de 1991 a 2010 no município de Tangará da Serra - MT.

Quadro 03: Estrutura etária da população de Tangará da Serra no período de 1991 a 2010.

| Faixas etárias | Anos | | | | | | | | | |
|-------------------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--|--|--|--|
| (População total) | 1991 | % | 2000 | % | 2010 | % | | | | |
| População Total | 39.848 | 100% | 58.840 | 100% | 83.431 | 100% | | | | |
| 0 a 4 anos | 4.684 | 11,75 | 5.870 | 9,98 | 6.536 | 7,83 | | | | |
| 5 a 9 anos | 4.862 | 12,20 | 5.990 | 10,18 | 6.718 | 8,05 | | | | |
| 10 a 14 anos | 4.757 | 11,94 | 6.141 | 10,44 | 7.474 | 8,96 | | | | |
| 15 a 19 anos | 4.604 | 11,55 | 6.287 | 10,68 | 7.918 | 9,49 | | | | |
| 20 a 24 anos | 4.139 | 10,39 | 5.859 | 9,96 | 8.519 | 10,21 | | | | |
| 25 a 29 anos | 3.716 | 9,33 | 5.322 | 9,04 | 8.098 | 9,71 | | | | |
| 30 a 34 anos | 3.068 | 7,70 | 5.120 | 8,70 | 7.201 | 8,63 | | | | |
| 35 a 39 anos | 2.537 | 6,37 | 4.572 | 7,77 | 6.408 | 7,68 | | | | |
| 40 a 44 anos | 1.953 | 4,90 | 3.764 | 6,40 | 6.064 | 7,27 | | | | |
| 45 a 49 anos | 1.492 | 3,74 | 2.848 | 4,84 | 5.216 | 6,25 | | | | |
| 50 a 54 anos | 1.265 | 3,17 | 2.002 | 3,40 | 4.030 | 4,83 | | | | |
| 55 a 59 anos | 956 | 2,40 | 1.582 | 2,69 | 2.974 | 3,56 | | | | |
| 60 a 64 anos | 727 | 1,82 | 1.306 | 2,22 | 2.903 | 3,48 | | | | |
| 65 anos e mais | 1.088 | 2,73 | 2.177 | 3,70 | 4.182 | 5,01 | | | | |

Fonte: IBGE, 2010

5. OLHARES PARA A PRIMEIRA INFÂNCIA

Uma primeira infância com cuidados, amor, estímulo e interação pavimenta o caminho para que a criança aproveite todo seu potencial. Nasce um adulto mais saudável e equilibrado. E floresce uma sociedade com os mesmos valores (Fundação Maria Cecilia Souto Vidigal).

Nessa perspectiva, o desenvolvimento humano deve ser o foco principal de uma sociedade que valoriza o desenvolvimento pleno dos cidadãos e o bem estar dela, considerando os aspectos político, cultural e social vivenciados historicamente. Nesse sentido, o olhar sensível e acolhedor para os primeiros anos de vida de uma criança torna-se primordial, pois as experiências vividas por ela nesse período, representam um impacto significativo para o seu desenvolvimento potencial, bem como para a ascensão da sociedade.

A primeira infância compreende o período de 0 a 6 anos de idade, "fase que a arquitetura cerebral é construída, estabelecendo todas as bases de inteligência do ser humano num curto espaço de tempo" (ALHADAS, 2021). Pesquisas e estudos nas áreas da neurociência, psicologia, educação, sociologia e outras ciências, sobre a infância e o impacto da valorização e investimentos na primeira etapa do desenvolvimento humano, possibilitam grande avanço para a formulação de políticas públicas relacionadas à primeira infância demonstrando que os primeiros anos de vida são relevantes para o fortalecimento das bases do desenvolvimento físico, intelectual e psicossocial dos meninos e meninas, contribuindo, assim, para o desenvolvimento integral da criança e para o aprimoramento de habilidades futuras mais complexas.

Nesse sentido, a Lei nº 13.257 de 8 de Março de 2016, referente ao Marco Legal da Primeira Infância estabelece princípios e diretrizes para a formulação e a implementação de políticas públicas para a primeira infância em atenção à especificidade e à relevância dos primeiros anos de vida no desenvolvimento infantil e no desenvolvimento do ser humano, fundamentando todo o trabalho a ser desenvolvido com as crianças de 0 a 6 anos.

Neste sentido, quanto mais cedo for o investimento em programas voltados para a criança, maior será o retorno para ela mesma, assim como para a sociedade, ou seja, benefícios em curto prazo com maior desenvolvimento cognitivo, em médio prazo maior aprendizado e, consequentemente em longo prazo, aumento dos índices de empregabilidade, qualidade de vida e renda (LINHARES, 2020). Dessa forma, investir no futuro cuidando do presente das nossas crianças refletirá no desenvolvimento sustentável, considerando que nenhum avanço será possível nas próximas décadas sem a pluralidade de gerações contribuindo para a melhoria da sociedade.

6. METODOLOGIA

O Plano Municipal pela Primeira Infância surgiu a partir do compromisso do atual prefeito Vander Alberto Masson com as crianças e adolescentes, quando em agosto de 2021 assinou o termo de adesão ao Selo UNICEF - Edição 2021-2024.

O Selo UNICEF é uma iniciativa do Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF) para estimular os municípios a implementar políticas públicas para redução das desigualdades e garantir os direitos das crianças e adolescentes previstos na Convenção sobre os Direitos da Criança e no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA).

A metodologia do Selo inclui Resultados Sistêmicos (o que os municípios precisam garantir) e Indicadores de Impacto Social (os resultados que os municípios precisam melhorar) relacionados aos direitos à saúde, educação, proteção e participação social de crianças e adolescentes.

Os municípios adesos ao Selo devem formar e capacitar as equipes que atuarão em cada secretaria, sendo as principais e obrigatórias Educação, Saúde e Assistência Social. Além disso, existe um cronograma de metas que devem ser cumpridas, envolvendo ações e políticas públicas para o atendimento de crianças e adolescentes. A cada cumprimento de meta, o município pontua, ficando cada vez mais perto de garantir o Selo UNICEF.

Dentre as metas estipuladas pela UNICEF, uma delas é a criação e aprovação do Plano Municipal pela Primeira Infância, um plano construído a várias mãos, de forma intersetorial, com o objetivo único de assegurar os direitos de crianças de 0 a 6 anos de idade nos diversos serviços.

Partindo deste pressuposto, em janeiro de 2022, quando Simony Medeiros assumiu a articulação do Selo UNICEF, iniciou os estudos para a construção do Plano. No mesmo mês foram realizadas reuniões de alinhamento com a Equipe do Instituto da Infância (IFAN), vislumbrando uma futura parceria. Logo foi instituído o Comitê Gestor da Primeira Infância no Município de Tangará da Serra, via Decreto nº 118/2023.

No mês de março, o Município de Tangará firmou parceria com o IFAN, para as oficinas e orientações na Construção do Plano. Concomitante a isto, os trabalhos foram acontecendo com a participação do Comitê. No dia 30 de março, a primeira versão do Plano foi protocolada junto à Plataforma de monitoramento das ações do Fundo das Nações Unidas para a Infância (UNICEF).

No mês de junho, as consultoras técnicas do IFAN estiveram em Tangará para as oficinas práticas presenciais com o intuito de aperfeiçoar o PMPI e construir o Marco Lógico relacionado à Cidade, Lazer e Meio Ambiente. Foram quatro dias intensos de discussão e planejamento com o Comitê e outras representações da sociedade.

Por fim, no mês de agosto, sancionado pelo atual Presidente da República como Mês da Primeira Infância, a equipe da Secretaria Municipal de Educação iniciou a escuta das crianças de 0 a 6 anos. Para a amostragem, foram selecionadas duas turmas de Pré 2 na cidade, uma turma em uma escola do Campo e uma turma em uma escola indígena. Além disso, foi realizada a escuta de aproximadamente 30 cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz, juntamente com as crianças.

7. EIXOS TEMÁTICOS:

7.1 Educação

A Educação Infantil, na pré-escola, esteve presente desde os anos 70 em Tangará da Serra, na rede pública de educação, iniciando-se no Grupo Escolar de Tangará da Serra (atualmente Escola Estadual Emanuel Pinheiro). Nos anos 80, nas Escolas Estaduais "29 de Novembro", "Emanuel Pinheiro", "13 de Maio" e "Ramon Sanches Marques". Na rede privada, pelo Centro Educacional de Tangará da Serra (ATEC) e pela Escola Objetiva.

O atendimento de crianças em creches, numa perspectiva assistencialista, inicia-se nos anos 80, resultado da iniciativa da senhora Maria Arlene Neves, que fundou a entidade filantrópica denominada Serviço de Obras Sociais – S.O.S. (SEMEC, 2012).

O atendimento da Educação Infantil – pré-escola começou a partir de 1988 nas escolas municipais rurais: "Antonio Hortolani", "Costa e Silva", "São Paulo" e "15 de Novembro". A Secretaria Municipal de Educação oferecia apoio financeiro e didático para a instituição que mantinha o funcionamento da Creche Nazaré na Vila Esmeralda e na Vila Horizonte. A Escola Estadual de 1º e 2º Graus Patriarca da Independência também recebia atenção da Secretaria Municipal de Educação e Cultura (SEMEC). Naquele ano, 1988, foram atendidos 313 alunos, sendo 66 crianças no maternal, 175 no Jardim e 72 na pré-escola (SEMEC, 2012).

A rede municipal, no início dos anos 90, priorizou o atendimento da Educação Infantil – pré-escola nas escolas que ofertavam Ensino Fundamental. Durante a década de 90 foi criada a primeira Creche Municipal "Tia Lina" através da Lei nº 1.149|95, em 15 de dezembro de 1995, com atendimento específico da Educação Infantil (SEMEC, 2012)

Entre os anos 2000 a 2009 foram criadas 03 novas unidades escolares; entre 2010 a 2019 foram criadas mais 10, totalizando, em 2019, 14 unidades escolares com atendimento específico da Educação Infantil.

A Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi, entre 1945 a 1970, era regida por religiosos e tinham, na época, como objetivo principal catequizar e evangelizar os indígenas.

No início da década 80, a Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi foi regida pela educação escolar do SPI (Serviço de Proteção ao Índio). Posteriormente, o programa educativo da FUNAI (Fundação Nacional do Índio) obedecia e trabalhava uma ideologia de integração dos indígenas à Sociedade Nacional.

As primeiras escolas municipais indígenas foram criadas em 02 de julho de 1986, através do Decreto nº 041/86, baseado nos registros disponíveis, nas Aldeias: Formoso, Cabeceira do Osso,

Kotitiko e Iliocê, resgatando o caráter cultural de pertencimento étnico na Educação Escolar Indígena Haliti-Paresi.

Em Tangará da Serra, a Lei nº 1410 de 14 de Abril de 1998 dispõe sobre a Criação do Conselho Municipal de Educação e institui o Sistema Municipal de Ensino para o atendimento das Etapas de Educação Infantil e Ensino Fundamental, sob a coordenação da Secretaria Municipal de Educação.

Além disso, existe a Resolução nº 006 de 2008, que estabelece normas específicas para a oferta da Educação Infantil no Sistema Municipal de Ensino, conforme os artigos 6º e 7º:

Art. 6º A Educação Infantil tem como finalidade o desenvolvimento da criança em seus aspectos físico, psicológico, intelectual e social, complementando a ação da família e da comunidade. Art. 7º A Educação Infantil tem como objetivos proporcionar condições adequadas para promover o bem-estar da criança, seu desenvolvimento físico, motor, emocional, intelectual, moral, social, a ampliação de suas experiências e estímulo ao interesse da criança pelo processo do conhecimento do ser humano, da natureza e da sociedade.

A Secretaria Municipal de Educação de Tangará da Serra atualmente tem 29 estabelecimentos com Creche e Pré - Escola, contemplando aproximadamente cinco mil crianças de 0 a 4 anos e 11 meses, com atendimentos parciais e integrais, conforme tabela abaixo:

Quadro 04: Número de crianças atendidas na Creche: 0 a 3 anos e 11 meses.

| Escolas | Educação | Infantil - Etap | a Creche | | V SILV |
|--------------------------------|----------|-----------------|-------------|--------------|---------------------|
| | Berçário | Maternal I | Maternal II | Maternal III | Total & |
| CME Tânia Arantes Junqueira | | 37 | 59 | 101 | 197 🖁 |
| CME Prof. João Maria | | 15 | 22 | 43 | 80 SIN |
| CME Futuro Brilhante | | 29 | 89 | 81 | 199 8 |
| CME Jesu Pimenta de Sousa | | 19 | 51 | 43 | 113 0 |
| CME Irmã Maris Stella | | 40 | 56 | 79 | 175 |
| CME Tia Lina | 13 | 59 | 58 | 60 | 190 8 |
| CME Maria Arlene Neves | | | 59 | 60 | 119 岩 i |
| CME Atacílio de Souza | | 39 | 40 | 76 | 155 \(\frac{9}{4}\) |
| CME Cecília Maria de Barcellos | | 39 | 60 | 77 | 176 ssoa |
| CME Diva Martins Junqueira | | 15 | 26 | 31 | 72 9 |
| CME Dona Mariquinha Tavares | 16 | 40 | 59 | 79 | 72 01 194 9pg |

| 5 | \dashv | |
|--|--|---|
| <u>-</u> | | |
| OU OTANI OU, SOCIEDA GIOLDINE I FISTENCE DE SIEVA, PENIO GOLDINA INDIEN GIOLOGO (1771 DI INDIEN) E DE CONTRA CONTR | 1 | |
| 1 | ╛ | 7 |
| 2 | щ | 77 |
| | JART | 710 |
| 2 | ËD | 2520 |
| 5 | RILC | 107 |
| Ċ, | e MA | 200 |
| 2 | ۲۸A | ý |
| 2 | IS Y | 2 |
| 2 | SIA D | jui |
| ֝֝֟֝֝֟֝֝֝֟֝֝֝֟֝֝֝֟֝֝֟֝ | MA | 1761 |
| 200 | 3ELA | 1001 |
| 2 | , AR | 707 |
| ָ ֖֭֭֡֝֞֜֝ | OLTI | 20 10 |
| 2 | SSP | 10/0 |
| ֡֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝ | RBA | |
| | √ 0 | , vorif |
| | 빌 | 4 |
| _ | IIA BEATRIZ DA CUNHA OLIVEIRA, NELIO JARBAS SPOLTI, ANGELA MARIA DA SILVA e MARILCE DUARTE | onesa https://tanansadasarra 1400 com hr/vorificacao/0E04 2678 7480 7764 o informa a códica 0E04 2679 7480 7764 |
| 200 | ZIVE | 7 |
| | HAO | 200 |
| | 5 | 2 |
| , , | Z DA | 1/4// |
| | ATRI | 4 |
| 2 | A BE | 0 |
| 2 | AUDI | , |
| 7 | ĭ, CL | 1 |
| | SDO | |
| ė. | BOF | 200 |
| O C C C C C C C C C C C C C C C C C C C | ARECIDA DA SILVA BORDON | 7 |
| 2 | DA | |
| 2 | CIDA | ifico |
| פוומר | ARE | 2 |
| 2 | ΑЬ | ۵ |
| | | |

| CME Luiz Simões Matias | 21 | 39 | 64 | 45 | 169 RAZAN | |
|-------------------------------|------|-----|-----|-----|-----------|--|
| CME Prof. Sebastião Rodrigues | 23 | 36 | 39 | 77 | 175 H | |
| CME Dona Nena | | 39 | 40 | 40 | 119 50 | |
| CME Leonardo Cézar Vendrame | | 20 | 50 | 42 | 112 | |
| CME Profa. Iracema Casagrande | 21 | 40 | 65 | 56 | 182 NA | |
| Total | 94 | 506 | 837 | 990 | 2427 g | |
| Total Modalidade | 2427 | | | | | |
| Total curso 2427 | | | | | | |

Fonte: Sistema Ômega Educacional, 2023

Quadro 05: Número de crianças atendidas entre 4 e 6 anos incompletos

| Escolas | Educação Infantil - Etapa Pré - Escola | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------|--|--|--|
| | Pré I | Pré II | Total | | | |
| EM Chapadão do Rio Verde | 3 | 5 | 8 | | | |
| Escola Municipal Indígena | | 2 | 2 | | | |
| Escola Municipal Indígena | 4 | 7 | 11 | | | |
| Escola Municipal Indígena | 9 | 7 | 16 | | | |
| CME Gentila Susin Muraro | | 84 | 84 | | | |
| CME Joana D'arc | | 84 | 84 | | | |
| CME Prof. José Nodari | | 75 | 75 | | | |
| CME Tânia Arantes Junqueira | 138 | 214 | 352 | | | |
| CME Prof. João Maria | 28 | | 28 | | | |
| CME Futuro Brilhante | 94 | | 94 | | | |
| CME Jesu Pimenta de Sousa | 39 | | 39 | | | |
| CME Professora Jucileide Praxedes | 20 | 9 | 29 | | | |
| CME Irmã Maris Stella | 79 | 75 | 154 | | | |
| CME Tia Lina | 101 | 70 | 171 | | | |

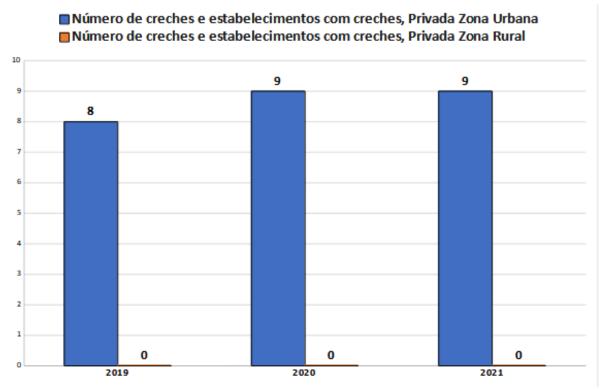
| CME Maria Arlene Neves | 62 | 74 | 136 |
|--|------|------|------|
| CME Atacílio de Souza | 67 | 25 | 92 |
| CME Cecília Maria de Barcellos | 59 | | 59 |
| CME Diva Martins Junqueira | 40 | 35 | 75 |
| CME Dona Mariquinha Tavares | 95 | 50 | 145 |
| CME Fausto Eugênio Masson | | 50 | 50 |
| CME Luiz Simões Matias | 59 | 73 | 132 |
| CME Prof. Sebastião Rodrigues | 94 | 50 | 144 |
| CME Dona Nena | 40 | | 40 |
| Escola Municipal Laura Vieira de Souza | 16 | 29 | 45 |
| CME Leonardo Cezar Vendrame | 62 | 70 | 132 |
| CME Marechal Cândido Rondon | 3 | 8 | 11 |
| CME Ernesto Che Guevara | 12 | 12 | 24 |
| CME Profa. Iracema Casagrande | 65 | 406 | 171 |
| CME Cecília Capucho | 44 | 83 | 127 |
| Total | 1233 | 1297 | 2530 |
| Total Modalidade | 2530 | 2530 | |
| Total curso | 2530 | | 2530 |

Fonte: Fonte: Sistema Ômega Educacional, 2023

Já em relação ao número de creches e estabelecimentos com creche Privada nas Zonas Urbanas e Rurais, segue o gráfico com os dados coletados:

Quadro 06: Número de estabelecimentos privados com creche

assinado por 10 pessoas: TIAGO DE MATOS SANTOS, JOCEUDA GISLAINE FERREIRA DA SILVA, ALAIS SUZANA MAIER GRIGULO, KÁTIA MARIA KUNNTZ BECK, REGINA GUANAES BITTENCOURT FORNAZARI , ELIANE



Fonte: Ifan, 2023.

Sendo assim, serão apresentados os quadros operativos, com os objetivos, metas e ações relacionadas ao atendimento educacional da Primeira Infância de Tangará da Serra, objetivando um Desenvolvimento Infantil Integral às crianças de 0 a 6 anos incompletos.

8. A ESCUTA DAS CRIANÇAS

A participação social engloba a inclusão das pessoas em processos decisórios que impactam suas próprias vidas, grupos específicos ou a sociedade como um todo. Independentemente do nível em que ocorre, seja em reuniões escolares, audiências públicas ou discussões sobre a construção de espaços públicos, a participação deve ser caracterizada por inclusão, responsividade e representatividade.

Neste contexto, garantir que as tomadas de decisão sejam verdadeiramente participativas requer que as instituições envolvidas reflitam a diversidade da população brasileira, abrangendo suas distintas camadas sociais, gêneros, etnias e idades. No Brasil, esse objetivo ainda é um desafio em aberto. Embora a Constituição de 1988 tenha sido um marco significativo ao estabelecer mecanismos de participação social, como conselhos, ouvidorias públicas, assembleias e fóruns, ainda há obstáculos a superar, incluindo resistência e a percepção de que os espaços de decisão

coletiva não pertencem ao público em geral. Ademais, os próprios ambientes nem sempre são projetados de maneira a facilitar essa participação ativa.

Para contemplar cidades e territórios a partir de perspectivas genuinamente participativas, é fundamental promover a criação de uma cultura sólida de participação social. Isso envolve estimular um ambiente onde as vozes de todos sejam valorizadas e onde o acesso a processos decisórios seja equitativo. Dessa forma, assegura-se que a tomada de decisões seja enriquecida por uma variedade de experiências e opiniões, contribuindo para políticas públicas mais alinhadas às necessidades e aspirações da sociedade como um todo.

Quando a participação social é concretizada na prática e tanto crianças quanto adultos têm a capacidade de contribuir nas instâncias de tomada de decisão, isso promove a criação de políticas públicas mais eficazes. As políticas públicas são conjuntos de decisões elaboradas pelos líderes governamentais com o objetivo de atender às necessidades, direitos e demandas de toda a sociedade ou de segmentos específicos.

A abordagem de pensar coletivamente a elaboração de políticas resulta em políticas mais acuradas e cujos resultados podem ser melhor avaliados. Quando as pessoas estão envolvidas nesse processo, elas também desenvolvem uma sensação de proximidade com o âmbito político e uma compreensão mais sólida do conceito de cidadania. Esse engajamento reforça a percepção de que esses espaços políticos estão acessíveis e que têm o potencial de efetivamente instigar mudanças tangíveis. Esse ciclo virtuoso é benéfico para nutrir o crescimento de uma cultura de participação social e fortalecer os pilares da democracia.

Dessa forma, a inclusão de todas as idades nas decisões políticas contribui para a formulação de políticas públicas mais bem-adaptadas e também para o desenvolvimento de um sentido cívico e de pertencimento à sociedade. Esse processo demonstra que os espaços políticos podem ser ocupados por todos e que suas ações têm o poder de causar transformações reais, o que, por sua vez, impulsiona o progresso da cultura de participação social e da democracia em geral.

Considerar a perspectiva das crianças na concepção da cidade desempenha um papel fundamental na criação do Plano Municipal pela Primeira Infância. Em Tangará da Serra, essa abordagem foi efetivada por meio de um processo de escuta realizado em 5 momentos, conduzido pela equipe da Secretaria Municipal de Educação, com o apoio da Secretaria Municipal de Esportes, Cultura, Assistência Social e Programa Criança Feliz, de modo a contemplar 74 crianças da faixa etária de 0 a 6 anos, de escolas indígenas, do campo, da zona urbana, rural e atendidas pelo Programa Criança Feliz. Além disso, também foi realizada a escuta de 30 cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz da região do CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza.

O propósito da escuta foi captar os desejos e anseios das crianças em relação à cidade. A atividade incorporou elementos do brincar e da contação de histórias. Durante a sessão, as crianças tiveram a oportunidade de desenhar sua própria visão da cidade e compartilhar ideias sobre como gostariam de melhorá-la para vivenciar momentos com suas famílias e amigos. Além disso, responderam a perguntas estimuladoras sobre as iniciativas que implementariam caso ocupassem a posição de prefeito(a) de nossa cidade.

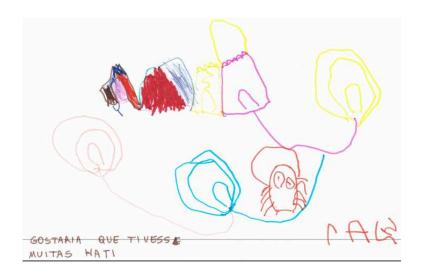
Para a escuta das crianças indígenas estiveram presentes as coordenadoras da Educação Infantil, juntamente com a equipe do programa Criança Feliz e a Coordenadora da Educação Indígena, que auxiliou na interlocução com as crianças, pois alguns ainda falavam somente a Língua Materna Haliti Paresi.

Esses intervenções destacam a importância da participação das crianças na configuração da cidade, refletindo suas necessidades e aspirações únicas.

Abaixo, alguns registros das crianças indígenas:



Maria Izadora: "Gostaria que tivesse mais brinquedos na aldeia".



Jhon - 5 anos: "Gostaria que tivesse mais hati".



Momento da contação de história.

Já na Zona Rural, a escuta aconteceu na Escola Municipal Jucileide Praxedes, localizada na Gleba Triângulo. Na ocasião, foram ouvidas 17 crianças entre 4 e 6 anos incompletos de idade. Dentre os anseios das crianças, está o pedido por mais hospitais e dentistas na Unidade de Saúde da Família que fica na Vila.



Maria Eduarda: "Gostaria que tivesse mais hospitais para cuidar das pessoas doentes".



Momento de conversa com as crianças do CME Jucileide Praxedes.



Momento da brincadeira coletiva



Contação de história



Registro das demandas



Brincadeira coletiva



Antony Eduardo: "Gostaria que tivesse mais hospitais."



Emily Vitória: "Gostaria que tivesse dentista no posto de saúde da Vila."

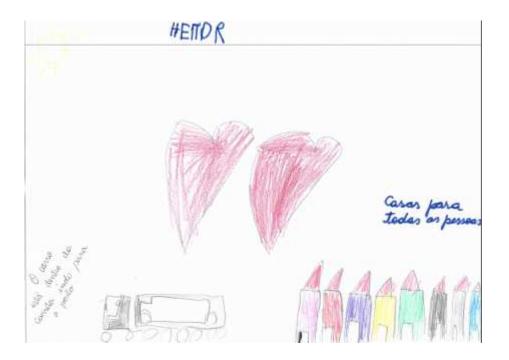
A equipe também realizou a escuta de 18 crianças entre 4 e 6 anos incompletos do Centro Municipal de Ensino Professor José Nodari, 17 crianças do Centro Municipal de Ensino Maria Arlene Neves e 9 crianças entre 3 e 6 anos incompletos atendidas pelo Programa Criança Feliz da região do CRAS Pastor Jonas Moreira, sendo apresentadas pelas crianças proposições como casas para todas as pessoas, mais SAMU, mais hospitais e brinquedos nos parques em melhores condições.



Emanuel: "Muitos brinquedos para brincar."



Isabela: "Pedir para o prefeito cuidar da nossa água da cidade."



Heitor: "Casas para todas as pessoas."



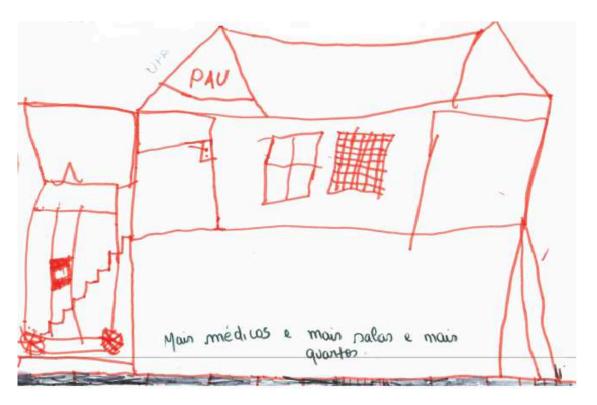
Helena: "Uma cidade bonita."



Guilherme: "Que todas as pessoas tomem vacinas para ficarem bem e curadas."



Enzo: "Uma cidade mágica."



Maria Aparecida: "Mais médicos e mais salas e quartos."



Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



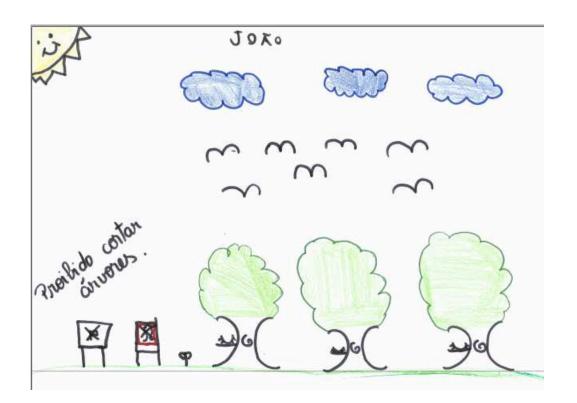
Escuta crianças atendidas pelo programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza



Escuta dos cuidadores das crianças atendidas pelo Programa Criança Feliz - CRAS Pastor Jonas Moreira de Souza.

Durante a escuta dos cuidadores atendidos pelo Programa Criança Feliz da região da Grande Esmeralda, as famílias pediram, no serviço de Educação, por mais creches em tempo integral, para que os familiares possam trabalhar, além disso, abordaram sobre guardas nos Centros de Ensino, bem como monitores no transporte escolar.

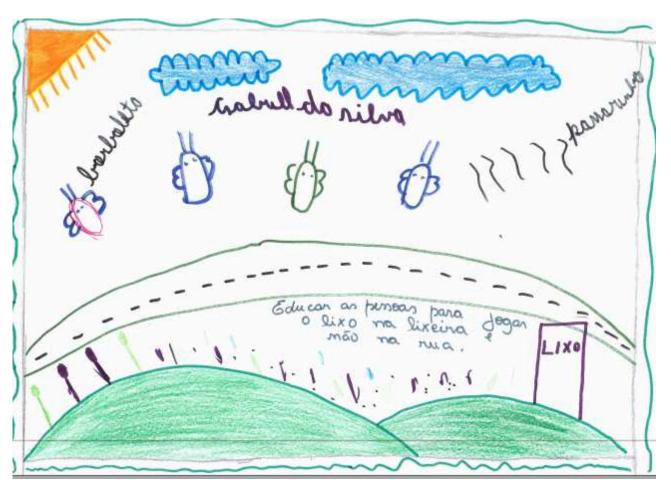
Nos demais serviços, fizeram observações pontuais, que foram encaminhadas aos respectivos secretários para que possam, da melhor forma, atender as demandas.



João: "Proibido cortar árvores."



Davi: "Mais SAMU."



Gabriel: "Educar as pessoas para jogar o lixo na lixeira e não na rua."

As demandas oriundas da escuta, tanto das crianças, quanto dos cuidadores já estão sendo contempladas nas metas do Plano nos eixos de Educação, Saúde, Proteção Social e Lazer, Espaço e Meio Ambiente.

Por fim, entende- se que a abordagem de escutar as famílias e crianças não apenas contribui para a formação de um ambiente urbano mais adequado para todas as faixas etárias, mas também demonstra como as perspectivas das crianças podem ser valiosas para o desenvolvimento de políticas urbanas que enriqueçam a qualidade de vida de todos os habitantes.

| | EDUCAÇÃO INFANTIL | 0 - |
|---------------------|--|------------------|
| Quadro Operativo 01 | | |
| Área Temática | Educação Infantil | ER GRI |
| Indicador | Número de matrículas na educação infantil | MA |
| Objetivo | Consolidar no currículo da Educação Infantil, práticas pedagógicas que tenham como eixos norteadores as interações e a brincadeira, garantindo à crianço os direitos de aprendizagem em cada campo de experiência que possibilitem o uso de diferentes linguagens, promovendo o conhecimento de si e de mundo, possibilitando experiências narrativas, ampliando a confiança em si mesma, garantindo a sua autonomia, incentivando a curiosidade e exploração em relação ao mundo, promovendo a interação das crianças com diversificadas manifestações culturais e a utilização de recurso tecnológicos, de acordo com as Diretrizes Curriculares | PAISSL PROSEL |
| Resultado | Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | RAD |

| | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | | | | | AINE FEI |
|---|-----------|----------|----------|--|------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|---|---------------|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | ATOS SANTOS JOCEUDA GISTAINE FEI |
| Realização da formação continuada para os profissionais que atuam na educação infantil. | x | x | X | Profissiona is da Educação Infantil | X | | Bimestralmente | 100% do quadro de profissionais da Educação Infantil qualificados em temas relacionados à Primeira Infância | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Anualmente atemporario de serenza su la consulta su la consu |

| Realização de formação continuada específica e diferenciada para os professores indígenas que atuam na educação infantil indígena. | - | - | x | Profissiona is da Educação Infantil indígena | - | X | Contínua | 100% do quadro de profissionais da Educação Infantil Indígena qualificados em temas relacionados à Primeira | Secretaria Municipal | - | Anualmente ate o fim da vigência deste plano. |
|--|---|---|---|--|---|---|----------|---|-------------------------|---|--|
| | | | | | | | | Primeira Infância | | | - |

| Quadro Operativo 02 | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| Área Temática | Educação Infantil | | | | | | | | |
| Indicador | Número de matrículas na educação infantil | | | | | | | | |
| Objetivo | Ampliar a oferta da educação infantil Integral que contemple a meta do Plano Municipal de Educação | | | | | | | | |
| Resultado | Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | | | | | | | | |

| Ações | Territor | ializaçã | 0 | | Situação de Implementação | | Periodicidad | | | Intersetoria | Тетро |
|--|----------|----------|--------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------|--|----------|--------------|--|
| | Urbana | Rural | Indígen a | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | e da ação | Meta | Setorial | 1 | estimado para o alcance da meta |
| Construção, adequação e/ou ampliação das infraestruturas para o atendimento da demanda da Educação Infantil Integral. | X | x | x | Crianças de 0 a 3 anos | X | - | Contínua | Elevar o número de matrículas na Educação Infantil Integral (0 a 3 anos) em 20% do número do atendimento atual (250 crianças atendidas em 2023), até 2025. | SEPLAN, | - | Até 2025 aumento de 20% - Médio Prazo; Até 2032 aumento de 50% - Longo prazo; |

| Construção, adequação e/ou ampliação das infraestruturas para o atendimento da demanda da Educação Infantil parcial. | X | X | X | Crianças de 0 a 6 anos incompleto s | | - | Contínua | Manter o crescimento vegetativo do atendimento na Educação Infantil parcial (0 a 3 anos), em consonância com o Plano Municipal de Educação até 2026; Manter a universalização do atendimento de crianças de 4 e 6 anos incompletos na Educação Infantil. | Secretaria Municipal de Educação | - | Anualmente |
|--|---|---|---|-------------------------------------|---|---|----------|--|--|---|------------|
| Adequação de refeitório para alunos da educação infantil indígenas . | - | - | x | Crianças de 0 a 6 anos incompleto s | - | X | Contínua | Adequação dos refeitórios em 50% dos polos indígenas que ofertam Educação Infantil (desde que não haja intervenção na cultura indígena) | Secretaria Municipal de Educação | - | Até 2032 |

| Área TemáticaEducação InfantilIndicadorNúmero de matrículas na educação infantilObjetivoEfetivar políticas públicas para o atendimento de crianças de 0 a 6 anos incompletos.ResultadoGarantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | Quadro Operativo 03: | | ¥. |
|---|----------------------|---|------------|
| Objetivo Efetivar políticas públicas para o atendimento de crianças de 0 a 6 anos incompletos. | Área Temática | Educação Infantil | , . , X |
| | Indicador | Número de matrículas na educação infantil | חרס |
| Resultado Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | Objetivo | Efetivar políticas públicas para o atendimento de crianças de 0 a 6 anos incompletos. | GRIO |
| | Resultado | Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | JER |

| Quadro Operativo 03: Área Temática Indicador Objetivo Resultado | Educação Infantil Número de matrículas na educação infantil Efetivar políticas públicas para o atendimento de crianças de 0 a 6 anos incompletos. Garantir o direito e acesso a Educação Infantil de qualidade. | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|----------|--|--|----------------|--------------------------|---|---|-------------------|--|--|--|
| Ações | Territorializ | zação Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Situação d Implemen Em execução | tação A ser | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Interse torial | Tempo estimad para o alcance da meta | | |
| Formação Continuada por etapas/áreas, modalidades e categorias; Desenvolvimento de Programas: Família e Escola - aprendendo e interagindo; Alfabetiza MT; Tempo de Aprender; Programa A União faz a vida; Programa Dinheiro Direto na Escola (PDDE); Programa Municipal Dinheiro Direto na Escola (PMDDE) Programa de Educação Alimentar e Nutricional; Programa Saúde na Escola; Programa de Inovação Educação Conectada. | X | X | X | Profissionai s da Educação Infantil | X | _ | Contínua | 50% dos profissionais da Educação Infantil capacitados, incluindo indígenas Efetivar os programas firmados com o Governo Federal, Estadual, iniciativa privada e Programas específicos da Secretaria Municipal de Educação em 50% das unidades escolares. | Secretaria Municipal de Educação/Es colas Privadas | - | 2032 | | |

| | | <u> </u> | _ |
|----------------------|---|----------|-----|
| Quadro operativo 04: | | o, | Ē |
| Área Temática | Educação Infantil | IGN | |
| Indicador | Índice de Desenvolvimento da Educação Especial | 7 GF | 0 4 |
| Objetivo | Efetivar políticas de gestão para o Funcionamento das unidades escolares. | IAIE | |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade. | A Z | 9 |
| | | 4 | П |

| Quadro operativo 04: Área Temática Indicador Objetivo | Índice d | | olvimer | | ação Especial | | les escolares | | | | MAIER GRIGIII O KÁTIA MARIA | | | |
|---|-------------------|--|--------------|---|----------------|---------------------------|---------------|---|---|----------------|--|--|--|--|
| Resultado | | Efetivar políticas de gestão para o Funcionamento das unidades escolares. 물론 중 Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade. 설명 및 기계 및 기 | | | | | | | | | | | | |
| | Territorialização | | | Situação de Implementa | | Periodicida | | | Interseto | Tempo sestimad | | | | |
| Ações | Urbana | Rural | Indíge na | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implemen tada | de da ação | Meta | Setorial | rial | para o de la compara o de la compara o de la compara de la | | | |
| Oferta de mobiliários, equipamentos, brinquedos pedagógicos, jogos educativos e outros materiais pedagógicos acessíveis, considerando as especificidades das faixas etárias, com vistas à valorização e efetivação do brincar nas práticas escolares. | х | х | x | Crianças de 0 a 6 anos incomplet os | x | - | Contínua | 100% das unidades escolares com mobiliários, equipamentos, brinquedos pedagógicos, jogos educativos e outros materiais pedagógicos acessíveis | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Tempo de stimado para o de stimado de stimad | | | |
| Garantir a acessibilidade dos parques escolares e prinquedos específicos para crianças com deficiência nas Unidades Escolares | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incomplet os | | х | Contínua | 100% das unidades escolares com parques e brinquedos acessíveis para atendimento das crianças com deficiência. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | 2032 Of poor o | | | |

| Quadro Operativo 05 | | | | | | | | | | | Y O In | |
|--|-------------------|---|--------------|---|------------------------------|--------------------|---------------|--|---|-------------|--|--|
| Área Temática | Educação Infantil | | | | | | | | | | | |
| Indicador | Índice de | ducação Infantil dice de Desenvolvimento da Educação Especial do Sistema Municipal de Ensino | | | | | | | | | | |
| Objetivo | Garantir a | Garantir acesso a todas as crianças de 4 a 6 anos incompletos na Pré- Escola Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade. | | | | | | | | | | |
| Resultado | Garantir v | /ivências | s e práticas | para Educa | ação Infantil d | le qualidade. | | | | | NZ | |
| | | | | | | | | | | | 90 | |
| Ações | Territoria | lização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetori | Tempo estimad | |
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | al | para o alcance de meta | |
| Realização da Busca Ativa Escolar junto às Unidades Escolares e Comunidades para identificação das crianças com deficiência fora da escola, visando a efetivação da matrícula e acompanhamento da | х | x | х | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | х | - | Semanalmente | 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos na escola | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas. | - | Consolidação atê 2024 e «O manutenção atê 2032. | |

permanência na escola.

| Quadro Operativo 00 | 6 | ΚΆΤΙΑΙ |
|---------------------|---|--------|
| | | X |
| Área Temática | Educação Infantil | PULC |
| Indicador | Percentual da população com deficiência de 0 a 6 anos. | GRIG |
| Objetivo | Oportunizar atendimento educacional especializado às crianças com deficiências. | IER |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade | A M A |

| Ações | Territorial | ização | | | Situação d Implemer | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado |
|--|-------------|--------|----------|------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------|---|---|--|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | | para o alcance da MO WING META |
| Atendimento em Salas de Recurso Multifuncional e Atendimento Especializado em salas exclusivas. | x | x | х | Crianças de 0 a 3 anos | х | - | Anual | Ampliar o atendimento das crianças com deficiência de 0 a 3 anos até o final da vigência deste Plano. | Secretaria Municipal de Educação/E scolas Privadas | Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde | Consolidação até en 2027 e manutenção or solves até 2032. |

| 1) Ampliação e estruturação do Núcleo de Apoio Educacional; 2) Formação Continuada para os professores (específica para Educação Especial e Inclusiva); 3) Adequação e Ampliação da Estrutura Física e Pedagógica; Convênio com Instituições Filantrópicas – APAE; | × | × | x | Crianças de 1 a 6 anos incomplet os | 1 | x | Anual | 100% das crianças com deficiência de 4 a 6 anos incompletos atendidas até o final de vigência deste plano | Secretaria Municipal de Educação/E scolas Privadas | Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Saúde e APAE | Consolidação até 2027 e manutenção até 2032. até 2032. Anualmente até o solution de vigência deste plano. |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|---|---|---|---|
| Disponibilizar auxiliar para atender às crianças indígenas com deficiências nos cinco polos de educação escolar indígena, de acordo com a legislação vigente | - | - | x | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | | X | Contínua | Atender 100% das crianças com deficiência e diagnosticadas por equipes de profissionais especializados (4 a 6 anos incompletos) | Secretaria Municipal de Educação | Secretaria Municipal de Saúde | Anualmente até o solves fim da vigência obyli deste plano. WATO |

39

| Quadro Operativo (| | , E |
|--------------------|---|------|
| | | 2 2 |
| Área Temática | Educação Infantil | (G) |
| Indicador | Índice de Desenvolvimento da Educação Infantil | ARB/ |
| Objetive | Estabelecer no Sistema Municipal de Ensino, uma ferramenta de acompanhamento e avaliação da educação infantil nos estabelecimentos, visando ao apoio técnico-pedagógico para a melhoria da qualidade e à garantia do cumprimento dos padrões mínimos estabelecidos pelas diretrizes | 5 D |
| Objetivo | apoio técnico-pedagógico para a melhoria da qualidade e à garantia do cumprimento dos padrões mínimos estabelecidos pelas diretrizes | ₹ ¥ |
| Resultado | Garantir vivências e práticas para Educação Infantil de qualidade | |

| Ações | Territoriali | ização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | الالالالالالالالالالالالالالالالالالال |
|---|--------------|--------|----------|---------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------|--|--|---------------|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | Second | | para o alcance did |
| Realização de avaliação dos indicadores de qualidade da Educação Infantil, de acordo com as diretrizes do Ministério da Educação (MEC). | х | х | х | Comunid ade escolar | - | x | | Avaliar 100% das Unidades Escolares de Educação Infantil. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Consolidação ates 2025 e manutenção até 2032. IAGO DE MATOS SAMA 1900 ENDA PROPENDA |

| Quadro Operativo 0 | 8 | , K |
|--------------------|--|----------|
| | | ng |
| Área Temática | Educação Infantil | GR |
| Indicador | Acesso ao transporte escolar pelas crianças da pré-escola. | AIEF |
| Objetivo | Garantir o atendimento aos alunos da Educação Infantil de 4 a 6 anos incompletos com transporte escolar. | ∑ ∀ 7 |
| Resultado | Crianças da pré-escola com acesso a transporte escolar municipal | JZA |
| | | S |

| Ações | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | | Catarial | Intersetorial | Tempo V |
|---|-----------|----------|----------|--|------------------------------|---------------------------|---------------|--|--|---|--|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado parg o alcance day meta |
| Adequação dos veículos com a instalação de cadeirinhas e assentos elevados para o transportes das crianças com 4 a 6 anos incompletos | | х | х | Crianças de 4 a 6 anos incompletos | х | - | Continua | Atender 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos da zona rural que utilizam o transporte escolar. | Secretaria Municipal de Educação | - | Consolidação até 2026 e solves manutenção até 2032 solves até 2032 |
| Criação de lei para contemplar o cargo de monitor do transporte escolar | | х | | Crianças de 4 a 6 anos incompletos | | х | Contínua | Criar a lei | Secretaria Municipal de Educação | Secretaria de Administração, Gabinete do Prefeito, Câmara Municipal e SEFAZ | Até 2027 Até 2027 PEr sinado por 10 pessoas: |

| Quadro Operativo 09 | | RIGUI |
|---------------------|---|-------|
| Área Temática | Educação Infantil | R G |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil; | MAIE |
| Objetive | Assegurar que nas escolas da educação infantil as refeições sejam balanceadas, com cardápio e horários apropriados à faixa etária, devidament | |
| Objetivo | acompanhada por nutricionistas, adequando, quando necessário, às situações específicas como restrições alimentares, entre outras. | SUZA |
| Resultado | Crianças das Unidades Escolares da educação infantil com cardápios nutricionais específicos | AIS (|

| Ações | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo Tempo estimado para |
|--|-----------|----------|----------|---|------------------------------|---------------------------|---------------|--|--|---------------|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Weta | Second | | estimado para el alcance da meta |
| 1) Ampliação do quadro de nutricionistas que atendem as unidades escolares, conforme a legislação; 2) promover a ampliação e adequação das cozinhas e refeitórios das unidades escolares | х | x | x | Crianças de 0 a 6 anos incompl etos | x | - | anual | Atendimento de 100% das Unidades Escolares com cardápios nutricionais específicos. Ampliar e adequar 80% das cozinhas das unidades escolares de acordo com a demanda | Secretaria Municipal de Educação/Es colas Privadas | - | Consolidação volves so consolidação até 2027 e manutenção até 2032. |

| Quadro Operativo | 10 |
|------------------|----|
| Área Temática | |

| Quadro Operativo 10 Área Temática Indicador Objetivo Resultado | Educação Infantil Total de casos identificados e enviados para conselho tutelar Capacitar equipe gestora, funcionários e professores na identificação de casos de violência infantil. Profissionais da educação infantil aptos para atendimento a crianças sob violação de direitos | | | | | | | | | | NA MAIER GRIGULO . KATIA MARIA |
|---|--|---------------|----------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------|---|--|--|---|
| Ações | Territorializ Urbana | ação Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Situação de Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estim |
| dentificação dos casos de violência infantil, encaminhamento para atendimento às crianças que sofreram violações de direitos. | x | x | x | Profission ais de Ed. Infantil | | - | Continua | Dar os devidos encaminh amentos a 100% das crianças vítimas de violação de direitos. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | Assistência Social, Saúde, Ministério Público, Poder Judiciário, Conselho Tutelar, Defensoria Pública, Polícia Militar, Polícia Judiciária Civil e Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente | Consolidação 2025 e manutenção 2032. Secupo GISLAINE FERREIRA DA 60 10 possoas: TIAGO DE MATOS. SOCIEDO A GISLAINE FERREIRA DA 60 10 possoas: TIAGO DE MATOS. SOCIEDO A GISLAINE FERREIRA DA 60 10 possoas: TIAGO DE MATOS. |

| Quadro Operativo 11 | | ¥ Z | | | | | | | | |
|---------------------|---|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Área Temática | Educação Infantil | Σ 1 | | | | | | | | |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil. |) C | | | | | | | | |
| | Garantir que todos os alunos adquiram conhecimentos e habilidades necessárias para promover o desenvolvimento sustentável, inclusive, | | | | | | | | | |
| Objetivo | outros, por meio da educação para o desenvolvimento sustentável e estilos de vida sustentáveis, direitos humanos, igualdade de gênero, promoção | | | | | | | | | |
| | de uma cultura de paz e não violência, cidadania global e valorização da diversidade cultural | N V | | | | | | | | |
| Resultado | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância | | | | | | | | | |
| | | <u> </u> | | | | | | | | |

| Ações | Territorializ | ação | | | | | Periodicida | Meta | Setorial | Setorial | Intersetor | Tempo estimado PA |
|--|---------------|-------|----------|--|----------------|-----------------------|-------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | | | ial | para o alcance da meta | |
| Articulação de Projetos de Educação Ambiental em parceria com outras Unidades de Gestão do Município, com vivências externas para as crianças na Primeira Infância | х | х | х | Crianças de 4 a 6 anos incomple tos. | - | х | Continua | Trabalhar noções de sustentabilida de com 100% das crianças de 4 a 6 anos incompletos. | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | SAMAE e Meio Ambiente | Até 2032 Até 2005 santos, Joceuba Gislain | |

Quadro Operativo 12

| Área Temática | Educação | Infantil | | | | | | | | | AIT | | |
|---|-------------|--|--------------|---|---------------------------|---------------|---------------|---|--|---------------|-------------------|--|--|
| Indicador | Número d | de matrí | culas em e | ducação inf | antil. | | | | | | , , | | |
| Objetivo | Possibilita | ar a trans | sição da cri | ança entre | as diferentes | etapas da edu | ıcação. | | | | GRIĞULO | | |
| Resultado | Desenvol | envolvimento Integral na Primeira Infância | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | MAIER | | |
| A c ~ c c | Territoria | lização | | | Situação de Implementa | | Periodicidade | Meta | Satarial | Intercetorial | Tempo estim | | |
| Ações | Urbana | | | da ação | ivieta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta | | | | | |
| Desenvolvimento de ações compartilhadas entre Educação Infantil e Ensino Fundamental para garantir interação entre as crianças e educadores no período de transição | x | x | х | Crianças de 4 a 6 anos incomplet os | | х | Contínua | Possibilitar a vivência para 100% das crianças de 6 anos incompletos nas unidades de Ensino Fundamental | Secretaria Municipal de Educação/ Escolas Privadas | - | Até 2025 Até 2025 | | |

| Quadro Operativo 13 | |
|---------------------|--|
| Área Temática | Educação Infantil |
| Indicador | Número de matrículas em educação infantil. |
| Objetivo | Implementar diferentes ambientes nos espaços externos das Unidades de Educação Infantil promovendo o desemparedamento das infâncias. |
| Resultado | Desenvolvimento Integral na Primeira Infância |

| Ações | Territoria | alização | ação | | Situação de Implementação | | Periodici dade da | | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado |
|---|------------|----------|----------|---|------------------------------|--------------------|----------------------|--|---|--|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | | A ser implementada | ação | | | | para o alcance da |
| Criação de hortas e espaços sensoriais nas Unidades Escolares com projetos em consonância com o Projeto Político Pedagógico e parceria da Sociedade Civil. | х | x | х | Crianças de 4 a 6 anos incompletos e profissionais da educação | - | х | anual | 60% das Unidades Escolares de Educação Infantil com hortas e espaços sensoriais. | Sec. Educação/ Escolas Privadas | Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria de Agricultura, Educação, Unemat e a sociedade civil | até 2032 até 2032 |
| Promoção do brincar simbólico utilizando diferentes elementos naturais e materiais não estruturados que possibilitem a construtividade em ambientes que prevaleçam na natureza. | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos | х | - | anual | 100% das unidades escolares de Educação Infantil utilizam diferentes elementos naturais e materiais não estruturados | Sec. Educação / Escolas Privadas | Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Educação e a sociedade civil | Consolidação até Sylvando 2025 e manutenção até 2032. |

| Quadro Operativo 14 Área Temática Indicador Objetivo Resultado | Possibilit | de matr ar o gos | ículas em e to e o praz | educação infar er pela leitura na Primeira Inf | , oportuniza | ando a formaçã | ão de leitores e μ | produtores de hist | órias. | | |
|---|------------|---------------------|----------------------------|---|-------------------------|---------------------------|--------------------|--|---|--|--|
| | Territoria | alização | | | Situação d Implement | | ão Periodicidade | | | Tempo | |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado para o alcance da meta |
| Desenvolvimento do Projeto "Ler, Compreender, Imaginar e Criar" nas Unidades Escolares que ofertam a Educação Infantil | х | х | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | Participação de 100% das crianças e profissionais da educação. | Secretaria Municipal de Educação | Cultura, do Meio Ambiente e Gabinete de Políticas Públicas para Mulheres | Consolidação d até 2025 e manutenção até 2032 |
| Realização da Feira de Literatura Infantil | x | x | х | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | Envolver, no mínimo, 70% das famílias e crianças na feira de Literatura Infantil. | Secretaria Municipal de Educação/Priv adas | Cultura, do Meio Ambiente e Gabinete de Políticas Públicas para Mulheres | Consolidação até 2025 e manutenção até 2032 |

| Publicação de livro específico da Educação Infantil, através da construção coletiva de texto e ilustrações | х | x | x | Crianças de 0 a 6 anos incompletos e profissionais da educação infantil | - | х | anual | 100% das crianças e profissionais envolvidos com o projeto. | Secretaria Municipal de Educação | - | Consolidação o até 2025 e de manutenção até 2032 |
|--|---|---|---|---|---|---|-------|--|---|---|--|
| Sensibilização das famílias sobre a importância da contação de histórias para o desenvolvimento das crianças. | | х | х | Comunidade Escolar | - | х | anual | 100% das famílias envolvidas na contação e leitura de histórias crianças | Secretaria Municipal de Educação/Esco las Privadas | - | Consolidação até 2025 e sanate 2032 |

6.2 Saúde:

A Atenção Primária à Saúde (APS) é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades (PMS, 2022).

Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade (PMS, 2022).

A APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. No Brasil, a Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas (PMS, 2022).

Tabela 03: Estrutura da Atenção Primária, Tangará da Serra – MT.

| UNIDADE DE SAÚDE | QUANTITATIVO |
|-------------------------------------|--------------|
| Equipe de Saúde da Família (ESF) | 22 |
| Unidade Básica de Saúde (UBS) | 01 |
| Equipe de Saúde Bucal (ESB) | 10 |
| Posto de Saúde (PS) | 05 |
| Unidade de Atenção a Saúde Indígena | 08 |
| Agente Comunitário de Saúde | 82 |
| TOTAL | 128 |

Fonte: PMS, 2022.

O município de Tangará da Serra conta atualmente com 22 equipes de Saúde da Família, além de 05 postos satélites localizados na Zona Rural para atendimento mais próximo à população. Possui ainda 10 equipes de saúde bucal credenciadas e 08 unidades de atenção à saúde indígena. Todos os programas em desenvolvimento pela atenção primária estão devidamente credenciados e são custeados pelo Ministério da Saúde e pelas contrapartidas estaduais e municipais.

Tabela 04: Atividades desenvolvidas pelas Unidades de Saúde da Família de Tangará da Serra.

| PLANEJAMENTO FAMILIAR | SAÚDE DA MULHER/PRÉ-NATAL |
|--|--|
| Fornecimento de medicamentos e de métodos anticoncepcionais; Realização de exames laboratoriais; Palestras educativas. | Diagnóstico de gravidez; Cadastramento de gestantes no 1º trimestre; Classificação de risco gestacional desde a 1ª consulta; Acompanhamento de pré-natal; Vacinação; Avaliação do puerpério; Realização de exames laboratoriais de rotina; Alimentação e análise de sistemas de Informação. Atividades Educativas para promoção da saúde (nutrição, aleitamento materno, cuidados com o RN). |
| SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE/VIGILÂNCIA NUTRICIONAL | PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO |
| Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento (puericultura, pesagens mensais). Promoção do aleitamento materno; Combate às carências nutricionais; Realização do Esquema Vacinal Básico de rotina; Busca ativa de faltosos; Realização de Campanhas e intensificações; Suplementação de Ferro; Suplementação alimentar; Alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação | Rastreamento de câncer de colo de útero; Coleta de material para exame de citopatologia; Realização ou referência para exame citopatológico; Alimentação dos sistemas de informação; Consulta médica e de enfermagem. |

SAÚDE DO IDOSO

- Realização de esquema vacinal Influenza;
- Busca ativa de faltosos;
- Alimentação e acompanhamento dos sistemas de informação;
- Atendimento médico e de enfermagem;
- Atividades Educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças;
- Garantia de acesso à referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário, de forma programada e negociada com mecanismos de regulação;
- Realização ou referência para exames laboratoriais;
- Realização de ações de prevenção e cura das patologias bucais;
- Realização de atividades físicas.

CONTROLE DA DIABETE CONTROLE DA HIPERTENSÃO MELLITUS Diagnóstico de casos; Diagnóstico de casos; Cadastramento dos portadores no Cadastramento dos portadores no HIPERDIA; HIPERDIA; Busca ativa de casos: Busca ativa de casos: Tratamento dos casos; Tratamento dos casos; Diagnóstico de Monitoramento dos níveis precoce complicações; glicose do paciente; 1º Atendimento de urgência; Diagnóstico de precoce Alimentação e análise dos sistemas complicações; de informação; 1º Atendimento de urgência; • Acompanhamento ambulatorial e Realização ou referência para ECG; domiciliar; Encaminhamento de casos graves Fornecimento de medicamentos; para outro nível de complexidade; Acompanhamento domiciliar de Medidas preventivas de pacientes com seguelas de AVC e outras promoção da saúde; Investigação em usuários com complicações; Ações educativas para controle de fatores de risco; condições de risco (obesidade, vida Alimentação e análise de sistemas sedentária, tabagismo) e prevenção de de informação; Ações educativas sobre condições complicações. de risco (obesidade, vida sedentária); Ações educativas para prevenção de complicações (cuidados com os pés, orientação nutricional, cessação do tabagismo e alcoolismo). ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA CONTROLE DA TUBERCULOSE E HANSENÍASE (DSEI) Busca ativa de casos: Acompanhamento nutricional; Cadastramento dos portadores; Acompanhamento odontológico; Atividades educativas de promoção Tratamento dos casos; Orientações de medidas à saúde e prevenção de doenças; preventivas complicações Realização de esquema vacinal. aos pacientes; Atendimento de intercorrências; Pesquisa de comunicantes; Divulgação de sinais e sintomas da TB e da Hanseníase;

Prevenção de incapacidades físicas

(hanseniase):

SAUDE BUCAL

- Realização de ações de prevenção e cura das patologias bucais nas diversas fases da vida,
- Realização de ações de promoção de saúde bucal incluindo atividades no Programa de Saúde na Escola e Campanhas.
- Garantia de acesso à referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (fonoaudióloga, ortodontia preventiva, etc.), de forma programada e negociada com mecanismos de regulação.

PREVENÇÃO DOS PROBLEMAS ODONTOLÓGICOS EM GESTANTES

- Levantamentos de atividade de doenças bucais, especialmente cárie e doença gengival;
- Educação em saúde bucal a acesso aos meios de prevenção (escova, pasta e fio dental) evidenciando seu fundamental papel familiar com relação às questões gerais de saúde, visando proporcionar condições para o autocuidado;
- Estímulo ao aleitamento materno exclusivo até os seis meses de idade;
- Educação em saúde, aconselhamento e acesso os meios para prevenção de patologias ortodônticas, com ênfase sobre os hábitos bucais nocivos (uso de chupetas, sucção de dedo, etc.);
- Educação em saúde bucal e acesso aos meios de prevenção (gaze ou simular) com ênfase na prevenção da "cárie de mamadeira".

Fonte: PMS, 2022.

Em relação aos atendimentos de média complexidade ambulatorial, estes são compostos por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demanda a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

É definido como de alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade).

Neste momento, serão apresentados os Quadros Operativos em relação à Saúde e a Primeira Infância.

| Quadro Operativo 01 | | | | | | | | | | | <u></u> |
|--|-----------|----------|-----------|--|----------------|-----------------------|----------------|--|-----------------------|--|---|
| area Temática | Saúde da | a Crian | ça | | | | | | | | ======================================= |
| ndicador | Participa | r anual | lmente da | Semana do | Bebê. | | | | | | <u> </u> |
| Objetivo | Assegura | ar a ate | nção adeq | uada a cria | nças de até 6 | anos de idade inc | ompletos. | | | | 2 |
| Resultado | Melhoria | a no ac | ompanham | nento integ | ral e multidis | sciplinar de criança | s até 6 anos d | e idade e gestantes. | | | 4 |
| Ações | Territori | alização | 0 | | Situação de | Implementação | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo 2 |
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | | | | para o a alcance da meta |
| Orientações às gestantes sobre a importância do pré-natal, cuidados na prevenção da transmissão das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs), e cuidados voltados para as crianças durante a primeira infância. | х | × | х | Gestantes e Crianças menores de 6 anos de idade incomplet os | - | х | Anual. | 100% das Unidades de Saúde da Família engajadas na Semana do Bebê no município de Tangará da Serra | Assistência social | Sec Saúde e Sec Educação | 2032 SCHWAR SCHA |
| Criação de metodologia da Semana do Bebê adaptada para população indígena. | - | - | х | Gestantes e Crianças menores de 6 anos de idade incomplet os | - | х | Anual. | 100% dos pólos de saúde indígena na Semana do Bebê no município de Tangará da Serra | Saúde | Sec Assistência social e Sec Educação | 2032 |

| Quadro Operativo 03 | | | | | | | | | | | F S |
|--|------------|----------|---------------|---------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|--|
| rea Temática | Saúde da | Criança | | | | | | | | | = |
| ndicador | Proporçã | o de par | to normal | no Sistema | Único de Saúd | e. | | | | | (|
| Objetivo | Fortalece | r e amp | liar a qualio | dade da assi | stência ao pré | -natal e ao pa | rto, estimulando | o o percent | ual de part | tos normais. | i I |
| Resultado | Ampliaçã | o do nú | mero de pa | rtos norma | is no SUS. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Territoria | ilização | | | Situação de Implementaç | ão | Beniedicide de | | | | Tempo |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetori al | Tempo estimado pa o alcance o meta |
| Fortalecimento através de orientaçõe durante o pré-natal, incentivando orientando os penefícios do parto normal tanto para a mão quanto para o bebê; Qualificação dos profissionais da área do saúde pública, inclusão do profissiona ndígena, com ênfase na importância do parto normal; benefícios do parto norma | | | | | | | | Ampliar | Secretari a | | 20% até 202 com ação gradativa anual de 1% até o final d |
| Criação de grupos de gestantes, inclusive a gestantes indígenas, para orientação e trocade experiências relacionadas ao parto; | x | х | х | Gestantes | х | - | Contínua | de 15,16 % para 20% | Municip al de Saúde | de Assistência Social. | plano. Consolidaçã até 2025 e manutençã até |

Captação precoce das gestantes para início de acompanhamento do pré-natal até a 12ª

semana de gestação;

| Quadro Operativo 0 | 4 | | | | | | | | | | |
|---|---------------|-----------|-------------|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|--|-------------------------|-----------|---|
| Área Temática | Saúde da C | riança | | | | | | | | | |
| Indicador | Taxa de mo | rtalidade | e infantil. | | | | | | | | |
| Objetivo | Manter o a | compani | hamento so | bre pré-na | tal, parto e pi | uerpério para a | s gestantes, red | duzindo o núme | ro de óbitos | em menoi | res de 6 anos. |
| Resultado | Redução do | número | o de óbitos | em menor | es de 6 anos | | | | | | |
| Ações | Territorializ | zação | | | Situação de Implementa | ção | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Interseto | Tempo estimado pa |
| Açoes | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | | | | rial | o alcance da |
| Capacitação dos ACSs, incluso ACS indígena, e demais profissionais de saúde quanto a orientação das gestantes e mães para importância da consulta de puericultura para prevenção e detecção precoce de possíveis patologias, bem como a realização dos exames do RN no pós-parto; | | x | x | Gestante s e crianças | x | - | Contínua. | Redução em 20% da taxa de mortalidade | Secretaria Municipal | - | 20% até 202 com ação de redução anua de 1% até o final do pland Consolidação |
| Realização de busca ativa de crianças faltosas com quadro vacinal desatualizado; | | | | menores de 6 anos. | | | | infantil em relação a linha de base de | de Saúde | | até 2025 e manutenção |
| Intensificação das consultas de pré-natal na população urbana e rural; | | | | | | | | 2020, cujo valor é 12,02. | | | até 2032. |
| Assistência do RN na consulta de puericultura pelas Unidades de Gaúde. | | | | | | | | | | | |

| | MARIA 78-7189-7764 |
|---------------------|---|
| Quadro Operativo 05 | , KÁTIA. e + 3. 8E04-26 |
| Área Temática | Saúde da Criança |
| Indicador | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. |
| Objetivo | Garantir o acompanhamento e efetivação das ações de atendimento, diagnóstico e tratamento de sífilis identificado em gestante 💆 |
| Resultado | Redução de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade. |
| | Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z |
| | - $ -$ |

| | Territorialização | | | | | uação de ementação | Periodicida | | | Interseto | Lembo LAIS SU |
|---|-------------------|-------|----------|---------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | Meta | Setorial | rial | estimado para estimado para estimado para estimado para estimado para estimado para estimado |
| Acompanhamento das gestantes no pré-natal; | | | | | | | | | | | FERREIRA [|
| Fornecimento dos exames e atendimento necessário no acompanhamento; | | | | | | | | | | | GISLAINE FERREIRA ELIANE APARECIDA |
| Sensibilização da gestante e parceiro sobre a importância do tratamento e possíveis complicações da doença; | | | | | | | | | | | UDA GISLA ZARI, ELIANI |
| Disponibilização dos medicamentos necessários para tratamento na Atenção Primária; | | | | | | | | 0 número de novos | Secretaria | | OSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOSOS |
| Garantia do acesso ao pré-natal de alto risco e exames complementares; | x | х | х | Gestantes e parcerias. | х | - | Contínua | casos de sífilis | Municipal de Saúde | - | MATCOUR Manutenção ECOUR MATCO |
| Monitoramento das notificações dos casos de sífilis em gestantes e seu contato; | | | | | | | | congênita. | | | TIAGO DE MATO GUANAES BITTE |
| Realização de tratamento adequado na gestante e parceiro; | | | | | | | | | | | soas: TI⊄ GINA GU, |
| Capacitação dos profissionais, inclusive profissionais indígenas, para utilização dos protocolos preconizados pelo Ministério da Saúde. | | | | | | | | | | | nado por 10 pessoas: INTZ BECK, REGINA |

| Quadro Operativ | o 06 | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------|-------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|-----------------|--|-------------------------------------|---|---|--|--|
| Área Temática | Saúde da | a Criança | 1 | | | | | | | | | | |
| Indicador | N° DE AÇ | ÇÕES DO | PSE | | | | | | | | | | |
| Objetivo | Promoçã | io da saú | ide e preve | nção de agravo | s de doenç | as nas escola | is através da i | manutenção do Pro | grama de Saúde | na Escola (PSE) | | | |
| Resultado | Ampliaç | ão da col | bertura das | ações nas esco | olas pactua | das na adesã | o ao PSE no n | nunicípio no períod | o avaliado. | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Ações | Territori | alização | | | Situação de Implementação | | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo Tempo | | |
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implement ada | de da ação | ivieta | Setorial | intersetorial | estimado paੴ o alcance do meta | | |
| Realização das ações do PSE nas escolas pactuadas; Promoção de campanhas educativas aos escolares acompanhados pelo PSE em parceria com outras instituições; | x | х | х | Crianças | x | - | Anual. | 10 ações realizadas no mínimo nas escolas pactuadas na | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de | Consolidaçã de 2025 e manutenção | | |
| Realização de monitoramento e acompanhamento dos | | | | | | | | adesão ao PSE no município no | Saude | Assistência Social | 2032. | | |

período avaliado

educandos das escolas pactuadas.

| Ouadro | Operative | 5 N 7 |
|--------|-----------|------------------------|
| Quauro | Operative | \cup \cup \prime |
| | | |

| Quadro Operativo | | | | | | | | | | | ATIA MARIA |
|---|-------------------------------------|----------|-------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|--|--|
| Área Temática | Saúde da | | | | | | | | | | |
| ndicador | | | | • | | · | | a 1º até a 12º sema | ana de gesta | ção. | @nro |
| Objetivo | Intensificar o acompanhamento adequ | | | | | | | | | GRIG | |
| Resultado | Ampliaçã | io do ni | úmero de co | nsultas de | pré-natal e | captação das ge | stantes no 1º tri | mestre de gestação | | | MAIER |
| | Territoria | alização |) | | Situação de Implementação | | | | | | Tempo® |
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado para es |
| Acompanhamento do quantitativo de consultas de pré-natal por gestante por neio de relatórios de sistema de informação; Agendamento de consultas subsequentes a anterior para as estantes, realizando busca ativa a acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou através de visitas domiciliares pelo ACS; Lançamento correto das solicitações e resultados dos exames realizados, nos sistemas | x | x | x | gestantes | x | - | Contínua | Das gestantes que iniciaram o pré-natal na rede pública do município, no mínimo 45% delas, devem ter 6 consultas e ter iniciado o pré-natal até a 12º semana. | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social | Consolidação POLICA SE SÃO DE |

| Quadro (| Operativo 08 | Ą | | | |
|---------------|--|------|--|--|--|
| Área Temática | Saúde da Criança | Ž | | | |
| Indicador | Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV. | מרכ | | | |
| Objetivo | Intensificar a realização dos exames de maior impacto na saúde do feto e do recém-nascido. | BRIG | | | |
| Resultado | Ampliação da cobertura de exames para Sífilis e HIV realizados no pré-natal. | | | | |
| | | | | | |

| 0.20 | | Territ | orialização | | Situação de Implementação | | Periodicidade | Mata | Satarial | Intersetoria | Nezos sipaly SIPAly Tempo estimado |
|--|--------|--------|-------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------|--|-------------------------------------|--|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | da ação | Meta | Setorial | | para o alcance da meta S P D S |
| Criação de fluxo facilitado para a marcação desses exames; Solicitação de exames logo na primeira consulta de pré-natal; Realização de busca ativa das gestantes no primeiro trimestre para a realização dos exames solicitados. | | x | х | Gestante e Neonatos. | x | - | Contínua. | No mínimo 60% de gestantes da rede pública do município devem ter realizado os exames de HIV e Sífilis | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Educação; Secretaria Municipal de Assistência Social | Consolidação de 2025 e se manutenção atec 2032. Metas são occurrentos de monitoramentos quadrimestral atec a vigência do so plano. |

| Quadro | Operativo (| 09 |
|--------|-------------|----|
| | | |

| Quadro Operativo | 09 | | | | | | | | | | A L |
|---|----------|-----------|---------------|------------------------|----------------|-----------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|---|
| rea Temática | Saúde da | a Crianç | а | | | | | | | | ucais. |
| ndicador | Proporçã | io de ge | estantes con | n atendimento d | odontológico | realizado. | | | | | |
| bjetivo | Promove | er a roti | na de atend | imento odontol | ógico em ges | tantes a fim de rec | luzir problem | as gestacionais (| decorrentes o | de doenças b | ucais. |
| esultado | Redução | de pro | blemas gest | acionais decorre | entes de doer | nças bucais. | | | | | MAJER |
| | | Те | rritorializaç | ão | Situação de | Implementação | D | | | Intersetori al | N A N |
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicida de da ação | Meta | Setorial | | Tempo estimo para o alcanca meta |
| ealização do agendamento e consultas com a equipe de aúde bucal no mesmo dia da onsulta com médico e/ou nfermeiro, de preferência no rimeiro contato do pré- natal om a equipe de saúde da amília (preferencialmente no nomento da confirmação da estação, após a condição valiada da gestante com a nserção do CID ou CIAP, nserindo o atendimento dontológico como mais um o checklist básico de primeira onsulta); | x | × | x | Gestante | x | - | Contínua. | No mínimo 60% das gestantes que iniciaram o pré-natal na rede pública do município, deverão ter ao menos 1 consulta com o profissional de saúde bucal. | Secretaria Municipal de Saúde | - | Consolidação de 2024 e EN |

| Quadro O | rivo 10 |
|---------------|--|
| Área Temática | Saúde da Criança |
| Indicador | Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mes de ocorrência. |
| muicauor | de ocorrência. |
| Objetivo | Garantir alimentação regular no Sistema de informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dos registros de nascimento até 60 dias após o final do mêsco ocorrência, durante todo o ano. |
| Objetivo | |
| Resultado | Alimentação do SINASC regular, a fim de manter os registros de nascimentos atualizados. |
| | |

| Ações | | Terri | itorializaçã | n | Situação de Implement | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo Q SIFA Tempo Q SIFA estimado par |
|---|--------|---|--------------|-----------|--------------------------|----------|---------------|--|-------------------------------------|---------------|--|
| Ações | Urbana | ana Rural Indígena Público Em A ser Alvo Direto execução implementada | | da ação | IVIELA | Setorial | | o alcance Hara | | | |
| Realização do monitoramento do sistema de informação diariamente para manter o sinasc com os registros de nascimento atualizado; Promoção de capacitação permanente para os operadores dos sistemas. | × | x | x | Neonatos. | x | - | Contínua. | 90%, mínimo, de alimentação no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos - SINASC. | Secretaria Municipal de Saúde | - | Consolidação de de 2025 e 2025 manutenção manutenção Manutenção Metados Reseatos no acual até do consolidados de consolidados e consolidados |

| ٦ | hern | ro C | Operati | vo 11 |
|---|------|-------|---------|--------|
| 4 | luau | יוט ע | ישעעע | IAO TT |

Área Temática Saúde da Criança

Indicador Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.

Objetivo Diminuir o número de adolescentes gestantes com a realização de ações específicas

Resultado Redução de gravidez na adolescência.

| | | ler | ritorializaç | ao | Situação de | Implementação | | | | | |
|---|--------|-------|--------------|------------------------|----------------|-----------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|---------------|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicida de da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimad para o alcance o meta |
| Promoção de ações junto a Rede de Atenção à Saúde e Escolas (Programa Saúde na Escola - PSE), voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes; Realização de palestras educacionais e orientações quanto ao uso dos métodos contraceptivos e sobre as Doenças Sexualmente Transmissíveis, com equipe Multidisciplinar, através do PSE; | | х | x | Adolescentes. | x | - | Anual. | Não ultrapassar a proporção de 16% de adolescentes grávidas no município. | Secretaria Municipal de Saúde | - | 16% até 2025 co ação de reduçã anual de 1% até final do plano. Consolidação at 2025 e manutenção at 2032. |

| Quadro Operativo 12 | $\overline{}$ | | | $\overline{}$ | | \sim |
|---------------------|---------------|-------|--------------|---------------|------------|--------|
| | 70 | חבווו | Iro (| mi | narativa 1 | _, |
| | u | uau | 10° | _ | DETALIVO 1 | _ |

Área Temática Indicador Objetivo Saúde da Criança

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).

Fortalecer as ações para alcance de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF/ Auxílio pelas equipes de Atenção Básica

Resultado

Ampliação da cobertura no atendimento de famílias com crianças de até 6 anos contempladas com o benefício do bolsa família.

| Ações | | Terri | torializa | oção | Situação de Implement | | Periodicida | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado para o alcance da meta |
|---|--------|-------|--------------|--|--------------------------|-----------------------|-------------|--|---|----------------------------|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indige na | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | IVIELA | Setorial | Intersetorial | estimado para o alcance da meta |
| Acompanhamento de pelo menos 70% das famílias com crianças de até 6 anos incompletos de idade contempladas pelo Bolsa Família, juntamente com APS; Realização de pesagem das famílias cadastradas ao menos 2 vezes ao ano, atualizados para o SISVAN; Intensificação das visitas domiciliares dos ACS; Atualização de peso e altura de todas as crianças atendidas no município, a fim de garantir dados. | x | x | x | Famílias com crianças até 6 anos incompletos contempladas com o benefício. | x | - | Semestral | 70% de cobertura no atendimento de famílias com crianças de até 6 anos incompletos de idade contempladas com o benefício do bolsa família. | Secretari a Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de | Consolidação de 2025 e manutenção até 2032. Metas são de monitoramento semestral até a vigência do plano. |

| $\overline{}$ | | | $\overline{}$ | | 40 | |
|---------------|-------|--------------|---------------|--------|-------|--|
| | חבווו | ro | ٠, | narati | vo 13 | |
| u | uau | 10° | J | Derau | VU IJ | |
| | | | | | | |

Área Temática Saúde da Criança

Indicador Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.

Objetivo Fortalecer a qualidade da assistência sobre pré-natal, parto e puerpério para gestantes, evitando a ocorrência de óbito materno.

Resultado Redução do número de óbitos maternos.

| | | Territ | orialização: | 0 | Situação do Implement | | Periodicida | | | | Tempo estimado |
|---|--------|--------|--------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|---|-------------------------------------|--|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | de da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta |
| Garantir a alimentação regular na base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes; Comunicação entre os profissionais de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica para bom repasse de informações e investigações; | | | | | | | | N° de 3 | | | Consolidação de 2025 e manutenção até |
| Promoção da realização de todos os exames necessários, para garantir um pré-natal seguro e de qualidade no âmbito da atenção primária e especializada; Realização do acompanhamento das | | x | х | Gestantes. | x | - | Contínua. | óbitos materno s por ano no máximo. | Secretaria Municipal de Saúde | Secretaria Municipal de Assistência Social. | 2032. Metas são |
| ações de vinculação das gestantes às maternidades de referência; Realização do encaminhamento para o pré- natal de alto risco nos casos necessários. | | | | | | | | | | | , piano. |

| Construção do Hospital Regional em Tangará da Serra, a fim de garantir melhoria na qualidade da assistência hospitalar prestada à população. | х | x | х | População Geral. | х | - | Anual. | Finalizaç ão da construç ão do Hospital Regional até 2026. | | Secretaria Estadual de Saúde | Consolidação até 2026. | HISANA MAIER GRIGULO, KATIA |
|---|---|---|---|---------------------|---|---|--------|--|--|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
|---|---|---|---|---------------------|---|---|--------|--|--|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|

6.3 Proteção Social e a Primeira Infância

A partir da aprovação da Política Nacional de Assistência Social (PNAS), em 2004, e da implementação do Sistema Único da Assistência Social - SUAS, tornou-se descentralizada a oferta dos serviços socioassistenciais em dois níveis de proteção: a Proteção Social Básica e Proteção Social Especial; o município habilitou-se em nível de Gestão Plena.¹

A Proteção Social Básica objetiva prevenir as situações de risco através do desenvolvimento de potencialidade e aquisições e o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários. O público alvo é a população que vive em situação de vulnerabilidade social decorrente da pobreza, privação e/ou fragilização de vínculos afetivos — relacionais e de pertencimento social. Os serviços da Proteção Social Básica ofertados pelo município nas 3 (três) unidades de CRAS são: Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família - PAIF e o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos — SCFV.

A Proteção Social Especial é destinada ao atendimento de famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social por ocorrência de abandono, maus tratos físicos e/ou psíquicos, abuso sexual, uso de substâncias psicoativas, cumprimento de medidas socioeducativas, situação de rua, situação de trabalho infantil, entre outras. A Proteção Social Especial está dividida em: Proteção Social Especial de Média Complexidade e Proteção Social Especial de Alta Complexidade.

A Proteção Social Especial de Média Complexidade realiza atendimentos às famílias e indivíduos com seus direitos violados, mas cujos vínculos familiares não foram rompidos. Os serviços referentes à Proteção Social Especial – Média Complexidade - CREAS ofertados são: Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Família e Indivíduos (PAEFI);Serviço de proteção social a adolescentes emcumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC) e o Serviço Especializado em Abordagem Social.

A Proteção Social Especial de Alta Complexidade garante a proteção integral – moradia, alimentação, higienização e trabalho protegido para famílias e indivíduos que se encontram sem referência e/ou em situação de ameaça necessitando ser retirados de seu núcleo familiar e/ou comunitário. O município oferta o Serviço de Acolhimento Institucional, na seguinte modalidade: Abrigo Institucional para crianças e adolescentes; e, o Serviço de Acolhimento em Famílias Acolhedoras (em fase de implantação).

10

¹ Nível em que o município tem a gestão total das ações de Assistência Social.

O Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI é de abrangência nacional e desenvolvido de forma articulada pelos entes federados, com a participação da sociedade civil, e tem como objetivo contribuir para a retirada de crianças e adolescentes com idade inferior a 16 (dezesseis) anos em situação de trabalho, ressalvada a condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze). O município oferta as Ações Estratégicas do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – AEPETI, a partir dos seguintes eixos:

- •Apoio e acompanhamento das ações de defesa e responsabilização;
- Informação e mobilização a partir das incidências de trabalho infantil, para o desenvolvimento de ações de prevenção e erradicação;
- Identificação de crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil;
- Proteção social para crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil e suas famílias;
- Monitoramento das ações do PETI.

Vale ressaltar que o município de Tangará da Serra realizou adesão ao Programa BPC na Escola que objetiva a realização de ações intersetoriais, visando garantir o acesso e a permanência na escola de crianças e adolescentes com deficiência, de 0 a 18 anos, beneficiários do Benefício de Prestação Continuada — BPC. A partir da aplicação do Questionário será possível identificar as barreiras de acesso e permanência nas escolas para as pessoas com deficiência, a fim de subsidiar a elaboração de políticas públicas.

O Programa Criança Feliz – PCF auxilia na promoção do desenvolvimento integral de crianças entre 0 (zero) e seis (6) anos. A equipe que compõe o Programa Criança Feliz realiza o acompanhamento, com orientações importantes para fortalecer os vínculos familiares e comunitários e estimular o desenvolvimento infantil.

Ainda que a Política de Assistência Social no município venha cumprindo com o seu objetivo de proteção social, através das ofertas de serviços, programas e benefícios, nota-se que ainda temos alguns desafios como a implantação da vigilância socioassistencial que pretende analisar territorialmente a capacidade protetiva das famílias e nela a ocorrência de vulnerabilidades, de ameaças, de vitimizações e danos. Atualmente o município tem a sua disposição instrumentos que poderiam auxiliar na identificação de vulnerabilidades relacionadas a primeira infância, como por exemplo o SIPIA - Sistema de Informação para a Infância e Adolescência, no entanto, apesar da oferta de qualificação ainda não foi adotada a prática de utilização sistemática dessa ferramenta que auxiliaria sobremaneira na implementação de ações voltadas para a política municipal dos direitos de crianças e adolescentes.

Por fim, seguem os quadros operativos com os objetivos, metas e ações a serem realizadas, contemplando a Primeira Infância de Tangará da Serra.

| Quadro C | ivo 01 | _ Z | 2 |
|---------------|--|------|--------|
| Área Temática | Cadastro Único | - | 200 |
| Indicador | Número de crianças de 0 até 6 anos incompletos incluídas no Cadastro Único. | 0 | 5 |
| Objetivo | Realizar busca ativa para identificar e incluir famílias, em situação de pobreza e extrema pobreza, que possuam crianças de até 6 anos incompletos | dĘ̇̃ | ÄÄ |
| Objetivo | dade no Cadastro Único | 2 | ž |
| Resultado | Realizar busca ativa para identificar e incluir famílias, em situação de pobreza e extrema pobreza, que possuam crianças de até 6 anos incompletos d | Ιę̄ | ויאל |
| Resultado | dade no Cadastro Único. | Ü | ο Ω |

| Ações | Territorializ | zação | | | Situação d Implemen | | Periodicidade | Meta | Setorial | Intersetorial | Lempo DA SILVA |
|---|---------------|-------|----------|---|------------------------|-----------------------|---------------|---|-----------------------|----------------------------------|--|
| | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | | | | estimado para di alcance da mela alcance da mela alcance va mela alcance da me |
| Realização de reunião técnica intersetorial para mapeamento e identificação das áreas de maior vulnerabilidade Cadastramento das famílias, através de visitas domiciliares e mutirões, na zona urbana e rural. | x | x | X | Famílias em situação de pobreza e extrema pobreza | X | - | Contínua | Aumentar o número de inclusão de crianças de 0 até 6 anos incompletos no Cadastro Único, elevando de 3.812 (dados do Cadastro Único: referência - novembro/2022) para 5.000. | Assistência social | Sec. Saúde e Sec. Educação | 0 5 9 do por 10 pessoas: TIAGO DE MATOS SANTOS, JOCEUDA GISL TZ BECK, REGINA GUANAES BITTENCOURT FORNAZARI, ELIA |

| Ouau | UE I A I | ivo 02 |
|------|----------|--------|
| | | |

Área Temática Proteção Social Básica Proteção Social Especial: Média e Alta Complexidade

Indicador Percentual de unidades socioassistenciais reestruturadas.

Objetivo Promover as adequações necessárias na estrutura física das unidades de atendimento da Assistência Social

Resultado Estruturas mais adequadas

| Ações | Territori | alização | | | Situação de I | mplementação | Periodicidade | | | | Tempo |
|---|-----------|----------|----------|--|----------------|--------------------|---------------|--|----------|---------------|---------------------------------------|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado para o alcance da meta |
| Elaboração dos projetos de reformas da unidades socioassistenciais públicas já existentes no município, obedecendo às legislações pertinentes Provisão de equipamentos permanentes e manutenção das unidades de atendimento da assistência social. | · x | - | - | Unidades socioassiste nciais públicas | X | - | ANUAL | Reestruturação de 100% das unidades socioassistenciais públicas de assistência Social | social | _ | 2026 |

| | ₹ 6 |
|---------------------|--|
| Quadro Operativo 03 | TA MAR 878-77 |
| Área Temática | Proteção Social Básica Proteção Social Especial: Média e Alta Complexidade |
| Indicador | Percentual de famílias, com gestantes e crianças, acompanhadas pelo CRAS/PAIF |
| | Percentual de famílias, com gestantes e crianças, acompanhadas pelo CRAS/PAIF Apoiar as famílias que possuem, dentre seus membros, gestantes e crianças de 0 até 6 anos incompletos, através da oferta de espaços |
| Objetivo | coletivos de escuta e troca de vivências familiares, fortalecendo a função protetiva da família, contribuindo na melhoria da sua qualidad de vida. |
| Resultado | Famílias com gestantes e crianças de 0 até 6 anos de idade acompanhadas pela unidade de Proteção Social Básica - CRAS. |
| | S S S S S S S S S S S S S S S S S S S |

| | Territoria | lização | | | Situação d Implemen | | | | | | Temp <i>o</i> |
|--|------------|---------|----------|----------------------------------|------------------------|-------|--------------------------|--|-------------------------------|--|---|
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | | estimædo para o alcanced metæ |
| Realização acompanhamento das famílias, através do Prontuário SUAS, pelas equipes técnicas de referência do CRAS. | | | | | | | | Aumentar o | | | |
| Promoção de atividades socioeducativas, por meio do trabalho social com famílias, incluindo indígenas e gestantes, assim como todos os seus membros. | x | x | x | Famílias em situação de | x | - | Continua | percentual de famílias acompanhadas de 2,96% (dado de 2020) para | Secretaria Municipal de | Secretaria Municipal de Saúde, | 00 E MATOS SANTOS, JOCEUDA GISLAINE |
| Realização de atendimento em grupo e/ou individualizado (quando necessário) para os indivíduos e suas amílias, pelas equipes técnica de eferências dos CRAS; | | | | e extrema pobreza | | | | 23% (com a projeção de elevação de 2% ao ano até 2033). | Assistênci a Social | Secretaria Municipal de Educação | Assinado por 10 pessoas: TIAGO DE I |

| | Definição de fluxos intersetoriais para | | | | | Γ |
|---|---|--|--|--|--|---|
| | fortalecer a atuação dos CRAS junto à | | | | | |
| l | educação, à saúde e ao CREAS. | | | | | |

| Quadro Opera | tivo | 04 |
|--------------|------|----|
|--------------|------|----|

| efinição de fluxos intersetoriais rtalecer a atuação dos CRAS ju lucação, à saúde e ao CREAS. | · | | | | | | | | | | GRIGULO, KÁTIA |
|---|---|----------|---------------|---------------------------|------------------|-----------------------|------------------|--------------------------------------|-------------|----------------|---|
| Quadro Operativo | 04 | | | ' | | | • | | • | | AIER GRIG |
| Área Temática | Proteção | Social | Básica Servi | ço de Convi | vência e Fortale | cimento de Vínc | culos - SCFV | | | | <u>≥</u> |
| ndicador | | | | | | Convivência e Fo | | | | | |
|) Dbjetivo | Implanta | r grupo | os de atendii | mento do Se | rviço de Conviv | vência e Fortalec | imento de Víncu | lo - SCFV que a | tendem excl | usivamente cri | anças na faixa 👸 |
| Resultado | Implantar grupos de atendimento do Ser etária de 0 até 6 anos. Crianças de 0 até 6 anos atendidas no Se | | | | | | | | | | A AL |
| resultado | Crianças | ue o ac | .e 6 anos ate | muluas no s | erviço de Convi | vencia e Fortalei | Limento de vinci | 1105 - SCFV | | | DA S LVA |
| _ | Territoria | alização | o | | Situação de Im | nplementação | Periodicidade | | | | و ک ک ک ک ت ت Tempo estimati |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcanga |
| | | | | | | | | Implantar grupos exclusivos no | Secretaria | | SANTOS, JOCE |

| Promoção do Serviço de | | | | | | ιπΑ |
|---------------------------------|--|--|--|----------|--|-------------------|
| Convivência e Fortalecimento | | | | | | , K |
| de Vínculos - SCFV com | | | | | | יחרס |
| grupos exclusivos para a faixa | | | | Contínua | | 2032 ⁹ |
| etária de 0 até 6 anos nas | | | | Continua | | Z027 O |
| unidades da Proteção Social | | | | | | MAI |
| Básica - CRAS. Incluso crianças | | | | | | ANA |
| indígenas no SCFV. | | | | | | zns |

| Quadro Operativo 05 | | TIAN |
|---------------------|---|-------|
| Área Temática | Proteção Social Básica Programa Primeira Infância no SUAS |), K, |
| Indicador | Promover o desenvolvimento integral das crianças na primeira infância, considerando sua família e seu contexto de vida. | 3010 |
| Objetivo | Número de famílias, com gestantes e crianças de 0 até 6 anos, acompanhadas. | GRIC |
| Resultado | Desenvolvimento integral de crianças na primeira infância | IER |
| | | _ ∠ ⊲ |

| | Territori | alização | | | Situação d Implement | | | | | | Tempo NO. |
|---|-----------|----------|----------|---|-------------------------|-----------------------|--------------------------|---|--|--|--|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimady of the para of the pa |
| Realização de reuniões de planejamento entre a equipe do Programa Criança Feliz e a coordenação das unidades dos CRAS e CREAS. Produção de Estudo de caso com as equipes técnicas dos CRAS e CREAS. Criação de planejamento das visitas domiciliares e atividades coletivas com as famílias acompanhadas. | | | | | | | Contínua | Elevar o número de | | | D Ssnado por 10 pessods TIAGO DE MATOS SANTOS, JOCEUDA GISLAINE FERREIR |
| Promoção do encaminhamento das famílias acompanhadas para a rede socioassistencial e das políticas intersetoriais | | x | x | Famílias com gestantes e crianças de 0 até 6 anos | | - | | famílias acompanhadas de 97 (ano de 2021) para 200 (meta) pactuada pelo | Secretaria Municipal de Assistência Social | Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação | DE Nando por 10 pessoast TIAGO DE NANTZ BECK, REGINA GUANAES BI |

município.

| Realização da Semana do Bebê em articulação com as políticas intersetoriais e a sociedade civil, inclusive com crianças e familias indígenas (gestantes) nas ações Realização de Palestras direcionadas na CASAI/ALDEIA, em parceria com o CRAS (Semana do Bebê, aleitamento materno, violência doméstica, violação de direitos das crianças e adolescentes, prevenção da gravidez na adolescência) | | | | | Ι | | TIA MARIA |
|--|--|--|---|-------|---|--|---|
| Realização de Palestras direcionadas na CASAI/ALDEIA, em parceria com o CRAS (Semana do Bebê, aleitamento materno, violência doméstica, violação de direitos das crianças e adolescentes, prevenção da gravidez na adolescência) | intersetoriais e a sociedade civil, | | | | | | LAIS SUZANA MAIER GRIGULO , KÁTIA MARIA BRDON, NELIO JARBAS SPOLTI e + 3. |
| | CASAI/ALDEIA, em parceria com o CRAS (Semana do Bebê, aleitamento materno, violência doméstica, violação de direitos das crianças e adolescentes, prevenção | | | Anual | | | Assinado por 10 pessoas: TIAGO DE MATOS SANTOS, JOCEUDA GISLAINE FERREIRA DA SILVA, ALAIS SUZANA MAIER GRIGULO , KÁTIA I KUNNTZ BECK, REGINA GUANAES BITTENCOURT FORNAZARI, ELIANE APARECIDA DA SILVA BORDON, NELIO JARBAS SPOLTI e + 3. |
| Realização da semana da Primeira Infância | | | x | | | | DE MATOS S/ S BITTENCO |

| | | | IIA MARIA |
|-----------------|------------------|--|-------------------|
| Quadro Operativ | o 06 | | 0, KÁT 1e + 3. |
| Área Temática | Proteção Social | Especial de Média Complexidade | GUL |
| Indicador | | lias, com gestantes e crianças de 0 até 6 anos, com direitos violados atendidas | GRI AS SE |
| Objetivo | Ampliar a cober | cura de atendimento/acompanhamento de famílias, que tenham entre seus membros gestantes e crianças de 0 até 6 ano ados, através do atendimento ofertado pelos serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade. | ₹ 0 |
| Resultado | Famílias, com ge | stantes e crianças de 0 até 6 anos, com direitos violados atendidas | S JZAN |

| Quadro Operativo Área Temática | | Social | Especial de | Média Comple | exidade | | | | | | GUЏО , КА́ТІА МАRIA |
|--|------------|------------------|-----------------------------|--|----------------------------|---|---|--|--|--------------------------|---|
| ndicador | | | | | | 6 anos, com dire | itos violados atend | didas | | | |
| bjetivo | Ampliar a | cober tos vio | tura de ate lados, atrav | ndimento/acor vés do atendim | npanhament ento ofertad | to de famílias, que o pelos serviços d | itos violados ateno e tenham entre seo de Proteção Social os atendidas | us membros ge Especial de Mé | estantes e cria Edia Complex | anças de 0 até idade. | 6 anos de id |
| esultado | Famílias, | com ge | estantes e c | rianças de 0 at | é 6 anos, cor | n direitos violado | s atendidas | | | | IS SUZANA |
| | Territoria | lização |) | | Situação de | Implementação | Periodicidade da | | | | Tempo's |
| Ações | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado po o alcance O meta |
| actuação de fluxos de tendimento com outros rgãos do Sistema de Garantia e Direitos - SGD. | | | | | | | anual | - Ampliar de | | | 2025 QCEUDA GISLAINE |
| Campanhas de enfrentamento violência contra crianças unto à comunidade e ao istema de Garantia de Direitos - SGD | х | X | х | Famílias com gestantes e crianças de 0 a 6 anos de idade | X | - | Continua | 14 (dados do PAEFI, 2021) para 50 famílias identificadas e em acompanha mento. | Secretaria Municipal de Assistência Social | - | 503 38 As\$inado por 10 pessoas: TIAGO DE MATOS SANTOS, J |

| | Implementação do Plano Municipal de Enfrentamento à Violência Sexual contra Crianças e Adolescentes tga. | Identificação das famílias, com gestantes e crianças de 0 até 6 anos de idade que estão fora da rede de proteção para a inclusão nos serviços ofertados pela Proteção Social Especial de Média Complexidade. | Palestras direcionadas às instituições de ensino públicas e privadas de forma continuada, em parceria com as equipes dos CRAS | Formação de profissionais que atuam no PAIF, SCFV (faixa etária de 0 até 6 anos), Programa Primeira Infância no SUAS, sobre prevenção e identificação dos casos de violência | |
|--|--|--|---|--|-----------------------|
| | | | X | | |
| | | | х | | |
| | | | х | | |
| | | idade | Famílias com gestantes e crianças de 0 a 6 anos de | | _ |
| | - | | | | |
| | х | | | | |
| | anual | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Assinado por 10 pessoas: TI KUNNTZ BECK, REGINA GU Para verificar a validade das á | 00 G G AGO DE MATOS SANTOS ANAES BITTENCOURT F ASSINATURAS, ACESSE PITES | 8, JOCEUDA GISLAINE FERREIRA DA SILV≜ FORNAZARI, ELIANE APARECIDA DA SILVA Mangaradaserra.1doc.com.bi/verificacao/8E04 | A SILVA, SILVA B 0/8E04-2 | N SILVA, ALAIS SUZANA MAIER GRIGULO , KÁTIA SILVA BORDON, NELIO JARBAS SPOLTI e + 3. 0/8E04-2678-7189-7764 e informe o código 8E04-26 | MARIA 78-7189-7764 |

| | | RIA 7189-7764 |
|---------------------|---|-------------------------|
| Quadro Operativo 07 | | TIA MA 3. 4-2678- |
| Área Temática | roteção Social Especial de Alta Complexidade | o, K <i>f</i> e+: |
| Indicador | ercentual de crianças de 0 até 6 anos inseridos na convivência familiar e comunitária. | SULC OLT Ódige |
| Objetivo | rercentual de crianças de 0 até 6 anos insendos na convivencia familiar e comunitaria. Aprimorar os serviços da Proteção Social Especial de Alta Complexidade, que atendem crianças de 0 até 6 anos de idade, promove eestabelecimento de vínculos familiares e a convivência comunitária . | IER GODU RBAS SP |
| Resultado | rianças de 0 até 6 anos inseridas na convivência familiar e comunitária | A MA O JA 1 e in |
| | | ZAN NELIC |

| | Territori | ialização | | | Situação de | Implementação | | | | | Temps 6 | |
|--|-----------|---------------|----------|---|----------------|-----------------------|--------------------------|--|----------------------------------|-----------------------|--|---------------|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | estimado para para alcance meta | |
| Fortalecimento da articulação da rede socioassistencial junto aos serviços das demais políticas setoriais e ao Sistema de Garantia de Direitos. | | | | | | | | | | | | |
| Acompanhamento da execução dos serviços ofertados pela unidade do Serviço de Acolhimento Institucional e o Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora. | | x | _ | Crianças de 0 até 6 anos de idade em | x | - | continua | Elevar de 41% (dados do Registra SUAS 2021) | Secretaria Municipal de | | 0 0 TIAGO DE MATØ& SANTOS, JOCEUDA GISLAINE FERP | |
| Promover atividades socioeducativas para a reinserção familiar e comunitária, através do fortalecimento de vínculos. | | * | | situação de acolhimen to. | | X | - | Continua | para 90% a reinserção familiar e | Assistência Social | - | TIAGO DE MATO |
| Realização de busca ativa da família extensa e acompanhamento da família de origem dos usuários do Serviço de Acolhimento Institucional e do Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora. | | | | | | | | comunitária | | | nado por 10 pessoas: TI | |

| Quadro Operativo 08 | |
|---------------------|---|
| Área Temática | SIPIA |
| Indicador | Número de casos de violência reportados no SIPIA |
| Objetivo | Implantar a utilização do SIPIA |
| Resultado | Utilização do SIPIA pela rede de proteção da criança. |

| | Territorialização | | | | Situação de | Implementação | Periodicidade | | | | Tempo estimado |
|---|-------------------|-------|----------|-------------------------------|----------------|--------------------|---------------|---|---|--|------------------------------|
| Ações | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementada | da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | para o alcance da meta |
| Qualificação dos Conselheiros Tutelares, membros do CMDCA e a rede de proteção de crianças para a operacionalização do sistema. Realização do monitoramento da utilização do SIPIA pelo órgão gestor da Política de Assistência Social. Produção do mapeamento das violações cometidas contra crianças na faixa etária de 0 até 6 anos de idade | х | x | - | Conselhei ros Tutelares | x | - | anual | 25 casos reportados (SELO UNICEF) | Secretaria de Assistência Social | Sec Educação/Se c Saúde e o SGD | 2033 |

7. Cidade, Lazer e Meio Ambiente

O município de Tangará da Serra possui muitos pontos turísticos, que são atrativos para os turistas que passam pela cidade. Em virtude disso, está presente no mapa do turismo brasileiro compondo a Região Turística das Nascentes, na categoria B, com diversos empreendimentos cadastrados no CADASTUR. Conheçam alguns dos pontos turísticos de Tangará da Serra.

7.1 Bosque Municipal Ilto Ferreira Coutinho

O Bosque Municipal está localizado no Centro de Tangará da Serra. Conta com uma área verde de 12 hectares e com vários exemplares de nossa fauna e flora. Durante a trilha podemos observar famílias de jabutis, cotias, tatus, macacos e diversos répteis. O Bosque é um importante instrumento de educação ambiental, da prática de exercícios físicos, de lazer e socialização familiar, de regulação do microclima local e de preservação.

7.2 Cachoeira do Formoso

Exuberante queda d'água com cerca de 40 metros de altura. Está localizada no Complexo Turístico do Formoso, na Aldeia indígena de mesmo nome. Além do banho no Rio Bonito, de águas cristalinas, é possível fazer um emocionante rapel, uma das atividades imperdíveis.

7.3 Casa de Rondon

Sede de abastecimento da antiga Fazenda Tapirapuã. Abrigou a Comitiva de Marechal Cândido Rondon no início do século passado, por volta do ano de 1906, tornando-se uma das bases telegráficas da Comissão que saiu de Cuiabá com destino a Porto Velho/RO. Abrigou, também, o ex-presidente Theodore Roosevelt, convidado pelo próprio Marechal, durante visita exploratória à região. Foi tombada como Patrimônio Histórico e Cultural de Mato Grosso no ano de 2012 e faz parte da história de Tangará da Serra.

7.4 Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho

O Centro Cultural Pedro Alberto Tayano Filho é um espaço de lazer e conhecimento para os tangaraenses e seus visitantes. Tem como objetivo expor trabalhos, reunir informações, documentos e divulgar as diversas manifestações artístico-culturais da região, entre elas: literatura, artes visuais, música e dança. Dispõe de um Teatro, uma Biblioteca Pública e uma Sala de Memórias.

7.5 Complexo Turístico Indígena do Formoso

Um dos mais belos roteiros turísticos do município que abrange 8 (oito) aldeias indígenas da etnia Paresi, sendo elas: Formoso, Santa Vitalina, JM, Brilhante, Cachoeirinha, 3M, Jatobá e Queimada; com oportunidade para as práticas do etnoturismo, ecoturismo e turismo de aventura, que possibilitam contemplar a cultura, o artesanato, as danças e o modo de vida indígena. Suas principais atrações são: Cachoeira do Formoso, Rio Bonito e Rio Bonitinho, que nasce na Gruta Sagrada. Prepare-se para paisagens exuberantes, rios cristalinos e banhos de cachoeira em um ambiente natural praticamente intacto.

7.6 Estância Amazonas

Localizada às margens do Rio Sepotuba possui a maior praia de rio da cidade, com área de camping, quadra de vôlei de praia, trilha para caminhada, futebol de praia, bar, quiosques com churrasqueiras e praia natural. Foi sede de várias edições do Festival de Praia da região. É também frequentada por pescadores e para passeios de jet-ski

7.7 Estância Modelo

A Estância Modelo oferece uma boa infraestrutura para banho, confraternização, churrasco e eventos, com destaque para a tradicional Festa das Comitivas de Férias (antiga Cavalgada de Férias), realizada anualmente no mês de Julho, uma das principais atrações do Calendário de Eventos de Tangará da Serra.

7.8 Fazenda Paraíso

A Cachoeira do Paraíso, o lago e a Pedra "Cereja do Bolo" são belezas naturais que encantam os olhos, e o melhor, estão localizados bem próximos de Tangará da Serra, na Fazenda Paraíso. Trata-se de um lugar que transmite uma enorme paz, onde é possível desfrutar de banho no lago, fazer trilhas ecológicas na mata margeando o precipício, contemplar a beleza da Serra Tapirapuã através de um mirante (ao lado da cachoeira e de um penhasco de 100 mts de altura), de onde avista-se as cidades de Nova Olímpia e Barra do Bugres.

7.9 Gruta sagrada e nascente do rio Bonitinho

Exuberante queda d'água com cerca de 40 metros de altura. Está localizada no Complexo Turístico do Formoso, na Aldeia indígena de mesmo nome. Além do banho no Rio Bonito, de águas cristalinas, é possível fazer um emocionante rapel, uma das atividades imperdíveis.

7. 10 Parque da Família

O mais novo Parque Municipal de Tangará da Serra, que oferece belíssimas paisagens naturais, com passarelas sobre as lagoas, trilhas para caminhadas, academias ao ar livre para adultos e crianças e quadra de areia. Esse espaço foi projetado seguindo o conceito de inclusão social, democratização do acesso ao lazer, promovendo o bem-estar da população e dos turistas que veem conhecer Tangará da Serra.

7.11 Pedra Solteira

Marco histórico que divide os municípios de Tangará da Serra e Nova Olímpia, situada na Serra Tapirapuã.

7.12 Pesqueiro Martinazzo

O Pesqueiro Martinazzo oferece uma boa estrutura de lazer, com paisagem deslumbrante, ambiente rústico e natural, associado ao excelente serviço de atendimento, ideal para quem busca alívio do estresse da vida urbana. Entre uma pescaria e outra, pode-se saborear porções de peixe fritos na hora, na presença de familiares e amigos. Não cobram entrada no local.

7.13 Pesqueiro Piracema

Pesque e pague localizado próximo ao centro urbano que oferece aos visitantes uma belíssima e atrativa paisagem, com represas para pesca, estacionamento, playground, pedalinhos, restaurante com som ao vivo, piscinas e pousada.

7.14 Rafting no Rio Formoso

Esporte radical praticado no Rio Formoso, localizado a 50 km do centro de Tangará da Serra, considerado um dos mais bonitos da região. Com corredeiras e águas transparentes possibilita um rafting de grande extensão. Durante seu percurso é possível ver diversos animais como: capivaras, macacos, quatis, ariranhas, antas, pássaros, e peixes como o dourado e a piraputanga.

7.15 Recanto do Paraíso

Somente a 2km do centro da cidade, encontra-se esta belíssima cachoeira. Vegetação nativa, permite banho e salto da queda.

7.16 Salto das Nuvens

Um dos cartões postais de Tangará da Serra, distante 25 km do centro da cidade. Cachoeira formada pelo Rio Sepotuba com uma bela praia natural. O local dispõe de estacionamento, lanchonete, restaurante, loja de souvenirs, sala de jogos, redário e deck para pescaria. Pode, também, ser locada para shows e eventos.

7.17 Cachoeira Salto Maciel

É uma queda d'água, localizada a 40 km do centro da cidade, Tangará da Serra, no estado brasileiro do Mato Grosso. A cachoeira é formada pelo Rio Sepotuba com sequência de corredeiras entre rochas. Possui 4 metros de altura, onde é possível tomar banho na cachoeira e contemplar de perto esta beleza natural.

7.18 Cachoeira do Juba

As Cachoeiras do Juba ou Cachoeira do Juba é uma queda d'água localizada a 70 km do centro da cidade de Tangará da Serra e a 78 km da cidade vizinha Barra do Bugres, no Mato Grosso. Fica próxima à Gleba Triângulo. A cachoeira é formada pelo Rio Juba (um dos principais afluentes do Rio Sepotuba), tendo logo após a queda uma praia natural de água doce.

7.19 Cachoeira do Queima Pé

A Cachoeira Queima-Pé é uma queda d'água localizada na Rodovia MT 358, no estado brasileiro do Mato Grosso, a 6 Km do centro da cidade de Tangará da Serra. A cachoeira é formada pelo Rio Queima-Pé, possui 18 metros de altura, onde é possível tomar banho na Cachoeira e praticar esportes radicais como rapel guiado e cascading (PMSB, 2022).

No entanto, é válido ressaltar que o município carece de espaços públicos específicos para a primeira infância, estando o Plano Municipal contemplando tal carência, com a proposta de criação de mini parques e demais atividades que contemplem o público de 0 a 6 anos.

Sendo assim, seguem os quadros operativos.

| | | | KÁTIA MARIA + 3. E04-2678-7189-7764 |
|---------------|----------------------|--|---|
| Quadro | Operativo 01 | | 0 - 0 9 - 0 |
| Área Temática | Criança e Meio Ambi | ente | GUL POLT códig |
| Indicador | Número de espaços o | le lazer disponíveis para a primeira infância. | GR S S |
| Objetivo | Promover intervençõ | es urbanas que contemplem a primeira infância em sua sociabilidade em espaços abertos. | ARBA |
| Resultado | sugestão:Crianças de | até 6 anos com espaços para brincar de maneira adequada e com segurança | A A A J O 1 . |
| | • | | UZAN NEL |

| Ações | Territorializ | ação | | | Situação de Implementação | | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo Vositiva estimado |
|--|---------------|-------|----------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|--|--|--------------------------------|---|---|
| | Urbana | Rural | Indígena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | | | | | o alcance meta GISLAINE FERME ELIANE APARE©I |
| riação de um grupo de rabalho intersetorial, inculado ao comitê da rimeira Infância para evantamento, análise e iagnóstico para intervenção m espaços públicos para a rimeira infância | Х | х | х | Crianças de até 6 anos | | х | Contínua de acordo com a demanda | 1 grupo de trabalho constituído | Comitê da Primeira Infância | Educação, Saúde, Assistência Social, CMDCA, Seplan, Meio Ambiente, Esporte, Cultura | O PE MATOS SAGOS, JOCEUDA G |
| riar pequenos parques e equenos bosques dentro dos quipamentos públicos. | х | | | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | 10 pequenos parques instalados. | Grupo de Trabalho | Comunidade/ Empresas/Institu ições/Sociedade civil | ღ Até o fina∯o |

| Realização do mapeamento nos equipamentos públicos/escolas/creches. | х | x | x | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | 01 mapeament o realizado | Comitê PMPI Executivo e GT | Comunidade do entorno do equipamento/Co mitê PMPI e Instituições | er grig <mark>l</mark> ad, kátla maria |
|--|---|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------|---|-------------------------------|--|---|
| Definição de um plano de ações com adequação dos equipamentos mapeados para a primeira infância (Organização/construção de espaços/praças com entretenimento conforme a faixa etária, com brinquedos naturalizados/arborização/lixe ira ecológicas/banheiros/bebedo uro/placas informativas com instrução de uso/acessibilidade/bancos/m esas para familiares e crianças | x | x | x | Crianças até 6 anos | - | X | Contínua | 01 Plano de ação com equipament os a serem adequados | Comitê PMPI Executivo e GT | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | 9. ODA GISLAINE FERREIRA (DA SILVA, ALAIS SUZANA MA) |
| Indicação de elaboração do plano de mobilidade urbana com foco na primeira infância | х | х | | Crianças até 6 anos | - | х | | 01 indicação realizada | CMDCA | Poder público municipal/estad ual/federal e Sociedade civil | Até 2029 Nes s |
| Orientação para a construção de espaços/praças com entretenimento conforme a faixa etária, com brinquedos naturalizados/arborização/lixe iras ecológicas/banheiros/bebedo uro/placas informativas com instrução de uso/acessibilidade/bancos/m | X | | | Crianças até 6 anos | - | х | De acordo com a demanda | Indicação e monitoram ento da construção de um Plano Municipal Urbanístico | GT | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | Ass nado por 10 pesso 88 : TIAGO DE MATO |

| 1960 DE MATOS VANTOS, COCEDAS GIOLANSE PENAETRA DA DILVA, ALZO SOCATIA MATERIOLOS, NATIA MANTA | LID JARBAS SPOLTI e + 3. | as assinaturas, acesse https://ta ngaradaserra.1doc.com.br/verificacad/8E04-2678-7189-7764 e informe o código 8E04-26 78-7189-7764 |
|--|---|---|
| OILVA, ALKO SOCA | SILVA BORDON, NE | #8E04-2678-7189-7 |
| COLODA GIOLAMAE PERREIRA DA | UANAES BITTENCOURT FORNAZARI, ELIANE APARECIDA DA \$ILVA BORDON, NELIO JARBAS SPOLTI e + 3. | hgaradaserra.1doc.com.br/verificacao |
| U pessoas. TIAGO DE MATOS SANTOS, | K, REGINA GUANAES BITTENCOURT FO | validade das assinaturas, acesse https://te |
| Assiriado por 1 | KUNNTZ BECK | Para verificar a |

| esas para familiares e crianças/ espaço de amamentação/ trocador. | | | | | | voltado para a primeira | | | LO, KÁTIA MARIA |
|---|---|---------------------------|---|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------|---|---------------------------------|
| Intensificação da segurança pública nos parques, monitoramento por câmeras e polícia militar. | Х | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | infância | GGI/GT | GGI | Até 2025 |
| Interculturalidade, construção de HATI com artefatos indígenas para maior integração cultural entre as crianças | Х | Crianças até 6 anos | - | х | De acordo com a demanda | | Comitê | SEPLAN/SINFRA/SE MEA/SEMEC/SEMAS /SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | Até 200ZANA MAIEGGLE |
| Criação de espaços lúdicos no trajeto da casa a escola/posto de saúde | X | Crianças até 6 anos | - | х | Contínua | | Comitê PMPI | SEPLAN/SINFRA/ SEMEA/SEMEC/S EMAS/SMS, SME, SEGURANÇA PUBLICA, SOCIEDADE CIVIL | y coceuda GISLAGE FERREIRA DA S |

| Quadro Operativ | o 02 | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|----------|-------------|--|------------------------------|---------------------------|--------------------------|---|--------------------|---|---------------------------------------|
| Área Temática | Criança, | Cultura | e Esporte | | | | | | | | |
| Indicador | Número | de esp | aços recrea | ativos para as | crianças de at | é 6 anos | | | | | |
| Objetivo | Promove | r ações | de lazer, a | arte, cultura e | esporte para | crianças de até | 6 anos. | | | | |
| Resultado | Lazer, art | e, cultı | ıra e espor | te como instr | umento para d | o desenvolvim | ento infantil | | | | |
| Ações | Territorialização | | | | Situação de Implementação | | Periodicidade da ação | Meta | Setorial | Intersetorial | Tempo estimado para o alcance d |
| | Urbana | Rural | Indigena | Público Alvo Direto | Em execução | A ser implementa da | | | | | Tempo estimado para o alcance di meta |
| Criação de ruas de lazer nos finais de semana para entretenimento das crianças pequenas e suas famílias Com a organização de um planejamento para entretenimento nas comunidades nos finais de semana, nas praças dos bairros, com jogos, bolas de sabão, pintura com tinta teatro entre outros. | x | х | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | | X | Contínua | 1 Comunidade atendida mensalmente | Sec. De Cultura | Secretaria de Esportes, Meio Ambiente, Programa Criança Feliz, Secretaria de Assistência Social, Selo UNICEF, NUCA, Clubes de Serviços e CMDCA. | Até 2025 |

| Promoção de oficinas de contação de história | x | х | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | X | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | Secretaria de Educação, Programa Criança Feliz, Secretaria de Assistência Social, Selo UNICEF, NUCA, Clubes de Serviços e CMDCA | Até 2025 |
|--|---|---|---|--|---|----------|--|------------------------------|---|----------|
| Realização de oficinas de musicalização com as crianças na primeira infância | | x | x | Crianças até 6 anos e seus familiares | х | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | CMDCA e Clubes de Serviços | Até 2025 |
| Promoção de oficina com teatro de fantoches e brinquedos | | x | х | Crianças até 6 anos e seus familiares | Х | Contínua | 2 oficinas promovidas por semestre | Secretari a de Cultura | CMDCA, Clubes de serviços, Programa Criança Feliz, Assistência Social. | Até 2025 |

8. Monitoramento e avaliação

O Plano Municipal pela Primeira Infância será encaminhado para aprovação ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) e, em seguida, encaminhado ao Legislativo Municipal, para ser homologado. A partir de então, o documento passará a ter vigência no município de Tangará da Serra como Lei.

Para o monitoramento e avaliação do Plano Municipal da Primeira Infância será feito um plano para que o Comitê gestor da Primeira Infância realize o acompanhamento de forma semestral, de modo a analisar quais ações estão sendo contempladas e quais não, realizando, caso necessário, a mudança de rota, ou seja, a reestruturação das ações já articuladas.

9. Referências:

ALHADAS, Elizabete. Disponível em: https://www.colegioflorenca.com.br/blog/primeira-infancia-a-fase-mais-importante-do-desen-volvimento-infantil/ Acesso em 06 de Fevereiro de 2023.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Disponível em: https://sidra.ibge.gov.br/Tabela/1378#resultado. Acesso em: 02 de Fevereiro de 2023.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. Censo Demográfico 2010. Disponível em: . Acesso 30 de Janeiro de 2023.

VIDIGAL, Fundação Maria Cecilia Souto. Disponível em: https://www.fmcsv.org.br/pt-BR/ Acesso em: 10 de Março de 2023.

LINHARES, Maria Beatriz Martins Linhares, 2020. Disponível em: https://www.medicina.ufmg.br/a-importancia-da-primeira-infancia-para-o-desenvolvimento-da-sociedade-e-tema-da-proxima-webconferencia/>. Acesso em 28 de Março de 2023.

TANGARÁ DA SERRA, Plano Municipal da Saúde de Tangará da Serra, 2022. Disponível em: <file:///C:/Users/03394353130/Downloads/PMS%202022-2025%20-%20TANGAR%C3%81%20D A%20SERRA%20(1).pdf>.

TANGARÁ DA SERRA, Prefeitura Municipal. Plano Municipal de Saneamento Básico de Tangará da Serra - MT : Volume I / Prefeitura Municipal de Tangará da Serra. --2020.

TANGARÁ DA SERRA, Secretaria Municipal de Educação e Cultura. Conselho Municipal de Educação. Documento de Referência Curricular de Tangará da Serra / Secretaria Municipal de Educação e Cultura, Conselho Municipal de Educação - Tangará da Serra, MT: SEMEC, 2019. 674 p.: il.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E04-2678-7189-7764

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

▼ TIAGO DE MATOS SANTOS (CPF 017.XXX.XXX-61) em 20/05/2024 17:36:49 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

✓ JOCEUDA GISLAINE FERREIRA DA SILVA (CPF 014.XXX.XXX-08) em 21/05/2024 05:30:21 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ ALAIS SUZANA MAIER GRIGULO (CPF 010.XXX.XXX-97) em 21/05/2024 07:07:22 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

√ KÁTIA MARIA KUNNTZ BECK (CPF 019.XXX.XXX-20) em 21/05/2024 07:52:53 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ REGINA GUANAES BITTENCOURT FORNAZARI (CPF 507.XXX.XXX-53) em 21/05/2024 07:55:41 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

ELIANE APARECIDA DA SILVA BORDON (CPF 017.XXX.XXX-31) em 21/05/2024 10:49:22 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

CLAUDIA BEATRIZ DA CUNHA OLIVEIRA (CPF 994.XXX.XXX-91) em 21/05/2024 14:34:22 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ NELIO JARBAS SPOLTI (CPF 029.XXX.XXX-50) em 21/05/2024 14:56:57 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC OAB G3 << AC Certisign G7 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

ANGELA MARIA DA SILVA (CPF 550.XXX.XXX-87) em 21/05/2024 15:46:18 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

MARILCE DUARTE (CPF 922.XXX.XXX-49) em 21/05/2024 16:03:44 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/8E04-2678-7189-7764