



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**2018/2021**

**Guaçuí-ES**  
**2018**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**PREFEITA MUNICIPAL**  
**VERA COSTA**

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**MÁRCIO CLAYTON DA SILVA**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

## Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

#### 1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde, do Município de Guaçuí - ES - é um documento elaborado em cumprimento a Lei Federal Nº. 8.080/90, art.15, inciso VIII do SUS e Portaria GM Nº. 2.135, DE 25 DE SETEMBRO DE 2013, que estabelecem diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e aprovam orientações gerais aos instrumentos do Sistema de Planejamento do Sistema de Saúde. Aliado ao Relatório Anual de Gestão e a Programação Anual de Saúde, constitui instrumentos formais de planejamento de ações de saúde.

O Plano Municipal de Saúde pretende direcionar a política de saúde do Município para os próximos quatro anos, período de 2018 a 2021. Foi elaborado a partir de um planejamento interno dos diversos setores que compõe a Secretaria Municipal de Saúde, tomando-se por base os indicadores do Sispacto, PQAVS e as novas políticas públicas de saúde, como por exemplo a PGASS e a Planificação da Atenção à Saúde. Em seu processo de construção foi considerado o Plano Plurianual (PPA) realizados a partir de audiências públicas realizados na sede e nos três distritos de Guaçuí no decorrer do ano de 2017. Contempla uma análise situacional do Município, descrição de objetivos, diretrizes, metas e indicadores que irão direcionar as ações a serem desenvolvidas, e uma descrição dos processos de monitoramento e avaliação.

A opção da Política Municipal de Saúde continua sendo a estruturação de um sistema integrado de serviços de saúde, buscando a descentralização da gestão dos serviços e a reorientação das práticas de saúde, onde o eixo estruturante é a Atenção Primária, a partir da qual se deve programar e desenhar as redes de atenção do Município.

A implantação e a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) vêm desafiando profissionais e gestores na condução e no aperfeiçoamento do sistema como um todo. O atual momento de consolidação do SUS apresenta uma série de oportunidades para a concretização de um salto qualitativo na atenção à saúde oferecida à população (CONASS, 2003). A prática cotidiana de gestão do Sistema Único de Saúde, em qualquer nível de governo, seja federal, estadual ou municipal, coloca um enorme desafio aos gestores: identificar e selecionar conhecimentos, métodos, técnicas e instrumentos de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

trabalho que os ajudem a tomar decisões e a conduzir o processo de implementação de políticas, planos, programas e ações de saúde sob sua responsabilidade.

O enfrentamento desse problema exige do gestor e de sua equipe um esforço de apropriação de informações relevantes para a melhoria do desempenho institucional de sua organização, seja o Ministério da Saúde, uma Secretaria Estadual ou Municipal de Saúde, um órgão ou setor de qualquer uma dessas instituições ou até um programa ou serviço necessário à efetivação dos princípios e dos valores que norteiam a atual política de saúde. O aperfeiçoamento do processo de planejamento e gestão do sistema em todos os níveis demanda, portanto, o acesso a informações de natureza técnico-científica e político-institucional que contribuam para a incorporação de conhecimentos e tecnologias de formulação, a implementação e a avaliação de políticas, planos, programas, projetos, destinados a intervir sobre o estado de saúde da população e sobre o próprio sistema de serviços de saúde.

O ato de planejar consiste em desenhar, executar e acompanhar um conjunto de propostas de ação com vistas à intervenção sobre um determinado recorte da realidade. O planejamento pode ser visto como um instrumento de racionalização da ação humana – ação realizada por atores sociais, orientada por um propósito relacionado com a manutenção ou a modificação de uma determinada situação. O planejamento é objeto de parte do arcabouço legal do SUS, quer indicando processos e métodos de formulação querem como requisito para fins de repasse de recursos e de controle e auditoria.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## 2. IDENTIFICAÇÃO

- **Município:** Guaçuí
- **Estado:** Espírito Santo
- **População em 2010 – IBGE:** 27.851 habitantes
- **População Estimada 2017:** 31.201 habitantes
- **Gentílico:** guaçuiense
- **Extensão Territorial:** 468,343 Km<sup>2</sup>
- **Código do Município:** 3202306
- **Limites do Território:**

NORTE: Divino de São Lourenço

SUL: Varre Sai

LESTE: Alegre

OESTE: Dores do Rio Preto

- **Prefeita Municipal:** Vera Lucia Costa - 2017/2020
- **Secretário Municipal de Saúde:** Márcio Clayton da Silva
- **Data da elaboração:** 2017
- **Período de abrangência:** 2018 a 2021



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ Estado do Espírito Santo Secretaria Municipal de Saúde

### 3. ESTRUTURA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

A estrutura da Rede de Atenção à Saúde do município de Guaçuí-ES é composta por arranjos organizativos de ações e serviços de saúde que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

No município de Guaçuí-ES, essa Rede é composta pelas ações e serviços da Atenção Primária à Saúde, da Atenção Ambulatorial Especializada, da Vigilância em Saúde, da Assistência Farmacêutica, da Assistência Hospitalar, e da Assistência de Urgência e Emergência, além dos serviços de Regulação e Transporte Sanitário.

Além disso, o município possui Sistemas de Informação em Saúde para monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões.

#### 3.1 ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

A Atenção Primária à Saúde ou Atenção Básica 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.

No município de Guaçuí-ES, esse trabalho é realizado nas Unidades básicas de Saúde através da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal, assim como diversos programas de saúde inseridos na mesma.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal**

O município de Guaçuí-ES possui 8 (oito) Unidades Básicas de Saúde e 01 (um) Ponto de Apoio conforme quadro abaixo com cobertura de 100% do território municipal. Nessas Unidades existem 10 (dez) Equipes de Estratégia Saúde da Família, 10 (dez) Equipes de Saúde Bucal e 01 (uma) Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACs/PACs).

As Unidades Básicas de Saúde possuem Médico, Enfermeiro, Odontólogo, Agente Comunitário de Saúde, Auxiliar e/ou Técnico em Enfermagem, Auxiliar e/ou Técnico em Saúde Bucal, Auxiliar de Serviços Gerais e Recepção.

<b>EQUIPES</b>
ESF/SB Padre Galeno
ESF/SB Dr Ilo Miranda Bastos
ESF/SB Antônio Dutra de Mendonça
ESF/SB Antônio de Oliveira (Catatau)
ESF/SB Dr Abelha I
ESF/SB Dr Abelha II
ESF/SB José Theodoro
ESF/SB Pedro Vieira Neto
ESF/SB João Polido de Oliveira
ESF/SB José Rezende Vargas
EACs/PACs Pratinha de Santa Luzia, Córrego do Patrimônio e Granja de Santa Catarina
Ponto de Apoio Luís Taliuly Neto

Quadro 1: Relação de Equipes da Atenção Básica.

Nesses serviços estão inseridos a linhas de cuidado em Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Saúde da Criança, Saúde do Adolescente, Saúde do Homem, Vigilância em Saúde, Atendimento aos Portadores de Necessidades Especiais, bem como atendimentos a população geral.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

#### **Núcleo Ampliado à Saúde da Família na Atenção Básica (Nasf-AB)**

O Nasf-AB é um programa do Ministério da Saúde, composto por profissionais de diferentes áreas de atuação ou especialidades, que atuam de maneira integrada, apoiando as equipes de saúde da família e as equipes de atenção básica.

O objetivo do Nasf-AB é aumentar efetivamente a qualidade da atenção básica, por suporte ao cuidado e à intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em âmbito individual quanto coletivo.

Em Guaçuí os profissionais de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Farmácia, Nutrição e Psicologia compõem esse serviço.

#### **Programa Academia da Saúde**

O programa academia da Saúde é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado que funciona com a implantação de espaços públicos conhecidos como polos do programa. Como ponto de atenção no território complementam o cuidado integral e fortalece as ações de promoção da saúde em articulação com outros programas e ações de saúde como a Estratégia Saúde da Família, os Núcleos de Apoio à Saúde da Família e a Vigilância em Saúde.

O município de Guaçuí possui dois polos vinculados as ESF Padre Galeno, Dr Ilo Miranda Bastos, Dr Abelha I e II. Além disso, um polo em construção no Distrito de São Pedro de Rates.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

#### **Programa Mais Médicos**

O Programa Mais Médicos é parte de um amplo esforço do Governo Federal, com apoio de estados e municípios, para a melhoria do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Além de levar mais médicos para regiões onde há escassez ou ausência desses profissionais, o programa prevê, ainda, mais investimentos para construção, reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde (UBS), além de novas vagas de graduação, e residência médica para qualificar a formação desses profissionais.

No município de Guaçuí-ES, 04 (quatro) Equipes de Estratégia Saúde da Família foram contempladas com médicos do programa. As ESFs Dr Ilo Miranda Bastos, Antônio de Oliveira, Antônio Dutra de Mendonça e Dr Abelha II.

#### **Programa Saúde na Escola**

O Programa Saúde na Escola (PSE) trata-se de uma política intersetorial da saúde e da educação voltada às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira para a promoção da saúde e educação integral. A articulação entre Escola e Rede Básica de Saúde é a base do Programa Saúde na Escola.

Em Guaçuí, após pactuação entre as Secretarias Municipais de Saúde e Educação, foram desenvolvidas estratégias conforme diretrizes do programa a articulação de ações de prevenção de doenças e promoção da saúde.

Tais ações envolvem: direito sexual e reprodutivo e prevenção de DST/AIDS; prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas; promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos; promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas; prevenção das violências e dos acidentes; identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação; promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor; verificação da situação vacinal; promoção da segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável; promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração; promoção da saúde ocular



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração; e ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti*.

Como grupo prioritário ficou definido atendimento as escolas e/ou centros EMEF Anísio Teixeira, EMEF Isaura Marques da Silva, EMEF Eugênio de Souza Paixão, EMEF Prof Elvira Bruzzi, EMEF José Antônio de Carvalho, CEMEI Creche Dona Niquita, e CEMEI Creche Vilma de Paula Ridolfi Ferreira. Além dessas escolas, as ações se estendem para as outras escolas do município.

### **Programa Bolsa Família**

O Programa Bolsa Família é um programa com o objetivo de combater a fome e a miséria, e promover a emancipação das famílias em situações de maior pobreza no país.

O Bolsa Família é destinado às famílias em situação de pobreza e extrema pobreza, com renda per capita de até R\$ 154 mensais, que associa à transferência do benefício financeiro do acesso aos direitos sociais básicos – saúde, alimentação, educação e assistência social. O governo federal concede mensalmente benefícios em dinheiro para as famílias mais necessitadas.

No município de Guaçuí-ES, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, é realizada o cadastro e monitoramento dessas famílias, sendo este em dois ciclos anuais com a presença de assistente social, nutrionista e profissionais que compõem a rede de atenção básica. O programa funciona no prédio da Superintendência Municipal de Agendamento e Atendimento ao Cidadão, localizado na Avenida Marechal Floriano, Centro.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

#### **Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica**

O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território. Para isso, propõe um conjunto de estratégias de qualificação, acompanhamento e avaliação do trabalho das equipes de saúde.

Em seu 3º ciclo, o município possui adesão de todas as suas 10 Equipes de Estratégia Saúde da Família e Nasf-AB. As ações do programa são monitoradas através de indicadores específicos coletados através do sistema e-SUS do Ministério da Saúde.

#### **3.2 ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA**

##### **Centro Integrado à Saúde “Dr Paulo César Antunes”**

O Centro Integrado à Saúde “Dr Paulo César Antunes” é a unidade de atenção ambulatorial especializada de referência para as Unidades Básicas de Saúde do município. Ele está localizado na rua Eugênio de Souza Paixão, s/n, Quincas Machado, Guaçuí-ES.

Para este centro de especialidades são referenciados os serviços de ginecologia, obstetrícia, ortopedia e traumatologia, psiquiatria, cardiologia, endocrinologia, gastroenterologia, clínica geral, dermatologia, psicologia, e nutrição. Além disso, nesse centro é possível encontrar a Central Municipal de Imunizações, a Vigilância Epidemiológica, a Triagem Neonatal, o Programa de Controle de Tuberculose, o Programa de Controle de Hanseníase, a Central Municipal de Regulação, o Laboratório Municipal, e Referência em Saúde da Mulher.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

Tal Centro é composto por uma equipe multiprofissional que envolve médicos especialistas, enfermeiros, psicólogos, nutricionistas, técnicos e auxiliares em enfermagem, auxiliares administrativos, auxiliares de serviços gerais,

#### **Centro de Atenção Psicossocial**

O Centro de Atenção Psicossocial I (CAPS I) é um serviço de saúde de caráter aberto e comunitário constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, em sua área territorial, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial e são substitutivos ao modelo asilar.

O CAPS I possui uma equipe composta de enfermeiro, psicólogo, assistente social, farmacêutico, técnico de enfermagem, artesão e auxiliar de serviços gerais. O CAPS I atende uma média de 180 pacientes mensais.

#### **Centro de Reabilitação Física**

O Centro de Reabilitação Física é um serviço ambulatorial especializado composto de uma equipe de fisioterapeutas com capacidade para atender as demandas de pacientes com necessidades de reabilitação ambulatorial e domiciliar.

#### **SAE/CTA**

O Serviço de Atendimento Especializado em DST/AIDS e Hepatites Virais e Centro de Testagem e Aconselhamento, é composto por uma equipe multiprofissional com enfermeiro, farmacêutico, psicólogo, médico clínico geral ou infectologista e técnico de enfermagem. Esse serviço presta acompanhamento e tratamento aos usuários vivendo com HIV/AIDS e todas as IST's e Hepatites Virais, além de ofertar testagem em HIV/Sífilis/Hepatite B e C a população geral.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

### 3.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população.

No município de Guaçuí-ES, a vigilância em saúde é composta das vigilâncias epidemiológica, ambiental e sanitária.

#### Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Em Guaçuí, a vigilância epidemiológica está localizada no Centro Integrado à Saúde “Dr Paulo César Antunes”, onde é realizado os serviços de monitoramento das situações de saúde e vigilância de doenças transmissíveis e não transmissíveis.

#### Vigilância Ambiental

A Vigilância Ambiental consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.

Integram-se nesse serviços as ações de controle da raiva animal, dengue e arboviroses, vidiagua, dentre outros.

#### Vigilância Sanitária



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

A Vigilância Sanitária consiste em um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e

II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

No município, a vigilância localiza-se no prédio da Agência Municipal de Agendamentos composta de uma equipe multiprofissional e agentes fiscais.

### 3.4 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

A Assistência Hospitalar é realizada por 01 (um) Hospital Filantrópico a Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí. A Santa Casa de Misericórdia disponibiliza 76 leitos para o SUS, sendo 12 (doze) cirúrgico (cirurgia geral e ginecologia), 38 (trinta e oito) clínico (cardiologia e clínica geral), 10 (dez) de UTI Adulto tipo II, 17 (dezessete) obstétrico (cirurgia e clínica) e 9 (nove) pediátrico. Desses leitos, 50 são clínicos/ cirúrgicos e 26 são complementares. Fonte: CNES 2018. Esse hospital ainda possui um serviço de hemodiálise.

### 3.5 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Os medicamentos são produtos diferenciados de suma importância para a melhoria ou manutenção da qualidade de vida da população. A preservação da sua qualidade deve ser garantida desde sua fabricação até a dispensação ao paciente. Desta forma, as condições de estocagem, distribuição e transporte desempenham papel fundamental para a manutenção dos padrões de qualidade dos medicamentos. Assim é imprescindível que o ciclo logístico da Assistência Farmacêutica (planejamento e aquisição, armazenamento,



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

distribuição e dispensação) tenha a qualidade e a rationalidade necessárias, de modo a disponibilizar medicamentos seguros e eficazes, no momento certo e nas quantidades adequadas. Um dos componentes essenciais do sistema de fornecimento de medicamentos é a estocagem em local bem situado, organizado e seguro. Este pressuposto torna imprescindível o planejamento detalhado da montagem e funcionamento do almoxarifado de medicamentos. A Assistência Farmacêutica conceituada como “grupo de atividades relacionadas com o medicamento, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade”, desempenha papel essencial para a saúde.

O município de Guaçuí-ES possui a Assistência Farmacêutica é estruturada através da Farmácia Básica Municipal e a Farmácia Cidadã. Tais farmácias localizam-se na Avenida Marechal Floriano, s/n, Centro, Guaçuí-ES.

### Farmácia Cidadã

A Farmácia Cidadã disponibiliza medicamentos para o tratamento de doenças raras e de alto custo. São doenças que podem acarretar sérios danos, perda de qualidade de vida, incapacitação para o trabalho, redução da expectativa de vida e óbitos, como: osteoporose, hepatite C, artrite reumatóide, esquizofrenia refratária, asma grave, Alzheimer, doença de Parkinson, distonias, espasticidade, glaucoma, hipertensão pulmonar, DPOC e déficit de atenção, entre outras. A farmácia cidadã é composta por:

- 1(um) assistente social
- 1 (um) farmacêutico

### Farmácia Básica Municipal

A Farmácia Básica Municipal disponibiliza medicamentos de acordo com a REMUME da Cidade (baseada na RENAME do Estado, os medicamentos são selecionados de acordo com os profissionais da Comissão de Farmácia e Terapêutica).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Para retirada de medicamentos é necessário que a pessoa resida no município, tenha em mãos: receita em duas vias ou cópia da mesma com a miligrama compatível com o medicamento que consta na farmácia e Cartão Municipal do SUS . Para medicamentos controlados (Portaria 344), receita compatível com o miligrama do medicamento da farmácia, Cartão Municipal do SUS e carteira de identidade ou trabalho. Para todo medicamento só serão disponibilizados as quantidades de acordo com posologia da receita. Medicamentos de uso continuo, o paciente pode usar a mesma receita durante 6 meses, sendo que a cada mês o paciente terá que levar a receita original (que volta com o paciente) e uma cópia dessa (que é arquivada na Farmácia).

A farmácia básica é composta por:

- 1 ( um ) farmacêutico atendente
- 1 (um) farmacêutico estoquista
- 2 (dois) atendentes de farmácia
- 1(um) farmacêutico coordenador

### **3.6 ASSISTÊNCIA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**

A Assistência de Urgência e Emergência do município de Guaçuí-ES é realizada através do Pronto Atendimento Municipal, anexo ao CIS “Dr Paulo César Antunes”. Esse serviço é prestado pela Santa Casa de Misericórdia de Guaçuí em contrato firmado com a Secretaria Municipal de Saúde.

O Pronto Atendimento Municipal está estruturado para receber as urgências e emergências. Possui profissionais de nível superior e médio, como médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares em enfermagem, técnicos de imobilização, farmacêuticos, motoristas, maqueiros, auxiliares administrativos e de serviços gerais.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**

### **Estado do Espírito Santo**

### **Secretaria Municipal de Saúde**

O Pronto Atendimento possui equipamentos e materiais para a realização de procedimentos de urgência e emergência. Possui sala de triagem, sala de urgência e emergência, sala de curativos e sutura, consultórios médicos, posto de enfermagem, salas de repouso, banheiros e sala de espera.

Para as remoções e transferências, o Pronto Atendimento possui ambulâncias e uma equipe 24 h por dia composta de médicos, enfermeiros e motorista de prontidão.

### **3.7 SISTEMA DE REGULAÇÃO**

O Sistema de regulação do município é composto por uma regulação para consultas de especialidades e exames em âmbito municipal e outra de consultas e exames de média e alta complexidade prestadas pela Sesa-ES através do sistema SISREG.

Os profissionais que trabalham no serviço de regulação envolvem enfermeiros, médicos e auxiliares administrativos. O serviço está localizado no CIS “Dr Paulo César Antunes”.

Na regulação são agendadas consultas de especialidade e exames laboratoriais e de imagem, como tomografia, cintilografia, ultrassonografia, desintometria, assim como cirurgias eletivas.

As consultas e exames são agendadas podem ser realizadas nos municípios de Guaçuí, Cachoeiro de Itapemirim, Jerônimo Monteiro, e na Grande Vitória.

### **3.8 TRANSPORTE SANITÁRIO**

O transporte sanitário eletivo é destinado ao deslocamento programado de pessoas para realizar procedimentos de caráter não urgente e emergencial, no próprio município de residência ou em outro nas regiões de saúde de referência.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

Com uma equipe de 10 (dez) motoristas e uma central de agendamento, a Secretaria Municipal de Saúde possui uma frota de 9 (nove) veículos com capacidade máxima de transportar até 50 passageiros por dia. Como principais destinos podem ser citados os municípios da Grande Vitória, Cachoeiro de Itapemirim, Alegre, São José do Calçado, Bom Jesus do Norte e Jerônimo Monteiro.

### 3.9 SISTEMAS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE

#### SIES

O Sistema de Insumos Estratégicos de Saúde (SIES) tem como principal objetivo aprimorar o abastecimento de insumos estratégicos por meio da gestão eficiente dos processos de recebimento, distribuição e acompanhamento de estoques dos insumos estratégicos providos pela FUNASA. No município de Guaçuí ele é operado na vigilância epidemiológica no gerenciamento de imunobiológicos e insumos.

#### E-Gestor AB

Trata-se de uma plataforma de acesso aos sistemas da Atenção Básica (AB). Com o e-Gestor AB, todos os sistemas podem ser acessados em um mesmo endereço. Além de facilitar o trabalho de gestão e alimentação de dados, gestores e profissionais da saúde poderão consultar facilmente os relatórios públicos.

O e-Gestor AB reúne os seguintes sistemas: Suplementação de Vitamina A, Estratégia Amamenta Alimenta Brasil (EAAB), Programa Saúde na Escola (PSE), Equipamentos para ESB, Sistemas de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB), Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ). Os sistemas Controle de uso do e-SUS AB e a Nova versão do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN). Fonte: Datasus.

#### E-SUS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia para reestruturar as informações da saúde na Atenção Básica em nível nacional. A qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. A estratégia e-SUS faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico.

O sistema de software público e-SUS AB é um sistema de apoio à gestão do processo de trabalho.

O sistema e-SUS AB foi desenvolvido para atender às necessidades de cuidado na Atenção Básica. Logo, o sistema é utilizado por profissionais das equipes de AB, pelas equipes dos Núcleos de Apoio a Saúde da Família (NASF), oferecendo ainda dados para acompanhamento de programas como Saúde na Escola (PSE) e Academia da Saúde. A primeira versão do sistema apóia a gestão do processo de trabalho das equipes por meio da geração de relatórios, sendo que, a segunda versão contempla várias ferramentas de apoio à gestão. Fonte: Datasus.

## **SINAN**

Utilizado na vigilância epidemiológica do município de Guaçuí-ES, o Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de Setembro de 2017, anexo V - Capítulo I), mas é facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região, como varicela no estado de Minas Gerais ou difilobotriase no município de São Paulo.

Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções. Fonte: Datasus.

### SINASC

O DATASUS desenvolveu o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) visando reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados em todo território nacional. Sua implantação ocorreu de forma lenta e gradual em todas as Unidades da Federação.

Utilizado na vigilância epidemiológica de Guaçuí-ES, possuem os benefícios de: subsidiar as intervenções relacionadas à saúde da mulher e da criança para todos os níveis do Sistema Único de Saúde (SUS); e acompanhar a evolução das séries históricas para a identificação de prioridades de intervenção, o que contribui para efetiva melhoria do sistema.

Dentre suas funções destacam-se: geração da declaração de nascimento informatizada; geração de arquivos de dados em varias extensões para analises em outros aplicativos; retroalimentação das informações ocorridas em municípios diferentes da residência do paciente; controle de distribuição das declarações de nascimento (Municipal, Regional, Estadual e Federal); transmissão de dados automatizada utilizando a ferramenta sisnet gerando a tramitação dos dados de forma ágil e segura entre os níveis municipal > estadual > federal; e backup on-line dos níveis de instalação (Municipal, Regional e Estadual). Fonte: Datasus.

### SIM



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) foi criado pelo DATASUS para a obtenção regular de dados sobre mortalidade no país. A partir da criação do SIM foi possível a captação de dados sobre mortalidade, de forma abrangente, para subsidiar as diversas esferas de gestão na saúde pública. Com base nessas informações é possível realizar análises de situação, planejamento e avaliação das ações e programas na área.

Através do SIM, é possível a produção de estatísticas de mortalidade; a construção dos principais indicadores de saúde; a realização de análises estatísticas, epidemiológicas e sócio-demográficas. Fonte: Datasus.

### **SI-PNI WEB - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações**

O SI-PNI é um sistema desenvolvido para possibilitar aos gestores envolvidos no Programa Nacional de Imunização, a avaliação dinâmica do risco quanto à ocorrência de surtos ou epidemias, a partir do registro dos imunobiológicos aplicados e do quantitativo populacional vacinado, agregados por faixa etária, período de tempo e área geográfica. Possibilita também o controle do estoque de imunobiológicos necessário aos administradores que têm a incumbência de programar sua aquisição e distribuição.

Controla as indicações de aplicação de vacinas de imunobiológicos especiais e seus eventos adversos, dentro dos Centros de Referências em imunobiológicos especiais. Fonte: Datasus.

No município de Guaçuí-ES, esse sistema está em operação na sala de imunização desde 2014 passando em 2018 para a versão web.

### **SISPACTO**

O registro das metas municipais, regionais e estadual é realizado no sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério da Saúde denominado SISPACTO.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

O processo de pactuação interfederativa de indicadores (SISPACTO) para os anos de 2017-2021 estabelece um rol de 23 indicadores, para os quais deverão ser pactuadas metas anuais para os estados, municípios e regiões de saúde. Dos 23 indicadores elencados no rol, 20 são de pactuação universal, ou seja, são de pactuação comum e obrigatória aos municípios e estados.

### **SGP**

SGP é o Sistema de Gerenciamento criado pela SGTES que engloba os Programas de formação e provimento de profissionais de saúde disponíveis na Secretaria. O objetivo é consolidar em um único sistema o cadastro e a adesão a esses Programas, facilitando a inscrição do profissional e do gestor público. Fonte: Datasus.

Na Secretaria Municipal de Saúde esse sistema é utilizado para o gerenciamento do Programa Mais Médicos.

### **SISREG II - Sistema de Centrais de Regulação**

É um sistema que permite o controle e regulação dos recursos hospitalares e ambulatoriais especializados no nível Municipal, Estadual ou Regional. Possui como benefícios a estabilização definitiva do sistema em produção, onde foram alcançados níveis ótimos de confiabilidade, escalabilidade, performance e disponibilidade; a integração com o CADSUS; e a criação de funcionalidade para a marcação de exames diagnósticos. Esse sistema é operado pelos técnicos do serviço de regulação do município.

### **SARGSUS**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

O SargSUS é uma ferramenta eletrônica desenvolvida pela Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa do Ministério da Saúde em conjunto com o DATASUS, com o objetivo de apoiar os gestores municipais na elaboração e envio do Relatório Anual de Gestão (RAG) ao Conselho de Saúde.

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.

Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. Fonte:Datasus.

## **CNES**

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES visa ser a base para operacionalizar os Sistemas de Informações em Saúde, sendo imprescindíveis a um gerenciamento eficaz e eficiente do SUS. O sistema coleta os seguintes dados: informações básicas gerais; endereçamento/Localização; gestor responsável (SMS, SES, etc.); atendimento prestado (Internação, Ambulatório, etc.); caracterização (Natureza, Esfera, Ret. Tributos, etc.); equipamentos (RX, Tomógrafo, ultra-som, etc.); serviços de apoio (SAME, S. Social, Lavanderia, etc.); serviços especializados (Cardiologia, Nefrologia, Farmácia, etc.); instalações Físicas (leitos, salas, etc.); profissionais (SUS, Não SUS, CBO, Carga horária, etc.); equipes (ESF, PACS, etc.); e cooperativa. Fonte: Datasus.

No município esse sistema é operacionalizado da sede da Secretaria Municipal de Saúde.

## **CADSUS**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

### Estado do Espírito Santo

### Secretaria Municipal de Saúde

Operacionalizado na Secretaria Municipal de Saúde, o Sistema de cadastramento de Usuários do Sistema Único de Saúde permite a geração do Cartão Nacional de Saúde, que facilita a gestão do Sistema Único de Saúde e contribui para o aumento da eficiência no atendimento direto ao usuário.

O cadastramento permite a construção de um banco de dados para diagnóstico, avaliação, planejamento e programação das ações de saúde. Fonte: Datasus.

### Sistema GAL

O sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL tem como objetivo: informatizar o Sistema Nacional de Laboratórios de Saúde Pública das Redes Nacionais de Laboratórios de Vigilância Epidemiológica e Vigilância em Saúde Ambiental, proporcionando o gerenciamento das rotinas, o acompanhamento das etapas para realização dos exames/ensaios e a obtenção de relatórios produção / epidemiológicos / analíticos nas redes estaduais de laboratórios de saúde pública; enviar os resultados dos exames laboratoriais de casos suspeitos ou confirmados (positivos/ negativos) das Doenças de Notificação Compulsórias (DNC) ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN; e auxiliar nas tomadas de decisões epidemiológicas e gerenciais dos laboratórios de saúde. Fonte: Datasus.

No município de Guaçuí-ES esse sistema é operado na vigilância epidemiológica e laboratório municipal.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## 4 ANÁLISE SITUACIONAL DE SAÚDE

### 4.1 PERFIL DEMOGRÁFICO

#### Evolução populacional

O município de Guaçuí-ES possui uma população de 27.851 no último censo demográfico de 2010 e 31.201 pessoas na estimativa para 2017. Possui densidade demográfica de 59,47 hab/km<sup>2</sup>.

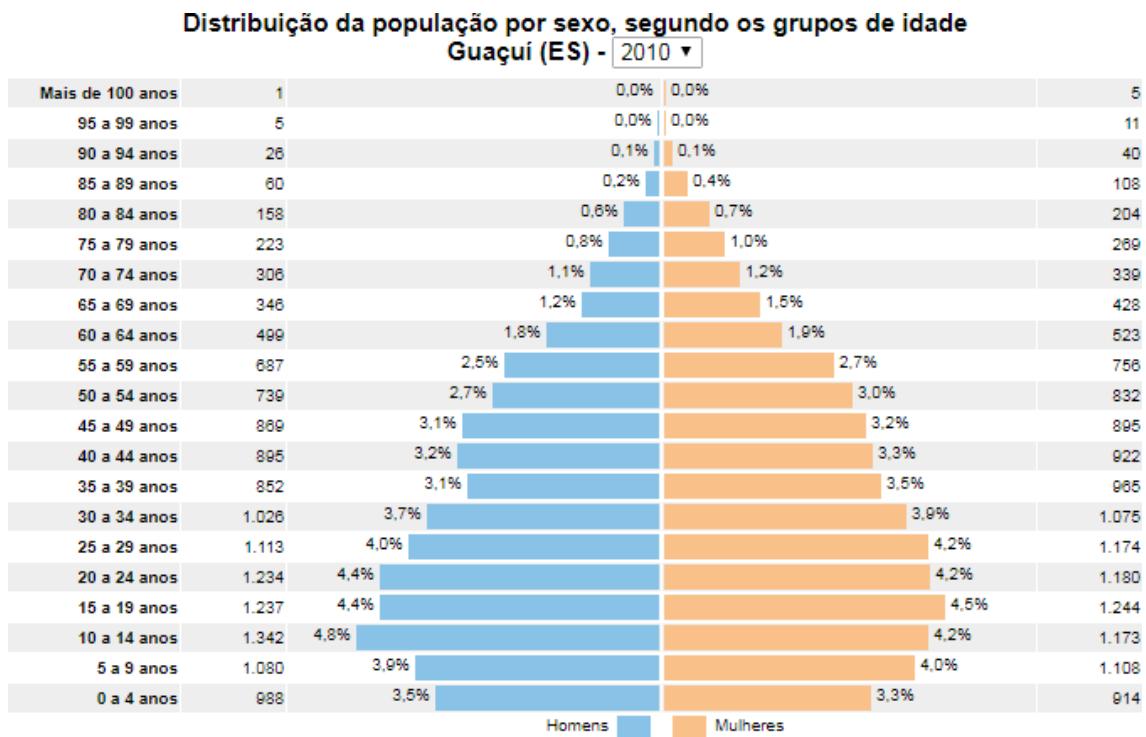
<b>ANO</b>	<b>GUAÇUÍ-ES</b>
2000	25.492
2007	25.761
2010	27.851
2013	30.144
2014	30.417
2015	30.685
2016	30.946
2017	31.201

FONTE: IBGE- Censo demográfico 2000; Contagem populacional 2007; Censo demográfico 2010; População estimada para o TCU 2013, 2014, 2015, 2016; Estimativa 2017.

A pirâmide etária por idade e sexo para o município no último censo demográfico de 2010 é apresentada abaixo:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**



Fonte: IBGE – Censo demográfico 2010.

Em relação a religião da população guaçuiense, segue o quadro abaixo.

RELIGIÃO	POPULAÇÃO
Católica apostólica romana	15.329
Evangélica	8.055
Espírita	922

Fonte: Censo demográfico IBGE 2010.

## 4.2 PERFIL SÓCIO-ECONÔMICO

### Educação

Em 2015, os alunos dos anos iniciais da rede pública da cidade tiveram nota média de 4,9 no IDEB. Para os alunos dos anos finais, essa nota foi de 4. Na comparação com cidades do mesmo estado, a nota dos alunos dos anos iniciais colocava esta cidade na posição 73



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

de 78. Considerando a nota dos alunos dos anos finais, a posição passava a 51 de 78. A taxa de escolarização (para pessoas de 6 a 14 anos) foi de 96.9 em 2010.

<b>EDUCAÇÃO</b>	
Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade (2010).	96,9 %
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (2015).	4,9
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (2015).	4
Matrículas no ensino fundamental (2015).	3.736 matrículas
Matrículas no ensino médio (2015).	780 matrículas
Docentes no ensino fundamental (2015).	235 docentes
Docentes do ensino médio (2015).	67 docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental (2015).	14 escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio (2015).	3 escolas

Fonte: IBGE.

Em 2018, na rede pública de ensino municipal e estadual são descritas 3038 matrículas no ensino fundamental.

<b>NÍVEL DE ENSINO</b>	<b>Nº DE ESCOLAS</b>	<b> DESCRIÇÃO</b>	<b>MATRÍCULAS</b>	<b>DOCENTES</b>
Educação Infantil	8	Creche (0-3 anos)	538	65
		Pré-escola (4-5 anos)	616	35
Ensino Fundamental	9	Séries iniciais	1817	94
		Séries finais	1221	81

Fonte: Secretaria Municipal de Educação, 2018.

### **Trabalho, rendimento e economia**

Em 2015, o salário médio mensal era de 1.7 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 18.3%. Na comparação com os outros



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

municípios do estado, ocupava as posições 68 de 78 e 27 de 78, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 3666 de 5570 e 1591 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 36,2% da população nessas condições, o que o colocava na posição 41 de 78 dentre as cidades do estado e na posição 3312 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

Fonte: IBGE, 2015.

<b>TRABALHO E RENDIMENTO</b>	
Salário médio mensal dos trabalhadores formais (2015).	1,7 salários mínimos
Pessoal ocupado (2015).	5.601 pessoas
População ocupada (2015).	18,3 %
Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até ½ salário mínimo (2015).	36,2 %

Fonte: IBGE -2015.

O município de Guaçuí-ES está situado na faixa de desenvolvimento humano alto (IDHM entre 0,700 e 0,799). Seu IDHM situa-se em 0,703 tendo como contribuição principal dessa dimensão a longevidade, a renda e a educação.

<b>ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO MUNICIPAL - IDHM</b>	
IDHM – 1991	0,487
IDHM – 2000	0,599
IDHM – 2010	0,703

Fonte: Atlas Brasil 2013. Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento.

Em relação ao PIB per capita, conforme dados do IBGE de 2015, o município ocupa a segunda posição na microrregião com o valor de R\$ 16.386,21.

**Território e Ambiente**

**DADOS DO TERRITÓRIO E AMBIENTE**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Área da unidade territorial (2016): 468,343 km<sup>2</sup>

Arborização de vias públicas (2010): 62,8%

Urbanização de vias públicas (2010): 71,9%

Esgotamento sanitário adequado (2010): 71,3%

Fonte: IBGE.

## Saúde

Os profissionais que trabalham no SUS podem ser observados no quadro a seguir.

PROFISSIONAIS SUS (Fonte: CNES/2017)	
<b>AUTONOMO</b>	
<b>Tipo</b>	<b>Total</b>
INTERMEDIADO POR EMPRESA PRIVADA	45
SEM TIPO	3
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>
<b>OUTROS</b>	
<b>Tipo</b>	<b>Total</b>
BOLSA	4
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>
<b>VINCULO EMPREGATICO</b>	
<b>Tipo</b>	<b>Total</b>
CARGO COMISSIONADO	2
CELETISTA	36
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	177
ESTATUTARIO EFETIVO	48
SEM TIPO	2
<b>TOTAL</b>	<b>265</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

#### **4.3 CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO**

O perfil epidemiológico de muitos municípios brasileiros vem mudando, assim como o perfil dos estados e do país. A redução da taxa de natalidade e o aumento da expectativa de vida, com consequente aumento da população idosa, vêm provocando discreta alteração da configuração da pirâmide etária, inclusive de Guaçuí-ES. Essas alterações somadas a outros fatores como o estilo de vida fazem com que a prevalência de condições crônicas seja maior, apesar da existência de um espectro de condições agudas importantes.

##### **Nascidos vivos**

O número de nascidos vivos no município de Guaçuí-ES têm acompanhado a tendência nacional de queda na taxa de natalidade. Isso pode ser explicado pela melhoria da acessibilidade de usuários aos serviços básicos de saúde e planejamento familiar. A Atenção Primária à Saúde possui dentre suas atividades as linhas de cuidado da Saúde da Mulher com protocolos específicos para o atendimento da mulher e da família com orientações e educação em saúde.

<b>ANO DE NASCIMENTO</b>	<b>TOTAL NASCIDOS EM GUAÇUÍ</b>	<b>NASCIDOS E RESIDENTES EM GUAÇUÍ</b>	<b>RESIDENTES EM GUAÇUÍ NASCIDOS EM OUTROS MUNICÍPIOS</b>	<b>TOTAL DE NASCIMENTOS EM GUAÇUÍ OU EM OUTRO MUNICÍPIO, SENDO RESIDENTES EM GUAÇUÍ</b>
2014	508	352	105	457
2015	471	318	108	426
2016	480	320	76	396
2017	709	372	56	428

Fonte: SINASC



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

O município possui como prioridades o atendimento a gestante em todos os níveis de atenção com uma equipe especializada para a garantia de serviços de qualidade do pré-natal ao período puerperal. Em relação ao tipo de parto, conforme o quadro abaixo, têm se observado um aumento na quantidade de partos vaginais. Tal resultado é reflexo do empenho das equipes no acolhimento e orientações realizadas para as gestantes no atendimento pré-natal.

<b>ANO DO PARTO</b>	<b>PARTO VAGINAL</b>	<b>PARTO CÉSARIO</b>	<b>TOTAL</b>
2014	179	329	508
2015	167	304	471
2016	175	305	480
2017	230	479	709

Fonte: SINASC

### **Morbidade hospitalar**

Em relação às internações hospitalares, pode-se verificar ao analisar o quadro abaixo, que atualmente com o aumento da vigilância e imunização da população, assim como o aumento da expectativa de vida por melhoria do acesso aos serviços de saúde e saneamento básico, há uma tendência a prevalência de doenças crônicas. Logo, é possível observar como principais causas de internações as doenças cardiovasculares, metabólica, neoplasias, seguidas pelas respiratórias e digestivas.

Quanto a isso, o município tem investido na melhoria dos serviços de atenção básica a população priorizando a promoção e prevenção como forma de transformar o estilo de vida da população e evitar o desenvolvimento de condições crônicas na população.

### **Morbidade Hospitalar por grupos de causas, faixa etária e por residência ( Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan a Dez - 2017 )**

Internações por Capítulo CID-10	Faixa Etária												
	Menor	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80 e mais	Total
	1	4	9	14	19	29	39	49	59	69	79		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Capítulo I Algumas doenças infeciosas e parasitárias	5	4	3	2	5	8	11	11	21	28	34	36	168
Capítulo II Neoplasias (tumores)	-	1	1	1	3	2	14	23	41	57	13	10	166
Capítulo III Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-	-	5	2	3	1	7	1	9	29
Capítulo IV Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	2	1	1	-	-	7	5	11	17	15	12	71
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	2	1	1	6	5	-	-	1	12
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	-	3	1	2	1	3	2	-	4	3	1	-	26
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-	1	2	-	-	-	1	1	6
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	-	1	1	-	1	2	14	34	62	104	73	69	361
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	12	25	7	5	4	5	10	18	31	44	57	62	280
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	5	11	6	5	12	24	22	33	36	55	27	12	248
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	2	1	2	5	1	4	5	5	1	27
Capítulo XIII Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	3	-	2	6	8	6	9	8	3	-	47
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	5	5	4	9	12	30	33	24	31	34	27	18	230
Capítulo XV Gravidez parto e puerpério	-	-	-	9	74	212	94	16	-	-	-	-	405
Capítulo XVI Algumas afec originadas no período perinatal	30	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	32
Capítulo XVII Malformações, deformidades e anomalias cromossômicas	2	4	1	3	-	1	-	1	-	-	-	-	12
Capítulo XVIII Sintomas e achados anormais exames clínicos e laboratoriais	1	-	2	1	1	3	2	4	8	13	11	2	48
Capítulo XIX Lesões envenenamento e algas ou consequências externas	-	2	7	9	17	21	36	21	24	12	11	16	176
Capítulo XXI Contatos com serviços de saúde	-	1	2	-	-	8	16	4	1	1	1	2	36
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>39</b>	<b>50</b>	<b>136</b>	<b>335</b>	<b>374</b>	<b>220</b>	<b>289</b>	<b>388</b>	<b>280</b>	<b>251</b>	<b>2481</b>

**Fonte: Datasus**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**COBERTURAS VACINAIS EM MENORES DE 1 ANO**

Em relação as coberturas vacinais, o município de Guaçuí-ES desde 2014 alterou seu sistema de informação quantitativo para qualitativo, por meio do Sipni-web. Tal sistema possui como benefícios a identificação de forma rápida de crianças com esquemas vacinais atrasados. Isso determina melhoria nos instrumentos de busca ativa e imunização da população. Com o objetivo de atingir metas de 100%, a equipe de imunização em parceria com a Estratégia Saúde da Família está desenvolvendo mecanismos de acompanhamento das crianças elegíveis a vacinação dentro dos prazos estabelecidos nos protocolos de imunização.

Outras ações importantes são a capacitação permanente dos profissionais para a operação do sistema de informação para que os dados sejam informados em tempo adequado ao ministério da saúde, além de equipar a sala de imunização.

<b>COBERTURA VACINAL &lt; 1 ano %</b>			
<b>Vacina</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
BCG	106,68	96,04	96,4
Hepatite B	86,19	86,56	80,1
Rotavírus	81,5	85,6	81,06
Pneumocócica 10 valente	86,6	89,87	85,02
Meningocócica C	86,6	87	82,3
Pentavalente	86,1	86,5	80,1
Poliomielite	86,1	85	80,1
Tríplice Viral	81,06	87	80

Fonte: Sipni web



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## MORTALIDADE

Como principais causas de mortalidade na população, destacam-se as condições crônicas dos grupos de doenças cardíacas, metabólicas, respiratórias, e neoplasias. Além disso, doenças infecciosas e parasitárias, causas externas e envenenamentos também aparecem nos dados do SIM.

Muito tem se avançado na vigilância de óbitos maternos infantis e em mulheres em idade fértil para planejamento e programação de ações.

## TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL

A taxa de mortalidade infantil compreende o número de óbitos em menores de um ano de idade, por mil nascidos vivos, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.

O município de Guaçuí tem acompanhado a tendência nacional de redução da mortalidade influenciado pela melhoria da qualidade de vida da população, aumento da acessibilidade dos usuários aos serviços de saúde, cobertura de 100 % da atenção primária, altas coberturas vacinais e atendimento pré-natal de qualidade.

O quadro seguir é possível observar que as taxas de mortalidade infantil no município seguem a tendência dos parâmetros nacionais sendo considerada baixa.

<b>TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL POR MIL HABITANTES</b>		
<b>ANO</b>	<b>Nº ÓBITO INFANTIL</b>	<b>TAXA DE MORTALIDADE</b>
2014	6	17,4
2015	7	22,0
2016	6	18,7

Fonte: Sinasc/DATASUS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

A vigilância em saúde através da vigilância ambiental, epidemiológica e sanitária tem desenvolvido um trabalho em equipe de forma a evitar doenças e agravos que possam acometer a população. Com desenvolvimento de planos de contingência e sanitários, a secretaria municipal de saúde pode monitorar, avaliar e implementar ações de prevenção e promoção em saúde. A partir do quadro abaixo é possível observar os principais agravos e doenças de notificação compulsória.

<b>Nº DE CASOS NOTIFICADOS POR AGRAVO</b>				
<b>AGRAVO</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Acidente por animais peçonhentos	24	28	28	38
Atendimento anti-rábico	73	35	32	61
Coqueluche	1	-	2	-
Criança exposta HIV	2	10	1	5
Dengue	28	57	2449	22
Esquistossomose	3	6	1	1
Febre de Chikungunya	1	-	12	-
Febre maculosa/rickettsioses	6	-	-	2
Gestante HIV	1	6	1	5
Hepatites virais	7	3	3	1
Leptospirose	5	1	3	1
Meningite-doenças meningocócicas	1	-	-	-
Meningite-outras meningites	2	-	-	-
Sífilis congênita	3	-	-	-
Sífilis em gestante	9	6	4	7
Sífilis não especificada	64	45	28	37
Síndrome do corrimento uretral em homem	4	-	-	-
Violência interpessoal/autoprovocada	6	3	2	38

Fonte: SINAN (desktop/on line)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## **INDICADORES DE SAÚDE**

Os indicadores de saúde Sispacto refletem a situação das condições de saúde da população para o desenvolvimento de ações e a programação da saúde. A partir dos mesmos, é possível o monitoramento e avaliação com o objetivo de traçar estratégias para a melhoria dos condicionantes de saúde da população.

No ano de 2017, é possível conforme o quadro abaixo, observá-los e realizar a pactuação de metas para o ano posterior.

Esse indicadores são divididos em Atenção Primária à Saúde, Vigilância em Saúde Materno-infantil..

<b>N</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>2017</b>
1	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	72
	b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.	-
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100
7	Número de casos autóctones de malária.	N/A



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

<b>8</b>	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	<b>0</b>
<b>9</b>	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	<b>0</b>
<b>10</b>	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	<b>197%</b>
<b>11</b>	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	<b>0,61</b>
<b>12</b>	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	<b>0,53</b>
<b>13</b>	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	<b>27,53</b>
<b>14</b>	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	<b>18,5</b>
<b>15</b>	Taxa de mortalidade infantil	<b>4</b>
<b>16</b>	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	<b>1</b>
<b>17</b>	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	<b>100</b>
<b>18</b>	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	<b>69%</b>
<b>19</b>	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	<b>100</b>
<b>20</b>	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	<b>83</b>
<b>21</b>	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	<b>-</b>
<b>22</b>	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial	<b>4</b>
<b>23</b>	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	<b>90</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUACUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## **5 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES**

<b>Diretriz I</b> – Garantia do acesso da população aos serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.	
<b>Objetivo 1.1</b> – Utilização de mecanismos que proporcionem a ampliação do acesso e o fortalecimento da Atenção Básica.	
Nº.	Meta
01	Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básica
02	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
03	Redução de Internações por causas sensíveis à Atenção Básica.
04	Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)
05	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.
06	Executar as ações do PMAQ na Atenção Básica Municipal.
07	Executar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) na Atenção Básica Municipal.
08	Manter o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.
09	Reducir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.
10	Formação continuada das equipes
11	Ampliação da oferta mínima de procedimentos odontológicos especializados.
12	Reforma e manutenção das equipes de atenção básica.
13	Aquisição de móveis e equipamentos para as unidades.
14	Adquirir e alocar veículos exclusivo para atenção básica.
<b>Objetivo 1.2</b> – Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.	
Nº.	Meta
15	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.
<b>Objetivo 1.3 – Qualificar a rede de Atenção Básica</b>	
Nº.	Meta



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUACUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

16	Implementar e adequar a infraestrutura física da Rede Municipal de Saúde.
17	Informatizar as unidades básicas de saúde e Implantar o (E - SUS) em todas.
18	Reformar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família.
19	Ampliar o serviço de Núcleo de Apoio a Saúde da Família.
20	Aquisição de móveis, equipamentos e veículos.
21	Construção reforma e ampliação de unidades de saúde básica
22	Implantar processo de educação permanente das equipes.
23	Implantar o programa antitabagismo em 80% das unidades de saúde do município.
24	Implantar processo de educação permanente das agentes comunitárias de saúde.
25	Realizar processo seletivo para todas as áreas do município.
26	Aderir a política de planificação da atenção à saúde

**Diretriz I.2 – Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde / RAS na Atenção Básica e Especializada para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.**

**Objetivo 1.2.1 Garantir atenção integral à Saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19**

Nº.	Meta
27	Acolher 100% de casos suspeitos e confirmados de COVID-19 na Atenção Básica e Especializada

**Diretriz 2 – Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação da Unidade de Pronto Atendimento, de Serviços de Atendimento Móvel de Urgências (SAMU), e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.**

**Objetivo 2.1 – Implementação da Rede de Atenção às urgências e emergências.**

Nº.	Meta
28	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviços de notificação continua da violência doméstica, sexual e outras violências.
29	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.
30	Reducir em 10% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).
31	Implantar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de urgência (SAMU – 192).

**Objetivo 2.2 – Implementação da Rede de Atenção às urgências e emergências.**

Nº.	Meta
32	Implantar o percentual de internações de urgências reguladas pelo complexo regular.
33	Viabilizar a contratualização de terceiros para prestação de serviços de saúde, referentes a exames, atendimentos de urgências e emergências e atendimentos hospitalares.
34	Capacitar profissionais da rede de atenção à saúde.
35	Aquisição de uma UTI móvel e ambulâncias de pequeno porte.
36	Implantar o Protocolo de classificação de risco.
37	Aquisição de equipamentos para manutenção da vida dos pacientes.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUACUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Diretriz 3** – Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e da implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

**Objetivo 3.1** – Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno no câncer de mama e no colo de útero.

Nº.	Meta
38	Manter a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.
39	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.

**Objetivo 3.2** – Organizar a Rede de Atenção Materno e Infantil para garantir acesso e acolhimento e resolutividade.

Nº.	Meta
40	Aumentar o percentual de parto normal.
41	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães de no mínimo de sete consultas de pré-natal.
42	Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.
43	Reducir o numero de óbitos maternos.
44	Reducir a mortalidade infantil.
45	Investigar os óbitos infantis e fetais.
46	Investigar os óbitos maternos.
47	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).
48	Reducir a incidência de sífilis congênita.
49	Ampliar a oferta de exames de imagem obstétrica.
50	Ampliação das ações de acompanhamento pré-natal e aleitamento materno
51	Realização de eventos de promoção à saúde da mulher

**Diretriz 4** – Fortalecimento da Rede de Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

**Objetivo 4.1** – Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Nº	Meta
52	Garantir acesso aos pacientes de CAPS.
53	Construção do Centro de Atendimento Psicossocial.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

54	Realização de eventos e campanhas
55	Aquisição de móveis, equipamentos e veículo.
56	Fortalecer a rede de atenção a Saúde Mental
57	Realizar Ações de combate e prevenção ao uso de drogas

**Diretriz 5** – Garantia de atenção integral a saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

**Objetivo 5.1** – Melhoria das condições da saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes atenção.

Nº	Meta
58	Reducir a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNTS (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).
59	Implantar a política de Saúde do Idoso
60	Implantar educação permanente com os profissionais de saúde, para buscá-la prática mais saudáveis para os idosos.
61	Incentivar a utilização da caderneta do idoso na atenção básica.
62	Construção de academias populares para a prática de atividades físicas voltadas para o idoso.

**Diretriz 6** – Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**Objetivo 6.1** – Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde.

Nº	Meta
63	Alcançar no mínimo 90% de crianças menor de 07 anos de idade com esquema vacinal completo.
64	Investigar óbitos infantis e fetais de assentamentos rurais.
65	Investigar óbitos maternos em mulheres de assentamentos.
66	Investigar óbitos maternos em idade fértil em mulheres de assentamentos (MIF)
67	Garantir o funcionamento de 100% dos serviços de Vigilância em Saúde
68	Alcançar, em pelo menos 90% das coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.
69	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.
70	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.
71	Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
72	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registrados no Sistema de Informação



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUACUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

	sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias até a data de notificação.
73	Realizar 100% de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.
74	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.
75	Reducir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.
76	Reducir o diagnóstico tardio de infecção pelo HIV.
77	Manter o acesso ao diagnóstico a hepatite C.
78	Manter a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.
79	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.
80	Reducir o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.
81	Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha.
82	Realizar busca ativa de casos tracoma em 10% da população de escolares da rede pública da 1º ao 5º ano do ensino fundamental dos municípios.
83	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.
84	Formação permanente de equipes
85	Aquisição de veículos, móveis e equipamentos.
86	Reforma e ampliação do espaço físico das vigilâncias
87	Produção de material informativo (out doors, banners, faixas, folders)
88	Realização de campanhas de combate a endemias
89	Estruturação do Selo de Inspeção Municipal (SIM)

**Objetivo 6.2** – Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.

**Objetivo 6.3** – Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde.

Nº	Meta
90	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

**Diretriz 6.1** – Reorganizar as ações de Vigilância em Saúde para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

**Objetivo 6.1.1** - Garantir atenção integral à Saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID-19

Nº	Meta
91	Investigar 100% casos leves e moderados e surtos de COVID19, notificados no e-SUS Notifica (E-SUS VE) e (SINAN)
92	Monitorar 100% casos suspeitos e confirmados (leves e moderados) e de comunicantes de COVID19
93	Confirmar 100% de casos de COVID19, por meio de testagem

**Diretriz 7 – Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**Objetivo 7.1** – Implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Nº	Meta
94	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus), nos serviços farmacêuticos da Atenção Básica.
95	Implantar QUALIFAR-SUS do Ministério da Saúde.
96	Realizar parceria com o estado para implantação da Farmácia Cidadã Estadual.

**Objetivo 7.2** – Garantir a aquisição regular dos medicamentos do REMUME, municipal em quantidade e prazo necessários ao abastecimento da rede municipal.

Nº	Meta
97	Manutenção dos medicamentos e insumos para atendimento para rede básica municipal e <b>atendimento aos pacientes decorrentes ao COVID-19</b>
98	Medicamentos do REMUME adquiridos em tempo adequado para atender os municíipes.

**Diretriz 8** – Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

**Objetivo 8.1** – Investir em qualificação de profissionais para o SUS.

Nº.	Meta
99	Implementar programa de educação permanente.

**Objetivo 8.2** – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Nº.	Meta
100	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.

**Objetivo 8.3** – Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da Saúde no município.

**Diretriz 09** – Implementação de modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia de acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

**Objetivo 09.1** – Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Nº	Meta
101	100% de plano de saúde enviado ao conselho de Saúde.
102	Manter o percentual do conselho de Saúde cadastrado no Siacs.
103	Garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ**  
**Estado do Espírito Santo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**Diretriz 10** – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

**Objetivo 10.1** – Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Nº	Meta
104	Implantação de serviço de ouvidoria.
105	Estruturação do componente municipal de Sistema Nacional de Auditoria no SUS.
106	Manter a prestação de serviços administrativos para o funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde <b>e enfrentamento ao COVID-19</b> .
107	Manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde.
108	Manutenção da frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde

## 6 MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O monitoramento e avaliação são realizados através dos Instrumentos de Gestão denominados Relatórios Quadrimestrais e Anuais de Gestão (RAG), através do Sistema de Apoio aos Relatórios de Gestão do SUS (SARGSUS).

Além disso, são utilizados indicadores em saúde pactuados através do sistema Sispacto para avaliação da situação de saúde.