

Plano Municipal DE SAÚDE 2022-2025



Prefeitura Municipal de
Mucurici
Secretaria de Saúde





Prefeitura Municipal de Mucurici

Estado do Espírito Santo

Secretaria Municipal de Saúde

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2022-2025

MUCURICI-ES

ATANAEL PASSOS WAGMACKER

Prefeito Municipal

TOMAZ FERREIRA TRINDADE

Vice Prefeito

ANDRÉ DOS SANTOS WAGMACKER

Secretário Municipal de Saúde

ILDA BARBOSA SILVA

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Foi instituído por portaria N° 034/2021, onde foi criado um grupo de trabalho (GT) para elaboração do plano municipal De saúde 2022-2025 (GT DO PMS).

Composição do GT

Coordenador do GT: Thayrine Bredoff Conrado

Representação da Atenção Primária a saúde: Rosimary Costa Sampaio de Souza

Representação da Atenção Especializada: Camila Rocha Ataíde Quaresma

Representação do FMS: Emanuele Rodrigues da Silva

Representação da Vigilância em saúde: Nivaldo Ribeiro dos Santos

Representação dos sistemas de Informação: Cristina Ferreira Machado

Representante de Saúde Bucal: Hugo dos Santos Aguiar

Representante de Saúde Mental: Felipe Alan Mendes Chaves

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	07
1. INTRODUÇÃO.....	08
2. HISTÓRIA DO MUNICÍPIO	09
3. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	10
4. ASPECTOS POPULACIONAIS	11
4.1 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS	12
4.2 ASPECTOS AMBIENTAIS	13
4.3 ASPECTOS ECONÔMICOS	14
4.4 TURISMO	15
5. SISTEMA DE SAÚDE	16
5.1 ÍNDICE DE DESEMPENHO DO SUS	17
6. ANÁLISE EM RELAÇÃO A SITUAÇÃO DE SAÚDE.....	18
6.1 MORTALIDADE	19
6.2 MORTALIDADE INFANTIL	20
6.3 DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA.....	21

MISSÃO

Ofertar atendimento de saúde de qualidade para a população do nosso município, através de atividades de promoção, prevenção e educação em saúde, gerando qualidade de vida e diminuindo as ocorrências de agravos e doenças. Proporcionar um atendimento integral, de fácil acesso e resolutivo.

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é o instrumento básico onde norteia a definição de uma Programação Anual dos serviços de saúde prestados, buscando soluções e alternativas que integrem os anseios e reivindicações da população.

Baseado nos princípios e diretrizes do SUS, onde apresenta intenções e resultados a serem buscados no período de quatro anos afim de que se alcance os objetivos estabelecidos.

1 INTRODUÇÃO

No Plano de Saúde estão contidas as diretrizes, objetivos, estimativa de gastos e metas a serem atingidas, estratégias de ação e compromissos de governo para o setor, com a participação dos segmentos sociais representados no Conselho Municipal de Saúde de acordo com a perspectiva do Sistema Único de Saúde. O município de Mucurici, em busca da integralidade da assistência na saúde, traça diretriz, objetivos e metas para sistematizar as ações da Rede de Atenção Básica de Saúde. Através dessas metas e diretrizes o Plano de Saúde visa padronizar e melhorar a saúde individual e coletiva, pois investir na prevenção, promoção e recuperação da saúde, é fatores importantes para melhorar a qualidade de vida da população.

Sabemos das dificuldades, que deveremos enfrentar para atingirmos nossas metas, mais sabemos que juntos e organizados, temos total capacidade de chegarmos o nosso objetivo.

MUNICÍPIO DE MUCURICI-ES

2 História do Município

O povoamento do território do atual município de Mucurici teve início em princípios deste século, com a chegada de pioneiros vindos da Bahia. Atraídos pelas terras devolutas e férteis, de que se apropriavam, adaptavam-se ao plantio de cereais e à formação de pastagens destinadas à criação de bovinos.

O agrupamento desses pioneiros na região deu origem à formação de um povoado, logo conhecido como Comercinho, pelo pequeno comércio de peles de animais silvestres.

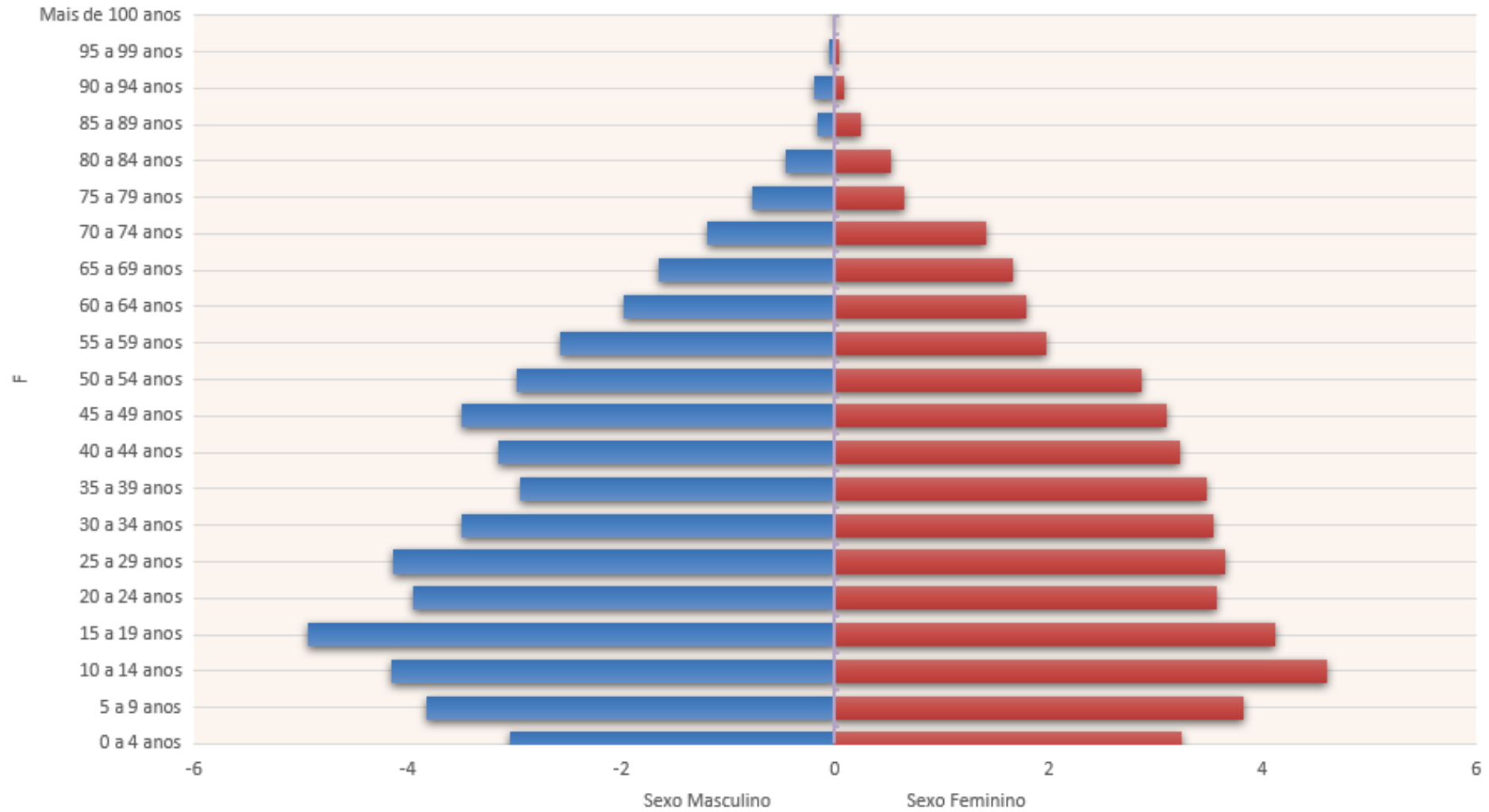
A partir da década de 40, com a intensificação da extração de madeira de lei, abundante riqueza natural, o povoado de Comercinho e a região ganharam rápido desenvolvimento demográfico e econômico.

3 IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Mucurici limita-se com o Estado de Minas Gerais (Norte), Ponto Belo (Sul), Montanha (leste) e Ecoporanga e Minas Gerais (Oeste). Localizando no extremo norte do estado, encontra-se a 353 km de distância da capital estadual, Vitória. E é cortado por três rodovias estaduais (ES-130 e a ES-209) que influenciam no processo de desenvolvimento municipal e deslocamento entre os municípios vizinhos.

Possui uma população de aproximadamente 5.655 habitantes (Censo, 2010) e está dividido em: Sede, Itabaiana, Água Boa e Assentamento Córrego da Laje.

População Mucurici | IBGE 2010



ASPECTOS DEMOGRÁFICOS E POPULACIONAIS

Em pesquisa realizada pelo Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento, divulgada no Atlas de Desenvolvimento Humano do Brasil, Mucurici ocupa, em relação ao Espírito Santo, o 77º lugar (0,617), no ranking do I.D.H. - Índice de Desenvolvimento Humano (PNUD/2010). Os índices avaliados foram: longevidade, mortalidade, educação, renda e sua distribuição. Ainda de acordo com os dados fornecidos pelo IBGE em 2010, o município, contava com uma população total de 5.655 habitantes (Tabela 1), sendo que 36,52% da população total habitavam suas áreas rurais. Analisando a população residente no meio rural, em Mucurici existe um percentual de 45,67% de mulheres rurais, sendo que a população feminina é de 943 e a masculina de 1122. A predominância é de pessoas dentro da faixa etária de 30 a 59 anos. Os jovens de 15 a 29 anos representam 23,20% da população rural. Já as crianças, na faixa etária de 0 a 14 anos, compreendem 24,26% da população, e, por fim, a população idosa é de 257 habitantes, representando 12,45% da população rural (IBGE 2010).

4.2 ASPECTOS AMBIENTAIS

O município possui topografia plana a ondulada, permitindo a mecanização agrícola e instalação de agroindústrias a um custo mais barato. Os recursos hídricos são bem distribuídos, sendo banhado por vários córregos e nascentes, permitindo a irrigação, assim como a construção de pequenas barragens de terra, que atualmente totalizam 200.

A fertilidade dos solos é boa, as estradas vicinais são Patroladas periodicamente e o município está interligado por via asfáltica, favorecendo o escoamento dos produtos. O clima permite o plantio de café, mandioca e frutas tropicais.

4.3 ASPECTOS ECONÔMICOS

As atividades econômicas de Mucurici concentram-se 29,33% do seu PIB em seu setor agropecuário. Aproximadamente 41,53% da população do município está ocupada em atividades agropecuária.

Sendo ocupada a maior parte com a pecuária de corte e leite, a cultura da mandioca, que foi tradicional, devido á dificuldade de comercialização perdeu espaço para a pecuária do leite, reduzindo de forma expressiva a área plantada.

A agroindústria caseira tem pouca expressão e pequena escala de produção. Os principais itens produzidos são: requeijão, queijo, farinha, polvilho, biscoitos, doces, licores e artesanatos.

O “Vale Mais”, criado pela administração municipal, é um incentivo aos seus funcionários para adquirirem, semanalmente, produtos da agricultura familiar.

Trabalho e Rendimento

1,6 Salários Mínimos

Salário médio mensal
dos trabalhadores formais
[Dados 2019]

43,2%

Percentual da população com
rendimento nominal mensal per
capita de até $\frac{1}{2}$ salário mínimo
[Dados 2010]



683 pessoas

Pessoal ocupado
[Dados 2019]

12,4 %

População ocupada
[Dados 2019]

4.4 TURISMO

O Município de Mucurici possui atrativos turísticos que envolvem a prática esportiva e a realização de atividades culturais.

O Balneário de Mucurici, criado inicialmente para captação de água, tornou-se símbolo e maior atrativo dessa região. Com áreas reservadas para a prática de atividades de esporte e lazer como canoagem, natação, caminhada, corrida, futebol e vôlei de areia, futebol Society, academias, playgrounds, entre outros espaços que os munícipes e turistas podem desfrutar com conforto, segurança e cercado pela natureza.

Teatro, praças e escadarias foram pensadas para a otimização de apresentações culturais, feiras e eventos de grande porte. Conhecido pelos sabores da tilápia, do preparo da farinha, da produção artesanal de licor, do famoso ximango e seus derivados da mandioca e da saborosa carne de sol, nosso município possui diversos pratos que marcam a culinária típica da região.

A história do município e região são contadas de forma moderna e dinâmica no Museu do Contestado. O prédio tem forma de uma nave espacial onde é possível viajar no tempo e conhecer o presente e o passado dessa cidade convidativa.

TURISMO



Mucurici - ES - Brasil

5 SISTEMA DE SAÚDE

O sistema de saúde do município conta com 03 Unidades de Saúde da Família (Elisbela Alves Bredoff, Heuller Santiago Souza e Antônio João de Couto.), 01 Posto de Saúde no distrito de Água Boa, 01 Unidade Sanitária para atender as especialidades e 01 Unidade Mista de Internação – UMIM, localizada na sede.

Conta ainda com os seguintes serviços:

- Regulação;
- Farmácia Básica Municipal;
- Vigilância Sanitária; Epidemiológica e Ambiental;
- CIM-NORTE
- SAMU

Contamos com 03 Equipes de ESF e 03 Equipes de ESB, que atende 100% da população, distribuídas da seguinte forma:

EQUIPE 01 – Elisbela Alves Bredoff: formada por 01 médico, 01 Enfermeira, 02 Técnicas de Enfermagem, 01 Dentista, 01 auxiliar de consultório odontológico, 06 Agentes comunitários de Saúde, 01 recepcionista, 01 motorista, 01 auxiliar de serviços gerais.

EQUIPE 02 – HEULLER SANTIAGO SOUZA: formada por 01 médico, 01 Enfermeira, 01 Técnicas de Enfermagem, 01 Dentista, 01 auxiliar de consultório odontológico, 05 Agentes comunitários de Saúde, 01 recepcionista, 01 motorista, 01 auxiliar de serviços gerais.

Obs: A equipe 02 atente na unidade de saúde do Assentamento 3x por semana e 2x na US de Água Boa.

EQUIPE 03 - ANTÔNIO JOÃO DE COUTO: formada por 01 médico, 01 Enfermeira, 02 Técnicas de Enfermagem, 01 Dentista, 01 auxiliar de consultório odontológico, 05 Agentes comunitários de Saúde, 01 Nutricionista, 01 Fisioterapeuta, 01 recepcionista, 01 motorista, 02 auxiliares de serviços gerais.

UNIDADE SANITÁRIA DO MUNICÍPIO DE MUCURICI-ES: Formada pelas especialidades- Nutricionista, Psicólogo, Fisioterapeuta, Cardiologista, Ginecologista, Psiquiatra, Neurologista, Ortopedista, Ultrassonografia, Pediatria.

5.1 ÍNDICE DE DESEMPENHO DO SUS

Os Sistemas de Informação em Saúde são unidades de produção, análise e disseminação de dados, sendo alimentado no prontuário eletrônico do cidadão (ESUS-APS), desenvolvidas para atender determinadas finalidades, constituindo-se em importante componente do Sistema de Saúde. Os dados aportados por esses sistemas têm o propósito de subsidiar a elaboração e avaliação de políticas, de planos e programas de saúde, na medida em que possibilitam a formulação de importantes indicadores de desempenho para o acompanhamento da situação de saúde da população. Por meio desses indicadores, é possível identificar a situação de saúde/doença nas populações, a magnitude dos problemas de saúde, os possíveis fatores de risco e a detecção de epidemias. O conhecimento desta realidade permite uma avaliação com base nestes sistemas de informação, os indicadores de saúde do município de Mucurici, no ano 2020 foram:

Nº	INDICADOR	MUCURICI				
		META 2019	RESULTADO 2019	META 2020	RESULTADO 2020	PACTUAÇÃO 2021
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.	7	7	7	10	10
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100%	100%	100%	100%	100%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98%	100%	98%	100%	98%
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.	75%	75%	75%	0%	75%

5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	75%	0	80%	SI	80%
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	100,0	90%	1,0	90%
7	Número de casos autóctones de malária.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1	0	1	0	0.0
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0	0	0	0.0
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	25%	24,7%	25%	0,0%	11.5%
11	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.	0,60	0,75	0,60	0,29	0.60
12	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.	0,35	0,66	0,35	0,19	0.35
13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	54%	53,85	54%	42.03%	54%

14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	23.5%	13,80%	24%	29.49%	23.5%
15	Taxa de mortalidade infantil	1	0	1	0	0.0
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0	0	0	0.0
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	100%	100%	100%
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	85%	83,13%	85%	59.56%	85%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100%	100%	100%	100%	100%
21	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	5	100%	4	500%	4.
23	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%	100%	100%	100%
24	Cura de casos novos de tuberculose	SI	SI	SI	SI	85%

--	--	--	--	--	--	--

Segue abaixo o resultado (Nota ISF) referente aos dados dos indicadores de Desempenho do Programa Previne Brasil:

UF	IBGE	MUNICÍPIO	ISF	RECURSO
ES	320360	MUCURICI	8,10	81,00

Onde o município de Mucurici alcançou 1º lugar no ranking dos municípios do ES.

6 ANÁLISE EM RELAÇÃO À SITUAÇÃO DE SAÚDE

6.1 MORTALIDADE

A mortalidade do município de Mucurici se caracteriza por agravos incidentes e prevalentes na população, como: Doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, aparelho respiratório, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e aparelho digestivo.

Óbitos por causa no período de 2017-2020 no município de Mucurici.

Óbitos por causas	2017	2018	2019	2020	Total
Neoplasias	07	09	08	06	30
Aparelho circulatório	08	08	18	19	53
Aparelho respiratório	08	06	04	05	23
Aparelho digestivo	02	04	04	01	11
Causas externas	06	05	05	08	24
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	01	04	05	05	15

6.2 MORTALIDADE INFANTIL

O indicador para cálculo do coeficiente de Mortalidade Infantil (CMI), se dá através do número de óbitos/ano, pelo número de nascidos vivos/ano, multiplicado por 1.000 habitantes, o que nos permite identificar quantas crianças menores de 1 ano, morreram por ano para cada 1000 nascidos vivos.

Mortes infantis representam um evento indesejável em saúde pública, pois são mortes precoces e, em sua maioria, evitáveis. A taxa de mortalidade infantil (TMI) é padronizada internacionalmente como o número de óbitos de crianças menores de um ano sobre nascidos vivos (multiplicada por 1.000) e indica o risco de um nascido vivo evoluir para o óbito.

Sua redução faz parte das metas do milênio, compromisso das nações signatárias da ONU para alcance de patamares mais dignos de vida para a população mundial, pois reflete as condições de vida da sociedade (United Nations, 2000). A mortalidade infantil ocorre como consequência de uma combinação de fatores biológicos, sociais, culturais e de falhas dos sistemas de saúde e, portanto, as intervenções dirigidas à sua redução dependem tanto de mudanças estruturais relacionadas às condições de vida da população, como de ações diretas definidas pelas políticas públicas de saúde. Para compreender melhor sua ocorrência, a taxa de mortalidade infantil tem sido tradicionalmente analisada segundo dois componentes, que têm determinantes diferenciados na população: a mortalidade neonatal (óbitos de 0 a 27 dias de vida) e a pós-neonatal (28 dias a 1 ano). A mortalidade neonatal por sua vez, é subdividida no seu componente neonatal precoce (0 a 6 dias completos de vida) e componente neonatal tardio (7 a 27 dias de vida). A redução da mortalidade infantil tem sido atribuída a diversos fatores, como a queda da fecundidade, maior acesso da população ao saneamento e serviços de saúde, aumento da prevalência de aleitamento materno, as ações de imunização, antibioticoterapia e terapia de reidratação oral, entre outras (Simões, 2003).

Número de óbitos em menores de um ano por causas diversas e nascidos vivos, no período de 2017 a 2020.

ANO	Nº ÓBITOS (< 01 ANO)	Nº NASCIDOS VIVOS	%
2017	02	92	
2018	0	79	
2019	01	68	
2020	01	76	

FONTE: SINASC (SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE NASCIDOS VIVOS)

6.3 DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Através dos dados SINAN-ESUS-VS : Sistema Nacional de Agravos de Notificação Compulsória podemos conhecer o perfil referente ao ano de 2017 a 2020, de casos confirmados de doenças e agravos em nosso município.

Números de casos de doenças referidas no de 2017-2020

Agravos / Doenças confirmados	Nº de casos 2017	Nº de casos 2018	Nº de casos 2019	Nº de casos 2020	Total
Tuberculose	0	05	01	01	07
Hanseníase	01	01	02	02	06

Dengue	26	18	192	15	251
Zika Vírus	0	0	03	0	03
Chikungunya	0	0	02	0	02
Febre maculosa	0	0	0	0	0
Esquistossomose	0	0	03	0	03
Sífilis em gestante	0	02	01	06	09
Sífilis congênita	01	0	0	0	01
Hepatite B	0	0	0	02	02
Toxoplasmose	0	0	0	0	0
Toxoplasmose Gestacional	0	0	0	01	01
Acidentes por animais peçonhentos	54	85	74	102	315
Acidente de Trabalho	0	0	10	50	60
COVID-19	0	0	0	273	273

Fonte: SINAN, ESUS-VS.

7 ASPECTOS GERAIS COM ABRANGÊNCIA RURAL E URBANA

Nas tabelas abaixo há informações sobre as famílias cadastradas no município, condições habitacionais da população e as características gerais das residências como, por exemplo, situação da água consumida nos domicílios, tipo de abastecimento de água, rede de esgoto, distribuição de iluminação elétrica, destino do lixo produzido pelos domicílios, tipo de habitação, entre outros indicadores relacionados à adequação das moradias. Os dados obtidos, refere-se ao ano de 2020.

- FAMÍLIAS: Consolidado das famílias cadastradas do ano 2020

N. de famílias estimadas	NO	%
N. de pessoas cadastradas	6.197	
Pessoas cobertas com plano de saúde	107	

- ÁGUA

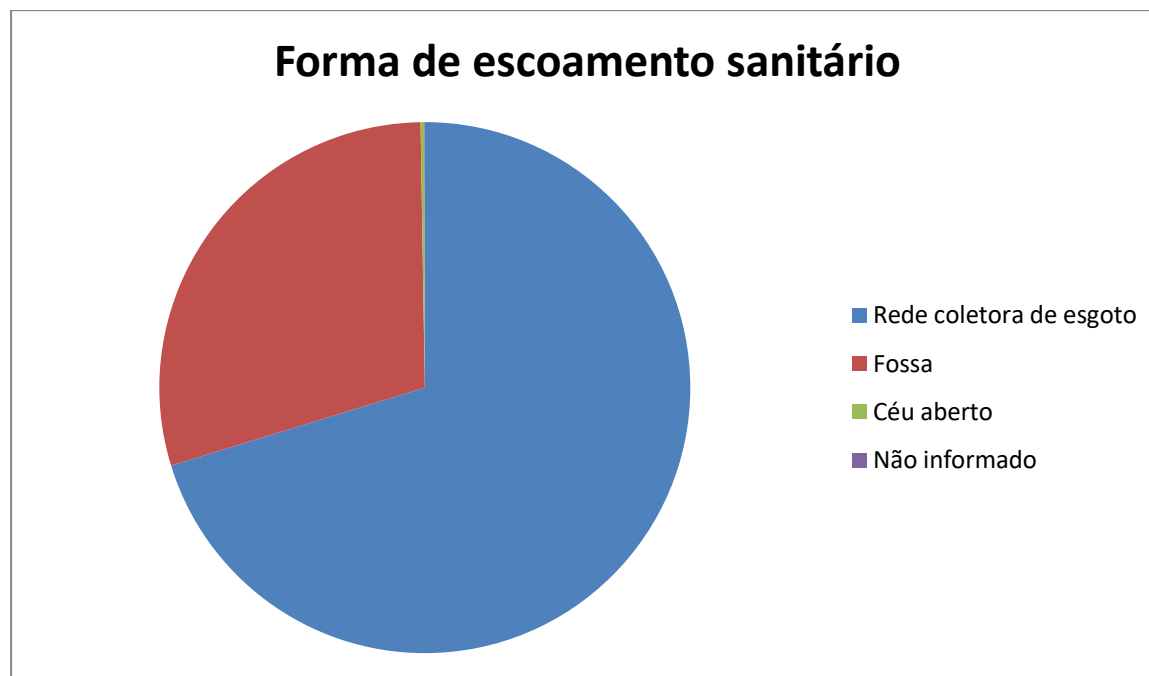
SITUAÇÃO DA ÁGUA CONSUMIDA NOS DOMICÍLIOS- MUCURICI



FONTE:ESUS-APS

- ESGOTO

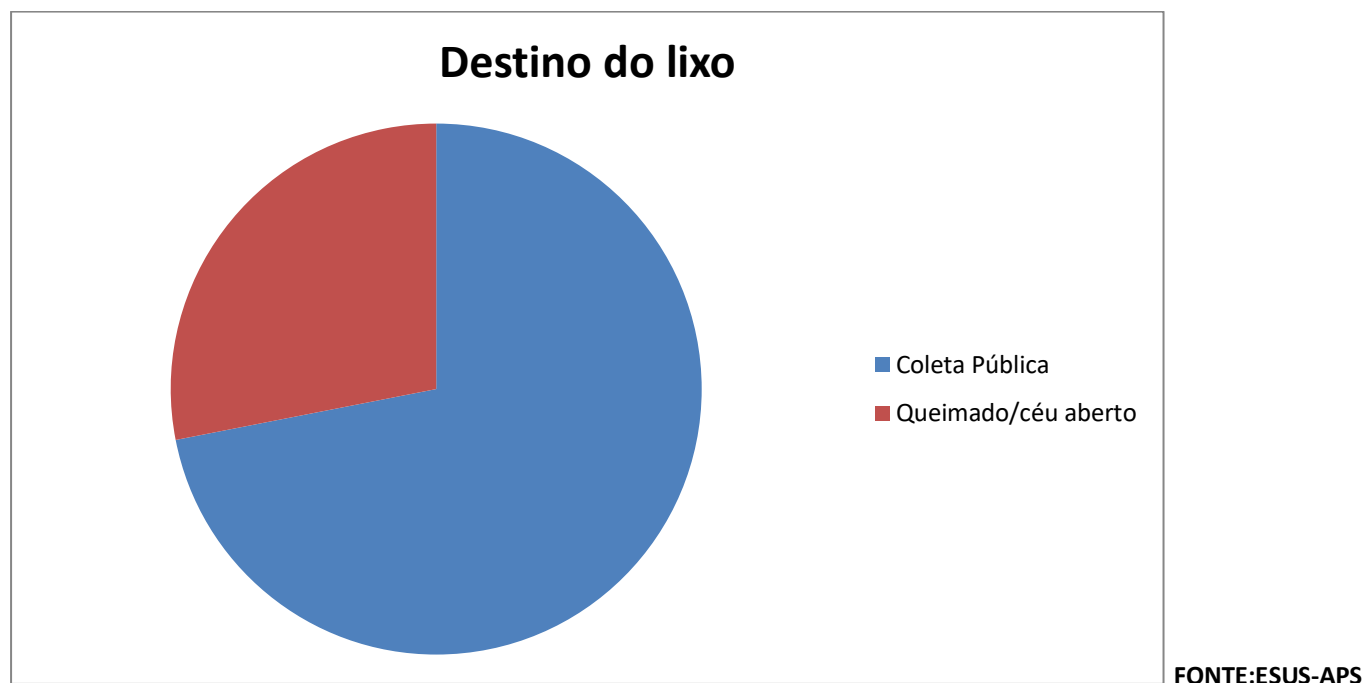
FORMAS DE ESCOAMENTO DO BANHEIRO/SANITÁRIO DOS DOMICÍLIOS-MUCURICI



FONTE:ESUS-APS

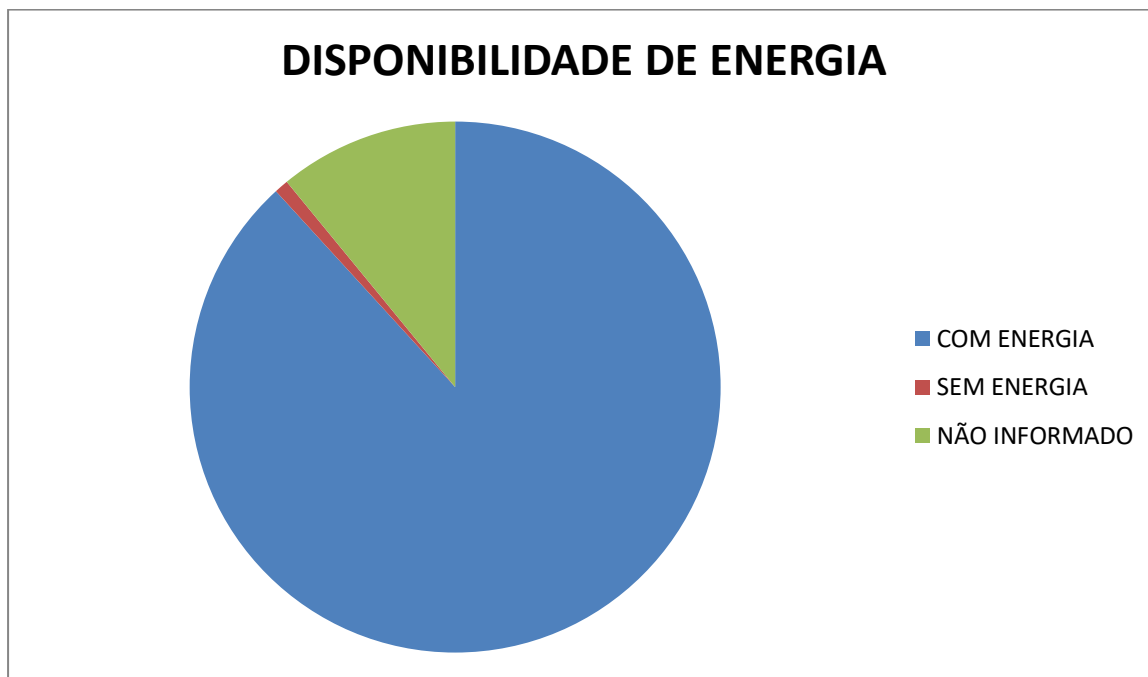
- LIXO

DESTINO DO LIXO PRODUZIDO PELOS DOMICÍLIOS-MUCURICI



- ENERGIA

DISPONIBILIDADE DE ENERGIA ELÉTRICA



FONTE:ESUS-APS

8 SERVIÇO DE IMUNIZAÇÃO

Imunização

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) tem com objetivo contribuir para o controle, a eliminação e/ou erradicação de doenças imunopreveníveis, o programa já obteve significativas vitórias, como a erradicação da varíola e da poliomielite, além da redução dos casos e mortes derivadas do sarampo, da rubéola, do tétano, da difteria e da coqueluche. Considerando a atual situação epidemiológica, em combate a Pandemia, foi implantada a campanha contra a Covid-19 que se estende ao longo de todo o ano de 2021. Nosso objetivo é controlar o vírus Sarscov-2 através da vacinação, de modo que reduza os números de casos graves e óbitos causados pela doença, sem comprometer a cobertura vacinal do município.

O município é composto de uma rede de frios, compostas de duas câmaras frias e uma geladeira. Duas salas de vacina, ambas com câmara fria. Duas vacinadoras.

A sala de vacina tem seu funcionamento de segunda a terça feira das 7:30h as 16:00h, no município de Mucurici, quarta feira em Itabaiana das 7:30h as 16:00h, quinta feira e sexta feira 7:30h as 12:00h.

As vacinas disponibilizadas de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação são:

Criança:

- BCG

- Hepatite B
- Poliomielite (VIP)
- Poliomielite (VOP)
- Rotavírus Humano
- DTP
- Pneumocócica 10
- Meningocócica C
- Febre Amarela
- Sarampo, Caxumba e Rubéola.
- Sarampo, Caxumba Rubéola e Varicela.
- Difteria e Tétano
- Varicela
- HPV
- Influenza

Adolescente:

- HPV
- Hepatite B
- Difteria e Tétano
- Sarampo, Caxumba e Rubéola.
- Febre Amarela
- Meningocócica ACWY

Adulto:

- Hepatite B
- Difteria e Tétano

- Sarampo, Caxumba e Rubéola.
- Febre Amarela
- Influenza

Idoso:

- Hepatite B
- Difteria e Tétano
- Influenza
- Pneumocócica 23 (Acamados e Institucionalizados)

Gestante:

- Hepatite B
- Difteria e Tétano
- Influenza
- dTpa

Trabalhador da Saúde:

- Hepatite B
- Difteria e Tétano
- dTpa
- Sarampo, Caxumba e Rubéola.
- Influenza
- Febre Amarela
- Varicela

9 DIRETRIZES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

9.1 FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

DIRETRIZ: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada.

OBJETIVO 1: Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Garantir cobertura a Atenção Básica (Estratégia Saúde da Família)	Manter 100% da cobertura de atendimento do ESF	100%	2021	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Ampliar cobertura de atendimento do grupo de hipertensos	Acompanhar a pressão arterial de 80% dos pacientes com condição ativa	80%	2021	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%

Ampliar cobertura de atendimento do grupo de diabéticos	Acompanhar os 80% dos pacientes com condição ativa, através de exame de hemoglobina glicada	80%	2021	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%
Diminuir o número de mortes e lesões por acidente de trânsito.	Número de morte por acidentes de trânsito.	3	2020	Número	1	2	1	1	1

9.2 SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

DIRETRIZ: Promoção da atenção integral a saúde da Mulher e da Criança e implementação da rede cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO 1: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Ofertar exames	Razão de exames de	0,48%	2020	Razão	0,65%	0,50%	0,55%	0,60	0,65%

citopatológico, principalmente para as mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos;	citopatológico de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.			(SISPACTO)				%	
Ofertar mamografia, principalmente para mulheres dentro da faixa etária alvo de 40 a 69 anos;	Razão de exames de mamografia em mulheres de 40 a 69 anos e a população da mesma faixa etária.	0,20%	2020	Razão (SISPACTO)	0,35%	0,25%	0,30%	0,35 %	0,35%
Aumentar o índice de partos normais;	Proporção de parto Normal.	43,06	2020	Percentual (SISPACTO)	55,00	48,00	50,00	53,00	55,00
Diminuir o número de casos novos de Sífilis congênita.	Número de teste rápido de HIV e Sífilis por gestantes.	83%	2020 3Q	Percentual PrevineBrasil	99%	97%	98%	99%	99%
Reduzir taxa de mortalidade infantil;	Taxa de Mortalidade Infantil.	1	2020	Número	0	1	0	0	0

Melhorar os indicadores de Aleitamento materno do município.	Proporção de criança em aleitamento materno exclusivo até os 06 meses.	0	2020	Percentual	25%	15%	20%	23%	25%
Manter e monitorar a coleta do teste do pezinho para 100% dos recém-nascidos do município.	Cobertura do teste do pezinho: total de coleta do teste do pezinho em nascimento SUS/ total de nascimentos SUS do município.		2020	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
Elaborar o Planejamento Familiar Municipal	Planejamento Familiar	0	2020	Número	1	1	1	1	1
Diminuir a gravidez na adolescência entre as	Percentual de gravidez na adolescência	29,49	2020	Percentual	15%	25%	20%	17%	15%

faixas etárias 10 a 19 anos.	(Indicador 14 do sispacto).								
------------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

9.3 SAÚDE DO IDOSO

DIRETRIZ: Garantia da atenção integral á saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO 1: Melhoria das condições de saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025

Criar protocolo de trabalho em saúde no SUS voltado à pessoa idosa.	Protocolo de trabalho em saúde voltado à pessoa idosa.	0	2020	Número	1	1	1	1	1
Reduzir a taxa de óbitos pelo conjunto das principais DCNT.	Número de óbitos pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	55%	2020	Percentual	40%	52%	50%	45%	40%

9.4 PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

DIRETRIZ: Articular as ações do Sistema Único de Saúde (SUS) às ações das redes de educação pública de forma a ampliar o alcance e impacto de suas ações relativas aos educandos e suas famílias, otimizando a utilização dos espaços, equipamentos e recursos disponíveis.

OBJETIVO 1: Promoção à saúde e de prevenção das doenças e agravos relacionados à saúde dos escolares do Programa Saúde na Escola, articulada de forma intersetorial entre as redes de saúde e de educação.

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador	Meta (2022-2025)	Meta Prevista
-------------------	----------------------------	-----------	------------------	---------------

		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Implantar calendário anual das ações juntamente com a secretária municipal de educação desenvolvendo ações nas escolas prioritárias do município.	Calendário anual do PSE.	0	2020	Número	1	1	1	1	1

9.5 SAÚDE BUCAL

DIRETRIZ: Garantia do 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.				
OBJETIVO 1: Ampliar acesso dos pacientes portadores de necessidade especial (PNE) ao atendimento odontológico.				
METAS				
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador	Meta (2022-2025)	Meta Prevista

		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Realizar educação continuada para equipe de saúde bucal com temática para PNE;	Número de profissionais com curso concluído de no mínimo 40 horas	-	2020	Percentual	100%	50%	70%	80%	100%
OBJETIVO 2: Ampliar acesso das mulheres ao atendimento odontológico pré-natal e puerpério.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025

Garantir atendimento odontológico pré-natal	Realizar no mínimo 01 atendimento odontológico de 90% das gestantes que realização o pré-natal no SUS.	74%	20	Percentual PrevineBrasil	90%	75%	80%	85%	90%
Garantir primeira consulta odontológica nos seis primeiros meses de vida das crianças acompanhadas pela ESF.	Uma consulta odontológica nos seis primeiros meses de vida.	0	2020	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%

9.6 SAÚDE MENTAL

DIRETRIZ: Conceber oferta de cuidado na área de Saúde Mental, num modelo de assistência que privilegia que o cuidado se realize em serviços extra-hospitalares, territorializados, de base comunitária; promovendo uma atenção humanizada, afetiva e com respeito aos direitos humanos.

OBJETIVO 01: Reorganizar a atenção em saúde mental do município com bases nas normativas e diretrizes clínicas nacional e estadual. Fortalecimento de uma atenção psicossocial aos cuidados da pessoa em sofrimento mental e em uso abusivo de álcool e outras drogas.

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Estruturar e qualificar a atenção em saúde mental municipal com habilitação de serviços/dispositivos RAPS, conforme as normativas e leis vigentes, considerando a necessidade e realidade local.	Plano Municipal de saúde Mental.	-	2021	Número	1	1	1	1	1

Implementar a Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (AMENT), na cidade de Mucurici, como estratégia para atenção integral às pessoas com transtorno/sofrimento mental, em caráter multiprofissional, atendendo às necessidades do nível especializado em Saúde Mental, conforme a nota técnica 01/2019 – Saúde Mental da Secretária Estadual	Equipe Multiprofissional de Saúde Mental.	0	2021	Número	1	1	1	1	1
--	---	---	------	--------	---	---	---	---	---

de Saúde do Estado do Espírito Santo.									
OBJETIVO 02: Fortalecimento da saúde mental municipal como um ponto da Rede de Atenção psicossocial (RAPS), tendo aqui as práticas em saúde mental alinhadas ao cuidado da Atenção Básica em saúde, considerando-a como porta de entrada para as questões e agravos em saúde mental, no Sistema Único de Saúde (SUS).									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Fortalecimento e permanência da referência municipal em Saúde Mental (titular e/ou suplente) em encontros da RAPS seja em nível estadual, nacional e regional com objetivo	Participação em encontros do grupo condutor RAPS/NORTE.	-	2021	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%

de fortalecer às práticas municipais em saúde mental. Oferecendo condições de deslocamento e presença nos referidos encontros.									
Garantia de participação, acompanhamento e presença aos encontros do Grupo Condutor RAPS-Norte, do Estado do Espírito Santo, e, quando se fizer necessário, participação e atuação em ações e encontros derivados	Participação em encontros do grupo condutor RAPS/NORTE.	-	2021	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%

desse grupo condutor. Oferecendo condições de deslocamento e presença nos referidos encontros.									
OBJETIVO 03 - Oferta de atendimento em saúde mental considerando os princípios norteadores de cuidado que regem a lei 10.2016/2001 que redireciona o modelo assistencial em saúde mental: Atenção psicossocial, acolhimento, abordagem familiar, intersetorialidade, matriciamento, redução de danos, noção de rede, diagnóstico diferencial.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Efetivar a classificação de risco em saúde mental a	Treinar a equipe para reconhecimento de Classificação de Risco	0	2021	Número	1	1	1	1	1

diretrizes clínicas em Saúde Mental da Secretária Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo.	em Saúde Metal.								
Alinhar as práticas e ações de cuidado às normativas e diretrizes clínicas estadual e federal, sobretudo a diretrizes clínicas em Saúde Mental da Secretária Estadual de Saúde do Estado do Espírito Santo.	Plano Municipal de saúde Mental.	0	2021	Número	1	1	1	1	1

9.7 CONTROLE SOCIAL

DIRETRIZ: Fortalecer o controle social no SUS.									
OBJETIVO 1: Ampliação da participação social com vistas ao aprimoramento do SUS e a consolidação das políticas de promoção de equidade em saúde.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Dotar os Conselhos de Saúde de infraestrutura e apoio logístico para exercer seu papel no controle social.	-	0	2020			1	1	1	1
Criar ferramenta de avaliação da população quanto a qualidade dos serviços de saúde municipal.	Aplicação anual da avaliação.	0	2020	Número		1	1	1	1

9.8 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ: Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.									
OBJETIVO 01: Promoção de saúde, prevenção e tratamento para a população quanto aos agravos DST/AIDS/Hepatites/Tuberculose/Hanseníase.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Desenvolver e implementar as ações do programa Municipal IST/AIDS/Hepatites.	Programa municipal de IST/AIDS/Hepatites.	0	2021	Número	1	1	1	1	1
Tratamento dos pacientes portadores de tuberculose.	Índice de cura dos pacientes diagnosticados.		2020	Percentual					85%
Assistir e eliminar os casos de Hanseníase.	Realizar anualmente campanha de diagnóstico de novos casos de Hanseníase.	0	2021	Número	1	1	1	1	1
OBJETIVO 02: Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância em saúde, no que se refere à vigilância epidemiológica, de forma a ampliar a sua capacidade de análise de situação de saúde e de resposta às necessidades da população.									

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Notificar e investigar dos casos de doenças de Notificação compulsória imediata (DNCI).	Encerramento em até 60 dias após a notificação (Indicador 05-sispacto)	-	2020	Percentual	100%	90%	100%	100%	100%

OBJETIVO 03: Imunizar cães e gatos do Município para a prevenção de casos de raiva Humana, e no controle da doença no seu ciclo urbano.

METAS

Descrição da Meta	Indicador de	Indicador	Meta	Meta Prevista
-------------------	--------------	-----------	------	---------------

	Monitoramento				(2022-2025)				
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Realizar campanha anual de vacinação contra a raiva em todo território municipal.	Campanha de vacinação.	1	2021	Número	1	1	1	1	1
OBJETIVO 04: Reduzir número de casos confirmados e incidência da dengue no município, diminuir as internações e possíveis óbitos e minimizar as consequência socioeconômicas advindas de uma epidemia.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Atender 100% das denúncias triadas, reclamações e solicitações referentes a focos de mosquito Aedes Aegypti.	Verificação e notificação das denúncias sobre descumprimento das normas sanitárias.	-	2021	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Realizar a divulgação do consolidado mensal dos dados oficiais sobre focos e casos confirmados de dengue para os profissionais de saúde e população.	Anúncio dos dados em meios oficiais de comunicação.	-	2020	Número	12	12	12	12	12
OBJETIVO 05: Acompanhar a qualidade da água utilizada para consumo humano no município, prevenindo doenças e agravamentos.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Encaminhar amostras de água destinada a consumo humano para análise quanto aos parâmetros de coliformes fecais totais,	Proporção de análises realizadas.	0%	2020	Percentual	100%	70%	80%	90%	100%

cloro residual livre e turbidez.									
OBJETIVO 6: Estimular as ações para Saúde do Trabalhador.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Implementar ações de vigilância em Saúde do Trabalhador.									
Criar o Protocolo de Atendimento e prevenção em saúde para todos os trabalhadores;	Protocolo de Atendimento e prevenção para os trabalhadores.	0	2020	Número	1	1	1	1	1

10. FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

10.1 Farmácia Básica

DIRETRIZ: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.									
OBJETIVO 1: Garantir o acesso a população aos medicamentos e o seu uso racional.									
METAS									
Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Programar a aquisição de medicamentos que garanta o abastecimento da população, selecionando os medicamentos de acordo com a	Percentual de medicamentos da REMUME disponibilizados durante o ano pela Farmácia Básica Municipal.	-	2020	Percentual	98%	90%	95%	98%	98%

demanda da população local.									
Disponibilizar os medicamentos de uso contínuo, fornecer tiras para teste de glicemia, glicosímetro e recipientes para descarte de agulhas e seringas para os pacientes insulino-dependentes descompensados.	-7	-	2020	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%

11 FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR

11.1 UNIDADE MISTA DE INTERNAÇÃO

DIRETRIZ: Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO 1: Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde dos pacientes, proporcionando atendimento humanizado e de excelência em saúde, promovendo a qualidade de vida e a geração do conhecimento

METAS

Descrição da Meta	Indicador de Monitoramento	Indicador			Meta (2022-2025)	Meta Prevista			
		Valor	Ano	Unid. De Medida		2022	2023	2024	2025
Garantir estrutura física necessária para a realização de ações de saúde de	Reforma da UMI nas normas da RDC50	0	2020	Número	100%	1	1	1	1

acordo com as normas técnicas.									
Assegurar e monitorar a assistência médica ambulatorial e hospitalar.									
Organização da atenção ambulatorial e hospitalar. Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e tempo oportuno de acordo	Reunião Mensal com as Referências da RUE e APS	-	2020	Número	12	12	12	12	12

com as suas necessidades.									
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONCLUSÃO

A Secretaria Municipal de Saúde juntamente com os demais setores da esfera municipal tem como principal objetivo contribuir para a qualidade de vida dos munícipes, sendo assim o Plano Municipal de Saúde servirá como instrumento de gestão das ações de saúde que serão desenvolvidas pelo município no período compreendido entre 2022 a 2025.

Este documento norteia todas as ações na área de saúde deste município, pois foram chamados a colaborar diversos profissionais de Saúde das diversas áreas/setores e representantes do Conselho Municipal de Saúde, tornando-o um instrumento democrático e participativo. E é de suma importância para a gestão municipal, tendo em vista que as metas aqui definidas servirão de embasamento na correção de ações que solucionem os inúmeros problemas que afetam os serviços de saúde no município, buscando assim ofertar serviços de saúde mais humanizados e de qualidade para o bem estar da população.

As ações de saúde propostas neste plano estão subordinadas aos princípios do SUS consolidando a gestão plena dos serviços de saúde prestados à população do município de Mucurici, e é fundamental o comprometimento de toda a equipe de profissionais da saúde juntamente com a comunidade, tornando o poder público o principal ator para a prestação de ações e serviços de saúde, cabendo à rede privada papel complementar.

Sendo assim, cabe ressaltar o grande desafio da gestão municipal no acompanhamento, controle e avaliação dos serviços de saúde desenvolvidos e prestados, qualificando-os e quantificando-os, possibilitando sua utilização pelas lideranças políticas e comunitárias para efetivo controle social dos serviços de saúde.

Desta forma, será possível contribuir para a construção de uma sociedade mais humanizada e justa, preocupada com o bem estar das pessoas e que defenda a vida e os direitos básicos do ser humano.