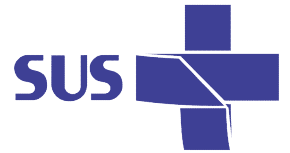




PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
*"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"*



# PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

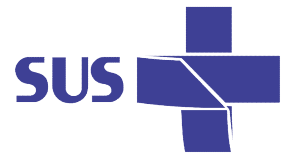
## 2026-2029

**SANTA TERESA/ES**  
**Agosto, 2025**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
*"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"*



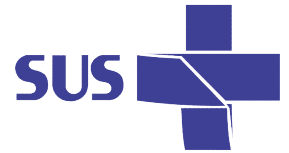
*"O planejamento de longo prazo não diz respeito a decisões futuras, mas às implicações futuras das decisões presentes."*

*Peter Drucker  
Pai da Administração Moderna*



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

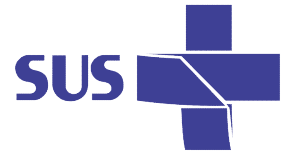


Aprovação do Conselho Municipal de  
Saúde de Santa Teresa: Resolução  
CMSST nº. 36/2025.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
*"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"*

**KLEBER MEDICI DA COSTA**  
Prefeito Municipal

**DELOSMAR ANTÔNIO ROMAGNHA**  
Vice-Prefeito Municipal

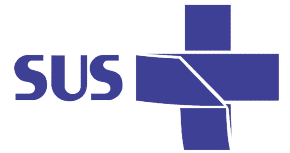
**SIGRID KERCKHOFF STUHR**  
Secretária Municipal de Saúde

**DANIELA CAMARA VIEIRA DOS SANTOS**  
Subsecretária de Atenção Básica e Vigilância em Saúde

**YEVESSON RAMOS DAMACENA**  
Secretário Adjunto de Atenção Especializada



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
*“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”*

## **ESTRUTURA ADMINISTRATIVA**

**Assessor de Transporte Sanitário:** Angelo Ricardo Venturini.

**Assessor de Vigilância Ambiental:** Julio Bertti Biasutti.

**Assessor de Vigilância Sanitária:** Jacir Romeu Tomasi.

**Assessora de Ouvidoria do SUS:** Daniely Perini.

**Assessora de Vigilância Epidemiológica:** Livia Rocha da Encarnação.

**Coordenadora Administrativa SMSA:** Marcidélia Maria Butke Nascimento.

**Coordenadora de Articulação da Participação Popular:** Eduarda Testlaf Blank.

**Coordenadora de Assistência à Atenção Especializada:** Rosinéia Nestor de Valadares.

**Coordenadora de Assistência Farmacêutica:** Vicentina Teixeira dos Santos Pereira.

**Coordenadora de Controle, Avaliação e Monitoramento:** Schirley Vieira da Silva.

**Coordenadora do Complexo Regulador:** Rosangela Maria Valger Bolonha.

**Gerente Administrativo SMSA:** Ézila Da Silva Damasceno.

**Gerente de Atenção Primária em Saúde:** Isabela Angeli.

**Gerente de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria:** Juliano Andrade Fernandes Aguiar.

**Gerente de Regulação e Gestão:** Alcinelia Pansini.

**Gerente de Sistema de Informação e Faturamento:** Jean Carlos Arndt.

**Gerente de Vigilância em Saúde:** Douglas Ribeiro Santana.

**Gerentes de Unidade de Saúde da Família:** Lorena Balista Lucas; Mateus Falcão; Thalita Carla Faccin Filippini; e Vitoria Matiazzi Lirio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

## GRUPO DE TRABALHO MULTISSETORIAL DE SANTA TERESA PARA A ELABORAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2026-2029

**Portaria de Nomeação:** PORTARIA/SMSA/Nº. 30/2025.

### **Composição do Grupo de Trabalho Multissetorial:**

#### **a) Coordenação Geral:**

Sigrid Kerckhoff Stuhr – Secretária Municipal de Saúde;

#### **b) Coordenação Adjunta:**

Daniela Camara Vieira dos Santos – Subsecretária de Atenção Básica e Vigilância em Saúde; e  
Yeversson Ramos Damacena – Subsecretário de Atenção Especializada.

#### **c) Coordenação Técnica (Discentes do Curso de Capacitação em Planejamento Estratégico e Gestão Municipal do SUS):**

Ézila da Silva Damasceno – Gerente Administrativo SMSA; e  
Jean Carlos Arndt – Gerente de Sistema de Informação e Faturamento.

#### **d) Colaboradores:**

##### **Representantes da Atenção Primária à Saúde:**

Isabela Angeli – Gerente de Atenção Primária em Saúde; e  
Kemilly Betânia Silva de Paula – Gerente de Ações Integradas da Saúde.

##### **Representantes da Atenção Especializada em Saúde:**

Alcinelia Pansini – Gerente de Regulação e Gestão; e  
Juliano Andrade Fernandes Aguiar – Gerente de Controle, Avaliação, Monitoramento e Auditoria.

##### **Representantes da Vigilância em Saúde:**

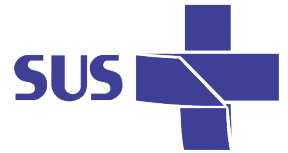
Danielle dos Santos Silva – Enfermeira da Vigilância Epidemiológica; e  
Douglas Ribeiro Santana – Gerente de Vigilância em Saúde.

##### **Representante do Conselho Municipal de Saúde:**

Letícia Loss – Representante dos(as) Usuários(as) do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TERESA  
BIÊNIO 2025-2027**

**Lei de Criação:** Lei Municipal nº. 1073, de 08 de dezembro de 1992.

**Decreto de Nomeação da atual Composição:** Decreto nº. 371/2025.

**Diretoria do Conselho Municipal de Saúde**

**Presidente:** Samira Sperandio Merlo

**Vice-Presidente:** Eudayr Alves Moreira Júnior

**Secretário Executivo:** Jean Carlos Arndt

**Composição do Conselho Municipal de Saúde**

**I - Representantes dos Usuários:**

**a) Representantes da Associação Pestalozzi:**

**Titular:** Letícia Loss;

**Suplente:** Geraldo Barcelos Bolonha.

**b) Representantes do Lions Clube Santa Teresa Colibri:**

**Titular:** Lacy Filgueiras de Amorim;

**Suplente:** Mônica de Mônico Magalhães.

**c) Representantes da Congregação Vicentina:**

**Titular:** Margarida Libra Coser Avancini;

**Suplente:** Maria Teresa Rodrigues Stinghel.

**d) Representantes das Igrejas Evangélicas:**

**Titular:** Donias Messias Soares;

**Suplente:** Jabes de Oliveira Lima.

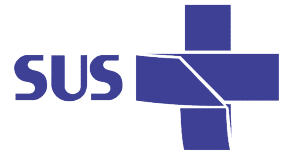
**e) Representantes da Escola Superior São Francisco de Assis – ESFA:**

**Titular:** Vytor Hugo Pereira Mendes;

**Suplente:** Claudinéia Mognato Dalmaschio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
*“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”*

**f) Representantes do Sindicato dos Trabalhadores Rurais, Agricultores e Agricultoras Familiares:**

**Titular:** Osorani Ana Rasseli Barone;

**Suplente:** Adriana Rubia Rassele.

**II - Representantes dos Trabalhadores da Rede Pública ou Privada de Saúde:**

**a) Representantes dos Serviços Municipais da Área de Saúde em Santa Teresa:**

**Titular:** Daniela Camara Vieira dos Santos;

**Suplente:** Ana Maria Massi Nunes.

**Titular:** Juliano Andrade Fernandes Aguiar;

**Suplente:** Fernanda Novelli Gava.

**b) Representantes das Clínicas, Drogarias e Laboratórios:**

**Titular:** Eudayr Alves Moreira Junior;

**Suplente:** Juliana Andreia Xavier da Rocha Zuffelato.

**III - Representantes do Governo e as Prestadoras de Serviços Privados:**

**a) Representantes da Secretaria Municipal de Saúde:**

**Titular:** Sigrid Kerckhoff Stuhr;

**Suplente:** Yeversson Ramos Damacena.

**b) Representantes da Secretaria Municipal de Educação:**

**Titular:** Samira Sperandio Merlo;

**Suplente:** Angela Rassele Corteletti da Silva.

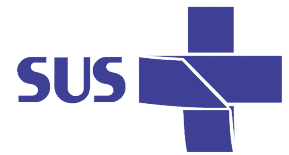
**c) Representantes do Hospital Madre Regina Protmann:**

**Titular:** Wilson Carlos Moschem;

**Suplente:** Ana Paula Oliveira Lopes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



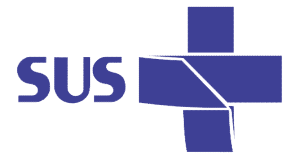
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

## SUMÁRIO

<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>12</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA TERESA</b>	<b>14</b>
<b>CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA TERESA</b>	<b>17</b>
<b>ASPECTOS GERAIS E HISTÓRICOS</b>	<b>17</b>
<b>CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIOECONÔMICAS</b>	<b>19</b>
<b>EDUCAÇÃO</b>	<b>23</b>
<b>MEIO AMBIENTE</b>	<b>24</b>
<b>RESPONSABILIDADES DO MUNICÍPIO POR ÁREA PRIORITÁRIA DE SAÚDE</b>	<b>24</b>
<b>CARACTERIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TERESA</b>	<b>25</b>
<b>ESTRUTURA ORGANIZACIONAL</b>	<b>25</b>
<b>ESTRUTURA DE SAÚDE</b>	<b>27</b>
<b>ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE</b>	<b>28</b>
<b>DEMONSTRAÇÃO VISUAL DA DIVISÃO POR ATUAÇÃO DAS EQUIPES ESF</b>	<b>30</b>
<b>ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>	<b>31</b>
<b>EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (eMULTI)</b>	<b>32</b>
<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>32</b>
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	<b>33</b>
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>	<b>33</b>
<b>VIGILÂNCIA AMBIENTAL</b>	<b>33</b>
<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR</b>	<b>33</b>
<b>ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE</b>	<b>34</b>
<b>CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS I)</b>	<b>34</b>
<b>NÚCLEO DE APOIO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA (NAPD)</b>	<b>34</b>
<b>POLICLÍNICA</b>	<b>35</b>
<b>REDE CUIDAR</b>	<b>35</b>
<b>SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)</b>	<b>35</b>
<b>HOSPITAL MADRE REGINA PROTSMANN (SERVIÇO CONVENIADO)</b>	<b>35</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

<b>CONSIDERAÇÕES SOBRE A ESTRUTURA DE SAÚDE</b>	<b>36</b>
<b>REGIONALIZAÇÃO</b>	<b>37</b>
<b>DIAGNÓSTICO DE SAÚDE ATRAVÉS DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO</b>	<b>41</b>
<b>INTERNAÇÕES HOSPITALARES</b>	<b>42</b>
<b>MORTALIDADE GERAL</b>	<b>46</b>
<b>NASCIDOS VIVOS E TIPO DE PARTO</b>	<b>49</b>
<b>FINANCIAMENTO</b>	<b>51</b>
<b>LEI COMPLEMENTAR Nº. 141</b>	<b>52</b>
<b>DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES</b>	<b>53</b>
<b>EIXO I: APRIMORAMENTO DA GESTÃO DO SUS</b>	<b>55</b>
<b>EIXO II: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE</b>	<b>58</b>
<b>EIXO III: MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>	<b>68</b>
<b>EIXO IV: VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>	<b>72</b>
<b>EIXO V: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</b>	<b>82</b>
<b>EIXO VI: EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE</b>	<b>84</b>
<b>EIXO VII: CONTROLE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL</b>	<b>85</b>
<b>CONCLUSÃO</b>	<b>88</b>



## 1. APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde (PMS) é um instrumento essencial de gestão estratégica, elaborado com base em uma análise situacional do contexto local.

Sua finalidade precípua é estabelecer as intenções e os resultados a serem alcançados pelo município no período de quatro anos, por meio da definição de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI).

A construção do Plano deve seguir um processo ascendente e participativo, promovendo a escuta ativa e a colaboração em diferentes espaços de diálogo.

A execução do Plano ocorrerá ao longo do quadriênio 2026-2029, por meio da Programação Anual de Saúde (PAS), que detalhará as ações e atividades específicas de cada nível de Atenção à Saúde.

Todas as ações seguirão os blocos de financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e estarão alinhadas à Lei Orçamentária Anual (LOA) do Município de Santa Teresa.

O monitoramento e a avaliação das ações e resultados serão conduzidos pela Gestão do SUS Municipal, com a sistematização das informações no Relatório Anual de Gestão (RAG). Esse processo orientará eventuais redirecionamentos, assegurando a coerência e a efetividade das estratégias adotadas.

Mais do que um instrumento técnico, o Plano Municipal de Saúde representa uma ferramenta de fortalecimento da gestão participativa, promovendo o aperfeiçoamento contínuo dos processos e possibilitando o reconhecimento e a valorização de práticas exitosas em âmbito municipal.

### Objetivos Específicos:

- Organizar as ações administrativas e de gestão da Secretaria Municipal de Saúde, de forma a alcançar os objetivos propostos;
- Promover a qualificação e a integração das ações e serviços de saúde, com foco na satisfação dos usuários do SUS, na integralidade do cuidado e na resolução dos problemas de saúde da população;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

- Implementar o Plano Municipal de Saúde como eixo estruturante de todas as ações da Secretaria, em consonância com os princípios e diretrizes do SUS;
- Ampliar e qualificar o acesso às ações e serviços de saúde, promovendo um processo contínuo de humanização e melhoria do atendimento;
- Fortalecer os mecanismos de participação social, garantindo espaços efetivos de escuta e controle social, por meio do funcionamento ativo dos conselhos e conferências de saúde;
- Aprimorar os processos de planejamento, monitoramento e avaliação, promovendo uma cultura de gestão baseada em evidências, com uso de indicadores e ferramentas de análise situacional;
- Fomentar a educação permanente em saúde, incentivando a formação e a capacitação contínua dos profissionais em todos os níveis de atenção;
- Estimular ações intersetoriais que promovam a saúde e a qualidade de vida da população, articulando Políticas Públicas como Assistência Social, Educação, Meio Ambiente, Turismo e Cultura;
- Ampliar o acesso à informação em saúde, promovendo a transparência da gestão e o empoderamento dos usuários por meio da educação em saúde e da comunicação institucional;
- Garantir a equidade na oferta dos serviços;
- Desenvolver estratégias de prevenção e promoção da saúde, com foco na redução dos fatores de risco e na ampliação da atenção básica resolutive;
- Aprimorar os fluxos e Redes de Atenção à Saúde, assegurando a continuidade e a integralidade do cuidado em todos os níveis do sistema; e
- Investir em inovação e informatização dos serviços, fortalecendo a gestão da informação e a qualidade do atendimento.



## 2. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA TERESA

O Município de Santa Teresa está localizado na Mesorregião Central Espírito-santense, Microrregião de Santa Teresa, sob latitude 19°56'12"S e longitude 40°35'28"W. Limita-se ao Norte com São Roque do Canaã, ao Sul com Santa Maria de Jetibá e Santa Leopoldina, a Leste com João Neiva, Ibraçu e Fundão e a Oeste com Itarana e Itaguaçu. Conta com uma área de 694,532 km<sup>2</sup>, correspondente a 1,51% do território estadual. Situa-se a 78 km da Capital Vitória, sentido norte, com altitude da sede de 675 metros acima do nível do mar. Está subdividida em seis distritos: Santa Teresa (Sede), Alto Santa Maria, Santo Antônio do Canaã, São João de Petrópolis, Vinte e Cinco de Julho e Alto Caldeirão.

A ocupação da área do município está distribuída em 50% para a agricultura (sendo 38% de agropecuária e 12% de florestas econômicas), 38% de matas nativas e capoeiras em regeneração (Mata Atlântica de Montanha), 8% de inaproveitáveis (pedras e afloramentos de rocha) e 4% de outros usos (áreas urbanas, estradas, rios, construções).

Integra a Região Turística dos Imigrantes, composta por oito Municípios: Ibraçu, Itaguaçu, Itarana, João Neiva, Santa Leopoldina, Santa Maria de Jetibá, Santa Teresa e São Roque do Canaã.

### Dados Gerais

Área de Unidade Territorial (Km<sup>2</sup>): 683,532

Altitude: Sede – 675m | Radar do CINDACTA – 1.065m

Bioma: Mata Atlântica

Temperatura média anual: 16°C

Distância de Vitória: 78km (BR 101 Norte)

### Rodovias de Acesso

Rodovia Josil Espíndula Agostini (ES 261): Liga Santa Teresa a Fundão

Rodovia Armando Martinelli (ES 080): Liga Santa Teresa a São Roque do Canaã

Rodovia Waldyr Loureiro de Almeida (ES 261 e ES 355): Liga Santa Teresa a Santa Maria de Jetibá e Itarana



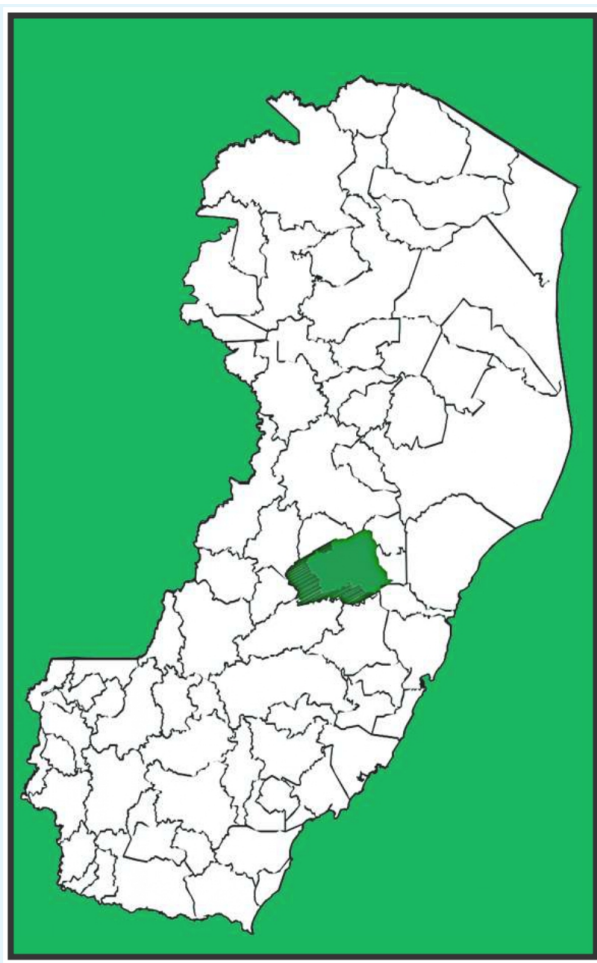
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Rodovia Bernardino Monteiro (ES 80): Liga Santa Teresa a Santa Leopoldina

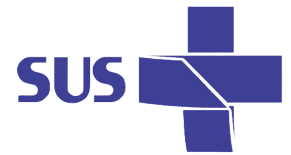
Figura 1 - Mapa do Espírito Santo. Localização geográfica do Município de Santa Teresa<sup>1</sup>.



<sup>1</sup> INSTITUTO CAPIXABA DE PESQUISA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA E EXTENSÃO RURAL – INCAPER. Programa de Assistência Técnica e Extensão Rural (Proater): Santa Teresa. Vitória: Incaper, [s.d.]. Disponível em:  
[https://incaper.es.gov.br/media/incaper/proater/municipios/Santa\\_Teresa.pdf](https://incaper.es.gov.br/media/incaper/proater/municipios/Santa_Teresa.pdf). Acesso em: 12 ago. 2025.

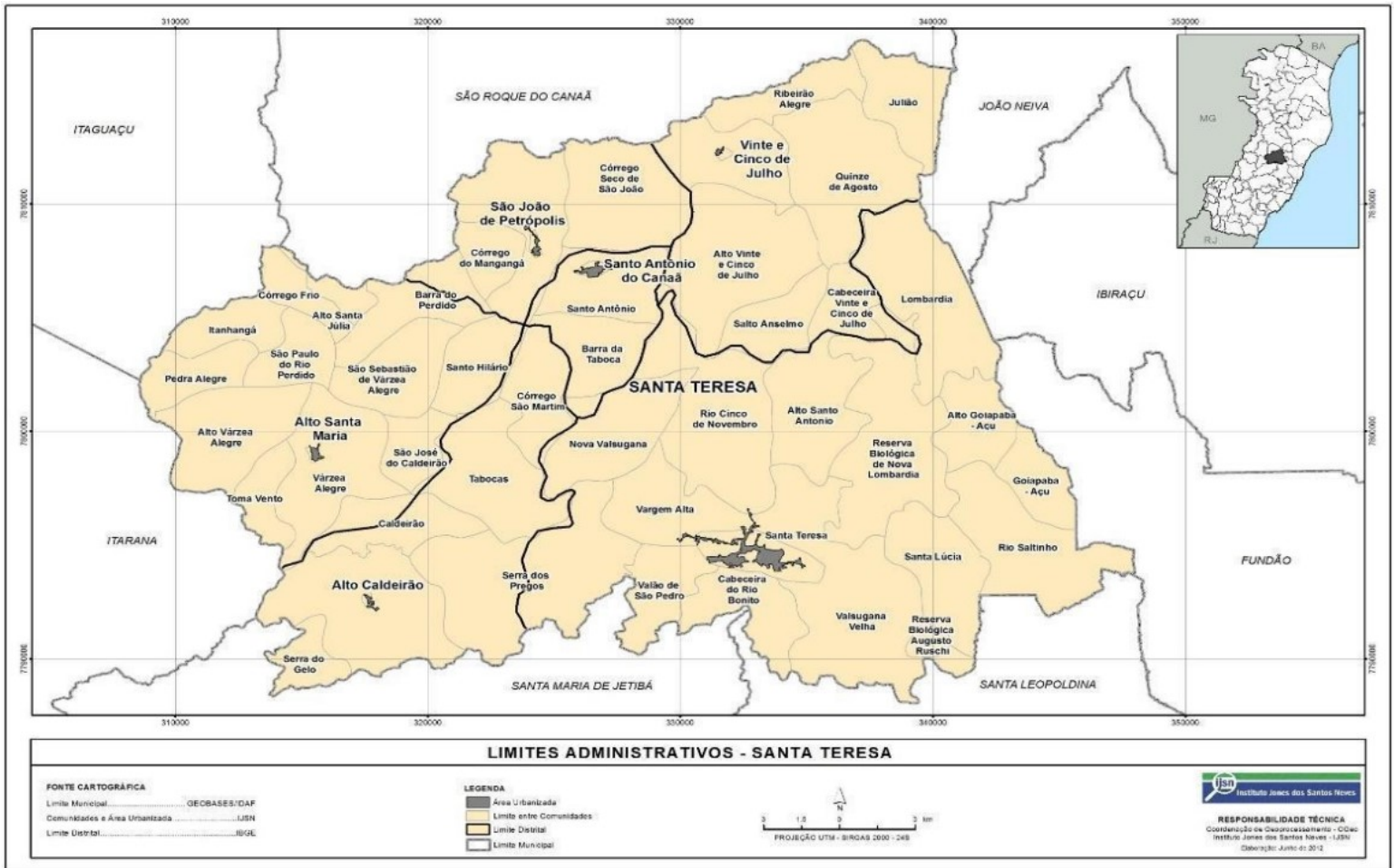


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Figura 2 - Mapa de Santa Teresa. Limites Administrativos de Santa Teresa<sup>2</sup>.



<sup>2</sup> INSTITUTO CAPIXABA DE PESQUISA, ASSISTÊNCIA TÉCNICA E EXTENSÃO RURAL – INCAPER. Programa de Assistência Técnica e Extensão Rural (Proater): Santa Teresa. Vitória: Incaper, [s.d.]. Disponível em: [https://incaper.es.gov.br/media/incaper/proater/municipios/Santa\\_Teresa.pdf](https://incaper.es.gov.br/media/incaper/proater/municipios/Santa_Teresa.pdf). Acesso em: 12 ago. 2025.



### 3. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA TERESA

#### 3.1. ASPECTOS GERAIS E HISTÓRICOS

Localizado em meio às montanhas da Região Serrana do Espírito Santo, o Município de Santa Teresa é reconhecido como um dos mais importantes destinos turísticos do Estado. Seu clima agradável, a exuberância natural da Mata Atlântica, a rica cultura e uma gastronomia de excelência o fazem um local singular e acolhedor.

Com aproximadamente 40% de seu território coberto por Mata Atlântica preservada, Santa Teresa abriga uma das maiores biodiversidades do planeta. É conhecida como a Terra dos Beija-Flores, das Orquídeas e de Augusto Ruschi, patrono da ecologia no Brasil. Em reconhecimento à sua intensa atividade cultural, foi oficialmente instituída como Capital Estadual do *Jazz* e do *Blues*, por meio da Lei nº. 226/2012.

O Município é também o maior produtor de uva e vinho do Espírito Santo, respondendo por cerca de 80% da produção estadual. Sua história está diretamente ligada à imigração europeia, sobretudo à italiana, sendo considerado o berço da colonização italiana no Brasil.

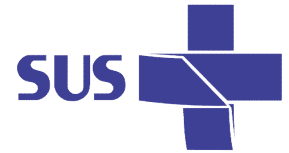
A formação de Santa Teresa teve início em 1874, quando oito imigrantes italianos oriundos do núcleo colonial *D’Eu* se deslocaram para a região. A Inspeção Especial de Terras e Colonização da Província fundou o núcleo “Antônio Prado” e demarcou os primeiros lotes. No ano seguinte, em 1875, a chegada de 60 famílias italianas consolidou a formação do povoado, inicialmente denominado Canaã, e logo rebatizado como Santa Teresa.

A versão mais aceita sobre a origem do nome está relacionada a uma devota que possuía um quadro de Santa Teresa de Ávila. Ao redor da imagem, os moradores se reuniam diariamente para rezar a oração do *Angelus*.

Novos fluxos migratórios seguiram-se. Em 1876, chegaram mais italianos, e em 1877, imigrantes alemães, suíços e poloneses estabeleceram-se na região, especialmente ao longo dos rios Vinte e Cinco de Julho e Cinco de Novembro. Esses colonos dedicaram-se inicialmente à agricultura,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

com destaque para o cultivo de café, cereais e videiras – tradição herdada das práticas agrícolas do Trentino, norte da Itália.

Oficialmente, a colonização italiana no Brasil teve início com a chegada do navio Rivadavia, em 31 de maio de 1875, transportando 150 famílias, das quais 60 foram direcionadas para a região que viria a ser Santa Teresa. Essa expedição foi considerada pelo sociólogo italiano Renzo M. Grosselli como a primeira migração em massa da região norte da Itália para o Brasil.

O Município de Santa Teresa foi emancipado de Cachoeiro de Santa Leopoldina em 22 de fevereiro de 1891, após ser elevado à categoria de vila pelo Decreto Estadual nº. 57, de 25 de novembro de 1890. Em 1895, foram criadas a Comarca e a Paróquia. Ao longo das décadas seguintes, o Município passou por diversos processos de redivisão territorial, resultando na criação de distritos, entre eles Alto Santa Maria, São João de Petrópolis, Vinte e Cinco de Julho, Alto Caldeirão e Santo Antônio do Canaã.

No ano de 1995, os distritos de São Roque do Canaã, Santa Júlia e São Jacinto foram desmembrados para a criação do novo Município de São Roque do Canaã.

Atualmente, Santa Teresa é composta por seis distritos: Santa Teresa (Sede), Alto Caldeirão, Alto Santa Maria, Santo Antônio do Canaã, São João de Petrópolis e Vinte e Cinco de Julho.

Com uma população majoritariamente de descendência italiana (aproximadamente 90%, segundo o Consulado Italiano no Espírito Santo), Santa Teresa preserva vivamente suas tradições culturais, históricas e religiosas.

O Município celebra suas origens com festas típicas, apresentações musicais, produção artesanal e um valioso acervo arquitetônico e paisagístico.

**Data de Fundação:** 26 de junho de 1875

**Data de Emancipação:** 22 de fevereiro de 1891

**Gentílico:** Teresense

**Principais origens migratórias:** Trento, Vêneto e Lombardia (Itália); além de imigrantes suíços, alemães e poloneses.



### 3.2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIOECONÔMICAS

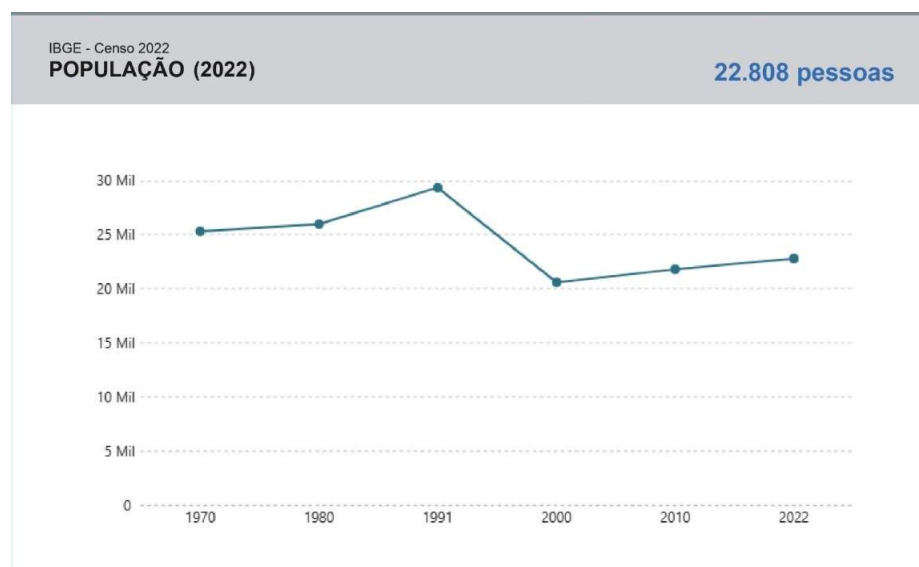
Em 2022, a população total do Município era de 22.808 habitantes e a densidade demográfica era de 33,39 habitantes por quilômetro quadrado. Na comparação com outros municípios do Estado, ficava nas posições 33 e 49 de 78. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 1529 e 2139 de 5570.

A estrutura etária aponta para um processo de envelhecimento populacional, com um índice de envelhecimento crescente, atingindo 108 idosos (60 anos ou mais) para cada 100 crianças de 0 a 14 anos. A esperança de vida ao nascer estimada é de 78 anos.

Tabela 01 – População segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

População	
<b>População no último censo [2022]</b>	22.808 pessoas
<b>População estimada [2024]</b>	23.796 pessoas
<b>Densidade demográfica [2022]</b>	33,39 habitantes por quilômetro quadrado

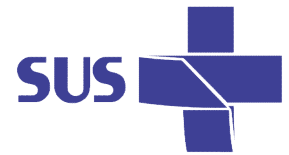
Figura 4 - População total de Santa Teresa, segundo Censo 2022 - IBGE<sup>3</sup>



<sup>3</sup> IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Panorama de Santa Teresa (Espírito Santo). Rio de Janeiro: IBGE, [s.d.]. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/es/santa-teresa/panorama>. Acesso em: 13 ago. 2025.



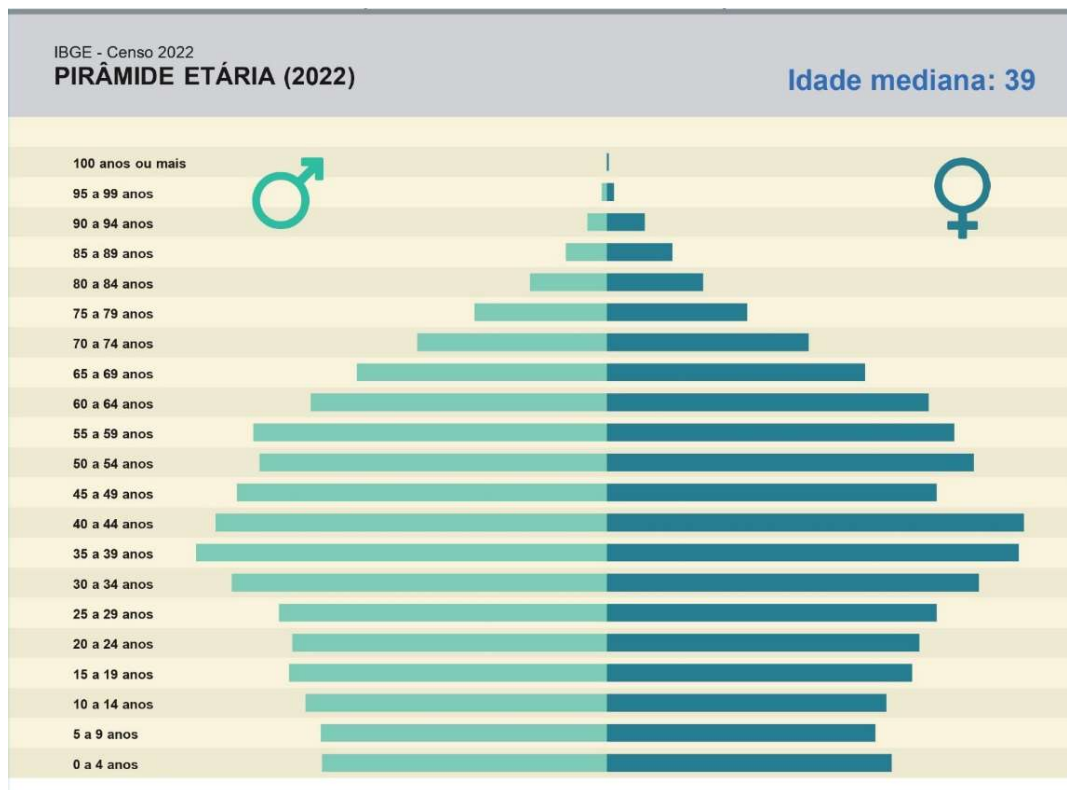
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

A pirâmide etária do Município revela uma base mais estreita e um alargamento nos grupos de idade intermediária, típico de localidades em transição demográfica avançada. A taxa de crescimento populacional tem se mantido estável ou levemente negativa nos últimos anos, resultado de baixas taxas de natalidade e migração jovem para centros urbanos maiores. A proporção entre os sexos é relativamente equilibrada, com leve predominância feminina. No que diz respeito a grupos vulneráveis, não há registros expressivos de comunidades indígenas, assentados ou quilombolas no Município.

Figura 5 - Pirâmide etária de Santa Teresa, segundo Censo 2022 - IBGE<sup>4</sup>



<sup>4</sup> IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Panorama de Santa Teresa (Espírito Santo). Rio de Janeiro: IBGE, [s.d.]. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/es/santa-teresa/panorama>. Acesso em: 13 ago. 2025.

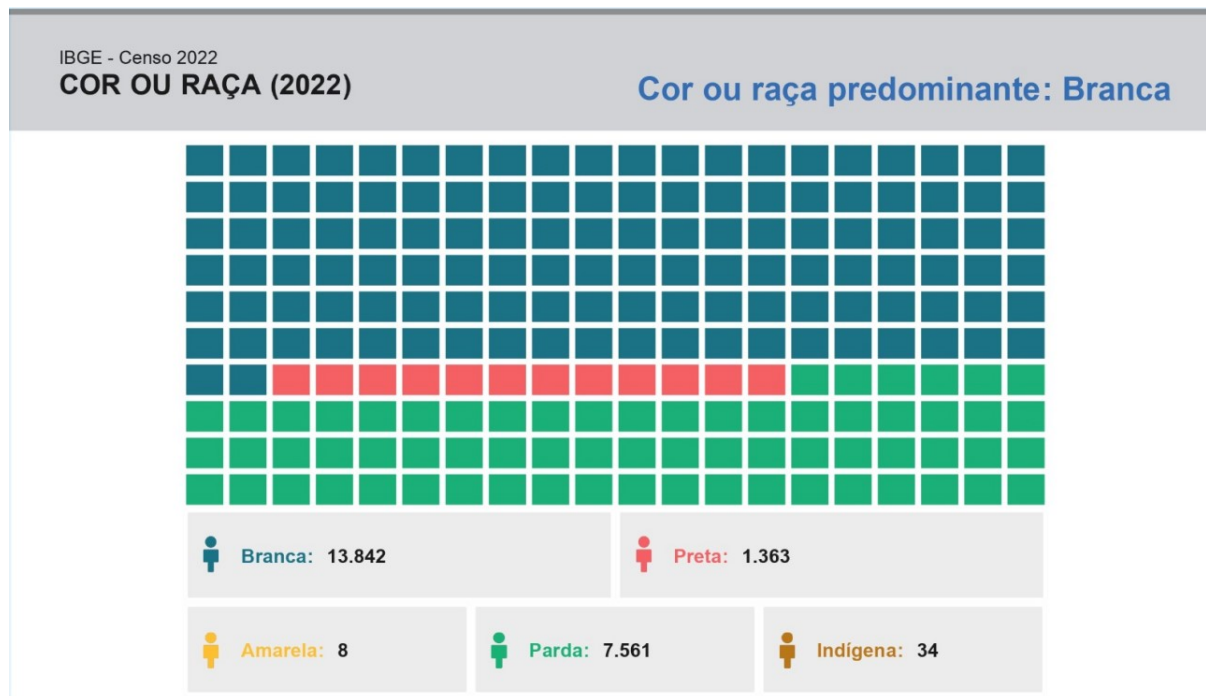


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Figura 6 - Cor ou raça predominante em Santa Teresa, segundo Censo 2022 – IBGE



<sup>5</sup> IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Panorama de Santa Teresa (Espírito Santo). Rio de Janeiro: IBGE, [s.d.]. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/es/santa-teresa/panorama>. Acesso em: 13 ago. 2025.

A economia local é baseada principalmente na agricultura familiar, com destaque para a produção de café arábica de montanha, hortifrutigranjeiros, floricultura e agroindústrias familiares. Além disso, o turismo ecológico e cultural tem ganhado relevância econômica nos últimos anos, aproveitando os atrativos naturais e o patrimônio histórico-cultural.

Tabela 02 – Trabalho e Rendimento segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Trabalho e Rendimento	
<b>Salário médio mensal dos trabalhadores formais [2022]</b>	2,0 salários-mínimos
<b>Pessoal ocupado [2022]</b>	6.016 pessoas
<b>População ocupada [2022]</b>	26,38%
<b>Percentual da população com rendimento nominal mensal per capita de até 1/2 salário-mínimo [2010]</b>	32,8%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Tabela 03 – Economia segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

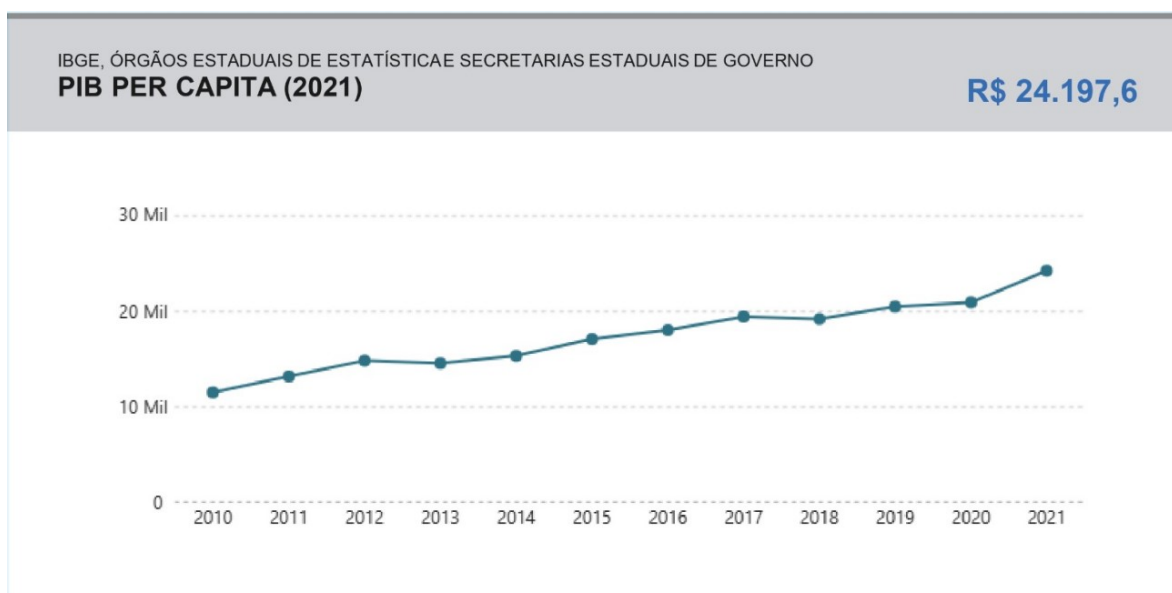
Economia	
<b>PIB per capita [2021]</b>	R\$ 24.197,60
<b>Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) [2010]</b>	0,714
<b>Total de receitas brutas realizadas [2024]</b>	R\$ 168.094.293,13
<b>Transferências correntes (Percentual em relação às receitas correntes brutas realizadas) [2024]</b>	85,74%
<b>Total de despesas brutas empenhadas [2024]</b>	R\$ 161.643.377,05

Em 2021, o PIB per capita era de R\$ 24.197,6. Na comparação com outros municípios do Estado, ficava nas posições 35 de 78 entre os municípios do estado e na 2717 de 5570 entre todos os municípios.

Já o percentual de receitas externas em 2024 era de 85,74%, o que o colocava na posição 37 de 78 entre os municípios do estado e na 3131 de 5570.

Em 2024, o total de receitas realizadas foi de R\$ 168.094.293,13 (x1000) e o total de despesas empenhadas foi de R\$ 161.643.377,05 (x1000). Isso deixa o Município nas posições 32 e 31 de 78 entre os municípios do estado e na 1336 e 1307 de 5570 entre todos os municípios.

Figura 6 - PIB de Santa Teresa, segundo IBGE<sup>6</sup>





<sup>6</sup> IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Panorama de Santa Teresa (Espírito Santo). Rio de Janeiro: IBGE, [s.d.]. Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/es/santa-teresa/panorama>. Acesso em: 13 ago. 2025.

### 3.3. EDUCAÇÃO

A educação básica em Santa Teresa apresenta bons indicadores.

Em 2022, a taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade era de 99,96%. Na comparação com outros municípios do estado, ficava na posição 8 de 78. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava na posição 1012 de 5570.

Em relação ao IDEB, no ano de 2023, o IDEB para os anos iniciais do ensino fundamental na rede pública era 7,1 e para os anos finais, de 6,1. Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 3 e 4 de 78. Já na comparação com municípios de todo o país, ficava nas posições 321 e 98 de 5570.

Tabela 04 – Educação segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Educação	
<b>Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2022]</b>	99,96%
<b>IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]</b>	7,1
<b>IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2023]</b>	6,1
<b>Matrículas no ensino fundamental [2024]</b>	2.739 matrículas
<b>Matrículas no ensino médio [2024]</b>	1.188 matrículas
<b>Docentes no ensino fundamental [2024]</b>	200 docentes
<b>Docentes no ensino médio [2024]</b>	131 docentes
<b>Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2024]</b>	15 escolas
<b>Número de estabelecimentos de ensino médio [2024]</b>	04 escolas



### 3.4. MEIO AMBIENTE

Apresenta 57,25% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 50,97% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 42,8% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio).

Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 37 de 78, 57 de 78 e 18 de 78, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 1802 de 5570, 4185 de 5570 e 669 de 5570, respectivamente.

Tabela 05 – Meio Ambiente segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

Meio Ambiente	
Área urbanizada [2019]	4,83 km <sup>2</sup>
Esgotamento sanitário por rede geral, rede pluvial ou fossa ligada à rede [2022]	57,25%
Arborização de vias públicas [2022]	50,97%
Urbanização de vias públicas [2010]	42,8%
População exposta ao risco [2010]	898 pessoas
Bioma predominante [2024]	Mata Atlântica
Sistema Costeiro-Marinho [2019]	Não pertence

### 4. RESPONSABILIDADES DO MUNICÍPIO POR ÁREA PRIORITÁRIA DE SAÚDE

O Município de Santa Teresa estrutura sua Política de Saúde pautada pelos princípios da universalização, integralidade e equidade, conforme estabelece sua Lei Orgânica.

As suas responsabilidades são vislumbradas nas seguintes áreas de saúde:

- Fortalecimento da Atenção Básica;
- Promoção à Saúde;
- Atenção e Cuidados Relacionados à Saúde Bucal;
- Atenção e Cuidados Centrados na Saúde da Criança e do Adolescente;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

- Atenção e Cuidados Centrados na Saúde da Mulher (Controle do Câncer do Colo de Útero e Mama);
- Atenção e Cuidados Centrados na Saúde do Adulto e do Idoso;
- Redução da Mortalidade Infantil e Materna;
- Regulação da Atenção e Regulação Assistencial; e
- Vigilância em Saúde.

Assim sendo, as responsabilidades do Município de Santa Teresa nas áreas prioritárias de saúde reafirmam o compromisso com uma gestão participativa e orientada pela garantia dos direitos fundamentais.

Ao organizar suas ações de forma integrada e alinhada aos princípios do SUS, o Município busca assegurar que cada cidadão tenha acesso universal e contínuo aos Serviços de Saúde, com foco tanto na prevenção quanto no cuidado. Essa estruturação fortalece a Rede de Atenção local, aproximando a Gestão Pública das necessidades reais da Comunidade.

O planejamento e a execução das ações nas áreas destacadas contribuem para reduzir desigualdades, qualificar a assistência e ampliar a resolutividade dos serviços, promovendo a qualidade de vida, prevenção de agravos e garantia de uma atenção humanizada.

Assim, Santa Teresa reafirma seu papel de corresponsável pela saúde de sua população, em parceria com o Estado, a União e a Sociedade Civil.

## 5. CARACTERIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TERESA

### 5.1. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

A estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Teresa representa de forma clara e organizada a estrutura administrativa e funcional da pasta, evidenciando os fluxos de gestão, responsabilidades e áreas de atuação.

Sua finalidade é garantir que os processos de planejamento, execução e avaliação em saúde ocorram de maneira integrada e eficiente, respeitando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS): universalidade, integralidade, equidade, descentralização e participação social.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA

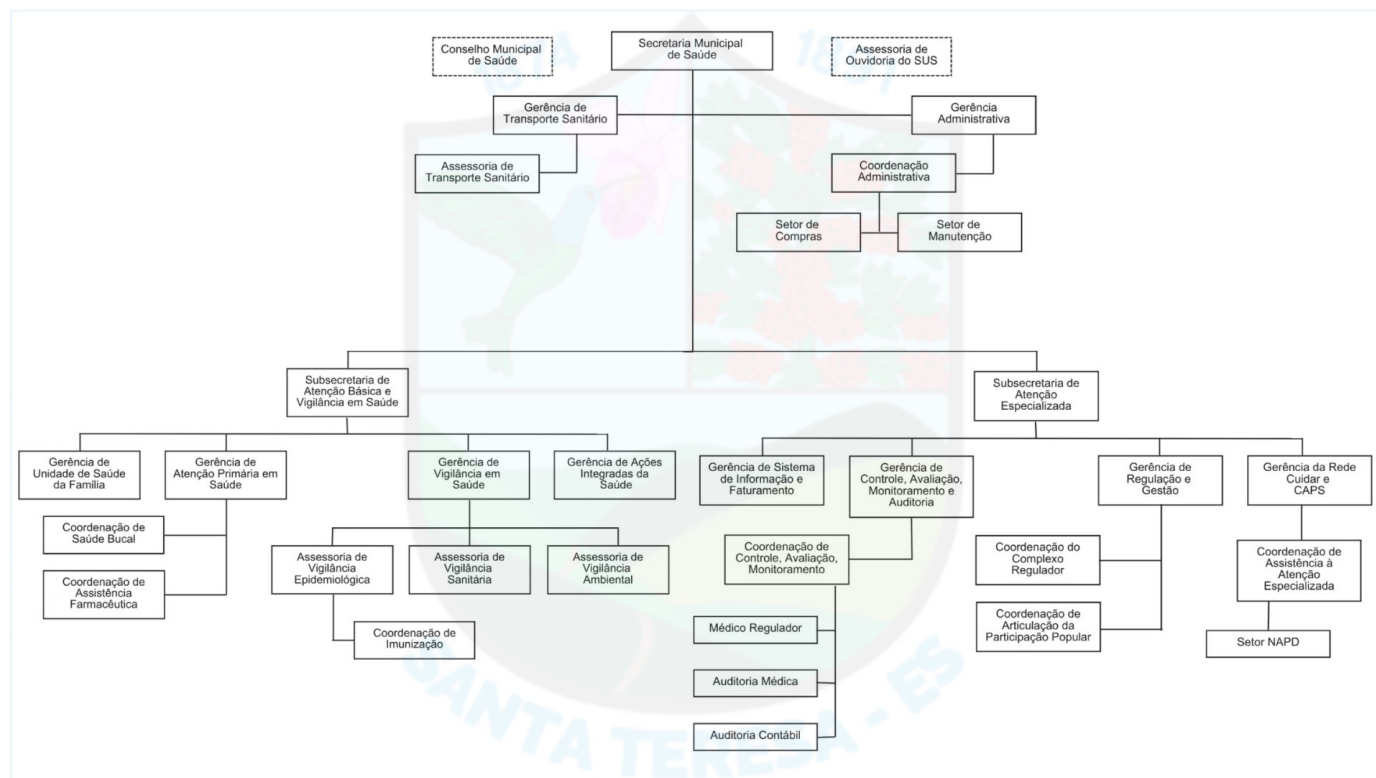
Estado do Espírito Santo



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Figura 7 – Organograma da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Teresinha<sup>7</sup>



<sup>7</sup>PMST – PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA. Lei Municipal nº. 2.956/2025. Disponível em <https://s3.amazonaws.com/el.com.br/portal/uploads/1994/documentos/682/38741cd16a401f5e22580b063ca83e33.pdf>. Acesso em: 22 ago. 2025.

No Organograma apresentado (Figura 7), observa-se a Secretaria Municipal de Saúde como instância central, apoiada pelo Conselho Municipal de Saúde e pela Ouvidoria do SUS, reforçando a importância do controle social e da escuta qualificada da população.

A estrutura se desdobra em diferentes gerências, coordenações e assessorias que contemplam áreas essenciais como Vigilância em Saúde, Atenção Básica, Especialidades, Assistência Farmacêutica, Transporte Sanitário, Regulação, Auditoria e Gestão Administrativa.

Esse arranjo organizacional possibilita maior clareza nos papéis institucionais, fortalece a comunicação interna e assegura que os serviços sejam prestados de forma articulada, transparente e com foco nas necessidades da população teresense.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

O quadro de recursos humanos da Secretaria Municipal de Saúde é composto por profissionais concursados, contratados, celetistas, comissionados, bolsistas e estagiários, como pode-se mensurar abaixo:

Tabela 06 – Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde por Vínculo (1º RDQA 2025)

Recursos Humanos	
<b>Bolsistas</b>	7,14%
<b>Celetistas</b>	17,86%
<b>Comissionados</b>	11,61%
<b>Contratados</b>	39,73%
<b>Estagiários de Nível Superior</b>	3,12%
<b>Estatutários</b>	20,54%

## 5.2. ESTRUTURA DE SAÚDE

A Saúde Pública é um dos pilares fundamentais para o desenvolvimento social e a qualidade de vida da população.

No Município de Santa Teresa, a estrutura de saúde vem sendo consolidada com base no compromisso com o atendimento humanizado, a ampliação do acesso aos serviços e a constante qualificação da rede assistencial.

A Gestão Municipal tem priorizado investimentos em infraestrutura, profissionais capacitados e Programas de Atenção Básica e Especializada, garantindo o cuidado integral ao cidadão teresense.

A Rede Municipal de Saúde de Santa Teresa é composta por:

### Rede Ambulatorial – Próprio:

- 09 Equipes Estratégia de Saúde da Família;
- 02 Pontos de Apoio à Saúde da Família;
- 01 Policlínica;
- 01 Vigilância Ambiental em Saúde;
- 01 Vigilância Sanitária;
- 01 Vigilância Epidemiológica;



- 01 Centro de Apoio Psicossocial (CAPS I);
- 01 Núcleo de Atendimento ao Portador de Deficiência (NAPD);
- 01 Equipe Multiprofissional (E-MULTI Estratégica); e
- 01 Equipe Multiprofissional (E-MULTI Complementar).

#### **Rede Hospitalar – Conveniado:**

- Hospital Madre Regina Protmann, Entidade Filantrópica com serviço conveniado ao SUS;

#### **Rede Complementar Especializada – Conveniado e Contratado:**

- Rede Cuidar Santa Teresa;
- Associação Pestalozzi de Santa Teresa; e
- Consórcio CIM Polinorte.

### **5.3. ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

Em 1978, na Conferência de Alma Ata, a Organização Mundial da Saúde (OMS) definiu a Atenção Primária à Saúde (APS) como “cuidados essenciais de saúde baseados em métodos e tecnologias práticas, cientificamente bem fundamentadas e socialmente aceitáveis, colocados ao alcance universal de indivíduos e famílias [...]. Representam o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde pelo qual os cuidados são levados o mais proximamente possível aos lugares onde as pessoas vivem e trabalham, e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde.”

Assim sendo, designa-se na porta de entrada preferencial da Rede de Atenção em Saúde e desempenha papel central na garantia do acesso da população ao Sistema de Saúde. O acesso pode se dar por agendamento prévio da população, por demanda espontânea, por busca ativa da Equipe de Saúde, ou por encaminhamento de outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.

A Atenção Primária em Saúde de Santa Teresa é organizada segundo o modelo da Estratégia de Saúde da Família (ESF), com equipes responsáveis pelo acompanhamento e coordenação do cuidado da população de sua área de abrangência (população adscrita).

Tabela 07 – Equipes Estratégicas de Saúde da Família (SMSA 2025)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

**Equipes Estratégia de Saúde da Família**

<b>Equipe</b>	<b>CNES</b>	<b>Área de Abrangência</b>	<b>Nº. de Famílias Cadastradas</b>
ESF. "Alto Caldeirão"	2466023	Alto Caldeirão, Vila Alto Caldeirão, Fazenda Caldeirão, Alagoinha, Serra do Gelo e Serra dos Pregos.	768
ESF. "Alvorada/Aparecidinha"	6479723	Alvorada, Aparecidinha e Valsugana Velha.	1.104
ESF. "Centenário/Penha"	6341365	Bairro do Eco, Centenário, Córrego Sujo, Penha, Dois Pinheiros, Santo Antônio da Penha, Valsugana Velha, Cabeceira de Santa Lúcia, Jardim da Montanha, Cabeceira do Rio Saltinho, Santa Lúcia, Rio Saltinho.	1.045
ESF. "Centro/Lombardia"	9821864	Recanto do Vale, Bairro Canaã, Bairro Santo Antônio, Alto Santo Antônio, Centro, Dois Pinheiros, Alvorada, Nova Lombardia, Goiapaboçu, Alto Goiapaboçu, Santo Henrique e Santo Anselmo.	1.127
ESF. "Santo Antônio do Canaã"	2466066	Santo Antônio do Canaã, São Marcos, São José, Córrego do Espanhol, Comunidade Fracalossi, São Sebastião, Santa Clara, Barra de Santo Hilário, Santa Bárbara, Baixo Tabocas, Rúdio e Nova Valsugana.	1.107
ESF. "São João de Petrópolis"	2466031	São João de Petrópolis, Mangangá, Serra da Boa Vista, São Brás, Nossa Senhora Aparecida, Córrego Seco, Assentamento Tomazini, Milanezi, 25 de Julho, Ribeirão Alegre, Comunidade Luterana, 15 de Agosto, Julião e Cabeceira do Rio 15 de Agosto.	712
ESF. "São Lourenço/Tabocas"	6479715	São Lourenço, Valão de São Pedro, Tabocas, Alto Tabocas, Baixo Caldeirão, Vargem Alta, Valão de São Lourenço, Santa Teresinha e Alto São Lourenço.	967
ESF. "Várzea Alegre"	2466074	Várzea Alegre, Alto Várzea Alegre, São Paulo do Rio Perdido, Alto Rio Perdido, Santo Antônio do Mattedi, Córrego Frio, Itanhanga, Pedra Alegre, Santo Hilário, Caldeirão de São José e São Sebastião.	1.062
ESF. "Vila Nova"	6479731	Vila Nova e Valão de São Pedro.	1.053



As Equipes ESF ofertam serviços e ações para que as pessoas/cidadãos recebam atenção integral, tanto do ponto de vista do caráter biopsicossocial do processo saúde-doença, como ações de promoção, prevenção, cura e reabilitação adequadas ao contexto da APS.

Os serviços estão organizados em: “Vigilância em Saúde”, “Promoção à Saúde”, “Atenção e Cuidados Centrados na Saúde da Criança e do Adolescente”, “Cuidados e Atenção à Saúde da Mulher”, “Atenção e Cuidados Centrados na Saúde do Adulto e do Idoso”, “Atenção e Cuidados Relacionados à Saúde Bucal”.

### 5.3.1. DEMONSTRAÇÃO VISUAL DA DIVISÃO POR ATUAÇÃO DAS EQUIPES ESF

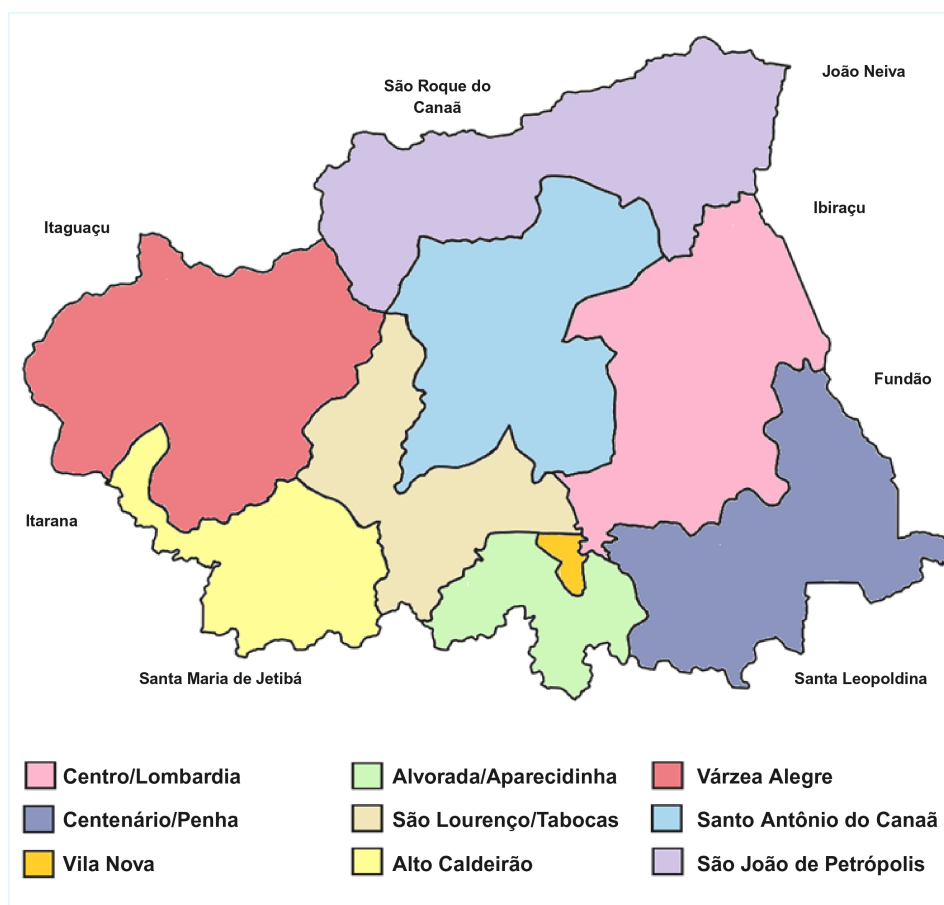
O conhecimento do mapa municipal dividido por áreas de atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) é fundamental para a elaboração do Plano de Saúde, uma vez que essa divisão territorial permite que o planejamento em saúde seja feito de forma mais precisa, equitativa e adequada às reais necessidades da população.

Ao identificar claramente as áreas de abrangência de cada Equipe, o Gestor Público consegue visualizar a distribuição da população no território, suas características demográficas, sociais e epidemiológicas. Isso possibilita o direcionamento mais eficiente dos recursos disponíveis, sejam eles humanos, financeiros ou estruturais, garantindo que cada região receba a atenção necessária, de acordo com sua demanda específica.

Além disso, a territorialização facilita a identificação de áreas mais vulneráveis, onde há maior incidência de doenças, menor acesso a serviços de saúde ou maiores desafios sociais. Com base nessa análise, pode-se estabelecer prioridades, definindo ações e metas voltadas para a redução das desigualdades e para a promoção da equidade no cuidado.

Ademais, a organização territorial favorece a integração da saúde com outras Políticas Públicas, como educação, assistência social, saneamento básico e segurança, promovendo uma abordagem intersetorial e abrangente dos determinantes sociais da saúde. Também fortalece a vigilância em saúde, pois permite intervenções rápidas e localizadas em casos de surtos, epidemias ou emergências sanitárias.

Figura 8 – Mapa de Conjunto de Localidades por Área<sup>8</sup>



<sup>8</sup> Vigilância em Saúde Municipal – Secretaria Municipal de Saúde de Santa Teresa (SMSA 2025).

#### 5.4. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

A Assistência Farmacêutica visa a assegurar o acesso da população aos medicamentos a partir da promoção do uso correto destes, a fim de garantir a integralidade do cuidado e a resolutividade das ações em saúde.

A demanda crescente por medicamentos envolve elevado aporte de recursos financeiros, cujo gerenciamento efetivo pode propiciar o acesso regular aos medicamentos pela população. Portanto, a Assistência Farmacêutica exerce um importante papel no setor produtivo, na inovação e no desenvolvimento tecnológico e, de outro lado, é essencial na produção de serviços, propiciando integralidade e resolutividade às ações de saúde.



A Política da Assistência Farmacêutica é reconhecida como um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso e ao seu uso racional. Este conjunto envolve a pesquisa, o desenvolvimento e a produção de medicamentos e insumos, bem como a sua seleção, programação, aquisição, distribuição, dispensação, garantia da qualidade dos produtos e serviços, acompanhamento e avaliação de sua utilização, na perspectiva da obtenção de resultados concretos e da melhoria da qualidade de vida da população. Compreendida também como política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais se destacam as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos, dentre outras.

Assim, os medicamentos contribuem, em muitos casos, de forma decisiva para o controle das doenças e o aumento da expectativa e da qualidade de vida da população, sendo que sua ausência ou uso irracional coloca em risco os investimentos nas ações de saúde.

### **5.5. EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (eMULTI)**

Instituída através da PORTARIA GM/MS Nº 635, de 22 de maio de 2023, que também define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde.

Equipes compostas por profissionais de saúde de diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da Atenção Primária à Saúde - APS, com atuação corresponsável pela população e pelo território, em articulação intersetorial e com a Rede de Atenção à Saúde.

Não é porta de entrada do sistema, sendo núcleos voltados para fortalecimento das Equipes de Saúde da Família e para retaguarda assistencial no âmbito da Atenção Primária.

### **5.6. VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

A Vigilância em Saúde desempenha um papel estratégico na promoção e proteção da saúde coletiva, atuando de forma integrada na identificação, prevenção e controle de riscos à saúde



da população.

No Município de Santa Teresa, essa área tem se consolidado como um dos eixos fundamentais da Gestão Pública em saúde, reunindo ações coordenadas que envolvem vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e da saúde do trabalhador.

#### **5.6.1. Vigilância Epidemiológica**

É responsável por monitorar o comportamento de doenças e agravos, identificando surtos, notificando casos e orientando intervenções rápidas e eficazes.

Em Santa Teresa, esse trabalho é realizado em articulação com as Unidades Básicas de Saúde, profissionais da rede e Órgãos Estaduais e Federais, o que permite uma resposta oportuna frente a doenças de notificação compulsória, como dengue, COVID-19, tuberculose, entre outras.

#### **5.6.2. Vigilância Sanitária**

Por sua vez, atua na fiscalização e regulação de estabelecimentos comerciais, Serviços de Saúde, produtos e ambientes que possam representar riscos à saúde pública. São ações que visam garantir a qualidade e a segurança de alimentos, medicamentos, água potável, serviços de estética, entre outros, promovendo um ambiente mais seguro para a população.

#### **5.6.3. Vigilância Ambiental**

Neste campo, o Município desenvolve ações voltadas à prevenção de doenças relacionadas ao meio ambiente, como as transmitidas por vetores (mosquitos, roedores, escorpiões), monitoramento da qualidade da água, controle de pragas e destinação adequada de resíduos. Essas ações são realizadas em parceria com outras Secretarias e com o apoio da Comunidade, o que amplia seu alcance e efetividade.

#### **5.6.4. Vigilância em Saúde do Trabalhador**

Tem como foco a prevenção de agravos relacionados ao ambiente laboral. Essa vigilância investiga acidentes de trabalho, doenças ocupacionais e promove ações educativas junto a empresas, órgãos públicos e trabalhadores autônomos, buscando garantir ambientes de trabalho mais saudáveis e seguros.



Todas as vertentes da Vigilância em Saúde atuam de forma articulada e integrada, contribuindo não apenas para o controle de doenças, mas para a construção de uma cidade mais saudável e resiliente.

Em Santa Teresa, a vigilância é também uma ferramenta de planejamento e gestão, permitindo que Políticas Públicas de Saúde sejam baseadas em dados concretos e necessidades reais da população.

## **5.7. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE**

A Atenção Especializada em Santa Teresa compreende um conjunto de unidades e serviços voltados ao atendimento de média e alta complexidade, com foco na resolução dos principais problemas de saúde que exigem acompanhamento por profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico.

Essa rede complementar à Atenção Primária é essencial para garantir o cuidado integral e contínuo à população.

### **5.7.1. Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I)**

O CAPS I de Santa Teresa é referência no atendimento a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, além de usuários em sofrimento psíquico decorrente do uso de álcool e outras drogas.

A unidade também acolhe casos de automutilação, depressão grave e ideação suicida, oferecendo acompanhamento clínico contínuo, atendimento psicossocial e apoio à reinserção social dos usuários.

O acesso pode ocorrer por encaminhamento das unidades da Rede de Atenção à Saúde ou por demanda espontânea, com acolhimento inicial pela equipe multiprofissional do CAPS.

### **5.7.2. Núcleo de Apoio à Pessoa com Deficiência (NAPD)**

Voltado para o atendimento especializado em fisioterapia, o NAPD é um serviço essencial para a reabilitação e melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência ou limitações físicas.



O acesso é regulado por meio de encaminhamento das Unidades Básicas de Saúde, com agendamento realizado pelo setor responsável dentro do próprio Núcleo.

### **5.7.3. Policlínica de Santa Teresa**

A Policlínica Municipal oferece atendimentos ambulatoriais especializados de média complexidade, com a realização de consultas, exames e pequenos.

A unidade atua de forma articulada com a Atenção Primária, sendo o acesso condicionado ao encaminhamento das UBS's e agendamento regulado pela Secretaria Municipal de Saúde.

### **5.7.4. Rede Cuidar**

Santa Teresa também integra a Rede Cuidar, uma iniciativa regional que reúne municípios da microrregião (Santa Leopoldina, Santa Maria de Jetibá, Fundão, Itaguaçu, Itarana, Laranja da Terra e São Roque do Canaã) com o objetivo de oferecer serviços especializados em saúde com equidade e qualidade.

A Rede atende demandas reguladas dos municípios participantes, com consultas, exames e procedimentos ambulatoriais especializados.

### **5.7.5. Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)**

O SAMU 192 é um serviço essencial no atendimento pré-hospitalar de urgência e emergência, disponível 24 horas por dia.

A equipe atua em situações clínicas, traumáticas, obstétricas, psiquiátricas, entre outras.

O serviço é acionado pela Central de Regulação via telefone 192, prestando assistência em residências, vias públicas e locais de trabalho, garantindo atendimento rápido e seguro à população.

### **5.7.6. Hospital Madre Regina Protmann (Serviço Conveniado)**

O Hospital Madre Regina Protmann é uma instituição filantrópica contratualizada ao Sistema Único de Saúde (SUS) por meio de convênio com o Fundo Municipal de Saúde.

O Estabelecimento oferece uma ampla gama de atendimentos hospitalares, incluindo Pronto Atendimento 24h, Unidade de Terapia Intensiva (UTI), cirurgia geral, clínica médica, ginecologia/obstetrícia, oftalmologia, ortopedia e serviços de apoio diagnóstico.



O acesso aos serviços ocorre tanto por demanda espontânea, com classificação de risco no Pronto Atendimento, quanto por meio de encaminhamentos da Atenção Básica, municípios vizinhos e Central Estadual de Regulação.

## 5.8. CONSIDERAÇÕES SOBRE A ESTRUTURA DE SAÚDE

A estrutura de saúde do Município de Santa Teresa reflete um modelo de cuidado que valoriza a integralidade, a equidade e a resolutividade dos serviços ofertados à população.

A Atenção Primária à Saúde se destaca como porta de entrada do sistema, desempenhando papel fundamental na promoção da saúde, na prevenção de doenças e no acompanhamento contínuo dos usuários, por meio de equipes multiprofissionais comprometidas com o cuidado próximo e humanizado.

Complementando essa base, o Serviço de Assistência Farmacêutica garante o acesso a medicamentos essenciais de forma segura e eficiente, promovendo o uso racional e contribuindo diretamente para o sucesso terapêutico dos tratamentos iniciados nas unidades de saúde.

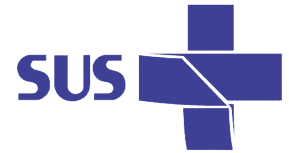
As Equipes Multiprofissionais (eMulti) atuam como importante, contribuindo para o cuidado ampliado e integral dos usuários do SUS.

Desenvolvem ações clínicas e educativas em articulação com as Equipes de Saúde da Família, fortalecendo o vínculo com a Comunidade e promovendo um olhar mais abrangente sobre as necessidades de saúde da população.

Essa atuação interdisciplinar permite maior resolutividade dos casos e favorece práticas de cuidado centradas na pessoa, em todas as suas dimensões.

A Vigilância em Saúde, por sua vez, atua de forma estratégica na proteção da população contra riscos e agravos, com ações que envolvem desde o monitoramento de doenças transmissíveis e não transmissíveis, até a fiscalização sanitária, vigilância ambiental e saúde do trabalhador.

A integração dos departamentos permite intervenções oportunas e baseadas em evidências, fortalecendo a capacidade de resposta do município diante de emergências em saúde pública.



Já a Atenção Especializada assegura o atendimento de média e alta complexidade, com serviços estruturados como a Policlínica Municipal, o CAPS I, o Núcleo de Apoio à Pessoa com Deficiência (NAPD), a Rede Cuidar, o Hospital Madre Regina Protmann e o SAMU 192, ampliando o acesso a consultas especializadas, exames, cirurgias, reabilitação e atendimentos de urgência e emergência.

A correlação e atuação conjunta entre esses níveis e serviços constitui uma Rede de Atenção à Saúde sólida, eficiente e centrada nas necessidades da população.

Santa Teresa reafirma, assim, seu compromisso com uma Saúde Pública de qualidade, baseada nos princípios do Sistema Único de Saúde, com foco no cuidado integral, na valorização da vida e na promoção do bem-estar de todos os seus cidadãos.

## 6. REGIONALIZAÇÃO

A Regionalização na Saúde, prevista constitucionalmente, é uma estratégia importante para promoção de Sistemas de Saúde eficientes e de relações intergovernamentais mais cooperativas, visando à garantia da integralidade e da equidade na atenção à saúde.

É também uma estratégia importante para a promoção do desenvolvimento socioeconômico, possibilitando a redução das desigualdades sociais.

No âmbito do Pacto pela Saúde, a partir de 2006, a regionalização é definida como eixo estruturante e nele a constituição de Regiões de Saúde deve considerar as características culturais, socioeconômicas e os aspectos políticos interfederativos, na medida em que o funcionamento do Sistema Regional é fruto da pactuação entre os Gestores do Sistema de Saúde.

A revisão do Plano Diretor de Regionalização do Espírito Santo de 2024 partiu da necessidade de se desenhar um Sistema de Saúde em redes resolutivas e com a capacidade de garantir a integralidade da atenção com ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Nessa perspectiva, a Política de Regionalização da Saúde, tem como principais objetivos:

- Orientar o processo de planejamento em saúde com base nas necessidades e características regionais;
- Garantir o acesso, a resolutividade e a qualidade das ações e Serviços de Saúde;
- Garantir a integralidade da Atenção à Saúde em todos os níveis;
- Avançar na equidade da Política de Saúde;
- Reduzir as desigualdades regionais existentes; e
- Racionalizar os gastos e otimizar a aplicação dos recursos na Região de Saúde.

Para escuta qualificada, redefinição e atualização do Plano Diretor de Regionalização, foi conduzida pela Secretaria de Estado da Saúde (SESA/ES), conforme metodologia pactuada com junto ao Colegiado de Secretários Municipais de Saúde do Espírito Santo (COSEMS/ES), oficinas realizadas em 11 de novembro de 2024 com ampla participação de Gestores e Técnicos Municipais.

As proposições oriundas destas oficinas fizeram a manutenção da atual configuração da Macrorregião de Saúde Metropolitana, composta por 23 (vinte e três) Municípios, sendo: Afonso Cláudio, Aracruz, Brejetuba, Cariacica, Conceição do Castelo, Domingos Martins, Fundão, Guarapari, Ibatiba, Ibirapuçu, Itaguaçu, Itarana, João Neiva, Laranja da Terra, Marechal Floriano, Santa Leopoldina, Santa Maria de Jetibá, Santa Teresa, Serra, Venda Nova do Imigrante, Viana, Vila Velha e Vitória.

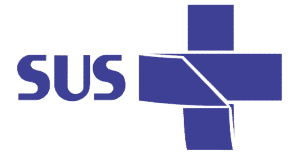
Para melhor leitura da Macrorregião de Saúde Metropolitana, juntamos:

Figura 9 – Composição da Macrorregião de Saúde Metropolitana<sup>9</sup>

MACROREGIÃO	MUNICÍPIOS	População IBGE (Estimada 2024)
	Afonso Cláudio	32.446
	Aracruz	102.410
	Brejetuba	13.642
	Cariacica	375.485
	Conceição do Castelo	12.448



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

	Domingos Martins	37.972
	Fundão	18.824
	Guarapari	134.944
	Ibatiba	27.308
	Ibiraçu	12.261
	Itaguaçu	14.065
	Itarana	10.984
	João Neiva	14.391
	Laranja da Terra	11.572
	Marechal Floriano	18.743
	Santa Leopoldina	13.747
	Santa Maria de Jetibá	45.062
	<b>Santa Teresa</b>	<b>23.796</b>
	Serra	572.274
	Venda Nova do Imigrante	25.168
	Viana	78.442
	Vila Velha	502.899
	Vitória	342.800
	<b>23 municípios População IBGE (estimada 2024) TOTAL:</b>	<b>2.441,683</b>

<sup>9</sup>Comissão Intergestores Bipartite (CIB/SUS-ES). Resolução nº 259/2024, de 18 de dezembro de 2024.

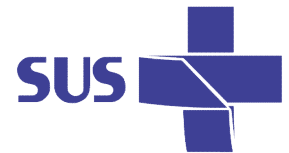
Disponível em:

[https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Planejamento/Plano\\_diretor\\_regionalizacao/Resolu%C3%A7%C3%A3o%20CIB%20ES%20N%C2%BA%20259\\_2024%20-%20Plano%20Diretor%20de%20Regionaliza%C3%A7%C3%A3o%20do%20ES%20-%20PDR%202024.pdf](https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Planejamento/Plano_diretor_regionalizacao/Resolu%C3%A7%C3%A3o%20CIB%20ES%20N%C2%BA%20259_2024%20-%20Plano%20Diretor%20de%20Regionaliza%C3%A7%C3%A3o%20do%20ES%20-%20PDR%202024.pdf)

Acesso em: 24 ago 2025.

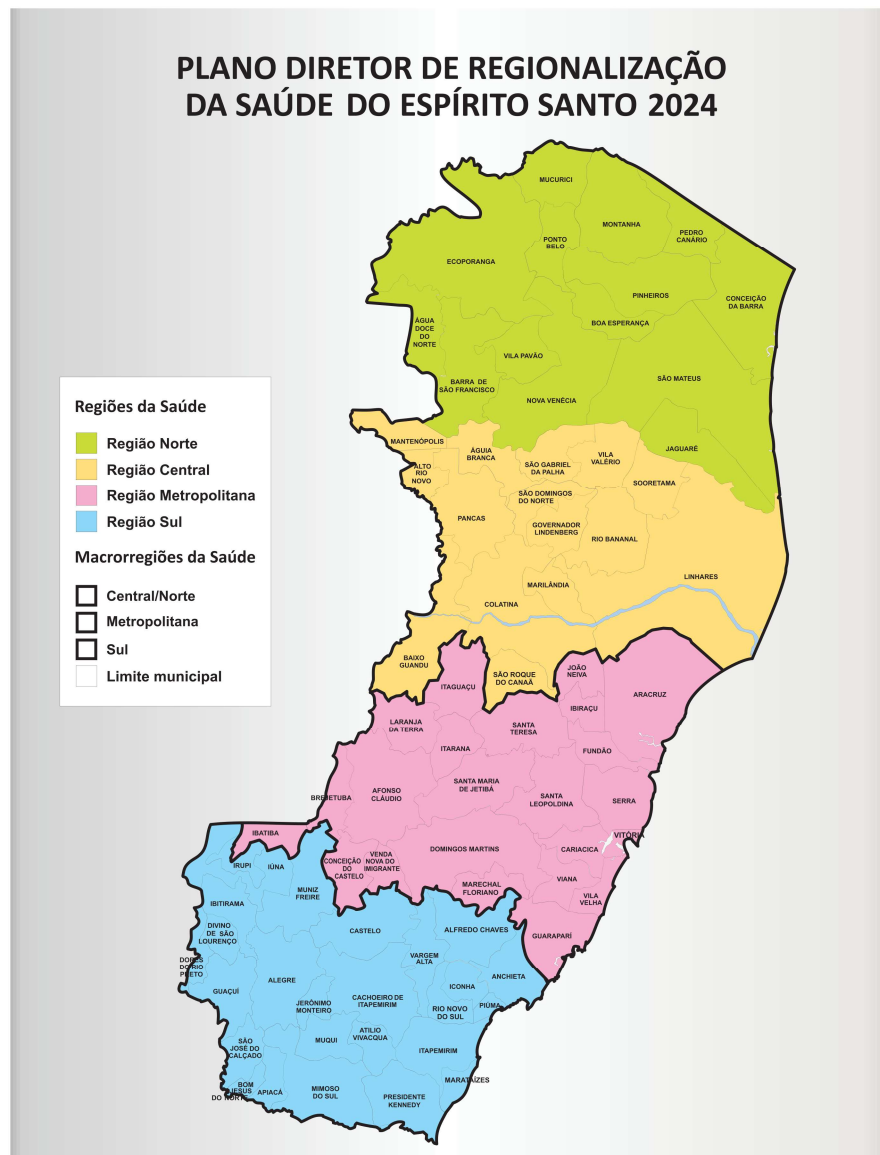


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Figura 10 – Plano Diretor de Regionalização da Saúde do Espírito Santo 2024<sup>10</sup>



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



<sup>10</sup>Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo (SESA/ES).

Disponível em: [https://saude.es.gov.br/Media/sesa/3%20fase%20inquerito/sesa\\_Mapa%20PDR%202024.pdf](https://saude.es.gov.br/Media/sesa/3%20fase%20inquerito/sesa_Mapa%20PDR%202024.pdf)

Acesso em: 24 ago 2025.



Conclui-se que a Regionalização da Atenção à Saúde no âmbito do SUS implica a organização de um acesso universal, equânime e contínuo, com base na racionalização da cobertura territorial e populacional.

Esse processo deve responder de forma efetiva às necessidades de saúde das populações em seus respectivos territórios, por meio de modelos de atenção que considerem a integralidade do cuidado, indo além da simples oferta disponível.

Nesse contexto, destaca-se a importância estratégica do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde, promovendo maior resolutividade e eficiência nos serviços prestados.

Complementarmente, torna-se essencial a ampliação do acesso à Atenção Ambulatorial Especializada, com a garantia de consultas, exames e procedimentos estruturados a partir das linhas de cuidado, organizados territorialmente por meio dos Núcleos Regionais de Especialidades e dos Consórcios Intermunicipais de Saúde.

Por fim, é imprescindível assegurar a integralidade do cuidado em todos os níveis de atenção, incluindo a qualificação e estruturação dos serviços e procedimentos de Alta Complexidade, de modo a garantir uma resposta efetiva e oportuna às demandas da população.

## **7. DIAGNÓSTICO DE SAÚDE ATRAVÉS DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO**

A elaboração do Plano Municipal de Saúde deve estar firmemente ancorada na análise do Perfil Epidemiológico do Município. Este processo é essencial para compreender a realidade de saúde da população, para identificar os principais problemas e necessidades locais, e para orientar a definição de prioridades, metas e estratégias que estejam alinhadas com as especificidades do território.

A partir da análise dos dados epidemiológicos torna-se possível construir um diagnóstico situacional que sustente tecnicamente o planejamento em saúde.



Essa base de evidências garante que as ações propostas no Instrumento sejam realistas, eficazes e voltadas para a promoção da equidade e da integralidade do cuidado.

Santa Teresa, como qualquer outro Município, apresenta características próprias em sua dinâmica populacional e nos determinantes sociais que influenciam os agravos à saúde. Por isso, é de fundamental importância que o plano reflita essa singularidade e não apenas reproduza diretrizes genéricas.

A identificação de prioridades locais, por meio da análise do Perfil Epidemiológico, permite que os recursos humanos, financeiros e estruturais sejam direcionados de maneira mais estratégica e eficiente, otimizando os investimentos e potencializando os resultados.

Além disso, o Perfil Epidemiológico também serve como linha de base para o monitoramento e avaliação das ações propostas ao longo da vigência do plano. Comparar os indicadores de saúde antes e depois da implementação das estratégias possibilita aferir o impacto das políticas adotadas, corrigir rotas quando necessário e garantir maior transparência e efetividade na Gestão Pública.

Portanto, a análise do Perfil Epidemiológico de Santa Teresa não é apenas uma etapa preliminar do planejamento em saúde, mas um componente estruturante de todos os processos de gestão, promovendo um Sistema de Saúde mais justo, resolutivo e adaptado às reais necessidades da população teresense.

## 7.1. INTERNAÇÕES HOSPITALARES

Analisar os dados de internação hospitalar é fundamental para compreender o Perfil Epidemiológico de uma população, pois revelam informações cruciais sobre a morbidade, ou seja, sobre as doenças e agravos que mais impactam a saúde das pessoas a ponto de exigirem atendimento hospitalar.

Os números de internações auxiliam a identificação dos dados de mortalidade e permitem uma visão mais abrangente dos problemas de Saúde Pública.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Tabela 08 – Internações por local de residência (Santa Teresinha) – Fonte: Produção Hospitalar (SIH/SUS DATASUS).

Grupo Procedimento	Internações										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Procedimentos com finalidade diagnóstica	00	02	03	05	06	03	03	05	00	02	05
Procedimentos clínicos	868	1030	1235	1205	968	898	673	990	1064	1034	1244
Procedimentos cirúrgicos	1066	1054	1159	954	1014	1264	906	1126	1311	1395	1420
Transplantes de órgãos, tecidos e células	01	04	04	03	04	10	08	02	05	02	07
<b>Total</b>	<b>1935</b>	<b>2090</b>	<b>2401</b>	<b>2167</b>	<b>1992</b>	<b>2175</b>	<b>1590</b>	<b>2123</b>	<b>2380</b>	<b>2433</b>	<b>2676</b>

A partir dos dados expostos na Tabela 08, ponderamos que a assistência hospitalar via SUS em Santa Teresinha vem se ampliando consistentemente, especialmente após a Pandemia da Covid-19.

Vislumbramos que os procedimentos cirúrgicos e clínicos compõem a grande maioria dos atendimentos, e que, apesar de baixos em volume, os procedimentos diagnósticos e os transplantes têm importância estratégica e devem ser acompanhados quanto à qualidade e acesso.

Os dados apresentados reforçam a importância de:

- Investimento contínuo em procedimentos cirúrgicos e clínicos;
- Fortalecimento da capacidade diagnóstica; e
- Manutenção e ampliação das políticas de transplantes.

Tabela 09 – Morbidade Hospitalar do SUS por local de residência (Santa Teresinha) – Fonte: Produção Hospitalar (SIH/SUS DATASUS).

Capítulo CID-10	Internações por Capítulo CID-10										
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	70	66	93	105	57	76	113	189	112	137	187
II. Neoplasias (tumores)	99	158	232	185	192	217	138	183	181	245	229
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	25	16	33	50	24	9	6	17	19	23	18



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	43	41	74	52	29	29	19	37	65	61	54
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	4	8	8	7	7	6	6	16	15	15
VI. Doenças do sistema nervoso	21	33	50	72	42	42	45	49	58	32	27
VII. Doenças do olho e anexos	8	8	11	7	6	5	7	8	19	13	18
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	3	8	4	2	4	2	3	4	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	251	334	420	265	267	332	212	253	288	324	306
X. Doenças do aparelho respiratório	243	262	236	278	151	164	94	101	207	187	305
XI. Doenças do aparelho digestivo	250	270	338	266	247	266	122	216	260	264	275
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	72	70	94	69	98	94	59	67	104	88	115
XIII. Doenças sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	67	67	48	61	40	58	37	86	97	95	97
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	198	204	230	186	164	154	116	194	214	229	237
XV. Gravidez, parto e puerpério	206	200	211	238	299	245	269	265	216	232	218
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	15	12	16	15	27	27	13	29	19	35	33
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	10	11	8	13	14	9	7	11	12	17	14
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	30	52	65	44	44	68	46	76	79	42	45
XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras conseqüências de causas externas	238	253	221	189	272	295	258	308	328	327	325
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	63	42	48	44	36	44	23	50	62	67	63
<b>Total</b>	<b>1924</b>	<b>2104</b>	<b>2439</b>	<b>2155</b>	<b>2020</b>	<b>2143</b>	<b>1594</b>	<b>2147</b>	<b>2359</b>	<b>2437</b>	<b>2590</b>

Realizando a leitura dos dados demonstrados, identifica-se que entre os anos de 2014 e 2024, houve importantes variações nos números de internações hospitalares pelo SUS, conforme os dados por Capítulo CID-10.

Ao longo do período, observa-se uma tendência de crescimento no total de internações, passando de 1.924 casos em 2014 para 2.590 em 2024. Essa elevação pode estar associada a fatores como o envelhecimento populacional, aumento da incidência de doenças crônicas e melhoria no acesso aos Serviços de Saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

As principais causas de internação foram as doenças do aparelho circulatório, que apresentaram números consistentemente elevados em quase todos os anos, alcançando o pico de 420 internações em 2016. Esse grupo de doenças reflete o impacto das condições crônicas sobre a saúde da população, evidenciando a necessidade de estratégias eficazes de prevenção e controle, especialmente na Atenção Primária.

Outro destaque são as lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas, com números igualmente elevados, ultrapassando os 300 casos nos últimos quatro anos da série. Esse dado indica uma carga importante relacionada a acidentes, violências e traumas, sendo fundamental a adoção de Políticas Públicas de Saúde voltadas à promoção da segurança e à redução de riscos no ambiente doméstico, no trânsito e no trabalho.

As doenças do aparelho digestivo e respiratório também figuram entre as principais causas de internação. As primeiras mantiveram médias anuais elevadas ao longo do período, com destaque para os anos de 2016 (338 internações) e 2024 (275 internações).

Já as doenças respiratórias apresentaram variações mais marcantes, com queda em 2019 e aumento expressivo em 2024, com 305 internações. Esse último crescimento pode estar associado às sequelas de infecções respiratórias agudas ou à circulação de novos vírus, como ocorreu durante e após a Pandemia da Covid-19.

No grupo das neoplasias (tumores), os dados revelam uma tendência crescente ao longo da década, com 99 internações em 2014 e 229 em 2024. Esse aumento pode refletir tanto a maior longevidade da população quanto o aperfeiçoamento dos métodos de diagnóstico e o acesso ao tratamento oncológico, que tendem a elevar o número de casos registrados e acompanhados em ambiente hospitalar.

Também merecem atenção as internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério, que se mantiveram altas ao longo de todo o período, com pico em 2018 (299 casos). Esses números demonstram a importância da estruturação da Rede de Atenção à Saúde da Mulher, garantindo um cuidado pré-natal de qualidade e acesso seguro ao parto hospitalar.



Outras causas com menor número de internações, como doenças do ouvido, do olho, malformações congênitas e algumas afecções perinatais, mantiveram uma incidência mais baixa, o que é esperado, já que muitas dessas condições são tratadas em nível ambulatorial ou não exigem internação prolongada.

De forma geral, o perfil de internações hospitalares por local de residência (Santa Teresa) revela o predomínio de doenças crônicas não transmissíveis, agravos externos e causas obstétricas como os principais motivos de hospitalização. Essa realidade impõe desafios à Gestão Municipal de Saúde, que precisa investir em ações de prevenção, promoção da saúde e ampliação do acesso a serviços de Atenção Básica e Especializada.

## 7.2. MORTALIDADE GERAL

Identificar os dados de mortalidade geral é fundamental para entender o Perfil Epidemiológico de uma população, orientar decisões em Saúde Pública e promover ações mais eficazes e justas. Esses dados não são apenas estatísticas: são indicadores da qualidade de vida, do acesso aos serviços de saúde e das condições sociais de uma sociedade.

Tabela 10 – Mortalidade Geral por município de residência (Santa Teresa) – Fonte: TABNET SESA.

Mortalidade Geral											
Sexo	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Masculino	87	93	86	111	77	105	85	142	118	109	114
Feminino	74	62	56	75	73	68	66	104	81	88	77
Ignorado	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>155</b>	<b>142</b>	<b>188</b>	<b>150</b>	<b>173</b>	<b>151</b>	<b>246</b>	<b>199</b>	<b>197</b>	<b>191</b>

Tabela 11 – Mortalidade Geral por município de residência (Santa Teresa) e Faixa Etária – Fonte: TABNET SESA.

Mortalidade Geral											
Faixa Etária	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
0 a 6 dias	2	2	1	3	1	1	0	3	1	5	1
7 a 27 dias	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1
28 dias a <1 ano	0	1	0	2	2	2	0	1	1	0	1
1 a 4 anos	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
5 a 9 anos	2	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

10 a 14 anos	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
15 a 19 anos	3	3	0	0	0	1	2	1	1	1	0
20 a 24 anos	2	1	1	2	3	1	2	6	0	0	2
25 a 29 anos	2	2	2	1	1	1	4	3	3	2	2
30 a 34 anos	6	3	3	4	1	4	1	4	2	1	1
35 a 39 anos	5	4	2	5	3	5	4	3	3	3	3
40 a 44 anos	5	6	3	1	3	1	6	5	3	6	0
45 a 49 anos	6	1	7	8	4	5	7	10	8	5	4
50 a 54 anos	5	6	5	9	7	6	5	8	12	5	8
55 a 59 anos	7	10	10	16	8	17	9	20	10	15	10
60 a 64 anos	6	18	14	14	10	8	17	22	11	10	14
65 a 69 anos	12	14	13	18	6	17	7	22	16	13	18
70 a 74 anos	19	18	14	15	13	17	11	33	26	27	20
75 a 79 anos	12	11	11	14	16	13	18	16	18	21	17
80 anos e mais	64	53	56	75	70	71	57	88	81	81	88
Idade ignorada	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>161</b>	<b>155</b>	<b>142</b>	<b>188</b>	<b>150</b>	<b>173</b>	<b>151</b>	<b>246</b>	<b>199</b>	<b>197</b>	<b>191</b>

Entre os anos de 2014 e 2024 houve variações significativas nos números de óbitos, tanto em relação ao sexo quanto à faixa etária da população. De acordo com os dados da mortalidade geral, observa-se que o número total de mortes oscilou de forma relevante ao longo do período, com o menor registro em 2016 (142 óbitos) e o maior em 2021 (246 óbitos). Esse pico em 2021 coincide com o auge da Pandemia de Covid-19 no Brasil, o que pode ter impactado diretamente os indicadores de mortalidade naquele ano.

Ao analisar os óbitos por sexo, percebe-se que os homens apresentaram, de forma consistente, maior número de mortes em todos os anos avaliados. Esse padrão reforça uma tendência amplamente observada em outros contextos: a população masculina é mais vulnerável a causas externas, possui maior prevalência de doenças crônicas e, frequentemente, menor adesão aos serviços preventivos de saúde.

Enquanto os óbitos masculinos oscilaram entre 77 (em 2018) e 142 (em 2021), os femininos variaram entre 56 (em 2016) e 104 (também em 2021). O único ano em que houve registro de óbitos com sexo ignorado foi 2017, com dois casos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

A distribuição da mortalidade por faixa etária reforça um padrão característico de populações em processo de envelhecimento: a maior concentração de mortes ocorre entre idosos. A faixa etária de 80 anos ou mais apresentou o maior número de óbitos em todos os anos, chegando a 88 em 2021 e 2024. Somadas às faixas de 70 a 79 anos, essas idades correspondem à maior parte dos óbitos registrados anualmente. Essa prevalência sugere que a mortalidade está fortemente associada a doenças crônicas degenerativas, como doenças cardiovasculares, respiratórias, diabetes e cânceres, além das fragilidades naturais do envelhecimento.

Já entre as faixas etárias mais jovens, os óbitos foram significativamente menores, mas ocorreram de forma constante. Entre crianças menores de um ano, por exemplo, os dados indicam uma média baixa de mortes anuais, embora com oscilações que justificam atenção contínua aos serviços de saúde neonatal e obstétrica.

Há também registros esporádicos de óbitos entre crianças, adolescentes e jovens adultos, especialmente nas faixas de 15 a 29 anos. Esses casos, embora menos frequentes, podem estar associados a causas externas como acidentes, violências ou outras condições agudas, embora os dados não detalhem as causas específicas.

Outro dado importante é a ausência de registros com idade ignorada na maioria dos anos, o que indica boa qualidade da informação em saúde no município. A correta notificação e classificação dos óbitos por idade e sexo são fundamentais para que as estratégias de Saúde Pública sejam adequadamente direcionadas.

Em síntese e conclusão, os dados de mortalidade geral apresentados revelam uma realidade epidemiológica marcada pelo envelhecimento populacional, maior vulnerabilidade masculina e presença constante, embora limitada, de óbitos em faixas etárias jovens. Esses elementos evidenciam a necessidade de fortalecimento das Políticas de Atenção à Saúde do Idoso, ações de prevenção voltadas à população masculina, e investimento contínuo em Saúde Materno-infantil e vigilância de causas externas.

A compreensão desse perfil permite orientar estratégias mais eficazes de planejamento e gestão em saúde, contribuindo para a melhoria das condições de vida da população local.



### 7.3. NASCIDOS VIVOS E TIPO DE PARTO

Identificar os dados de nascidos vivos e tipo de parto é fundamental para a construção e análise do Perfil Epidemiológico de uma população. Essas informações não apenas refletem aspectos quantitativos da natalidade, mas também revelam elementos qualitativos sobre o acesso, a qualidade e os modelos de Atenção à Saúde Materno-infantil.

Em primeiro lugar, os dados sobre nascidos vivos permitem identificar tendências de fecundidade e crescimento populacional. Já a informação sobre o tipo de parto (vaginal ou cesariano) traz implicações diretas sobre a qualidade e os padrões da assistência obstétrica. Um número excessivo de cesarianas, por exemplo, pode indicar um modelo centrado na medicalização do parto, o que nem sempre se alinha às recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS), especialmente quando essas intervenções não são clinicamente justificadas. Por outro lado, baixos índices de cesáreas em contextos que demandariam esse tipo de parto podem apontar falhas no acesso oportuno a cuidados obstétricos adequados.

Tabela 12 – Nascidos Vivos por município de residência (Santa Teresa) – Fonte: TABNET SESA.

Nascidos Vivos											
Sexo	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Masculino	140	137	158	142	188	138	172	164	156	159	154
Feminino	144	120	124	151	157	160	132	149	150	133	140
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>257</b>	<b>282</b>	<b>293</b>	<b>345</b>	<b>298</b>	<b>304</b>	<b>313</b>	<b>306</b>	<b>292</b>	<b>294</b>

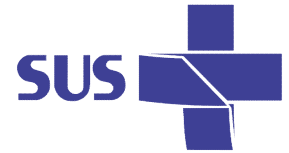
Tabela 13 – Nascidos Vivos por município de residência (Santa Teresa) e tipo de parto – Fonte: TABNET SESA.

Nascidos Vivos											
Tipo de Parto	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Vaginal	70	72	80	99	125	104	96	102	90	81	76
Cesário	214	184	199	194	220	194	208	211	216	211	218
Ignorado	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>257</b>	<b>282</b>	<b>293</b>	<b>345</b>	<b>298</b>	<b>304</b>	<b>313</b>	<b>306</b>	<b>292</b>	<b>294</b>

Com base nas Tabelas 12 e 13, nota-se uma variação moderada no número de nascidos vivos, com valores oscilando entre 257 (em 2015) e 345 (em 2018). A média anual de nascimentos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

nesse período ficou em torno de 297 crianças. Após o pico observado em 2018, os anos seguintes mostraram uma tendência de estabilização, com leves variações, o que pode refletir mudanças no comportamento reprodutivo da população, com famílias tendo menos filhos e um possível avanço na transição demográfica local.

A distribuição dos nascidos vivos por sexo manteve-se relativamente equilibrada ao longo dos anos. Em alguns momentos, observou-se discreta predominância de nascimentos do sexo masculino, como em 2018 (188 meninos e 157 meninas), enquanto em outros anos, como 2017, houve um número ligeiramente maior de nascimentos femininos (151 meninas e 142 meninos).

O dado mais marcante da análise, no entanto, refere-se ao tipo de parto. Em todos os anos analisados, os partos cesáreos superaram expressivamente os partos vaginais.

Por exemplo, em 2024, dos 294 nascimentos registrados, 218 ocorreram por cesariana (cerca de 74%), enquanto apenas 76 foram partos vaginais. Mesmo nos anos com menor disparidade, como 2015, a cesariana representou a forma majoritária de nascimento. Essa proporção se mantém estável ao longo da série histórica, sempre com os partos cirúrgicos representando cerca de 70% ou mais do total de nascimentos.

Esse padrão está muito acima da taxa recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS), que considera que entre 10% e 15% dos partos devem ser cesarianas (percentual que contempla os casos em que essa via é clinicamente necessária).

Portanto, os dados de nascidos vivos no município de Santa Teresa, no período de 2014 a 2024, revelam um cenário de natalidade estável e distribuição por sexo dentro do esperado, mas com uma preocupante predominância de cesarianas.

Esse panorama destaca a importância de fortalecer ações de promoção ao parto humanizado, melhorar o acesso a equipes multiprofissionais durante o pré-natal e o trabalho de parto, além de investir na capacitação das Unidades de Saúde para oferecer às mulheres escolhas seguras e respeitadas sobre o tipo de parto.

Esse tipo de análise é fundamental para subsidiar o planejamento de Políticas Públicas voltadas à Saúde da Mulher e da Criança, e para avaliar o impacto de programas de Atenção Básica,



como o Pré-Natal, e orientar estratégias de educação em saúde reprodutiva, sobretudo em populações com maior vulnerabilidade social.

## 8. FINANCIAMENTO

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto por um conjunto de ações e serviços de saúde sob gestão pública, com direção única em cada esfera de governo, conforme dispõe o artigo 9º da Lei nº 8.080/1990 e o artigo 198 da Constituição Federal.

O financiamento do SUS é uma responsabilidade compartilhada entre os entes federativos - União, Estados e Municípios. Nesse contexto, a Lei Federal nº 8.080/1990, em seu artigo 33, §1º, institui o Fundo Nacional de Saúde, enquanto a Lei Federal nº 8.142/1990, em seu artigo 4º, determina que, para o recebimento de recursos do Governo Federal, é imprescindível que Estados e Municípios disponham de Fundo de Saúde constituído.

A existência de um Fundo de Saúde assegura maior transparência na gestão dos recursos públicos, permitindo a identificação clara das fontes de receita, dos valores recebidos e das respectivas datas de ingresso, bem como o acompanhamento das despesas realizadas e dos rendimentos provenientes de aplicações financeiras. Ademais, esse instrumento facilita o controle social e contribui para a autonomia da gestão municipal, ao garantir que os recursos sejam utilizados exclusivamente para ações e serviços de saúde.

O Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Santa Teresa foi instituído originalmente por meio da Lei Municipal nº 1.025, de 1991, posteriormente revogada e substituída pela Lei Municipal nº 2.234, de 2011, que atualmente regulamenta sua estrutura e funcionamento.

Esta legislação estabelece os dispositivos legais necessários para a captação, repasse e aplicação dos recursos destinados às ações e serviços públicos de saúde no âmbito municipal, em consonância com os princípios do SUS, garantindo maior transparência, controle social e eficiência na gestão financeira.

Os recursos destinados ao Fundo Municipal de Saúde são provenientes de repasses do Tesouro Municipal, por meio de transferência para a conta bancária específica do Fundo. Além disso, os recursos oriundos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) ou do Fundo Estadual de Saúde (FES)



são creditados diretamente na conta do FMS, sendo geridos e movimentados exclusivamente no âmbito deste até sua destinação final, conforme os objetivos e prioridades estabelecidos na política municipal de saúde.

### 8.1. LEI COMPLEMENTAR Nº. 141

A Lei Complementar nº. 141, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em Ações e Serviços Públicos de Saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 03 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs. 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993, determina no Artigo 7º, o percentual mínimo que os Municípios têm que aplicar anualmente em despesas em ações e serviços públicos de saúde, conforme abaixo:

*“Art. 7º. Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea “b” do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal”.*

Com base no que estatui a Lei acima, o Município de Santa Teresa, aplicou os seguintes percentuais das receitas arrecadadas com impostos:

Figura 11 – Histórico de Homologações realizadas - SIOPS<sup>11</sup>

01 - HOMOLOGAÇÃO	02 - TIPO	03 - RESPONSÁVEL	04 - DATA DA HOMOLOGAÇÃO	05 - % MÍNIMO
2013	T	GE	02/06/2014	19,17
2014	T	GE	02/03/2015	20,97
2015	T	GE	01/03/2016	25,89
2016	T	GE	09/02/2017	22,26
2017	T	GE	02/02/2018	20,52
2018	T	GE	07/03/2019	19,94
2019	T	GE	30/01/2020	20,27
2020	T	GE	02/03/2021	17,18



2021	T	GE	23/03/2022	15,89
2021	R	GE	05/05/2023	15,89
2021	R	GE	12/05/2023	15,89
2022	T	GE	31/01/2023	17,45
2022	R	GE	01/02/2023	17,45
2022	R	GE	24/05/2023	17,45
2023	T	GE	09/02/2024	16,85
2024	T	GE	12/02/2025	15,11

<sup>10</sup>Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

Disponível em: [http://siops.datasus.gov.br/mctc\\_seleciona\\_ente.php](http://siops.datasus.gov.br/mctc_seleciona_ente.php)

Acesso em: 28 ago 2025.

## 9. DEFINIÇÃO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES

A Análise Situacional da Saúde Municipal de Santa Teresa foi realizada por meio de metodologia de planejamento estratégico, integrando dados epidemiológicos, produtivos, financeiros e estruturais disponíveis nas bases oficiais, como CNES, SIA, SIHD, além de informações coletadas localmente.

Essa análise permitiu mapear os principais desafios e fragilidades do Sistema de Saúde, considerando a disponibilidade de recursos orçamentários municipais e o cofinanciamento tripartite, oriundo das Esferas Federal, Estadual e Municipal.

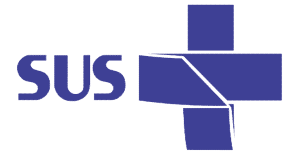
Entre os problemas identificados para serem enfrentados nos quatro anos de vigência deste Plano Municipal de Saúde destacam-se a necessidade de ampliação da cobertura e qualificação da Atenção Básica, visando a melhoria dos indicadores de saúde materno-infantil, controle de doenças crônicas e promoção da saúde.

Além disso, há demandas crescentes por serviços especializados e urgência e emergência, exigindo investimentos em infraestrutura, recursos humanos e equipamentos para ampliar a resolutividade das Atenções Secundária e Terciária.

A integração entre níveis de atenção e a ampliação da regulação e regionalização dos serviços também figuram como prioridades para otimizar os recursos disponíveis e garantir a equidade no acesso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

A partir do levantamento desses problemas, a Gestão Municipal priorizou inicialmente ações que promovam o fortalecimento da Atenção Básica, por meio da expansão e qualificação dos Serviços prestados pelas Equipes Estratégia Saúde da Família, capacitação dos profissionais e melhoria dos processos de trabalho.

A priorização também contempla a modernização da gestão da assistência farmacêutica, com investimentos em sistemas informatizados e capacitação para a gestão de estoque e dispensação, assegurando o uso racional dos recursos.

A ampliação da integração com a Vigilância em Saúde e o fortalecimento da participação social são considerados essenciais para garantir o monitoramento constante e a adequação das ações às necessidades da população.

Em suma, a análise situacional orienta o Planejamento Estratégico Municipal, definindo problemas e prioridades alinhadas aos recursos orçamentários disponíveis, com o objetivo de promover a melhoria contínua da qualidade, eficiência e equidade dos serviços de saúde em Santa Teresa.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



**EIXO I: APRIMORAMENTO DA GESTÃO DO SUS**

**Diretriz 1:** Qualificação do modelo de gestão compartilhada, com centralidade na garantia do acesso à saúde, participação social ativa e foco em resultados.

**Objetivo 1.1:** Fortalecer a Política de Gestão Estratégica do Sistema Único de Saúde (SUS) Municipal, pautada nos princípios da Administração Pública (legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência) promovendo a integralidade do cuidado e a participação social.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Constituir a equipe de contabilidade própria do Fundo Municipal de Saúde (FMS), com a contratação de contador habilitado.	Equipe técnica do Fundo Municipal de Saúde composta.	Nº/ano	01	00	00	00
02	Constituir Comissão de Acolhimento dos Novos Servidores orientando-os sobre o funcionamento e a organização da Secretaria Municipal de Saúde e seus respectivos serviços.	Comissão instituída e em funcionamento.	Nº/ano	01	00	00	00
03	Elaborar calendário de reuniões com áreas técnicas para promover espaços de discussão, considerando as necessidades das principais partes interessadas, implementando e acompanhando as ações definidas de forma transparente, estreitando	Calendário estabelecido com registro formal e plano de ação executado.	Nº/ano	10	10	10	10



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

	assim o vínculo entre a gestão e as equipes.						
04	Fortalecer a comunicação e divulgar boas práticas em saúde desenvolvidas no Município, interna e externamente.	Boas práticas fortalecidas e divulgadas.	%	100%	100%	100%	100%
05	Monitor a execução da Programação Pactuada e Integrada (PPI).	Monitoramento garantido e contínuo.	%	100%	100%	100%	100%
06	Manter o aporte financeiro compartilhado entre os Municípios aderentes ao Projeto da Unidade Micropolo de Saúde de Santa Teresa (Rede Cuidar), promovendo a continuidade e a qualidade das atividades em parceria da Rede Regional de Saúde contratualizada.	Atividades mantidas e garantidas.	%	15,94%	15,94%	15,94%	15,94%
07	Adquirir equipamentos e tecnologias que otimizem a conectividade nos Estabelecimentos de Saúde Municipais.	Equipamentos e tecnologias adquiridos.	%	25%	25%	25%	25%
08	Implementar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) em parceria com a Secretaria Municipal de Educação.	Ações implementadas.	%	100%	100%	100%	100%
09	Contratação de profissionais da área da saúde através de Processos Seletivos e Concursos Públicos.	Processos Seletivos e Concursos Públicos realizados.	%	100%	100%	100%	100%
10	Propor à Administração Municipal a realização de Concurso Público com cargos	Concurso Público proposto até 2029.	Nº/ano	00	01	00	00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

	específicos de saúde para suprir <i>déficit</i> de Servidores.						
11	Buscar projetos junto aos Governos Federal e Estadual, bem como através de Emendas Parlamentares, para construção da Unidade de Saúde da Família da Sede para 02 equipes e para o CAPS, para aquisição de equipamentos.	Número de projetos contemplados.	%	40%	60%	70%	80%
12	Manter a frota de veículos suficiente e adequada para atender a demanda.	Número de veículos suficiente para atender a demanda.	%	70%	70%	70%	70%
13	Adquirir uniformes e camisas alusivas, como campanhas de vacinação antirrábica, outubro rosa e novembro azul.	Servidores uniformizados.	%	80%	80%	80%	80%
14	Parceria com a Escola São Francisco de Assis para Atendimento Odontológico Especializado - "Parceiros do Sorriso".	Quantidade de atendimentos pactuados.	%	100%	100%	100%	100%
15	Aquisição de consultório médico móvel.	Unidade adquirida.	Nº/ano	01	00	00	00
16	Aquisição de uma ambulância para 04 (quatro) pacientes simultaneamente.	Unidade adquirida.	Nº/ano	01	00	00	00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



**EIXO II: ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

**Diretriz 2:** Promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento e manutenção da saúde.

**Objetivo 2.1:** Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora da Rede de Atenção à Saúde e coordenadora do cuidado, promovendo o acesso, acolhimento, humanização, equidade e resolutividade.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Ofertar serviços de Atenção Primária qualificados, assegurando a manutenção das Equipes Estratégia de Saúde da Família (ESF) e a melhoria contínua do cuidado.	Serviços qualificados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Atualizar continuamente os cadastros domiciliares e individuais e ampliar as visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), conforme preconiza a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), de forma a estabelecer metas mensais de visita por profissional da categoria conforme a tipologia do território.	Cadastros atualizados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Assegurar a manutenção da realização de visitas domiciliares pelas Equipes de Saúde	Visitas domiciliares realizadas.	%	75%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

	da Família (ESF) e as Equipes Multiprofissionais da Atenção Primária à Saúde (eMulti).						
04	Reformar a estrutura física das Unidades de Alto Caldeirão, 25 de Julho e Lombardia.	Estrutura física adequada.	Nº/ano	02	01	00	00
05	Garantir a manutenção contínua e atualizada do processo de Classificação de Risco das Famílias nos territórios de saúde, visando orientar a organização das ações e priorização do atendimento conforme as necessidades da população.	Famílias classificadas.	%	100%	100%	100%	100%
06	Reestruturar e qualificar as Referências Técnicas Municipais por ciclo de vida, condições crônicas, pessoas com necessidades especiais.	Referências Técnicas qualificadas.	%	100%	100%	100%	100%
07	Melhorar o acolhimento e o atendimento à população em todos os ciclos de vida, com ações humanizadas, resolutivas e contínuas.	Acolhimento e atendimento melhorados.	%	100%	100%	100%	100%
08	Descentralização da oferta de serviços para as Unidades de ESF: Fisioterapia e Eletrocardiograma.	Serviços descentralizados.	%	50%	50%	70%	80%
09	Mapear e monitorar os indicadores de desempenho da Atenção Primária, previstos pelo Ministério da Saúde, bem como o	Indicadores mapeados e monitorados.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



número de atendimentos e absenteísmo.						
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

### SAÚDE BUCAL

**Objetivo 2.2:** Ampliar o acesso, aprimorar a qualidade e a resolutividade das ações e serviços em Saúde Bucal ofertados na Rede Municipal, promovendo avaliação crítica e contínua dos processos de trabalho no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Manter em funcionamento adequado os consultórios odontológicos existentes com pessoal, material e mobiliários.	Percentual de consultórios odontológicos funcionando.	%	70%	80%	80%	90%
02	Realizar reuniões com as Equipes de Saúde Bucal para diagnóstico situacional, discussão de fluxo e definição de estratégias de melhoria.	Reuniões realizadas.	Nº/ano	04	04	04	04
03	Promover capacitações regulares com periodicidade semestral para os profissionais de odontologia com foco em humanização, novas tecnologias e protocolos clínicos atualizados.	Capacitações promovidas e realizadas.	Nº/ano	02	02	02	02
04	Mapear e monitorar os indicadores de desempenho dos serviços odontológicos previstos pelo Ministério da Saúde, bem como o número de atendimentos e	Indicadores mapeados e monitorados.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"



	absenteísmo.						
05	Manter acompanhamento odontológico das gestantes atendidas pelas unidades de saúde da família.	Gestantes acompanhadas	%	100%	100%	100%	100%

### SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

**Objetivo 2.3:** Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde da Mulher e da Criança, com ênfase no pré-natal, parto, nascimento, puerpério, direitos sexuais e reprodutivos, e primeira infância.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Incentivar o parto normal por meio da sensibilização das gestantes durante as consultas individuais e atividades em grupo.	Tipo de parto incentivado.	%	100%	100%	100%	100%
02	Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) para captação precoce e busca ativa de gestantes.	Profissionais capacitados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Capacitar anualmente profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) para atendimento qualificado do pré-natal.	Profissionais capacitados.	%	100%	100%	100%	100%
04	Aumentar a proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção atingida.	%	75%	75%	100%	100%
05	Realizar semestralmente grupos de	Grupos realizados.	Nº/ano	02	02	02	02



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

	gestantes em todas as Equipes Estratégia de Saúde da Família (ESF).						
06	Implantar atendimento à puérpera e ao recém-nascido na primeira semana de vida.	Atendimentos implantados no prazo estabelecido.	%	100%	100%	100%	100%
07	Realizar testes rápidos de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's) em todas as gestantes com tratamento adequado.	Testes rápidos realizados.	%	100%	100%	100%	100%
08	Disponibilizar testes rápidos de gravidez em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS).	Testes rápidos disponibilizados.	%	75%	100%	100%	100%
09	Garantir acesso oportuno ao pré-natal para todas as usuárias do Sistema Único de Saúde (SUS).	Acesso garantido.	%	100%	100%	100%	100%
10	Programar ações de planejamento familiar em todas as Equipes Estratégia de Saúde da Família (ESF).	Ações programadas.	%	100%	100%	100%	100%
11	Intensificar a prevenção e detecção precoce do Câncer de Mama com realização de Mamografias em mulheres de 50 a 69 anos.	Ações e exames realizados.	%	100%	100%	100%	100%
12	Estimular o autoexame e garantir o exame clínico das mamas nas consultas de rotina.	Autoexame estimulado e exame clínico realizado.	%	100%	100%	100%	100%
13	Ampliar a oferta e realização de Exames de Mamografia para mulheres de 40 a 49 anos com histórico familiar de câncer.	Exames ofertados e realizados.	%	50%	50%	50%	50%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

14	Intensificar a realização do Exame Citopatológico do Colo do Útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Exame realizado.	%	50%	50%	50%	50%
15	Promover busca ativa das crianças faltosas na puericultura.	Busca ativa realizada.	%	100%	100%	100%	100%
16	Monitorar a Cobertura Vacinal das crianças, gestantes e puérperas.	Cobertura vacinal monitorada.	%	100%	100%	100%	100%
17	Manter consultas periódicas de puericultura para crianças de 0 a 5 anos.	Consultas realizadas.	%	90%	90%	90%	90%
18	Garantir acompanhamento neonatal a todos os recém-nascidos do Município.	Acompanhamento garantido.	%	100%	100%	100%	100%
19	Ofertar Teste do Pezinho e a Triagem Auditiva Neonatal (Teste da Orelhinha) a todos os recém-nascidos.	Testes ofertados.	%	100%	100%	100%	100%
20	Oferecer tratamento de sífilis, com a administração de Penicilina Benzatina em todas as Unidades de Saúde da Família, principalmente para sífilis adquirida e sífilis na gestação.	Medicação liberada x medicação administrada.	Nº/ano	09	09	09	09

### BOLSA FAMÍLIA

**Objetivo 2.4:** Ampliar e manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família em, no mínimo, 70% dos beneficiários.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Assegurar o acompanhamento integral do crescimento e desenvolvimento de crianças de 0 a 7 anos, com ênfase nos indicadores de peso, estatura e situação vacinal, bem como da saúde de mulheres de 14 a 44 anos, com foco em peso, altura, realização do pré-natal e práticas de aleitamento materno, ao passo em que a avaliação deverá incluir também aspectos relacionados às condições de higiene, alimentação e eventuais intercorrências clínicas identificadas nas Unidades Básicas de Saúde.	Acompanhamento assegurado.	%	70%	70%	70%	70%
02	Fortalecer a articulação entre as equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) e os Profissionais da Assistência Social para identificação ativa dos beneficiários, alinhamento de estratégias e avaliação das condicionalidades do Programa Bolsa Família com realização de reuniões trimestrais.	Articulação fortalecida.	Nº/ano	04	04	04	04

### SAÚDE DO HOMEM

**Objetivo 2.5:** Aprimorar a atenção integral à saúde do homem, garantindo acesso, acolhimento e resolutividade das demandas específicas desta população.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Implantar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Política implantada.	%	70%	100%	100%	100%
02	Promover o engajamento dos homens no planejamento familiar e no acompanhamento do pré-natal, parto e pós-parto de suas parceiras, ofertando teste rápido de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's).	Engajamento promovido e realizado.	%	25%	50%	75%	100%
03	Ampliar a oferta de Exames de Antígeno Prostático Específico (PSA) nas Equipes ESF.	Oferta de exames ampliada.	%	40%	50%	60%	70%
04	Aumentar a cobertura vacinal dos homens.	Cobertura ampliada.	%	40%	50%	60%	70%

### SAÚDE DO IDOSO

**Objetivo 2.6:** Aprimorar a atenção integral à pessoa idosa, organizando o cuidado com base na capacidade funcional, visando aumento da resolutividade e promoção do envelhecimento saudável.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Adequar a agenda de atendimento dos	Agendas adequadas.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

	Serviços de Saúde para maior efetividade no atendimento ao idoso.						
02	Notificar casos de violência contra idosos, articulando apoio com o Centro de Referência Especializado em Assistência Social (CREAS Municipal).	Notificações e orientações garantidas e efetivadas.	%	100%	100%	100%	100%
03	Capacitar profissionais para identificação de riscos, vulnerabilidades e acolhimento do idoso.	Profissionais capacitados na área temática.	%	70%	70%	70%	70%
04	Implantar a caderneta da pessoa idosa para todos os usuários do Município.	Caderneta implantada e distribuída.	%	70%	70%	70%	70%
05	Buscar parcerias com a Secretaria de Assistência Social para desenvolvimento de ações lúdicas e atividades físicas com os idosos, bem como aproveitar o momento para práticas de saúde com mensuração da pressão arterial e da glicemia capilar.	Parceria realizada.	Nº/ano	01	01	01	01
06	Manter o programa de atendimento domiciliar com equipe multiprofissional para idosos com risco de vulnerabilidade.	Visitas realizadas.	%	50%	50%	50%	50%

### DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS (DCNT)

**Objetivo 2.7:** Promover a qualificação da atenção, assegurando integralidade, longitudinalidade e resolutividade do cuidado prestado aos usuários com doenças crônicas, especialmente Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus, por meio da articulação das Redes de Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde, educação permanente e participação social.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Implantar protocolos municipais para atendimento qualificado aos hipertensos e diabéticos.	Protocolos criados e implantados.	%	70%	70%	70%	70%
02	Realizar o cadastro dos hipertensos e diabéticos, em tempo oportuno, nos Programas de Saúde do Município.	Cadastros realizados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Realizar educação permanente com Profissionais da Atenção Primária à Saúde implantando os protocolos clínicos de acolhimento e atendimento.	Capacitações realizadas com registro formalizado.	%	50%	60%	70%	80%
04	Capacitar os Agentes Comunitários de Saúde para identificação e captação de hipertensos e diabéticos, e encaminhamento às Unidades de Saúde da Família.	ACS capacitados.	%	100%	100%	100%	100%
05	Promover a integração das ações de promoção, prevenção e reabilitação para pessoas com doenças crônicas, garantindo a continuidade do cuidado entre os diferentes níveis da Rede de Saúde.	Integração realizada.	%	75%	75%	75%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

**EIXO III: MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

**Diretriz 3:** Ampliar e qualificar o acesso à Média e Alta Complexidade (MAC) com foco na regionalização e integralidade do cuidado.

**Objetivo 3.1:** Promover o acesso qualificado aos Serviços de Média e Alta Complexidade na Rede Regionalizada.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Realizar estudos de necessidades de suficiência de consultas e exames especializados.	Acesso ampliado e qualificado.	%	100%	100%	100%	100%
02	Apoiar ações de fortalecimento da Associação Pestalozzi de Santa Teresa.	Ações realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
03	Qualificar o processo de regulação para Consultas, Exames e Procedimentos de Média e Alta Complexidade.	Processo qualificado.	%	100%	100%	100%	100%
04	Fortalecer os mecanismos de controle, avaliação e auditoria dos Serviços Contratualizados.	Mecanismos fortalecidos.	%	100%	100%	100%	100%
05	Garantir atendimento ambulatorial especializado no Micropolo Santa Teresa (Rede Cuidar).	Atendimentos garantidos.	%	100%	100%	100%	100%
06	Manter o Hospital Madre Regina Protmann como unidade de urgência e emergência, mantendo o Convênio de repasse financeiro.	Convênio firmado.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

07	Avaliar a viabilidade de terceirizar a Gestão do Micropolo Santa Teresa (Rede Cuidar), com o objetivo de ampliar o escopo de consultas e exames especializados aos municípios partícipes.	Estudo técnico e aprovação junto aos municípios partícipes.	%	100%	100%	100%	100%
08	Atualizar e manter a carta de serviços da Secretaria Municipal de Saúde.	Atualização anual.	%	100%	100%	100%	100%
09	Manter a pactuação com o Consórcio Intermunicipal de Saúde Polinorte (CIM Polinorte).	Contratualização efetivada.	%	100%	100%	100%	100%
10	Criar uma sala de Teleconsulta Itinerante.	Atendimento de teleconsulta nas ESF's.	Nº/ano	01	01	01	01

### FISIOTERAPIA

**Objetivo 3.2:** Fortalecer o cuidado Fisioterapêutico multiprofissional por meio de ações de orientação, monitoramento e incentivo à prática de atividades físicas voltadas à reabilitação, funcionalidade e prevenção de agravos.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Desenvolver e implantar grupos terapêuticos de reabilitação funcional integrados com Equipes da Atenção Primária à Saúde (APS).	Grupos terapêuticos implantados.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

**SAÚDE MENTAL**

**Objetivo 3.3:** Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em sua organização e qualificação, para atenção integral às pessoas com transtornos mentais e/ou pessoas com demandas e necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem e fortalecimento da triagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool, drogas e transtornos mentais.	Percentual de equipes capacitadas.	%	100%	100%	100%	100%
02	Realizar educação permanente para equipe do CAPS.	Profissionais capacitados.	%	50%	50%	50%	50%
03	Realizar atividades lúdicas, atividades físicas, oficinas terapêuticas e atividades de convivência com os usuários do CAPS.	Atividades realizadas.	Nº/ano	06	06	06	06
04	Promover reuniões de matriciamento com equipes da Atenção Primária.	Reuniões realizadas (02 reuniões por ESF).	Nº/ano	18	18	18	18
05	Instituir o Conselho Municipal de Álcool e Drogas (COMAD).	Conselho instituído.	Nº/ano	01	00	00	00

**HOSPITAL MADRE REGINA PROTSMANN**

**Objetivo 3.4:** Fortalecer a capacidade assistencial e a qualidade dos serviços prestados pelo hospital filantrópico, garantindo maior acesso, resolutividade e integralidade da atenção à saúde da população do município.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Manutenção de protocolos clínicos e assistenciais no âmbito do Hospital Madre Regina Protmann.	Protocolos mantidos.	%	100%	00	00	00
02	Ampliar os canais de escuta da população e garantir respostas ágeis às manifestações dos usuários no Hospital Madre Regina Protmann.	Percentual de manifestações respondidas.	%	100%	00	00	00
03	Adequação da ambiência, mantendo a estrutura física compatível com perfil assistencial.	Proporção de unidades de saúde com ambiência adequada ao perfil assistencial.	%	100%	00	00	00
04	Manter o funcionamento das Comissões Hospitalares no âmbito do Hospital Madre Regina Protmann.	12 comissões implantadas de acordo com o convênio de repasse financeiro.	Unidade	12	00	00	00
05	Manter e aprimorar ações da Política Nacional de Humanização (PNH), até dezembro de 2025, com foco no acolhimento, ambiência e valorização dos profissionais, em 100% do Hospital Madre Regina Protmann.	Política implantada.	%	100%	100%	100%	100%
06	Reduzir em pelo menos 30% a demanda reprimida por pequenos procedimentos ambulatoriais do Grupo 04 da Tabela SUS, por meio da ampliação da oferta	Quantidade de procedimentos realizados.	%	30%	30%	30%	30%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



**EIXO IV: VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**Diretriz 4:** Qualificar as ações de Vigilância em Saúde de forma integrada, multidisciplinar e intersetorial.

**Objetivo 4.1:** Fortalecer a Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental, Saúde do Trabalhador e Promoção da Saúde no território.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Atualizar o Código Municipal de Saúde e Lei que Institui a Taxa de Vigilância Sanitária, adaptando as novas realidades sociais, tecnológicas e econômicas.	Instrumento aprovado e sancionado.	%	25%	25%	25%	25%
02	Ampliar as ações de Vigilância Sanitária nos Estabelecimentos de Saúde e Comerciais, em 10%/ano.	Ações ampliadas.	%	100%	100%	100%	100%
03	Manter a frota de veículos em boas condições de manutenção e em quantidade que atendem as demandas dos setores de Vigilância em Saúde.	Transporte adequado.	%	100%	100%	100%	100%
04	Desenvolver ações intersetoriais com outros órgãos e instituições voltadas para a Promoção de Saúde, prevenção e controle de doenças.	Ações qualificadas.	%	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 4.2:** Aprimorar o trabalho da Vigilância Ambiental em Saúde garantindo a efetiva implementação e atualização dos protocolos, a execução sistemática dos programas de monitoramento e controle, além da promoção da educação em saúde comunitária, visando a proteção da população contra riscos ambientais e a melhoria da qualidade de vida.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"



Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Atualizar e implementar os protocolos e fluxogramas de combate vetorial das arboviroses, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde.	Protocolos e fluxogramas atualizados e implantados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Manter a rotina operacional do Programa VIGIÁGUA, assegurando o envio regular de 75% das análises obrigatórias previstas no Programa VIGIÁGUA, conforme normativas do Ministério da Saúde.	Rotina operacional instaurada e mantida.	%	100%	100%	100%	100%
03	Adaptar as ações de controle vetorial, conforme as diretrizes nacionais para a prevenção e controle das arboviroses urbanas, priorizando as ações com ênfase na estratificação de risco.	Programa atualizado.	%	100%	100%	100%	100%
04	Promover, ao menos, duas ações de educação em saúde por ano voltadas para a comunidade, promovendo a conscientização sobre prevenção e controle de doenças de origem ambiental, zoonótica e vetorial.	Ações intensificadas.	Nº/ano	02	02	02	02
05	Aperfeiçoar os Postos de Informação de Malária (PIMs) e Postos de Informação de Triatomíneos (PITs) em todas as unidades de saúde, garantindo o monitoramento da Malária e Doença de	Postos de Informação aperfeiçoados.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



	Chagas.						
06	Viabilizar os insumos e a estrutura necessários para a realização da Campanha Antirrábica Animal, visando cobertura vacinal mínima de 80% de cães vacinados, conforme as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Raiva.	Campanha realizada.	%	100%	100%	100%	100%
07	Realizar quatro LIRAA (Levantamento de Índice Rápido para <i>Aedes aegypti</i> ) ao ano, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.	Realização do LIRAA.	Nº/ano	04	04	04	04
08	Implantar prontuário eletrônico animal (cão e gato), visando melhor organização e controle de zoonoses, bem como controle da liberação de medicação e vacina de interesse zoonótico.	Sistema implementado.	%	50%	70%	100%	100%
09	Viabilizar o tratamento para esporotricose animal, disponibilizando medicação antifúngica para felinos domésticos positivos.	Animais tratados.	%	100%	100%	100%	100%
10	Realizar uma pesquisa/ano coproscópica no território para diagnóstico e tratamento da esquistossomose.	Pesquisa realizada.	Nº/ano	01	01	01	01
11	Articular junto ao Estado e ao Município a realização de um treinamento periódico para toda a Equipe da Vigilância Ambiental, garantindo capacitação técnica contínua, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde.	Treinamentos realizados.	Nº/ano	01	01	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



**Objetivo 4.3:** Aprimorar a Rede de Notificação de Agravos assegurando a qualidade, completude, oportunidade e fidedignidade das informações nos Sistemas de Vigilância em Saúde, por meio do aprimoramento dos processos de registro, investigação, capacitação das fontes notificadoras e busca ativa de casos, visando subsidiar a tomada de decisões, a prevenção e o controle de doenças, agravos e eventos de saúde pública.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Aprimorar o processo de inserção e qualificação dos dados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), assegurando que pelo menos 90% dos registros de óbitos sejam inseridos até 60 dias após o mês de ocorrência, em conformidade com as normas do Ministério da Saúde.	Dados qualificados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Aprimorar o processo de inserção e qualificação dos dados no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC), garantindo que pelo menos 90% dos registros de nascidos vivos sejam realizados até 60 dias após o mês de ocorrência, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.	Dados qualificados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Assegurar o encerramento de 80% das notificações compulsórias em até 60 dias a partir da notificação.	Dados qualificados.	%	100%	100%	100%	100%
04	Viabilizar uma/ano capacitação para profissionais notificantes para registro	Unidades notificadoras	Nº/ano	01	01	01	01



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

	qualificado e oportuno no e-SUS/VS, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.	qualificadas.					
05	Monitorar os casos de hanseníase e tuberculose, oferecendo apoio para as Equipes de Saúde da Família, para realização de busca ativa sistemática, do exame de contatos de casos novos e da completude dos Sistemas de Informação em Saúde.	Busca ativa realizada.	%	100%	100%	100%	100%
06	Investigar 100% dos óbitos infantis e maternos, com elaboração de relatório conclusivo conforme protocolos do Ministério da Saúde.	Investigações realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
07	Promover uma capacitação/ano para as equipes de saúde da família, objetivando o diagnóstico de HIV e sífilis para gestantes, através de exames laboratoriais.	Diagnóstico oportuno.	Nº/ano	01	01	01	01
08	Qualificar 95% das notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/ cor preenchido com informação válida.	Dados qualificados.	%	100%	100%	100%	100%
09	Implantar o Núcleo de Prevenção às Violências (NUPREVI) e fortalecer a articulação intersetorial da rede de enfrentamento às diversas formas de violência.	Implantação de serviços.	%	40%	60%	80%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

**Objetivo 4.4:** Assegurar a organização, o fortalecimento e a qualificação contínua das ações de imunização garantindo acesso universal, equidade e integralidade na oferta de vacinas, por meio do monitoramento sistemático, da manutenção de coberturas vacinais adequadas, da melhoria da infraestrutura das salas de vacina e da Rede de Frio, bem como da implementação de estratégias ativas de busca e acolhimento da população.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Garantir supervisões bimestrais nas salas de vacina do município, assegurando conformidade com as normas do PNI, as Boas Práticas de Imunização e a organização da Rede de Frio, promovendo a segurança, eficácia e qualidade dos imunobiológicos.	Supervisões realizadas.	%	80%	80%	80%	80%
02	Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de imunização, mantendo a cobertura vacinal de rotina e campanhas dentro dos parâmetros preconizados pelo Ministério da Saúde ( $\geq 95\%$ para vacinas de calendário básico infantil), utilizando Sistemas Oficiais de Informação e estratégias de mobilização social.	Indicadores monitorados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Assegurar condições físicas, equipamentos, insumos e manutenção necessários ao adequado funcionamento da Rede de Frio municipal e das salas de vacina, conforme manuais técnicos do PNI, garantindo a conservação e a qualidade dos imunobiológicos.	Estrutura adequada garantida.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

04	Manter o monitoramento regular dos estoques da Rede de Frio, assegurando que no mínimo 80% das salas de vacina realizem a inserção mensal, no Sistema de Informação do PNI, das doses aplicadas e da movimentação de imunobiológicos, prevenindo perdas técnicas e faltas.	Monitoramento realizado e contínuo.	%	80%	80%	80%	80%
05	Garantir que todas as pessoas atendidas nas Unidades Básicas de Saúde tenham seu cartão de vacinação avaliado, de forma a identificar e atualizar esquemas vacinais conforme protocolos do PNI, promovendo a integralidade do cuidado.	Cartão de vacina avaliado.	%	100%	100%	100%	100%
06	Planejar, executar e avaliar campanhas de vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde, visando ampliar coberturas vacinais e reduzir o risco de surtos de doenças imunopreveníveis.	Campanhas realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
07	Desenvolver estratégias permanentes de busca ativa para identificar e vacinar pessoas com esquemas incompletos, utilizando dados do SIPNI, visitas domiciliares e articulação intersetorial.	Busca ativa realizada.	%	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 4.5:** Aprimorar o trabalho da Vigilância Sanitária assegurando a atualização e o controle rigoroso dos estabelecimentos de interesse à saúde, promovendo a capacitação contínua da equipe técnica e realizando ações efetivas de controle de riscos sanitários em ambientes de trabalho, eventos toxicológicos e meio ambiente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Manter o cadastro atualizado dos estabelecimentos de interesse à saúde.	Cadastros atualizados.	%	70%	70%	70%	70%
02	Articular junto ao Estado e ao Município a realização de, ao menos, um/ano treinamento para a Equipe da Vigilância Sanitária, conforme as diretrizes do Ministério da Saúde e Anvisa.	Capacitações realizadas.	Nº/ano	01	01	01	01
03	Realizar avaliação prévia documental ou vistoria das solicitações de Licença Sanitária nos estabelecimentos classificados como grau de risco alto.	Ações de fiscalização realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
04	Desburocratizar os processos de trabalho, melhorando o tempo de resposta ao cidadão, as solicitações de alvará inicial e alteração no sistema SIMPLIFICA em, no máximo, 72h úteis.	Sistema Simplifica.	%	70%	70%	70%	70%
05	Realizar ao menos uma ação educativa anual para o setor regulado.	Ações educativas realizadas.	Nº/ano	01	01	01	01

**Objetivo 4.6:** Aprimorar o trabalho da Vigilância em Saúde do Trabalhador garantindo a notificação e investigação dos agravos relacionados ao trabalho, promovendo ações educativas, qualificando recursos humanos e fortalecendo a articulação intersetorial, em conformidade com as normativas da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT).



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Promover um treinamento/ano, a rede notificadora, para o incentivo notificação oportuna dos casos suspeitos e confirmados de doenças e agravos relacionados ao trabalho no município, conforme a Rede Nacional de Vigilância em Saúde do Trabalhador (RENAST).	Casos notificados.	Nº/ano	01	01	01	01
02	Realizar a qualificação das fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho, com preenchimento correto dos campos “Ocupação” pela Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e “Atividade econômica” pela Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE) nas fichas de acidente de trabalho, acidente com exposição a material biológico e intoxicações exógenas.	Fichas de notificação qualificadas.	%	100%	100%	100%	100%
03	Realizar ao menos uma campanha educativa voltada à promoção da saúde do trabalhador, alinhadas às diretrizes da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT), com o objetivo de reduzir a taxa de acidentes de trabalho e agravos relacionados.	Capacitações realizadas.	Nº/ano	01	01	01	01
04	Acompanhar os indicadores de monitoramento e avaliação das ações de prevenção, utilizando Sistemas Oficiais de Informação.	Indicadores acompanhados e monitorados.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



05	Garantir a investigação de todos os óbitos relacionados ao trabalho.	Óbitos investigados.	%	100%	100%	100%	100%
06	Implementar busca ativa sistemática dos casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho, fortalecendo a vigilância oportuna e a completude dos Sistemas de Informação.	Busca ativa implementada.	%	90%	90%	90%	90%

**Objetivo 4.7:** Aprimorar o Programa de Vigilância em Saúde das Populações Expostas a Agrotóxicos garantindo as notificações e ações educativas e ampliar a divulgação de informações relacionadas a vigilância em saúde das populações expostas a agrotóxicos, fortalecendo o controle e a participação social.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Acompanhar e qualificar no sistema e-SUS as notificações dos casos suspeitos e confirmados de intoxicação exógenas.	Casos notificados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Realizar uma campanha educativa/ano voltadas à promoção da saúde da População exposta a agrotóxicos.	Ações educativas realizadas.	Nº/ano	01	01	01	01
03	Realizar o envio regular dos relatórios de implementação do programa no Município.	Status de VSPEA implementado no Município.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

**EIXO V: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**Diretriz 5:** Qualificar o acesso, o uso racional e a gestão da Assistência Farmacêutica no Município, com a implementação das diretrizes do Sistema Municipal de Saúde, com vistas à ampliação do acesso a medicamentos de qualidade, seguros e eficazes.

**Objetivo 5.1:** Ofertar medicamentos essenciais nas farmácias das Unidades Básicas de Saúde, assegurando a cobertura adequada e contínua para a população do Município, fortalecendo a organização, a dispensação e o monitoramento do uso de medicamentos no âmbito do SUS.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Atualizar e ampliar a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) periodicamente, realizando levantamento anual dos dados epidemiológicos do Município.	REMUME atualizada.	Nº/ano	01	01	01	01
02	Manter com suficiência o elenco de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica com cobertura mínima de 80%.	Medicamentos essenciais disponíveis conforme a REMUME.	%	100%	100%	100%	100%
03	Promover adesão dos prescritores da rede pública municipal à Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de itens da REMUME disponível.	%	100%	100%	100%	100%
04	Melhorar a estrutura física e organizacional da Farmácia Básica Municipal.	Estruturas melhoradas.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

05	Promover e ampliar ações voltadas à orientação da população sobre o uso racional de medicamentos e o descarte correto dos mesmos.	Promover campanhas de conscientização com a população e os ACS.	%	100%	100%	100%	100%
06	Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica e realizar reuniões trimestrais para avaliar as solicitações de inclusão/exclusão de medicamentos, em consonância com critérios epidemiológicos, técnicos, científicos e econômicos.	Reuniões e atualizações realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
07	Estabelecer Protocolo de Padronização de Dispensação de Medicamentos para todos os Dispensários sob Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.	Protocolo estabelecido.	%	100%	100%	100%	100%
08	Estabelecer Protocolo de Padronização de Dispensação de Medicamentos Especiais que não constam na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Protocolo estabelecido.	%	100%	100%	100%	100%
09	Manter a utilização do Serviço de Registro de Ata de Preços (SERP), Consórcio CIM Polinorte e Atas próprias do Município para aquisição do elenco padronizado de medicamentos da Atenção Primária à Saúde.	Medicamentos adquiridos.	%	100%	100%	100%	100%
10	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica no Município.	Orçamento Municipal pactuado e garantido.	%	100%	100%	100%	100%
11	Garantir transparência e controle social sobre a Assistência Farmacêutica com a elaboração de relatórios mensais sobre aquisição, consumo e disponibilidade de estoque medicamentoso.	Relatórios emitidos e publicitados.	Nº/ano	12	12	12	12



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"



12	Disponibilizar um farmacêutico para responsabilidade técnica das Unidades de Dispensação de medicamentos que não tem a presença deste profissional.	Contratação de Farmacêutico.	Nº/ano	01	01	01	01
----	---	------------------------------	--------	----	----	----	----

1111

**EIXO VI: EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

**Diretriz 6:** Promover processos contínuos de educação permanente em saúde, assegurando a qualificação técnica, ética e humanizada de todos os Servidores da Secretaria Municipal de Saúde.

**Objetivo 6.1:** Fortalecer a Educação Permanente com foco na atualização sistemática de saberes e práticas, em consonância com os princípios e diretrizes do SUS, para o enfrentamento dos desafios locais e a melhoria da qualidade do cuidado ofertado à população.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Capacitar os servidores a usarem as ferramentas do Ministério da Saúde existentes para o apoio ao manejo clínico e a gestão do SUS, como as teleconsultorias e telediagnósticos.	Servidores capacitados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Viabilizar aos profissionais com atribuições de liderança e gestão a participação em capacitações oferecidas pela Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo (SESA/ES), Ministério da Saúde (MS) e Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo (TCE/ES) para que posteriormente	Capacitações realizadas.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”



	repliquem os conteúdos programáticos aos demais Servidores.						
03	Incentivar treinamentos sobre Biossegurança e Segurança do Trabalho.	Treinamentos realizados.	%	100%	100%	100%	100%

### EIXO VII: CONTROLE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL

**Diretriz 7:** Promover o fortalecimento da cidadania, da democracia participativa e do controle social, assegurando a efetiva participação da população nas decisões relativas à Saúde Pública do Município.

#### OUVIDORIA

**Objetivo 7.1:** Fortalecer o vínculo entre o cidadão e a Rede de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, com ênfase na participação popular, corresponsabilidade e transparência através do Serviço de Ouvidoria do SUS.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social fomentando o Serviço de Ouvidoria do SUS Municipal.	Acesso da população oportunizado.	%	100%	100%	100%	100%
02	Estruturar os processos de trabalho do Setor de Ouvidoria do SUS Municipal.	Processos estruturados.	%	100%	100%	100%	100%
03	Fortalecer a importância e a transparência do trabalho e atividades do Setor de	Ações publicitadas e divulgadas.	%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"



	Ouvidoria do SUS Municipal.						
04	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas dentro dos prazos legais estabelecidos.	Manifestações respondidas dentro do prazo estabelecido.	%	100%	100%	100%	100%
05	Implementar caixas de sugestões, críticas e elogios em todas as Unidades Básicas de Saúde Municipais.	Caixas de manifestações implementadas.	Nº/ano	09	09	09	09

### CONTROLE SOCIAL

**Objetivo 7.2:** Promover o fortalecimento da Cidadania, da Democracia Participativa e do Controle Social nos Serviços de Saúde Pública no Município de Santa Teresa através do Conselho Municipal de Saúde.

Metas	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de Medida	Ano previsto para realização			
				2026	2027	2028	2029
01	Dar publicidade ao Calendário Anual de Reuniões Ordinárias, Atas, Registros Oficiais, Moções e às Deliberações do Conselho Municipal de Saúde, respeitadas as limitações legais.	Documentos publicitados.	%	100%	100%	100%	100%
02	Propiciar capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde.	Capacitações realizadas.	%	100%	100%	100%	100%
03	Viabilizar espaço físico para as reuniões e demais atividades do Conselho Municipal	Sala própria garantida.	%	100%	00	00	00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
"Vamos juntos fazer a saúde acontecer"

	de Saúde.						
04	Realizar Conferências e Plenárias de Saúde no Município.	Conferências e Plenárias realizadas com registro oficial.	Nº/ano	01	01	01	01
05	Realizar reuniões Ordinárias do Conselho Municipal de Saúde por ano, conforme calendário estabelecido e aprovado pelo Pleno.	Reuniões Ordinárias realizadas.	Nº/ano	11	11	11	11
06	Realizar Audiências Públicas Quadrimestrais para prestação de contas das ações de saúde.	Audiências Públicas realizadas.	Nº/ano	03	03	03	03
07	Revisar a Lei de criação do Conselho Municipal de Saúde e suas alterações, bem como seu Regimento Interno.	Documentos atualizados e publicitados.	Nº/ano	01	00	00	00
08	Garantir o envio da Programação Anual de Saúde (PAS) para aprovação do Conselho de Saúde em tempo hábil e oportuno.	Documento enviado no prazo estabelecido.	Nº/ano	01	01	01	01
09	Garantir o envio dos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores (RDQA) para aprovação do Conselho de Saúde em tempo hábil e oportuno.	Documento encaminhado e apresentado em tempo oportuno.	Nº/ano	03	03	03	03
10	Garantir o envio do Relatório Anual de Gestão (RAG) para aprovação do Conselho de Saúde em tempo hábil e oportuno.	Relatório enviado no prazo estabelecido.	Nº/ano	01	01	01	01



## 10. CONCLUSÃO

O município de Santa Teresa, conforme apresentado no início deste Plano, dispõe de uma rede estruturada de saúde. No entanto, reconhece-se que ainda não se alcançou plenamente o modelo ideal de atenção à saúde voltado prioritariamente para a promoção da saúde e a prevenção de agravos.

Observa-se, de forma predominante, uma cultura voltada à assistência curativa, tanto por parte da população quanto dos profissionais de saúde, reflexo do histórico formativo da Saúde Pública brasileira.

Diante desse cenário, o Plano Municipal de Saúde 2026-2029 tem como diretriz central a qualificação e a integração das ações e serviços de saúde, com vistas à garantia da integralidade do cuidado, ao fortalecimento das ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, e à superação dos desafios existentes no âmbito municipal.

Este Plano constitui-se como eixo estruturante das ações da Secretaria Municipal de Saúde no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), orientando o processo contínuo de ampliação dos serviços e aperfeiçoamento do atendimento à população.

Enquanto instrumento de planejamento estratégico, o Plano Municipal de Saúde é essencial para o alinhamento entre diagnóstico situacional, definição de prioridades, formulação de metas e previsão de recursos. Ele permite que o município estabeleça diretrizes claras e coerentes com as necessidades da população, promovendo a racionalização na utilização dos recursos públicos e a tomada de decisões baseadas em evidências.

Além disso, o Plano fortalece a transparência na gestão pública ao tornar visível para a sociedade o conjunto de ações e compromissos pactuados pela administração municipal. A sua elaboração assegura a legitimidade das escolhas e contribui para o controle social, um dos princípios fundamentais do SUS.

O monitoramento das ações previstas será realizado de forma contínua, por meio de instrumentos de gestão adequados, mecanismos de controle e avaliação, bem como pela mensuração de indicadores de saúde e de gestão.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
Estado do Espírito Santo



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
“Vamos juntos fazer a saúde acontecer”

A equipe técnica será responsável pela análise sistemática das ações implementadas e, quando necessário, pela proposição de ajustes ao Plano, assegurando sua dinamicidade ao longo do período de vigência e seu papel como instrumento norteador das Políticas de Saúde do município.

Complementarmente, a avaliação da execução deste Plano será realizada por meio da elaboração dos Relatórios Quadrimestrais e, ao final de cada exercício, do Relatório Anual de Gestão (RAG). Esses documentos são fundamentais para aferir o grau de cumprimento das metas estabelecidas e permitir o redirecionamento das ações sempre que necessário.

Dessa forma, o Plano Municipal de Saúde configura-se não apenas como uma exigência legal e administrativa, mas como uma ferramenta estratégica indispensável à consolidação de um Sistema de Saúde mais eficiente, equitativo e voltado para as reais necessidades da população de Santa Teresa.