



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

CONCEIÇÃO DA BARRA - ES

2026 - 2029





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Apresentação

O Plano Municipal de Saúde (PMS) de Conceição da Barra, para o quadriênio 2026–2029, constitui o principal instrumento de planejamento estratégico da gestão municipal no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), elaborado em conformidade com as diretrizes estabelecidas na Lei nº 8.080/1990, na Lei nº 8.142/1990, bem como nas normativas do Ministério da Saúde e orientações do planejamento ascendente e participativo.

Este documento define diretrizes, objetivos e metas que orientarão a organização, execução e avaliação das ações e serviços de saúde no município, no período de 2026 a 2029. Configura-se como ferramenta essencial para a coordenação, articulação interfederativa, programação, monitoramento, avaliação e controle das políticas públicas de saúde, qualificando o processo decisório e fortalecendo a gestão baseada em evidências.

O PMS expressa o compromisso da gestão municipal com a consolidação e o fortalecimento do SUS no território, fundamentado nos princípios da universalidade, equidade e integralidade da atenção, visando à ampliação do acesso, à melhoria da qualidade dos serviços ofertados e à promoção da saúde e do bem-estar da população barrense.

Sua elaboração está pautada na análise situacional do município, contemplando aspectos demográficos, socioeconômicos e epidemiológicos, além de indicadores de morbimortalidade, estrutura da rede de serviços e condições de acesso à saúde. Essa análise subsidia a definição de prioridades e estratégias voltadas ao enfrentamento dos principais problemas de saúde identificados no território.

O plano apresenta a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS), abrangendo a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado, a Vigilância em Saúde, a Assistência Farmacêutica, a Atenção Especializada, os serviços de urgência e emergência, bem como os mecanismos de regulação, controle e avaliação, incluindo serviços próprios e contratualizados no âmbito do SUS. Este documento sintetiza as intenções políticas, as ações estratégicas e as propostas de intervenção da gestão municipal, orientadas para a promoção da equidade, a qualificação da atenção integral à saúde e a melhoria contínua das condições de vida da população, respeitando as especificidades locais e promovendo o desenvolvimento social com foco no bem-estar dos munícipes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sumário

<i>Introdução</i>	<i>4</i>
<i>1. Análise situacional da saúde do município</i>	<i>5</i>
<i>1.1.1 Aspectos Demográficos</i>	<i>8</i>
<i>1.1.2 História</i>	<i>8</i>
<i>1.1.3 Território e Ambiente</i>	<i>9</i>
<i>1.1.4 Educação</i>	<i>9</i>
<i>1.1.5 Meio Ambiente</i>	<i>10</i>
<i>1.2 Situação de saúde no município</i>	<i>11</i>
<i>1.2.1 Natalidade</i>	<i>11</i>
<i>1.2.2 Nascidos vivos segundo idade da mãe</i>	<i>12</i>
<i>1.2.3 Nascidos vivos segundo tipo de parto</i>	<i>12</i>
<i>1.2.4 Nascidos Vivos segundo instrução da mãe</i>	<i>13</i>
<i>1.2.5 Mortalidade</i>	<i>13</i>
<i>1.2.6 Óbito segundo faixa etária</i>	<i>15</i>
<i>2.2.6 Óbito por Sexo</i>	<i>16</i>
<i>2.2.7 Mortalidade Infantil</i>	<i>17</i>
<i>1.3 - Vigilância em saúde</i>	<i>17</i>
<i>1.3.1 Vigilância Epidemiológica</i>	<i>17</i>
<i>1.3.2 Vigilância Ambiental</i>	<i>18</i>
<i>1.3.3 Vigilância Sanitária</i>	<i>18</i>
<i>1.4 Rede de Atenção Integral à Saúde</i>	<i>19</i>
<i>2.4 Atenção Primária a Saúde</i>	<i>19</i>
<i>2.4.2 Policlínica Municipal</i>	<i>20</i>
<i>2.4.3 Farmácia Básica Municipal</i>	<i>20</i>
<i>Relação municipal de medicamentos essenciais (resumo) no âmbito das unidades integrantes do sistema único de saúde sob gestão da prefeitura municipal de conceição da barra</i>	<i>20</i>
<i>2.4.4 Hospital Municipal</i>	<i>24</i>
<i>2.4.5 Pronto Socorro Braço Do Rio</i>	<i>24</i>
<i>2.4.6 Central Municipal De Regulação</i>	<i>24</i>
<i>2.5 Análise da Área Contaminada pelo Rompimento da Barragem da Samarco – População Suscetível a Contaminação</i>	<i>25</i>
<i>2.6 - Gestão de saúde</i>	<i>25</i>
<i>2.7 Gestão e execução Orcamentária</i>	<i>26</i>
<i>2.8 Recursos Humanos</i>	<i>31</i>
<i>2.9 Sistema de Informação</i>	<i>32</i>
<i>3 Definição das Diretrizes, objetivos, metas e indicadores</i>	<i>32</i>
<i>4 O processo de Monitoramento e avaliação</i>	<i>33</i>
<i>5 Considerações Finais</i>	<i>33</i>
<i>Referências</i>	<i>35</i>



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Introdução

O Plano Municipal de Saúde (PMS) constitui o principal instrumento de planejamento das ações e serviços de saúde no âmbito municipal, orientando a implementação das políticas públicas em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei nº 8.080/1990, na Lei nº 8.142/1990 e na Lei Complementar nº 141/2012.

Elaborado para um período de quatro anos, o PMS organiza-se como instrumento norteador da gestão municipal, estruturado a partir da análise situacional de saúde, dos determinantes e condicionantes sociais e da organização da gestão e da rede de serviços. Esses elementos subsidiam a definição de diretrizes, objetivos, metas e ações que orientarão a agenda municipal de saúde no quadriênio, em articulação com os instrumentos de planejamento orçamentário, como o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA). Para além da análise da realidade sanitária, o plano incorpora metodologias de planejamento estratégico, fundamentadas em diretrizes que promovem a gestão participativa e a organização da atenção à saúde de forma integral, humanizada e resolutiva. Nesse contexto, a Atenção Primária à Saúde é reafirmada como ordenadora do cuidado e coordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS).

A construção deste documento baseia-se na análise técnica qualificada e na integração das diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde, permitindo a identificação dos principais problemas de saúde da população e o delineamento de estratégias intersetoriais para seu enfrentamento. Tal abordagem favorece a articulação de políticas públicas e a qualificação contínua da assistência prestada.

A gestão municipal reafirma o compromisso com a aplicação eficiente e transparente dos recursos públicos, observando os limites constitucionais mínimos de investimento em saúde e, sempre que possível, ampliando o aporte de recursos próprios, evidenciando a prioridade atribuída ao setor. Ressalta-se, contudo, a necessidade permanente de fortalecimento do financiamento em todas as esferas de governo, visando à ampliação do acesso e à melhoria da qualidade dos serviços ofertados.

O PMS foi elaborado de forma coletiva pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, com a participação dos diversos setores envolvidos, em consonância com os princípios da gestão participativa e do controle social.

Por fim, destaca-se que este instrumento atende às exigências legais de planejamento, monitoramento, avaliação e transparência da gestão pública, conforme disposto na Lei Complementar nº 141/2012, constituindo-se também como referência para a prestação de contas e o acompanhamento das ações e resultados na área da saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. Análise situacional da saúde do município

O planejamento das ações de saúde de um território deve ser realizado a partir do levantamento de informações que possibilitem uma visão do conjunto da população residente. Essa análise permite caracterizar a população de acordo com variáveis demográficas, socioeconômicas e políticas, além do perfil de saúde-doença, incluindo os agravos e problemas de saúde, bem como seus determinantes. O objetivo da análise situacional é promover uma reflexão sobre as necessidades de saúde da população e orientar a definição das políticas de saúde para o próximo quadriênio.–

Características Gerais do Município

Conceição da Barra é um dos mais antigos municípios do estado do Espírito Santo, cujo porto foi determinante geograficamente para a fundação da cidade. A solenidade da instalação da cidade deu-se em 06 de Outubro de 1891.

De acordo com o Censo Demográfico 2022, realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), Conceição da Barra conta com uma área da unidade territorial (km²) em 1.182,587 km², com população estimada em 27.458 habitantes, com a densidade demográfica de 23,22 habitantes por km², é limitada pelos municípios de São Mateus, Pinheiros, Pedro Canário e Mucuri/BA. Ainda, composto por quatro distritos, sendo estes: Sede, Itaúnas, Braço do Rio e Cricaré, onde o município conta também, com vários assentamentos rurais e áreas de quilombolas. A seguir, apresentamos 02 mapas, a saber: Mapa ilustrativo da localização do Município de Conceição da Barra, Mapa ilustrativo da Divisão da Sede Urbana do Município de Conceição da Barra e da Divisão por Distrito Sanitário do Município.

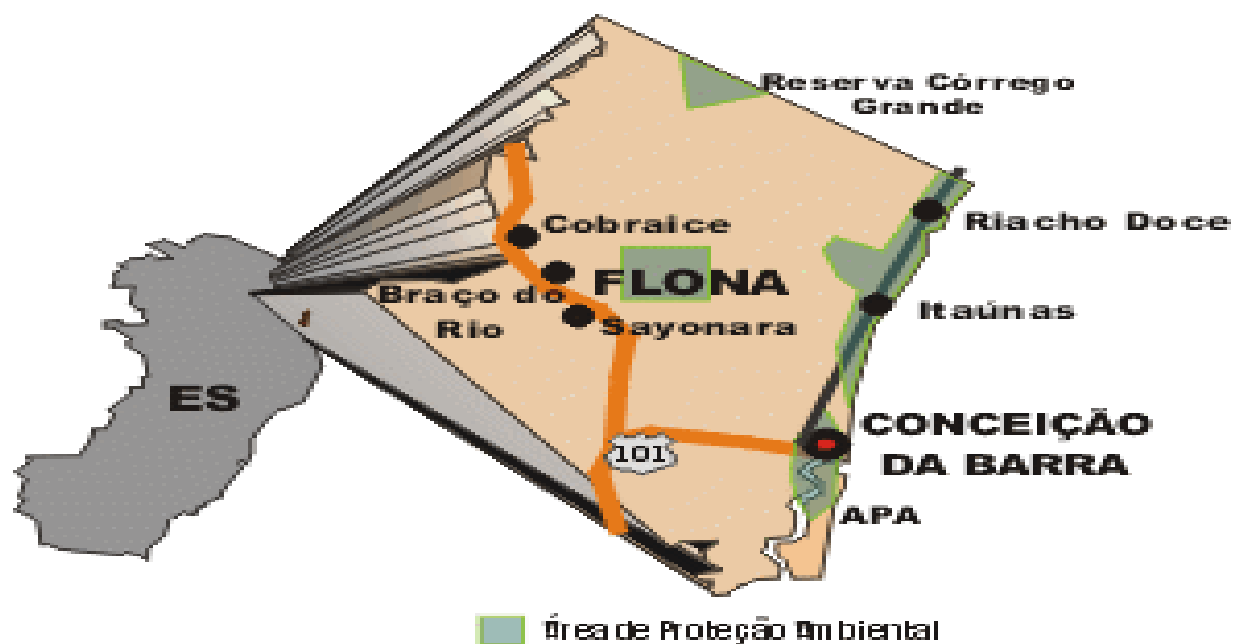


The map displays the municipality of Conceição da Barra, located in the state of Espírito Santo, Brazil. The map is color-coded to show different administrative regions: yellow for the main municipality, light blue for the surrounding state, and grey for the Atlantic Ocean. Key geographical features include the Bay of Vitória (Baía de Vitória) to the north and the Atlantic Ocean (Oceano Atlântico) to the east. The map also shows the locations of several municipalities, including Vitória, Conceição da Barra, and Conceição de São Paulo. The map includes a scale bar (0 to 10 km) and a north arrow. The title 'LIMITE ADMINISTRATIVO - CONCEIÇÃO DA BARRA' is prominently displayed at the bottom.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Figura 2 – Mapa de área de Proteção Ambiental





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1.1 Aspectos Demográficos

População Quilombola

O município abriga diversas comunidades quilombolas, entre elas: Angelim I, Roda d'Água, Linharinho, Córrego do Alexandre, Morro da onça, Córrego do Sertão, Angelim II, DISA, Córrego do Macuco, Córrego do Lucindo, Córrego Santana, Angelim III, Coxi e Córrego São Domingos.

Essas comunidades preservam um rico patrimônio cultural, expressado em manifestações como:

- o beiju, preparado de modo tradicional desde o século XIX, com reconhecimento de Indicação Geográfica (IG) que valoriza sua origem cultural e econômica;
- o Ticumbi, dança folclórica de origem africana com forte presença na zona quilombola e na vila de Itaúnas, representando narrativas simbólicas da herança africana;
- práticas de memória oral, rezas e cantos, celebrando santos como São Benedito com forte sentido comunitário e expressão de ancestralidade;
- o jongo, capoeira e manifestações culturais como o Reisado, que são vivenciadas em festividades locais como no Festival do Beiju.

As mulheres quilombolas mantêm saberes tradicionais fundamentais, revelados nas rodas de conversa e atividades na casa de farinha, criando e transmitindo conhecimentos, identidades e ancestralidade às novas gerações.

As comunidades quilombolas de Conceição da Barra, com cerca de 4.047 pessoas (14,74% da população total), fortalecem a diversidade cultural e identitária da cidade. Suas práticas culinárias como o beiju não são apenas tradições; representam resistência cultural, geração de renda e fortalecimento comunitário, com impacto no turismo e economia local.

Por meio de festivais, oficinas e rodas de saberes, essas comunidades reforçam o pertencimento, a autoestima e a preservação da história coletiva. Assim, sua presença e práticas culturais são fundamentais para a construção de uma sociedade plural, justa e culturalmente rica.

1.1.2 História

Como já mencionado, Conceição da Barra é um dos mais antigos municípios do Estado do Espírito Santo, seu porto foi determinante geograficamente para a fundação da cidade que data de 1537, quando uma forte tempestade, afundou um navio espanhol nas proximidades de um grande rio chamado Kiri-kerê, pelos índios Guaianás, que habitavam essas terras.

Esse nome, que significa dorminhoco, foi dado devido à quietude das águas do rio, hoje denominado Cricaré. Portugueses e indígenas, aliados aos naufragos do navio espanhol, estabeleceram, na foz do Rio Cricaré, um núcleo populacional, com o nome de Barra. O desenvolvimento inicial se deveu, principalmente, à intensidade de navios, vindos da Bahia, que aportavam aproveitando a facilidade de acesso.

Em 1596, a povoação de Barra recebeu a visita do padre José de Anchieta, que visitou também a povoação no Vale do Cricaré, no dia 21 de setembro do mesmo ano e como era costume denominar as terras e os acidentes geográficos com o nome do santo do dia, Anchieta trocou o nome do rio para São Mateus e deu à povoação o mesmo nome. Com essa troca de nomes, o núcleo populacional da margem norte passou a chamar-se Barra de São Mateus.

Em ato datado de 11 de agosto de 1831, Barra de São Mateus foi instituída Paróquia, sob a invocação de Nossa Senhora da Conceição, cuja imagem era venerada numa rústica capela erguida nos primórdios da colonização, onde se encontra até os dias de hoje.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1.3 Território e Ambiente

Conceição da Barra apresenta 26,19% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 53.1% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 15.1% 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 74 de 78, 54 de 78 e 54 de 78, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 3006 de 5570, 4049 de 5570 e 2284 de 5570, respectivamente.

1.1.4 Educação

Os indicadores educacionais do município apresentam um panorama positivo em relação ao acesso e ao desempenho escolar. A taxa de escolarização da população entre 6 e 14 anos atingiu 99,26% em 2022, evidenciando quase universalização do acesso à escola nessa faixa etária. Em relação à qualidade da aprendizagem, o Índice de Desenvolvimento da Educação Básica (IDEB) registrou, em 2023, o valor de 5,5 para os anos iniciais e 5,1 para os anos finais do ensino fundamental na rede pública, demonstrando avanços, mas também a necessidade de estratégias para elevar os resultados, sobretudo nos anos finais.

Quanto à estrutura da rede municipal em 2024, foram contabilizadas 412 matrículas no ensino fundamental e 117 no ensino médio. O corpo docente é composto por 29 professores atuando no ensino fundamental e 8 no ensino médio, distribuídos em 5 escolas de ensino fundamental e 1 escola de ensino médio. Esses dados evidenciam a organização do sistema educacional local, que busca atender às demandas da comunidade escolar e garantir a continuidade dos estudos desde o ensino fundamental até o ensino médio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tabela 01- Escolarização

Indicador	Valor	Ano
Taxa de escolarização (6 a 14 anos)	99,26 %	2022
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (rede pública)	5,5	2023
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (rede pública)	5,1	2023
Matrículas no ensino fundamental	412 matrículas	2024
Matrículas no ensino médio	117 matrículas	2024
Docentes no ensino fundamental	29 docentes	2024
Docentes no ensino médio	8 docentes	2024
Número de estabelecimentos de ensino fundamental	5 escolas	2024
Número de estabelecimentos de ensino médio	1 escola	2024

Fonte: IBGE.

1.1.5 Meio Ambiente

O município apresenta uma área urbanizada de apenas 0,54 km² (2019), indicando que a urbanização ainda é bastante restrita e concentrada em um pequeno núcleo. Em relação ao saneamento básico, os dados de 2022 mostram que 52,92% dos domicílios possuem acesso ao esgotamento sanitário por rede geral, rede pluvial ou fossa ligada à rede, o que evidencia que quase metade da população ainda não dispõe de infraestrutura adequada nesse aspecto. Por outro lado, destaca-se positivamente o índice de arborização de vias públicas, que atinge 93,31%, contribuindo para a melhoria do microclima urbano e para a qualidade de vida da população.

No que se refere à infraestrutura viária, o dado mais recente, de 2010, revela que apenas 15,2% das vias públicas eram urbanizadas, demonstrando um déficit significativo nesse setor. Ainda em 2010, não há informações disponíveis sobre a população exposta ao risco, apontando para uma lacuna nos registros da época.

O município está inserido no bioma Caatinga (2024), caracterizado por vegetação adaptada ao clima semiárido e de grande relevância ecológica. Além disso, conforme registro de 2019, o território não pertence ao Sistema Costeiro-Marinho, o que indica que não possui áreas diretamente relacionadas a ambientes costeiros ou marinhos.

Tabela 02 – Meio ambiente

Indicador	Valor	Ano
Area urbanizada	0,54 km ²	2019
Esgotamento sanitário por rede geral, rede pluvial ou fossa ligada à rede	52,92 %	2022
Arborização de vias públicas	93,31 %	2022
Urbanização de vias públicas	15,2 %	2010
População exposta ao risco	Sem dados	2010
Bioma predominante	Caatinga	2024
Sistema Costeiro-Marinho	Não pertence	2019

Fonte: IBGE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2 Situação de saúde no município

A situação de saúde do município de Conceição da Barra apresenta desafios relacionados ao perfil epidemiológico de sua população. Entre os principais agravos à saúde, destacam-se as doenças crônicas não transmissíveis, como hipertensão arterial e diabetes mellitus, que configuram importantes causas de morbimortalidade e demandam acompanhamento contínuo na atenção primária. Observa-se ainda a ocorrência de doenças infecciosas e parasitárias, com maior vulnerabilidade em áreas rurais e comunidades tradicionais, além da necessidade de intensificar ações de prevenção e controle de arboviroses, como dengue, chikungunya e zika. A saúde materno-infantil também merece atenção, considerando indicadores relacionados ao pré-natal, à mortalidade infantil e ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento. Esse cenário aponta para a importância do fortalecimento das políticas públicas de promoção da saúde, vigilância em saúde, prevenção de agravos e ampliação do acesso aos serviços, garantindo equidade no cuidado, especialmente às populações em situação de maior vulnerabilidade social.

1.2.1 Natalidade

A Natalidade é o número proporcional dos nascimentos que ocorrem numa população e num tempo determinado. Para a demografia, a taxa de natalidade é uma medida de quantificação da fecundidade. Em geral, a natalidade é medida sobre o período de um ano e tem por base o número de nascimentos de uma população por cada mil habitantes.

A Natalidade no Brasil vem diminuindo com o decorrer dos anos e o município de Conceição da Barra acompanha a mesma tendência, conforme série histórica de natalidade, o que demonstra uma nova formação de família e também o envelhecimento da população. Mesmo assim, é preciso lembrar que esse dado é progressivo e acontece por conta de diversos fatores como: aumento da escolaridade da mulher, aumento das grandes cidades, entre outros. Entre 2015 e 2024, o número de nascimentos no município variou bastante. Em 2015 foram registrados 411 nascimentos, chegando ao maior número em 2017 (430) e ao menor em 2022 (313). Depois disso, houve uma recuperação em 2023 (397), mas em 2024 voltou a cair para 357.

Quando olhamos a diferença entre meninos e meninas, percebemos que, na maior parte dos anos, nasceram um pouco mais de meninos. No entanto, em alguns anos, como 2017, nasceram mais meninas (216 contra 214 meninos). Já em 2023, por exemplo, nasceram bem mais meninos (210 contra 187 meninas).

A taxa de natalidade também teve pequenas mudanças ao longo do período. O menor valor foi em 2022, com 11,40, e o maior em 2023, com 14,08. De forma geral, a tendência mostra uma pequena queda quando comparamos o início (2015: 13,20) com o final do período (2024: 12,33).

Esses números mostram que a quantidade de nascimentos vem diminuindo aos poucos, o que pode estar ligado a mudanças no estilo de vida das famílias, ao planejamento familiar e ao acesso a serviços de saúde.

Tabela 03- Nascidos Vivos

Sexo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	411	401	430	417	404	417	391	313	397	357
Masculino	217	210	214	217	202	210	197	187	210	186
Feminino	194	191	216	200	202	207	194	216	187	171
Taxa de Natalidade	13,20	12,80	13,63	13,24	12,83	13,24	12,42	11,40	14,08	12,33

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.2 Nascidos vivos segundo idade da mãe

Entre 2015 e 2024, o número total de nascimentos no município variou, começando com 411 em 2015, chegando a 430 em 2017 e reduzindo para 357 em 2024.

Quando observamos a idade das mães, percebemos que a maioria dos nascimentos aconteceu entre mulheres de 20 a 24 anos. Esse grupo foi o mais frequente em todos os anos, com destaque para 2017, quando houve 134 registros. Em 2024, esse número caiu para 99, mas ainda se manteve como a faixa etária mais representativa.

Já entre as mães de 15 a 19 anos, também houve uma participação significativa, especialmente nos primeiros anos do período analisado. Em 2015, por exemplo, foram 92 nascimentos nessa faixa, enquanto em 2024 esse número caiu para 42, mostrando uma redução importante de gestações na adolescência.

No grupo de 10 a 14 anos, os números sempre foram baixos, variando entre 0 e 6 nascimentos ao longo do período, o que indica que casos de gravidez em idades muito precoces são pouco frequentes.

De modo geral, os dados mostram uma tendência de diminuição no número total de nascimentos e uma redução mais visível entre as mães adolescentes, enquanto a faixa de 20 a 24 anos continua sendo a mais comum entre as mães do município.

Tabela 04 – Nascidos vivos segundo idade da mãe

Idade da Mãe	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	411	401	430	417	404	417	391	378	397	357
10-14	5	6	4	2	3	0	2	2	3	0
15-19	92	95	77	88	92	56	64	60	53	42
20-24	117	121	134	112	90	99	91	83	105	99
25-29	95	88	103	97	87	101	103	112	89	96
30-34	75	61	82	67	84	90	71	84	84	78
35-40	17	24	24	43	40	57	47	22	49	32
40-44	9	6	6	8	7	13	12	14	14	10
45-49	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC).

1.2.3 Nascidos vivos segundo tipo de parto

Entre 2015 e 2024, o número total de nascimentos no município variou de 411 em 2015 para 357 em 2024, com algumas oscilações ao longo dos anos.

Quando analisamos o tipo de parto, percebemos que há uma diferença importante entre partos vaginais e cesarianos. Em quase todos os anos, o número de cesarianas foi maior que o de partos normais. Por exemplo, em 2015 houve 229 cesáreas contra 182 partos vaginais. Essa diferença foi ainda mais evidente em 2022, quando foram registradas 251 cesarianas contra apenas 152 partos vaginais.

Apesar disso, em alguns anos a diferença foi menor, como em 2019, quando os dois tipos de parto ficaram praticamente iguais (202 cada um). Já em 2024, observa-se uma redução tanto nos partos vaginais (157) quanto nas cesáreas (200), acompanhando a queda geral no número de nascimentos.

Outro ponto importante é que não houve registros de tipo de parto “ignorado” durante todo o período, o que mostra a qualidade das informações registradas.

De forma geral, os dados indicam que o parto cesáreo ainda é o mais comum no município, embora



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

haja variação ao longo dos anos. Isso pode estar ligado a fatores culturais, escolhas das famílias e também às práticas de assistência nos serviços de saúde.

Tabela 05 – Tipo de parto

Tipo de Parto	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	411	401	430	417	404	417	391	403	397	357
Vaginal	182	207	228	208	202	170	169	152	186	157
Cesário	229	194	202	209	202	243	222	251	211	200
Ignorado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC)

1.2.4 Nascidos Vivos segundo instrução da mãe

Entre 2015 e 2024, o número total de nascimentos no município apresentou pequenas variações, indo de 411 em 2015 para 357 em 2024.

Quando observamos a escolaridade das mães, fica claro que a maioria delas tinha o ensino fundamental completo (1º grau completo). Esse grupo aparece de forma predominante em todos os anos, com valores sempre acima de 260 registros, o que mostra que grande parte das mães concluiu pelo menos o ensino fundamental.

Já as mães com escolaridade entre a 4ª e a 7ª série também representam uma parcela importante, mas em queda ao longo do tempo. Em 2015 foram 85 registros nessa faixa, enquanto em 2024 esse número caiu para 30, mostrando uma redução significativa.

As mães com ensino médio (2º grau completo) apresentaram crescimento ao longo do período. Em 2015 foram 54 registros e, em 2023, o número chegou a 72, reduzindo um pouco em 2024 (64). Isso mostra um avanço no nível de escolaridade das mães.

Casos de mães sem escolaridade ou com apenas as séries iniciais do fundamental foram muito poucos durante todo o período, assim como os registros “ignorados”, o que indica que a maioria das informações foi bem preenchida.

De forma geral, os dados apontam para uma tendência de melhora no nível de escolaridade das mães, com aumento de mulheres com ensino médio completo e diminuição de gestações entre aquelas com menos anos de estudo.

Tabela 06 – Instrução da mãe

Instrução da Mãe	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	411	401	430	417	404	417	391	403	397	357
Sem escolaridade	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
Até 3 série 1 grau	8	3	5	2	4	10	4	4	0	0
De 4 a 7 série	85	82	93	76	56	53	47	46	32	30
1 grau completo	261	279	291	292	293	285	281	294	292	263
2 grau completo	54	35	41	46	50	55	59	58	72	64
Ignorada	3	1	0	0	0	14	0	0	1	0

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Nascidos Vivos (SINASC).

1.2.5 Mortalidade

Entre 2015 e 2024, o número total de óbitos no município aumentou bastante. Em 2015 foram registrados 169 óbitos, enquanto em 2024 esse número chegou a 603, mostrando um crescimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

significativo ao longo do período.

Quando observamos as causas, percebemos que algumas doenças aparecem com destaque. As doenças do aparelho circulatório (como problemas cardíacos e derrames) e as neoplasias (tumores/câncer) estão entre as principais causas, com números crescentes, especialmente nos últimos anos — em 2024, por exemplo, foram 88 óbitos por doenças circulatórias e 60 por câncer.

As doenças do aparelho digestivo também chamam atenção pelo crescimento: em 2015 foram 7 registros e em 2024 chegaram a 87. Já as doenças do aparelho respiratório variaram bastante, mas também tiveram aumento, alcançando 49 casos em 2024.

Um dado que se destaca é a alta mortalidade ligada à gravidez, parto e puerpério, principalmente a partir de 2021, quando ocorreram 162 óbitos, chegando a 188 em 2022. Apesar de uma leve queda em 2023 (141), o número voltou a subir em 2024 (157).

As causas externas (como acidentes e homicídios) tiveram maior peso nos primeiros anos da série, mas reduziram ao longo do tempo, caindo de 37 em 2015 para 22 em 2024. Já os óbitos no período perinatal (em recém-nascidos) e por malformações congênitas se mantiveram em números menores, mas com algumas variações.

De forma geral, os dados mostram que o município passou por um aumento expressivo na mortalidade, especialmente a partir de 2020. Esse crescimento pode estar relacionado a diversos fatores, como mudanças no perfil das doenças, impactos da pandemia de COVID-19 e condições de saúde da população.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Tabela 07 – Causas de Mortalidade

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	169	167	183	161	168	215	445	431	472	603
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	4	5	4	4	31	78	24	37	30
Neoplasias (tumores)	28	27	23	30	28	22	27	19	45	60
Doenças do sangue, órgãos hematológicos e transtornos imunitários	0	1	1	1	0	1	7	2	5	6
Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	5	14	10	10	7	21	25	6	15	20
Transtornos mentais e comportamentais	3	5	1	1	1	0	3	6	6	4
Doenças do sistema nervoso	7	4	9	4	4	6	3	4	7	8
Doenças do aparelho circulatório	46	42	64	44	44	47	3	44	85	88
Doenças do aparelho respiratório	23	16	18	17	24	18	40	25	39	49
Doenças do aparelho digestivo	7	8	8	7	12	11	33	31	62	87
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	1	0	3	14	6	12	17
Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2	0	2	2	0	0	2	12	10	15
Doenças do aparelho geniturinário	5	6	5	4	5	2	19	29	30	36
Gravidez, parto e puerpério	0	0	1	0	0	1	162	188	141	157
Algumas afecções originadas no período perinatal	1	3	4	4	0	3	28	34	40	24
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	3	3	3	0	3	0	1	5	5	2
Mal Definidas	0	0	1	1	4	3	3	5	2	0
Causas externas (acidentes, homicídios e suicídios)	37	34	28	31	32	46	28	13	14	22
Suicídios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

1.2.6 Óbito segundo faixa etária

Entre 2015 e 2024, o número total de óbitos no município variou, começando com 169 registros em 2015 e chegando a 213 em 2024. O maior número de mortes ocorreu em 2021, com 257 registros. Quando olhamos por faixa etária, percebemos que os óbitos são mais frequentes entre pessoas idosas, especialmente acima dos 60 anos. Em 2024, por exemplo, foram 42 mortes entre 60 e 69 anos, 48 entre 70 e 79 anos e 50 entre pessoas com 80 anos ou mais. Isso mostra que a maioria das mortes ocorre em idades mais avançadas, o que é esperado pelo processo natural de envelhecimento.

Nas faixas de meia-idade (30 a 59 anos) também há registros importantes, com destaque para 2021, quando foram 46 mortes entre pessoas de 50 a 59 anos — número bem acima dos demais anos.

Já entre crianças e adolescentes, os números são bem menores. As mortes de menores de 1 ano variaram entre 3 e 8 por ano, enquanto em crianças de 1 a 9 anos os casos foram raros.

Entre adolescentes (10 a 19 anos), os óbitos também se mantiveram em valores baixos, geralmente de 1 a 6 por ano.

De forma geral, os dados mostram que a mortalidade no município está mais concentrada na



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

população idosa, mas ainda existem desafios relacionados à mortalidade infantil e à mortalidade precoce em adultos, que precisam ser acompanhados de perto pelos serviços de saúde.

Tabela 08 – Óbito por ano segundo faixa etária

Faixa Etária	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	169	167	183	161	168	215	257	212	194	213
Menor de 1 ano	4	5	8	6	3	5	5	7	5	6
1 a 4 anos	1	1	2	3	1	1	3	2	0	1
5 a 9 anos	1	0	0	2	0	0	2	2	0	0
10 a 14 anos	3	1	3	1	1	0	2	1	1	1
15 a 19 anos	6	6	4	5	6	2	7	3	3	3
20 a 29 anos	9	9	9	10	8	10	18	7	8	10
30 a 39 anos	9	9	8	12	9	13	14	13	12	13
40 a 49 anos	18	19	16	13	14	29	16	25	19	14
50 a 59 anos	28	18	20	15	20	34	46	25	21	25
60 a 69 anos	25	34	28	28	31	36	44	36	39	42
70 a 79 anos	34	26	31	27	32	37	46	35	42	48
80 anos e mais	31	39	54	39	43	47	54	57	44	50
idade ignorada	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

1.2.7 Óbito por Sexo

Entre 2015 e 2024, o número total de óbitos no município variou, indo de 169 em 2015 para 213 em 2024. O ano com mais registros foi 2021, com 257 óbitos.

Quando analisamos por sexo, percebemos que, ao longo de todo o período, os homens morreram em maior número do que as mulheres. Em 2015, por exemplo, foram 103 óbitos masculinos contra 66 femininos. Essa diferença se manteve em quase todos os anos, embora em alguns períodos os números tenham ficado mais próximos, como em 2017, quando houve 98 óbitos masculinos e 85 femininos.

O ano de 2021 foi o mais crítico para ambos os sexos, com 142 óbitos de homens e 115 de mulheres, possivelmente influenciado pela pandemia. Já em 2024, os registros foram de 125 óbitos masculinos e 88 femininos, mantendo a tendência de maior mortalidade entre os homens.

De forma geral, os dados mostram que a mortalidade masculina é mais alta no município, o que pode estar relacionado a fatores como maior exposição a doenças crônicas, acidentes, hábitos de vida e menor procura pelos serviços de saúde em comparação às mulheres.

Tabela 09 – Óbito por ano segundo sexo

Sexo	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	169	167	183	161	168	215	257	214	195	213
Masculino	103	109	98	95	98	138	142	127	129	125
Feminino	66	58	85	66	70	77	115	87	66	88

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.8 - Mortalidade Infantil

Entre 2015 e 2024, o número de óbitos em crianças menores de 1 ano apresentou pequenas variações, com um total anual variando de 3 a 8 casos. Em 2024, foram registrados 7 óbitos nessa faixa etária.

Quando analisamos o período de vida dos bebês, percebemos que a maioria dos óbitos ocorreu nos primeiros 7 dias de vida, chamados de período neonatal precoce. Por exemplo, em 2024, 4 dos 7 óbitos aconteceram nesse período. Entre 7 e 27 dias de vida, os casos foram raros, variando de 0 a 2 por ano. Já entre 28 dias e menos de 1 ano, os óbitos se mantiveram relativamente estáveis, com 1 a 3 casos por ano.

Esses dados mostram que a mortalidade infantil é mais concentrada nos primeiros dias de vida, destacando a importância de cuidados adequados durante a gestação, parto e primeiros dias após o nascimento para reduzir riscos e proteger a saúde dos bebês.

Tabela 10 – Óbito por ano segundo faixa etária menor de 01 ano

Faixa Etária Menor 1 Ano	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
TOTAL	4	5	8	6	3	5	5	8	6	7
< 7 dias	2	3	4	4	1	3	2	4	5	4
7-27 dias	0	0	2	0	0	0	1	2	0	0
28d-<1ano	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade – SIM

1.3 - Vigilância em saúde

A Vigilância em Saúde de Conceição da Barra, no Espírito Santo, é coordenada pela Secretaria Municipal de Saúde e desempenha um papel fundamental na promoção da saúde e prevenção de doenças na comunidade. A cidade adota uma abordagem integrada, alinhada às diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), para monitorar, controlar e prevenir riscos à saúde pública.

1.3.1 - Vigilância Epidemiológica

A Vigilância Epidemiológica é um dos pilares essenciais do Sistema Único de Saúde (SUS), desempenhando papel estratégico na prevenção e controle de doenças e agravos que afetam a população. Sua importância está na capacidade de identificar precocemente riscos à saúde pública, monitorar a ocorrência de doenças e subsidiar a tomada de decisões baseadas em evidências, garantindo ações mais eficazes para proteger a coletividade.

Suas ações englobam a coleta, análise, interpretação e disseminação de informações sobre a ocorrência de doenças e agravos, além da detecção precoce de surtos, epidemias e eventos de relevância em saúde pública. A Vigilância Epidemiológica também coordena investigações epidemiológicas, realiza busca ativa de casos, orienta medidas de prevenção e controle, e promove a integração com outros setores da saúde, como a vigilância sanitária, atenção primária e hospitais.

Entre suas funções, destacam-se:

- Monitorar continuamente o perfil epidemiológico da população;
- Notificar e registrar casos de doenças e agravos de notificação compulsória;
- Investigar e confirmar diagnósticos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Recomendar medidas de prevenção e controle;
- Apoiar campanhas de vacinação e outras ações de promoção da saúde.

Seus objetivos incluem:

- Reduzir a incidência e a mortalidade por doenças e agravos;
- Controlar e erradicar enfermidades preveníveis;
- Fornecer dados atualizados para subsidiar o planejamento e a avaliação das políticas de saúde;
- Garantir a segurança sanitária e a proteção da saúde coletiva

1.3.2 Vigilância Ambiental

A Vigilância em Saúde Ambiental é um componente essencial da vigilância em saúde, responsável por identificar, monitorar e avaliar os fatores ambientais que possam interferir na saúde da população. Sua importância está em prevenir doenças e agravos relacionados ao meio ambiente, promovendo um ambiente saudável e seguro para a coletividade

Suas ações englobam o acompanhamento da qualidade da água para consumo humano, controle de vetores e reservatórios, monitoramento da qualidade do ar e do solo, investigação de surtos relacionados a contaminantes ambientais, prevenção de riscos decorrentes de desastres naturais e acompanhamento de áreas com poluição ou degradação ambiental.

Entre suas funções, destacam-se:

- Identificar riscos ambientais que possam afetar a saúde humana;
- Monitorar continuamente a situação ambiental e seus impactos;
- Investigar doenças e agravos relacionados ao meio ambiente;
- Promover a integração com outros setores para o controle e redução de riscos ambientais;
- Apoiar ações de educação em saúde para promoção de hábitos e ambientes saudáveis.

Seus objetivos incluem:

- Reduzir e controlar riscos ambientais que impactem a saúde;
- Prevenir a ocorrência de doenças e agravos decorrentes de fatores ambientais;
- Produzir e disponibilizar informações para subsidiar decisões e políticas públicas;
- Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população.

No município de Conceição da Barra, a Vigilância Ambiental atua de forma integrada com as equipes de Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica, desenvolvendo ações permanentes de combate a vetores, fiscalização de pontos estratégicos, controle de zoonoses e monitoramento ambiental, visando proteger a saúde da população e preservar o equilíbrio do meio ambiente.

1.3.3 - Vigilância Sanitária

A Vigilância sanitária do município, desempenha um papel essencial na proteção da saúde da população, fiscalizando e monitorando estabelecimentos e serviços que possam representar riscos sanitários.

Entre suas principais atividades estão a inspeção de alimentos, medicamentos, cosméticos, produtos de higiene, água e serviços de saúde, garantindo que normas sanitárias sejam cumpridas e prevenindo riscos à população. Além disso, a Vigilância Sanitária realiza ações educativas, orientando comerciantes, prestadores de serviços e cidadãos sobre boas práticas de higiene, armazenamento de produtos e cuidados de saúde.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A equipe também tem papel fundamental na prevenção de surtos e epidemias, atuando de forma preventiva e corretiva sempre que há identificação de irregularidades que possam comprometer a saúde coletiva. Com essa atuação, a Vigilância Sanitária contribui para melhorar a qualidade de vida da população, promovendo segurança, bem-estar e o acesso a produtos e serviços de saúde de qualidade.

1.4- Rede de Atenção Integral à Saúde

A Rede de Atenção a Saúde (RAS) do município de Conceição da Barra, é definida por meio de arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão,

buscam garantir a integralidade do cuidado aos munícipes usuários do Sistema Único de Saúde. A Rede de Atenção é sistematizada para responder a condições específicas de saúde, por meio de um ciclo completo de atendimentos, que implica na prestação de saúde necessária, além da continuidade e a integralidade da atenção à saúde nos diferentes níveis Atenção Primária, Secundária e Terciária. A RAS têm como objetivo promover a integração de ações e serviços de saúde para prover uma atenção à saúde de forma contínua, integral, de qualidade, responsável, humanizada, com vistas à consolidação dos princípios e diretrizes do SUS.

A estruturação da Rede municipal propõe ações, serviços e programações em saúde baseados no diagnóstico da população adscrita à equipe de saúde, considerando fatores e determinantes da saúde desta população. Na prática, tem se traduzido sob o fenômeno da tripla carga de doenças, mais precisamente nas condições crônicas de doença. Além disso, a ação das equipes deve basear-se em evidências científicas devidamente constatadas.

A Rede também apresentam atributos importantes a serem considerados durante seu processo de planejamento e implementação. Atributos são qualidades e características inerentes àquilo a que se referem. Os atributos essenciais das RAS são:

1. População e territórios definidos;
2. Estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços;
3. APS como primeiro nível de atenção;
4. Serviços especializados;
5. Mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma Continuada;
6. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um;
7. Integração entre os diferentes entes federativos a fim de atingir um propósito comum;
8. Ampla participação social;

Na prática, a constituição da RAS com esses fundamentos e atributos é essencial para efetividade das ações que contribuirão para alcance dos princípios e diretrizes do SUS.

2.4 - Atenção Primária a Saúde

A Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada preferencial do Sistema Único de Saúde (SUS) e desempenha papel fundamental na promoção, prevenção e cuidado integral à população. É na APS que se estabelece o primeiro contato do cidadão com os serviços de saúde, garantindo acompanhamento contínuo, vínculo e coordenação do cuidado entre os diferentes níveis de atenção.

No município de Conceição da Barra, a APS tem como missão atuar de forma resolutiva, próxima da comunidade, fortalecendo a prevenção de doenças, a promoção da saúde e o manejo de condições crônicas, além de oferecer assistência em situações agudas e encaminhar, quando necessário, para níveis mais complexos de atendimento.

O município conta com 09 Unidades de Saúde, que são a base para o atendimento da população em



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

seus territórios, e dispõe de 02 Equipes de Atenção Primária (eAP), que têm o papel de ampliar o acesso e qualificar a assistência, apoiando as equipes locais e fortalecendo o trabalho multiprofissional.

A organização da APS é essencial para garantir que cada cidadão tenha atendimento próximo de sua residência, com profissionais capacitados para oferecer cuidado humanizado e integral, sendo este o alicerce para um sistema de saúde público eficiente, justo e acessível a todos.

2.4.2 - Policlínica Municipal

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) foi criado pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de ampliar a abrangência e a resolutividade das ações da Atenção Primária à Saúde (APS), apoiando as equipes de Saúde da Família (ESF) por meio de um trabalho multiprofissional.

Em Conceição da Barra, o NASF foi implantado em 2013, atuando de forma integrada com as equipes da APS, oferecendo suporte técnico e especializado nas áreas de fisioterapia, nutrição, psicologia, assistência social e educação física, entre outras, conforme a realidade local.

Com as mudanças nas diretrizes federais e a reorganização das políticas de apoio à APS, o modelo NASF foi gradualmente substituído, dando lugar à Policlínica Municipal. Essa transformação representou não apenas uma adequação às normativas vigentes, mas também uma ampliação do escopo de atuação, permitindo ofertar serviços especializados à população, fortalecendo a integração entre a Atenção Primária e a Atenção Ambulatorial Especializada.

A Policlínica de Conceição da Barra tem como função apoiar tecnicamente as ESF, ofertar atendimentos especializados, promover ações interdisciplinares e contribuir para a continuidade do cuidado, reduzindo a necessidade de encaminhamentos externos e fortalecendo a resolutividade do sistema local de saúde. Sua importância reside na capacidade de atuar como elo estratégico entre diferentes níveis de atenção, garantindo um cuidado mais integral e eficiente para os munícipes.

2.4.3 - Farmácia Básica Municipal

A Farmácia Básica Municipal tem como função central garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais previstos na Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), de forma gratuita e organizada. Atua de acordo com as diretrizes do Componente Básico da Assistência Farmacêutica do Sistema Único de Saúde (SUS), sendo responsável pelo armazenamento, controle, dispensação e orientação sobre o uso correto dos medicamentos.

Seus objetivos incluem:

- Assegurar a oferta contínua e adequada de medicamentos essenciais;
- Apoiar o tratamento de doenças prevalentes e crônicas, contribuindo para a adesão terapêutica;
- Promover o uso racional de medicamentos, evitando automedicação e desperdícios;
- Apoiar as ações da Atenção Primária à Saúde e demais níveis de atenção no município.

No município de Conceição da Barra, a Farmácia Básica desempenha papel fundamental no fortalecimento da rede de atenção à saúde. Além de garantir a distribuição de medicamentos para as Unidades de Saúde, realiza atendimento direto à população, orientando sobre posologia, possíveis reações adversas e cuidados necessários durante o tratamento.

A presença da Farmácia Básica Municipal representa um importante instrumento para a efetivação do direito à saúde, contribuindo para a qualidade de vida dos usuários, a prevenção de complicações e a redução de internações hospitalares, reforçando a integralidade e a equidade no cuidado ofertado pelo SUS.

Relação municipal de medicamentos essenciais (remume) no âmbito das unidades integrantes do sistema único de saúde sob gestão da prefeitura municipal de conceição da barra.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REMUME

Código	Medicamento
000001	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CP (ANTICOAGULANTE)
000003	ALOPURINOL 100 MG CP (ANTIGOTOSO)
000004	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML.
000005	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA
000010	CARBAMAZEPINA 200 MG CP
000015	DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G (0,1%) CREME 10 G.
000019	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP
000020	FENITOÍNA, SÓDICA 100 MG CP
000022	FENOBARBITAL 100 MG CP
000023	FLUCONAZOL 150 MG CP
000024	FUROSEMIDA 40 MG CP
000025	HALOPERIDOL 1 MG CP
000026	HALOPERIDOL 5 MG CP
000028	IBUPROFENO 600 MG CP
000029	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS
000031	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100 ML
000032	LORATADINA 10 MG CP
000039	METRONIDAZOL 250 MG CP
000040	METRONIDAZOL 100 MG/G GELÉIA VAGINAL TUBO 50 G
000044	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML
000045	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 15 ML
000046	PARACETAMOL 500 MG CP
000049	PREDNISOLONA 3 MG/G XAROPE 60 ML
000054	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML
000055	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG
000059	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG CP
000061	METILDOPA 250 MG CP
000062	CAPTOPRIL 25 MG CP
000063	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP
000064	METFORMINA 850 MG CP
000065	PROPANOLOL 40 MG CP
000066	DIGOXINA 0,25 MG CP
000069	ACIDO FÓLICO 5 MG CP
000071	GLIBENCLAMIDA 5 MG CP
000076	ATENOLOL 50 MG CP
000079	AMIODARONA 200 MG CP
000081	SULFATO FERROSO 40 MG FE CP
000083	PREDNISONA 5 MG CP
000090	PREDNISONA 20 MG CP
000103	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSSOL
000118	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CP
000119	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML.
000120	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10 ML.
000122	AMITRIPTILINA 25 MG CP
000123	BIPERIDENO 2 MG CP
000125	CARBONATO DE LITIO 300 MG CP
000128	CLONAZEPAN 0,5 MG CP



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000129	CLONAZEPAN 2,0 MG CP
000130	CLORPROMAZINA 25 MG CP
000132	CLORPROMAZINA 100 MG CP
000136	DIPIRONA 500 MG CP
000146	PROMETAZINA 25 MG CP
000157	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML
000163	FENOBARBITAL 40 MG/ML 20 ML
000167	COMPLEXO B COMPRIMIDO
000168	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG CP
000199	LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS
000242	MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G 28G
000246	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG. COMPRIMIDO
000250	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG. COMPRIMIDO
000256	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 100ML
000257	SINVASTATINA 20MG CP
000262	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG. COMP.
000264	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML
000266	LOSARTANA 50MG CP
000275	ENALAPRIL 20 MG CP
000278	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME
000286	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL 10ML (VERMÍFUGO)
000299	CODEÍNA, FOSFATO 30 MG
000301	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CP (OSTEOPOROSE)
000303	CARVEDILOL 12,5 MG COMP.
000306	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL(VIT. D3) 400UI
000308	SINVASTATINA 40MG COMP
000310	DIAZEPAM 5MG COMP
000312	AZITROMICINA 200MG/5ML FR 15ML
000314	CARVEDILOL 6,25 MG COMP.
000335	FLUOXETINA 20MG CP
000338	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS SOLUÇÃO 100ML
000346	SERTRALINA 50 MG
000360	OMEPRAZOL 20MG CAP
000364	SECNIDAZOL 1000 MG COMP.
000365	SIMETICONA 40MG COMP.
000366	SIMETICONA 75MG/ML GTS
000375	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MCG COMP.
000385	ACICLOVIR 50MG/G - 10G CREME
000387	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G
000396	AZITROMICINA 500MG COMP.
000397	CEFALEXINA 500 MG COMP.
000399	CINARIZINA 25 MG COMP.
000404	NEOMICINA + BACITRACINA 5+ 250 MG/G 15G
000405	LACTULOSE 667MG/ML XPE
000447	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG CÁP
000449	ALPRAZOLAM 1MG COMP
000455	ACICLOVIR 200MG COMP
000460	ACEBROFILINA XAROPE 50 MG/5 ML (EXPECTORANTE)
000464	COLAGENASE 0,6 U/G
000465	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO (BUSCOPAM) 10MG
000470	IVERMECTINA 6MG
000474	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG
000475	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

000479	ANLÓDIPINO 10MG CP
000483	AMOXICILINA + CLAVULANATO (250MG + 62,5MG/ 5ML) 75ML
000484	AMOXICILINA + CLAVULANATO (500 MG + 125 MG) COMPRIMIDO
000487	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL 20MG/G
000494	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO
000497	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO
000505	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML
000519	CETOCONAZOL 200MG
000685	PERMETRINA 5 % LOÇÃO
000687	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
000688	CIPROFIBRATO 100MG
000690	GLICLAZIDA 30 MG
000692	NIMESULIDA 100 MG
001012	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG+ VIT D 400MG
001280	DICLOFENACO DE POTASSICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.4.4 Hospital Municipal

A Secretaria Municipal de Saúde tem sob sua responsabilidade o serviço de Urgência e Emergência, sendo composto por um Hospital Municipal localizado na SEDE que tem por objetivo atender à demanda espontânea e/ou referenciada, e funcionar como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade. Neles estão as enfermarias de retaguarda clínicas e de longa permanência. É responsável ainda pela reorganização das linhas de cuidados prioritárias: Cardiologia - Infarto Agudo do Miocárdio - IAM, Neurologia e Neurocirurgia - Acidente Vascular Cerebral - AVC e Traumatologia.

As demandas desta unidade são encaminhadas ao Hospital Estadual de Referência em Traumas no município de São Mateus ou para a Maternidade de referência para Risco Habitual e Alto Risco, respectivamente localizados em São Mateus.

2.4.5 Pronto Socorro Braço Do Rio

Pronto Atendimento localizado no distrito do Braço do Rio presta serviço em saúde aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não de encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade.

Localizado em um distrito as margens da BR 101, também segue os fluxos de encaminhamento do Hospital Municipal para Traumas no município de São Mateus ou para a Maternidade de referência para Risco Habitual e Alto Risco, respectivamente localizados em São Mateus.

2.4.6 Central Municipal De Regulação

É um instrumento ordenador, orientador e definidor da atenção à saúde que consiste na organização do conjunto de ações de regulação do acesso à assistência, de maneira sistemática, buscando adequar a oferta dos serviços de saúde em seus diferentes níveis de complexidade, à demanda que mais se aproxima das reais necessidades da população.

A Central de Regulação Municipal (CRM) é responsável pela gestão de demanda ambulatorial de média complexidade do Sistema Único de Saúde (SUS) dentro do município.

Têm como base a articulação e a integração as ações de regulação de sistemas de saúde com outras funções de gestão:

- Planejamento, Financiamento, Orçamento.
- Implementação da Modalidade de Atenção.
- Gestão do trabalho e Educação, informação e informática.
- Funções administrativas e financeiras.

Realiza a comunicação entre as equipes de saúde da família, da Atenção Básica, Núcleo de Apoio à Saúde da Família, Hospital Municipal e os prestadores de atendimentos especializados através do Sistema de Regulação (SISREG) e consórcio intermunicipais, mesmo assim tem uma demanda reprimida.

Desenvolve uma política de Atenção à Saúde com objetivo de atender as necessidades dos usuários, facilitando a integração das ações da Atenção Primária à Saúde, centro de comunicação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

das Redes de Atenção a Saúde, as ações programáticas/estratégicas e a Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar por meio da Planificação da Atenção a Saúde.

Tem em um âmbito mais geral, gerenciar as ações de saúde ambulatoriais que não tem resolutividade na APS, ou seja, no encaminhamento do usuário na rede de serviços de saúde, de tal forma que possa ter acesso aos recursos assistenciais de que necessitar oportunamente: Consultas, Exames, Cirurgias, TFD e outros.

A Central também é responsável pela regulação do transporte para pacientes de Hemodiálise, Oncológicos e para realização dos exames e consultas com horário marcado de saída, local de embarque e desembarque, hoje conta com ônibus, carros pequenos e van's e ambulância.

2.5 Análise da Área Contaminada pelo Rompimento da Barragem da Samarco – População Suscetível a Contaminação

O município de Conceição da Barra, embora não esteja localizado na Bacia do Rio Doce, também foi duramente afetado pela tragédia do rompimento da barragem da Samarco. Isso ocorreu devido ao avanço da pluma de contaminação que, após atingir o litoral, avançou sobre o oceano, principalmente na direção norte. Nos dias e semanas subsequentes ao desastre, a pluma seguiu se dispersando pelo ambiente marinho, influenciada por marés, ventos e correntes marítimas, alcançando o litoral norte capixaba. Esse deslocamento impactou diretamente as áreas costeiras e os ecossistemas marinhos do município de Conceição da Barra – ES, atingindo comunidades como Riacho Doce e Praia dos Coqueiros, banhadas pelo oceano Atlântico e interligadas a afluentes como o Rio Cricaré e o Rio Itaúnas. Em 2023, conforme citado no plano anterior, foram realizadas reuniões com as comunidades atingidas, priorizando o diálogo direto com os moradores e lideranças locais. Nessas reuniões, foram apresentados e discutidos os impactos percebidos pelas próprias comunidades, o que permitiu a identificação participativa de situações de risco à saúde.

As consequências do desastre foram graves, desestabilizando as comunidades locais tanto do ponto de vista financeiro quanto sanitário. Diversos moradores perderam seu meio de subsistência em função do fechamento da pesca, e com isso, passaram a vivenciar situações de vulnerabilidade social e emocional, como depressão, ansiedade e consumo abusivo de álcool. As águas utilizadas para banho, recreação, lavagem de roupas e outras atividades cotidianas apresentaram possíveis indícios de contaminação, contribuindo para o surgimento de doenças de pele e outras enfermidades ainda em investigação, dado o contato frequente da população com os rios e córregos. Além disso, o turismo e a pesca, que são pilares econômicos locais, foram profundamente afetados, agravando ainda mais o cenário de vulnerabilidade das comunidades, especialmente aquelas que se concentram ao longo do litoral e das margens dos rios afetados.

2.6 - Gestão de saúde

A organização do SUS de Conceição da Barra está pautada em redes de saúde, de forma a integrar os diversos serviços que compõem o sistema de saúde e ampliar a comunicação entre eles. O planejamento das ações de saúde envolve a articulação e a cooperação entre atores sociais e políticos embasado em uma visão ascendente. As propostas partiram das microáreas, passando pelas regionais até chegar ao nível central.

A análise de saúde é importante para subsidiar o processo de planejamento, com informações e evidências para definição de diretrizes, objetivos, indicadores e metas do Pacto pela Saúde dentro da realidade do município, sendo possível serem atingidos. A análise situacional das condições de saúde da população, de determinantes e condicionantes de saúde e gestão em saúde permitiu a identificação dos problemas e orientou o planejamento da Secretaria Municipal de Saúde a definir as medidas a serem adotadas a partir da necessidade da população. Sendo assim, foram definidas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

as principais linhas a serem trabalhadas em quatro eixos estruturantes, a saber:

2.6.2 Resultados para a sociedade: objetiva desenvolver ações para reduzir a mortalidade infantil e a morbimortalidade por eventos cardiovasculares e causas externas.

2.6.3 Perspetiva de processo: objetiva assegurar que a Atenção Primária à Saúde (APS) realize uma atenção integral em uma rede articulada, nos níveis de atenção e em todos os ciclos de vida, nas condições crônicas e agudas.

2.6.4 Perspetiva de gestão: objetiva organizar as linhas de cuidados de acordo com as legislações existentes, readequar a política de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a infraestrutura e a política de Regulação, Controle e Avaliação na rede SUS municipal, reestruturar o serviço de monitoramento e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, as políticas de controle social do município, além de fortalecer a auditoria de saúde enquanto ferramenta de gestão.

2.6.5 Perspetiva financeira: objetiva implantar gestão de custos assistenciais; identificar os recursos existentes e os captáveis; definir as metas de captação e o percentual destinado a cada perspectiva de resultado; assegurar a publicitação de prestação de contas dos recursos estaduais e federais ao Conselho Municipal de Saúde; e implantar e monitorar indicadores de gestão para aplicação dos recursos destinados. Pretende-se fortalecer a cultura do planejamento, apesar de existir algumas normatizações, para que ele não seja uma resposta à burocracia federativa, mas uma ferramenta de utilização e apropriação para todos. O planejamento contempla quatro etapas: diagnóstico, planejamento, ações, acompanhamento/realinhamento.

A gestão do SUS municipal é desempenhada de forma participativa. Incluem-se o pensar e o fazer coletivos no processo de administração do sistema, proporcionando um ambiente no qual exista a interação entre trabalhadores, gestores, prestadores e usuários.

Objetos de priorização:

- A) Qualificar instrumentos de apoio à gestão, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.
- B) Reestruturar a comunicação social no SUS visando à confiabilidade dos dados, com informações oficiais e transparência.
- C) Fortalecer mecanismos e instrumentos para promover a prática de escuta de usuários, profissionais e gestores.
- D) Implementar novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, na gestão participativa com foco em resultados, na participação social e no financiamento estável.
- E) Fortalecer os vínculos do cidadão, dos conselhos de Saúde, das lideranças de movimentos sociais, dos agentes comunitários de Saúde, dos agentes de combate às endemias e dos educadores populares com o SUS.
- F) Fortalecer mecanismos de controle dos recursos financeiros do município visando manter nos serviços prestados à população a capacidade de resolução em todos os níveis de atenção.

2.7 Gestão e execução Orcamentária

A gestão e execução orçamentária da saúde em Conceição da Barra/ES está pautada nos princípios da transparência, responsabilidade fiscal e eficiência na aplicação dos recursos públicos. O planejamento financeiro é realizado de forma integrada com os instrumentos de gestão do SUS, como o Plano Municipal de Saúde, a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG), garantindo a vinculação entre planejamento, execução e avaliação.

Os recursos destinados à saúde são compostos por transferências das esferas federal, estadual e por contrapartida municipal, sendo distribuídos de acordo com as prioridades locais, pactuadas nas instâncias de controle social, especialmente o Conselho Municipal de Saúde. A execução orçamentária busca assegurar a manutenção e o fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, a



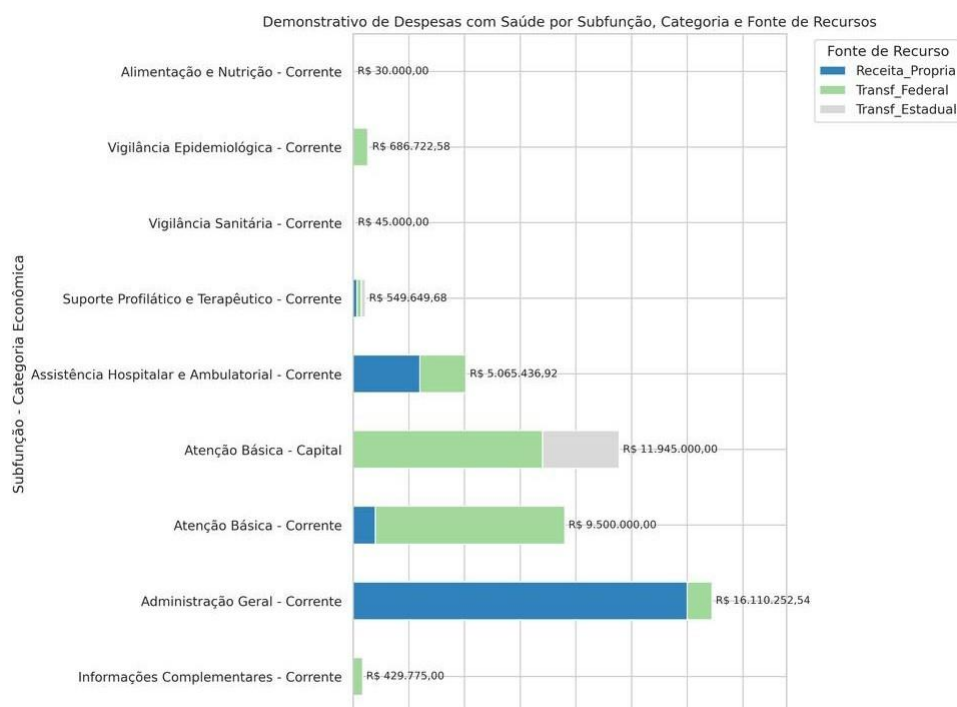
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

estruturação da média complexidade, a ampliação das ações de vigilância em saúde e a qualificação da gestão.

A Secretaria Municipal de Saúde adota mecanismos de monitoramento contínuo da execução financeira, alinhados às metas estabelecidas, promovendo ajustes quando necessários e garantindo maior efetividade e transparência. Dessa forma, o município busca assegurar que cada recurso aplicado contribua para a melhoria das condições de saúde da população e para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde no território.

Gráfico 01 – Demonstrativo de Despesas



O gráfico 01 demonstra a análise da execução orçamentária que evidencia que a maior aplicação de recursos em saúde no município concentrou-se na função Administração Geral – Corrente, totalizando aproximadamente R\$ 16,1 milhões, com predominância de receitas próprias e complementação estadual.

A Atenção Básica apresentou investimentos significativos, tanto em custeio (R\$ 9,5 milhões) quanto em capital (R\$ 11,9 milhões), majoritariamente oriundos de transferências federais e estaduais, refletindo o fortalecimento da infraestrutura e das ações da atenção primária.

Na Assistência Hospitalar e Ambulatorial, foram aplicados cerca de R\$ 5,06 milhões, com destaque para a participação de recursos próprios, assegurando a manutenção dos serviços especializados.

As ações de Vigilância Epidemiológica (R\$ 686 mil), Suporte Profilático e Terapêutico (R\$ 549 mil), Informações Complementares (R\$ 429 mil), Vigilância Sanitária (R\$ 45 mil) e Alimentação e Nutrição (R\$ 30 mil) representaram menor proporção dos gastos, mas garantem suporte às áreas estratégicas da saúde coletiva.

De forma geral, a execução orçamentária demonstra equilíbrio entre custeio administrativo, fortalecimento da atenção primária e manutenção da rede hospitalar, em consonância com as diretrizes do SUS e os instrumentos de planejamento municipal.

Tabela 11 – Demonstrativo das Receitas e despesas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		RECEITAS REALIZADAS
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)		R\$ 3.705.323,03
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		R\$ 310.241,32
Receita Bens Imóveis e de Direitos Reais sobre Imóveis – ITBI		R\$ 128.162,97
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		R\$ 2.516.157,38
Receita do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF		R\$ 810.761,96
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		R\$ 27.049.978,23
Cota-Parte FPM		R\$ 15.271.980,64
Cota-Parte ITR		R\$ 2.335,11
Cota-Parte IPVA		R\$ 1.055.514,53
Cota-Parte ICMS		R\$ 10.549.982,35
Cota-Parte IPI-Exportação		R\$ 128.482,49
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Impostos e Transferências Constitucionais		R\$ 41.683,11
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		R\$ 30.815.301,86

A tabela 11 demonstra que no exercício analisado, o município de Conceição da Barra/ES apresentou receita total de R\$ 30.815.301,86 proveniente de impostos e transferências constitucionais e legais.

A receita própria de impostos correspondeu a R\$ 3.765.323,63, com destaque para o ISS (R\$ 2.516.157,38), seguido do IRRF (R\$ 810.761,96), IPTU (R\$ 310.241,32) e ITBI (R\$ 128.162,97).

As transferências constitucionais e legais representaram a maior parcela das receitas, totalizando R\$ 27.049.978,23, sendo a cota-parte do FPM (R\$ 15.271.980,64) a principal fonte, seguida do ICMS (R\$ 10.549.982,35), além de valores referentes ao IPVA (R\$ 1.055.514,53), IPI-Exportação (R\$ 128.482,49), ITR (R\$ 2.335,11) e outras compensações financeiras (R\$ 41.683,11).

Esse cenário evidencia a forte dependência das transferências intergovernamentais, em especial do FPM e ICMS, para a composição da receita municipal em saúde, enquanto a arrecadação própria tem menor representatividade. Tais dados reforçam a importância da gestão eficiente dos recursos transferidos e do fortalecimento da arrecadação própria como estratégia para garantir maior autonomia financeira ao município.

Tabela 12 – Despesas

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DESPESAS LIQUIDADAS
ATENÇÃO BÁSICA (XXXI) = (IV + XXIII)	R\$ 3.095.581,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXII) = (V + XXIV)	R\$ 390.343,50
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIII) = (VI + XXV)	R\$ 12.684,40
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXIV) = (VII + XXVI)	R\$ 447.494,91



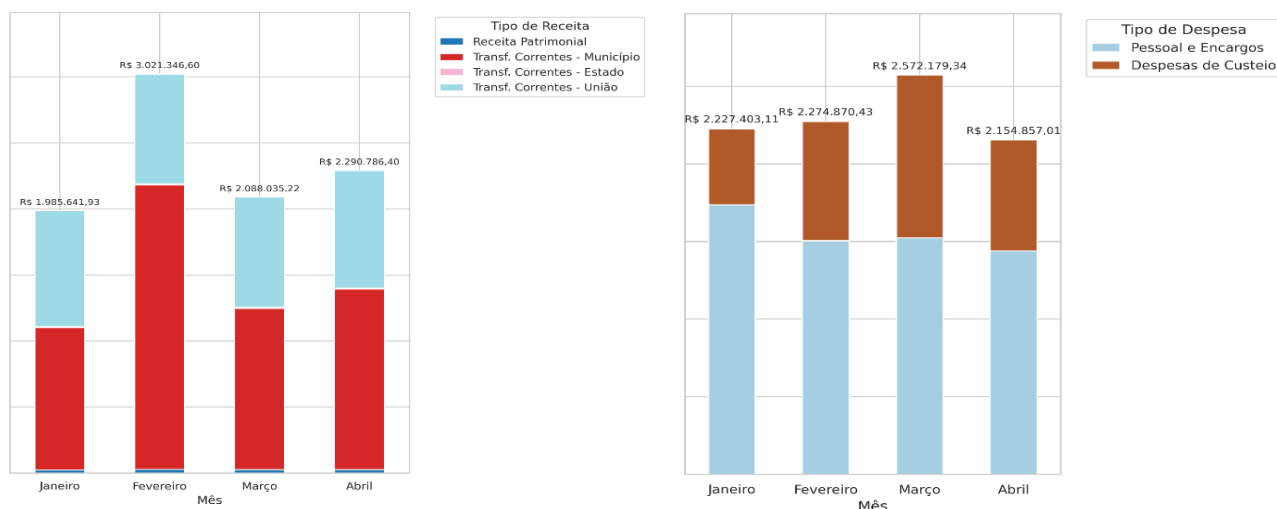
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXV) = (VIII + XXVII)	R\$ 0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVI) = (XIX + XXVIII)	R\$ 0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVII) = (X + XXIX)	R\$ 5.128.648,06
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XXXVIII) = (XI + XXX)	R\$ 9.074.751,98
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes (XXXIX)	R\$ 3.235.830,09
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XL) = (XXXVIII - XXXIX)	R\$ 5.838.921,89

A tabela 12 informa que o município liquidou R\$ 9.074.751,98 em despesas com saúde, sendo a Atenção Básica a principal área de aplicação (R\$ 3.095.581,11), seguida da rubrica Outras Subfunções (R\$ 5.128.648,06) e da Assistência Hospitalar e Ambulatorial (R\$ 390.343,50). Também foram registradas despesas em Vigilância Sanitária (R\$ 447.494,91) e Suporte Profilático e Terapêutico (R\$ 12.684,40), enquanto não houve execução financeira em Vigilância Epidemiológica e Alimentação e Nutrição. Do total das despesas, R\$ 5.838.921,89 foram executados com recursos próprios, após a dedução das transferências de outros entes federativos, o que evidencia tanto a priorização da Atenção Básica quanto a relevância das transferências intergovernamentais para o financiamento da saúde no município.

Gráfico 02 Demonstrativo de receita mensal e liquidadas mensalmente



O primeiro gráfico apresenta a evolução das receitas municipais de janeiro a abril, destacando quatro tipos: Receita Patrimonial, Transferências Correntes do Município, do Estado e da União. Observa-se que as transferências correntes do município são a principal fonte de receita em todos os meses,



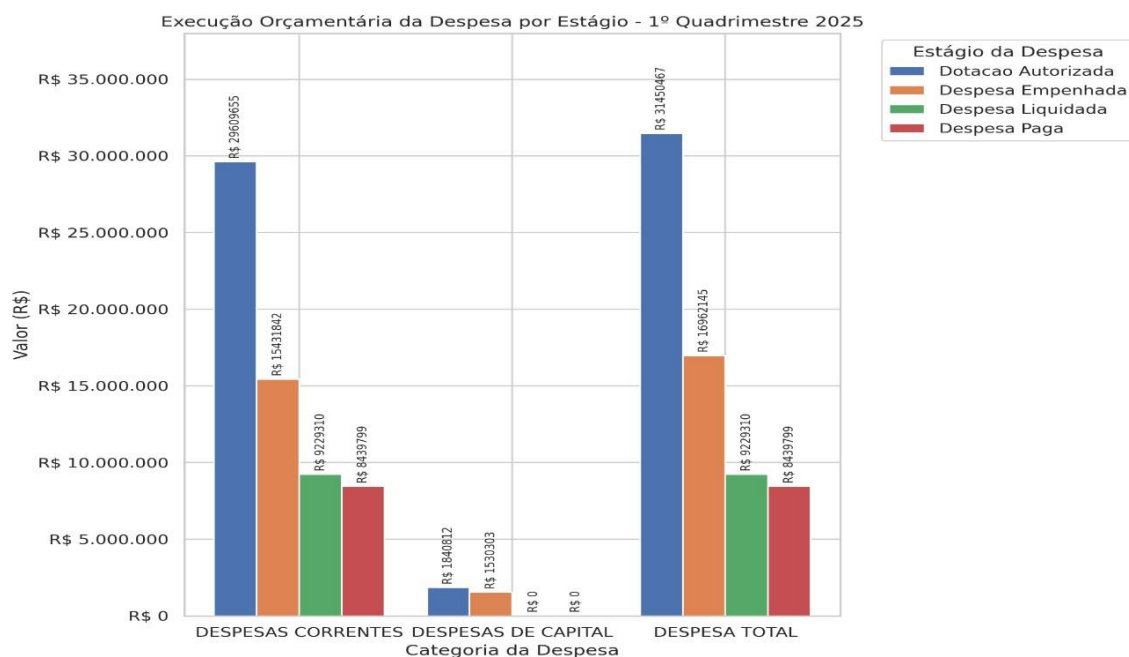
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

representando a maior parte do total arrecadado. Fevereiro registrou o valor mais elevado (R\$ 3.021.346,60), enquanto janeiro apresentou o menor (R\$ 1.985.641,93). As demais categorias de receita, como patrimônio e transferências estaduais e federais, têm participação menor e relativamente estável ao longo do período.

O segundo gráfico apresenta as despesas divididas em 'Pessoal e Encargos' e 'Despesas de Custeio', para os meses de janeiro a abril. Em janeiro, o total de despesas foi de R\$ 2.227.403,11. Fevereiro registrou um leve aumento, atingindo R\$ 2.274.870,43. Março apresentou o pico de despesas, somando R\$ 2.572.179,34, impulsionado principalmente pelo aumento nas 'Despesas de Custeio'. Em abril, houve uma redução significativa para R\$ 2.154.857,01. Ao longo do período, a maior parte das despesas foi destinada a 'Pessoal e Encargos', embora as 'Despesas de Custeio' tenham mostrado maior variação mensal, com um notável aumento em março.

Gráfico 03 – Demonstrativo da execução orçamentária da despesa



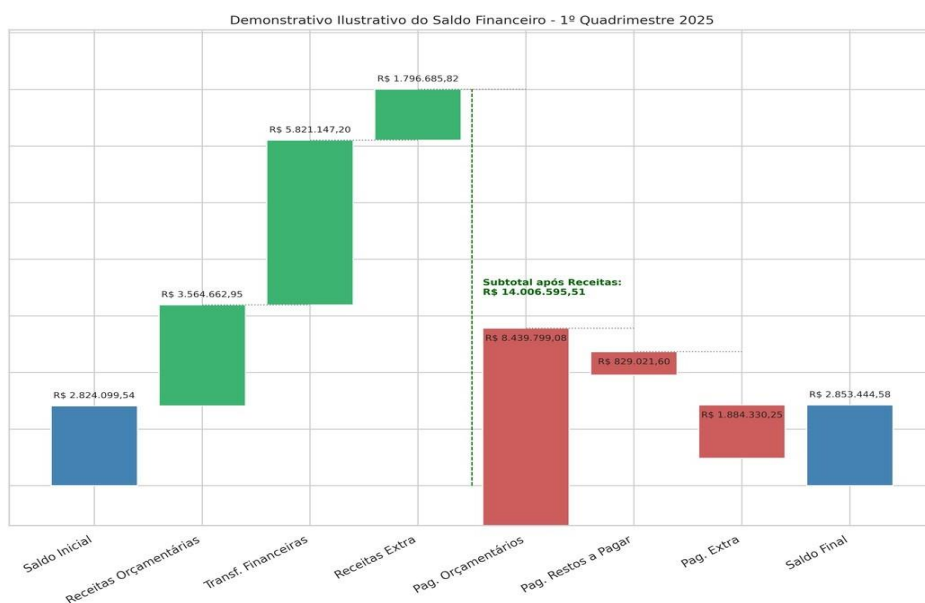
A execução orçamentária do 1º quadrimestre de 2025 revela que, da dotação total autorizada de R\$ 31.450.467, foram empenhados R\$ 16.962.145, liquidados R\$ 9.229.310 e pagos R\$ 8.439.799. Nas despesas correntes, houve um empenho significativo de R\$ 15.431.842 de uma dotação de R\$ 29.609.655, com R\$ 8.439.799 efetivamente pagos. Contudo, as despesas de capital, com dotação de R\$ 1.840.812 e R\$ 1.530.303 empenhados, não registraram liquidação ou pagamento neste período, indicando que os investimentos previstos ainda não foram concretizados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gráfico 04 – Saldo Financeiro



O Demonstrativo Ilustrativo do Saldo Financeiro do 1º Quadrimestre de 2025 inicia com um Saldo Inicial de R\$ 2.824.099,54. Ao longo do período, o município registrou diversas entradas, incluindo R\$ 3.564.662,95 em Receitas Orçamentárias, R\$ 5.821.147,20 em Transferências Financeiras e R\$ 1.796.685,82 em Receitas Extra. Com essas adições, o Subtotal após Receitas alcançou R\$ 14.006.595,51.

Em contrapartida, houve pagamentos que impactaram o saldo. Os Pagamentos Orçamentários totalizaram R\$ 8.439.799,08, seguidos por R\$ 829.021,60 em Pagamentos de Restos a Pagar e R\$ 1.884.330,25 em Pagamentos Extra. Após todas as movimentações de receitas e despesas, o Saldo Final do quadrimestre foi de R\$ 2.853.444,58, indicando uma leve variação positiva em relação ao saldo inicial.

2.8 Recursos Humanos

A rede municipal conta com uma diversidade de profissionais da saúde, totalizando 351 funcionários, sendo: contratada (178), seguida pelos efetivos (84) e agentes comunitários de saúde (58). Há ainda

23 agentes de vigilância, poucos comissionados (7). Estão entre os trabalhadores serviços administrativos, médicos, enfermeiros, técnicos, agentes comunitários e especialistas de apoio (psicólogos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, entre outros). Temos em nossa composição funcional, servidores bolsistas (Mais médicos). No entanto, o número reduzido de alguns especialistas — como



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

apenas 1 pediatra, 1 ginecologista, 1 ortopedista e 1 psiquiatra — indica insuficiência de cobertura para demandas mais complexas, comprometendo a resolutividade local e sobrecarregando a rede regional.

2.9 Sistema de Informação

A Organização Mundial da Saúde define Sistema de Informação em Saúde (SIS) como um mecanismo de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária para planejar, organizar, operar e avaliar os serviços de saúde. Considera-se que a transformação de um dado em informação exige, além da análise, a divulgação, e inclusive recomendações para a ação. O setor gerencia todos os dados das Unidades de Saúde e dados dos prontos atendimentos realizando o faturamento mensal de acordo com o cronograma do Ministério da Saúde. A atualização de dados das fichas de profissionais e estabelecimentos de saúde é realizada por meio do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). A emissão do Cartão Nacional de Saúde (cartão SUS), está sendo descentralizada à medida que ocorre o processo de informatização das unidades de saúde. Por meio do sistema e-SUS AB (Atenção Básica) são inseridas e enviadas ao Ministério da Saúde as informações da Atenção Básica. Por meio do SIA (Sistema de Informação Ambulatorial) são processadas todas as demais informações especializadas. O setor também é responsável pela informatização e suporte às unidades de saúde considerando o sistema de gestão que atualmente é o RG Cidadão.

3 Definição das Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

O processo de planejamento em saúde é de responsabilidade de cada ente federado, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada, ascendente, integrada e solidária, entre as três esferas de governo, na medida em que visa dar direcionalidade à gestão pública da saúde.

O Plano Municipal de Saúde (PMS) apresenta as diretrizes, objetivos, metas e indicadores que orientarão a gestão municipal no período de 2026 a 2029 propiciando um alinhamento estratégico de prioridades para a agenda da saúde entre gestores, trabalhadores e usuários. As DOMIs são estruturas para as estratégias de evolução da gestão e melhorias nos serviços prestados.

O PMS 2026-2029 de Conceição da Barra está estruturado a partir de 6 diretrizes que demarcam os compromissos da gestão, legitimamente discutidas com o Conselho Municipal de Saúde.

Alguns conceitos guiaram o trabalho, como:

- As Diretrizes expressam ideais de realização e delimitam escolhas prioritárias do Plano, definidas em função das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde. As diretrizes indicam as linhas de ação a serem seguidas, num enunciado-síntese.
- Os Objetivos de cada Diretriz representam os resultados desejados com a Diretriz, “o que se quer”, “o que se pretende” a fim de superar, reduzir, eliminar, prevenir ou controlar os problemas identificados.
- As Metas especificam a magnitude da mudança desejada ou os resultados visados com o objetivo. Um mesmo objetivo pode apresentar mais de uma meta, em função da relevância destas para o seu alcance. Ao estabelecer uma meta, deve-se considerar o estágio de referência inicial ou a situação atual que se deseja modificar, o ponto de partida – de onde se está para onde se quer chegar. Isso constitui a Linha de Base.
- Os Indicadores são variáveis que representam uma meta, em geral numérica (número absoluto ou índice/relação: percentual, taxa coeficiente, razão). Permite mensurar as mudanças propostas e acompanhar o alcance delas.

Assim, partindo do diagnóstico da situação de saúde do município foram estabelecidos diretrizes para atuação da Secretaria Municipal com objetivo de ampliar o acesso da população a serviços de saúde de qualidade, intervindo pontualmente nos vazios assistenciais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Na formulação dos objetivos é necessário considerar não apenas os problemas, mas também a viabilidade política, econômica, técnico-organizacional e a coerência com as políticas do governo. O objetivo, se bem formulado, descreve a situação futura pretendida pela gestão.

As metas dizem respeito a um fim que se quer atingir com prazos pré-estabelecidos. Elas têm por função quantificar o objetivo que se deseja alcançar por meio do estabelecimento de indicadores. Dessa forma, os indicadores de cada meta têm por objetivo estabelecer um parâmetro de mensuração daquilo que se deseja alcançar. Cada indicador tem uma Linha de Base, que é um dado que possibilitará a comparação deste indicador ao longo da execução do PMS, pois parte-se de um resultado anterior. Os dados sobre a linha de base podem ser obtidos nas fontes de informação para o cálculo do indicador selecionado, como por exemplo os sistemas de informação em saúde.

4 O processo de Monitoramento e avaliação

O planejamento detém enorme potencial para viabilizar o alcance de oportuna resolubilidade das medidas estabelecidas e implementadas. Essa é uma das principais potencialidades que conferem ao planejamento o caráter estratégico para a qualificação da gestão. O processo é conduzido por outras áreas ou profissionais, sob a orientação do gestor, cabendo a todos esses conduzir o processo de formulação, monitoramento e avaliação do Plano de Saúde (PS), da Programação Anual de Saúde (PAS) e do Relatório Anual de Gestão (RAG) na conformidade da regulamentação. Devendo igualmente apoiar todas as áreas nos seus respectivos processos de planejamento, assim como as outras esferas de gestão na operacionalização.

A gestão, as questões organizacionais, processos, produtos e não somente resultados e impactos são dimensões passíveis de avaliação no âmbito do SUS. A metodologia e o instrumental de controle e avaliação têm como foco os instrumentos que dão concretude ao processo do Sistema de Planejamento do SUS: uma construção coletiva: controle e avaliação de planejamento do SUS, acima referidos, estabelecidos pela Portaria Nº 3.085/2006 e definidos pela Portaria nº. 3.332/2006. Esses instrumentos apresentam as seguintes características: o Plano de Saúde (PS) aborda as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos, expressos em objetivos, diretrizes e metas; a Programação Anual de Saúde (PAS) operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, apontando o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como à gestão do SUS; e o Relatório Anual de Gestão (RAG) registra os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Como se depreende, o PS, a PAS e o RAG são instrumentos interdependentes, indissociáveis, que viabilizam a dinamicidade e constância do completo processo de planejamento.

Com as dificuldades de financiamento do SUS, o planejamento é responsável pela otimização das estratégias a serem adotadas e condução de plano de trabalho que possibilitem maior oferta de serviços de saúde aos usuários com equilíbrio dos custos e controle do Fundo Municipal de Saúde.

5 Considerações Finais

O Plano Municipal de Saúde de Conceição da Barra consolida-se como um instrumento estratégico de planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.

No que tange à gestão em saúde, destaca-se o compromisso com a transparência, o uso racional dos recursos públicos e o fortalecimento da governança, de modo a garantir eficiência administrativa, valorização dos profissionais e maior integração entre os diferentes níveis de atenção. O fortalecimento dos processos de planejamento e regulação será fundamental para assegurar maior resolutividade, equidade e qualidade na oferta dos serviços.

Na Atenção Primária à Saúde, porta de entrada preferencial do sistema, o Município reafirma o compromisso de ampliar o acesso, qualificar as equipes de Saúde da Família e fortalecer ações de promoção, prevenção e cuidado contínuo, aproximando os serviços da realidade das comunidades. A integração das ações intersetoriais será determinante para o enfrentamento dos principais problemas de saúde e para a melhoria



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

dos indicadores epidemiológicos locais.

O processo de construção dos Planos de Saúde tem como bases referenciais legais e normativas a Lei nº 8080/90, a Lei Complementar nº 141/2012 e a Portaria nº 2.135, de setembro de 2013, que define como instrumento do planejamento em saúde o Plano Municipal de Saúde (PMS), a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Relatório Anual de Gestão (RAG), que se encontram incluídos no DigiSUS Gestor- módulo planejamento.

Assim, o PMS constitui-se como ferramenta essencial para guiar as ações em saúde nos próximos quatro anos, promovendo o fortalecimento da Atenção Primária, da Vigilância em Saúde, da Assistência Farmacêutica, da Regulação e da gestão hospitalar. Seu conteúdo é resultado de uma

construção coletiva, técnica e política, que visa não apenas atender às exigências legais, mas, sobretudo, assegurar o direito à saúde com qualidade, universalidade e integralidade.

Concluimos, portanto, reafirmando que, com planejamento estratégico, compromisso técnico e vontade política, é possível transformar realidades, superar desigualdades e oferecer um sistema de saúde mais justo, eficiente e acolhedor para toda a população do município. Que este plano seja, acima de tudo, um instrumento de mudança e esperança, guiado pelos princípios que sustentam o SUS e pelos anseios legítimos de uma comunidade que acredita no bem viver.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6 - Referências

IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Censo Demográfico 2022: Resultados do Universo. Rio de Janeiro: IBGE, 2023. Disponível em:

<https://www.ibge.gov.br/estatisticas/sociais/saude/22827-censo-demografico-2022.html>

IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. SIDRA –

Sistema IBGE de Recuperação Automática. Rio de Janeiro: IBGE, 2024. Disponível em:

<https://sidra.ibge.gov.br>.

IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Atlas Geográfico

Escolar. Rio de Janeiro: IBGE, 2022. Disponível em:

<https://atlasescolar.ibge.gov.br/referencias.html>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA. Informações do Município. Conceição da Barra:

PMCB, 2025. Disponível em: <https://conceicaodabarra.es.gov.br/a-cidade/informacoes-do-municipio>

IBGE – INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Mapa Municipal de Conceição da Barra (ES). Rio de Janeiro: IBGE, 2010.

Disponível em:

https://geoftp.ibge.gov.br/cartas_e_mapas/mapas_para_fins_de_levantamentos_estatisticos/censo_demografico_2010/mapas_municipais_estatisticos/es/conceicao_da_barra_v2.pdf

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES. Plano Municipal de Saúde 2022–2025. Conceição da Barra: PMCB, 2022.

Disponível em:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES. Secretaria Municipal de Educação. Conceição da Barra: PMCB, 2025. Disponível em:

<https://conceicaodabarra.es.gov.br/educacao>

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017. Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde. Diário Oficial da União, Brasília, DF.

CONASEMS. Manual do (a) Gestor (a) Municipal do SUS - Diálogos no cotidiano 2.a edição digital - revisada e ampliada – 2021.

INSTITUTO CULTURAL TAMBOR DE RAIZ. Instituto realiza mostra cultural para comunidade quilombola de Conceição da Barra. Disponível em: endereço. Acesso em: 30 de Agosto de 2025 .

VALE DO ITAUNAS. Beiju feito por quilombolas de Conceição da Barra e São Mateus ganha selo de reconhecimento histórico e cultural. Disponível em: endereço



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

7- DOMI

(Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores) é uma ferramenta de planejamento estratégico usada, principalmente, na saúde pública (SUS) para operacionalizar metas de governo, monitorar ações e avaliar resultados. Ela transforma políticas amplas em ações práticas, definindo onde chegar (diretriz), o que realizar (objetivo), quanto fazer (meta) e como medir



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ Nº 1: Fortalecer e qualificar a Vigilância em Saúde no município de Conceição da Barra, de forma integrada entre Vigilância Epidemiológica, Sanitária, Ambiental, Saúde do Trabalhador e Imunização, assegurando capacidade operacional, resposta oportuna aos agravos, monitoramento sistemático de riscos e redução da morbimortalidade, em conformidade com os princípios do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1: Estruturar, qualificar e garantir o funcionamento contínuo da Vigilância em Saúde no município de Conceição da Barra, assegurando capacidade operacional, infraestrutura adequada, qualificação permanente das equipes, informatização dos processos de trabalho e logística necessária ao desenvolvimento integrado das ações das Vigilâncias: Epidemiológica, Ambiental, Sanitária, Saúde do Trabalhador, Imunização e demais áreas afins, em consonância com os princípios e diretrizes do SUS.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1.1.1	Realizar, no mínimo, quatro capacitações anuais destinadas aos profissionais da Rede de Atenção à Saúde sobre doenças e agravos prioritários.	Nº de capacitações/ano	0	2025	Número	4	4	4	4	4
1.1.2	Garantir a participação anual das referências técnicas das Vigilâncias em processos formativos externos (cursos, congressos ou capacitações oficiais).	Nº de participação em congressos/cursos ofertados/ano	0	2025	Número	01	1	1	1	1
1.1.3	Assegurar disponibilidade mínima de dois veículos exclusivos para apoio às ações de Imunização, CTA e Vigilâncias. (rio doce)	Número de veículos	1	2025	Número	2	2	2	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1.4	Renovar progressivamente, até atingir 60%, o mobiliário da Vigilância em Saúde, garantindo condições adequadas de trabalho. (rio doce)	Percentual de mobiliário renovado	0	2025	Percentual	60%	30%	40%	50%	60%
1.1.5	Adquirir 05 novos computadores, com acesso à rede para a equipe das Vigilâncias e CTA garantindo a informatização e o desenvolvimento das atividades do setor, substituindo os equipamentos obsoletos e suprimindo setores desassistidos.	Número de computadores adquiridos	04	2025	Número	05	3	2	0	0
1.1.6	Adquirir 05 (cinco) aparelhos celulares, exclusivos para as 4 Vigilâncias e CTA, que permita a comunicação via aplicativos de mensagens.	Nº de aparelhos celulares adquiridos	0	2025	Número	5	5	0	0	0
1.1.7	Assegurar a aquisição de EPIs, uniformes e materiais de proteção individual para os profissionais da Vigilância Epidemiológica.(Rio doce)	Proporção de profissionais equipados adequadamente	60%	2025	Percentual	100%	70%	80%	100%	100%
1.1.8	Garantir a aquisição regular de testes rápidos, medicamentos e insumos estratégicos para execução das ações da Vigilância.(rio doce)	Proporção de insumos adquiridos conforme planejamento	70%	2025	Percentual	100%	80%	90%	100%	100%
1.1.9	Adquirir 01 (nobrek) para atender a Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a continuidade das ações de imunização e a	Nº de nobreaks adquiridos	0	2025	Número	1	0	1	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	preservação da cadeia do frio em situações de interrupção do fornecimento de energia.									
1.1.10	Adesão a contrato ou plano de manutenção preventiva e corretiva para câmaras frias e equipamento correlacionados	Numeros de contratos/planos de manutenção de equipamentos elaborados e implementados	0	2025	numero	1	1	1	1	1
1.1.11	Adquirir van movel para imunização para realizar vacinação nos interiores	Número de unidades móveis adquiridas	0	2025	numero	1	0	1	0	0
1.1.12	Colocar em funcionamento 100% das salas de vacinação das unidades de vacinação do Município.	Percentual de salas de vacina operantes	71%	2025	Percentual	100%	78%	85%	92%	100%
1.1.13	Recuperar e manter em funcionamento 100% das câmaras frias das salas de vacina do Município.	Percentual de câmaras de vacina operantes	71%	2025	Percentual	100%	85%	100%	100%	100%
1.1.14	Contratação de Técnico em Segurança do Trabalho para a Vigilância em Saúde do Trabalhador. (rio doce)	Nº de Técnicos em Segurança do Trabalho contratados	0	2025	Numero	1	1	1	1	1
1.1.15	Contratação de Farmacêutico para a Vigilância em Saúde do Trabalhador.	Nº de Farmacêuticos contratados	0	2025	Numero	1	1	0	0	0
1.1.16	Aquisição de (01) notebook/tablet para elaboração de análises presenciais de estudo de casos.	Número de notebook/tablet adquiridos para a	0	2025	Numero	1	1	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

		Vigilância em Saúde do Trabalhador								
1.1.17	Estruturar a equipe de Vigilância em Saúde do Trabalhador com 01 (um) Enfermeiro com especialização em Saúde do Trabalhador. (rio doce)	Número de Enfermeiros na equipe de Vigilância em Saúde do Trabalhador	0	2025	Número	1	1	0	0	0
1.1.18	Estruturar e fortalecer a equipe da Vigilância Sanitária municipal, por meio da contratação de profissionais qualificados, conforme a necessidade do serviço, para garantir a execução adequada das ações de fiscalização, monitoramento e educação sanitária. (Rio Doce)	Número de profissionais atuando na Vigilância Sanitária	2	2025	Numero	4	3	3	4	4
1.1.19	Garantir a oferta regular de cesta básica aos pacientes em tratamento de hanseníase, tuberculose, HIV/AIDS e hepatites virais, como estratégia de adesão terapêutica e redução do abandono conforme critérios técnicos e disponibilidade orçamentária (Emenda)	Percentual de pacientes elegíveis em tratamento de hanseníase, tuberculose, HIV/AIDS e hepatites que receberam cesta básica	0%	2025	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 1.2: Fortalecer as ações da Vigilância Epidemiológica no município de Conceição da Barra, visando aprimorar a prevenção, o controle e a resposta oportuna às doenças e agravos de notificação compulsória, por meio do planejamento, monitoramento, avaliação, qualificação das informações em saúde, investigação epidemiológica e articulação com a Rede de Atenção à Saúde, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	----------------	------------------------	--	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
1.2.1	Manter a Redução da incidência de sífilis congênita	Taxa de incidência de sífilis congênita por 1.000 nascidos vivos.	3	2025	Taxa	2	2,8	2,5	2,3	2
1.2.2	Assegurar a realização de testes não treponêmicos em 100% das gestantes reagentes ao teste treponêmico.	Proporção de testes realizados para gestantes reagentes ao teste treponêmico	0%	2025	Percentual	100%	25%	50%	75%	100%
1.2.3	Garantir tratamento oportuno e adequado para, no mínimo, 95% das gestantes e parceiros diagnosticados com sífilis.	Proporção de gestantes e parceiros tratados adequadamente	60%	2025	Percentual	95%	65%	75%	85%	95%
1.2.4	Garantir tratamento oportuno e adequado para, no mínimo, 95% dos casos de sífilis adquirida.	Proporção de pessoas com sífilis adquirida tratadas	90%	2025	Percentual	95%	90%	93%	94%	95%
1.2.5	Alcançar proporção mínima de 95% de cura nos casos novos de tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose	95%	2025	Percentual	98%	96%	98%	98%	98%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.6	Garantir investigação diagnóstica em 100% dos sintomáticos respiratórios identificados na APS.	Proporção de diagnóstico realizadas	95%	2025	Percentual	100%	97%	98%	100%	100%
1.2.7	Manter elevada a proporção de cura de casos novos de Hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase	95%	2025	Percentual	98%	96%	97%	98%	98%
1.2.8	Garantir investigação e acompanhamento dos casos suspeitos de hanseníase e seus respectivos intradomiciliares.	Proporção de casos suspeitos investigados e acompanhados	60%	2025	Percentual	100%	90%	100%	100%	100%
1.2.9	Manter em 95% de óbitos materno, fetal, infantil e causas mal definidas registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) em até 60 dias após final do mês de ocorrência.	Percentual de óbitos com ficha – síntese da investigação digitada	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
1.2.10	Reduzir a taxa de mortalidade infantil, por meio da qualificação do pré- natal.	Taxa de mortalidade infantil por 1000 nascidos vivos	12	2025	taxa	8 óbitos	10	9	8	8
1.2.11	Reduzir ou manter em até 1 o número de óbitos maternos no período	Nº de óbito materno	1	2025	Número	1 óbito	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.12	Aumentar o percentual de ESF notificando violência interpessoal e autoprovocada.(Emenda)	Proporção de ESF notificando no E-SUS/VS	50%	2025	Percentual	100%	60%	70%	90%	100%
1.2.13	Manter 100% de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.14	Aumentar a investigação dos óbitos maternos, garantindo a análise oportuna e a qualificação das informações, visando subsidiar ações de prevenção e melhoria da assistência à saúde materna.	Percentual de óbitos maternos investigados em relação ao total de óbitos maternos ocorridos.	90%	2025	Percentual	100%	90%	95%	100%	100%
1.2.15	Monitorar, qualificar e encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças e agravos, inclusive violência à saúde recebidas pela equipe de VE no sistema eSUS-VS.	Proporção de notificações encerradas em tempo oportuno no sistema eSUS-VS	90,6%	2025	Percentual	100%	93%	96%	99%	100%
1.2.16	Monitorar, investigar e encerrar, oportunamente, 100% as notificações compulsórias imediatas(inclusive tentativa de suicídio, violência sexual e violência física contra criança e adolescentes) a fim de promover o tratamento adequado.	Proporção de notificações compulsórias imediatas encerradas em tempo oportuno no sistema eSUS-VS	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.17	Melhorar a coleta e envio dos exames da Vigilância Epidemiológica ao LACEN.	Proporção de exames realizados e enviados pela Vigilância Epidemiológica	85%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.18	Garantir o monitoramento da observação de 100% dos animais agressores, dos casos notificados de atendimento antirrábico humano, por no mínimo 10 dias.	Proporção de animais acompanhados	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.19	Fortalecer ações de Vigilância em territórios prioritários (rio Doce)	Número de ações integradas realizadas em territórios prioritários no ano	2	2025	Numero	4	4	4	4	4
1.2.20	ODS- Fortalecer e Ampliar o percentual de eventos de interesse à saúde pública investigados e respondidos oportunamente.	Percentual de eventos de interesse à saúde pública investigados e respondidos oportunamente pela Vigilância em Saúde do município	75%	2025	Percentual	95%	85%	88%	90%	95%
1.2.21	Investigar acidentes por animais peçonhentos notificados no município, garantindo o monitoramento adequado, a qualificação das informações e a adoção de medidas de prevenção e controle.	Percentual de acidentes por animais peçonhentos investigados em relação ao total de casos notificados.	80%	2025	Percentual	100%	90%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.2.22	Realizar a vigilância da raiva, investigando 100% dos casos suspeitos de raiva animal notificados no município, visando o controle, prevenção e interrupção da transmissão da doença.	Percentual de casos suspeitos de raiva animal investigados em relação ao total de casos notificados.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.2.23	Realizar a vigilância da leishmaniose visceral animal, investigando 100% dos casos suspeitos notificados no município, visando o controle da doença e a redução do risco de transmissão para a população.	Percentual de casos suspeitos de leishmaniose visceral animal investigados em relação ao total de casos notificados.	85%	2025	Percentual	100%	90%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde voltadas às Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), por meio do rastreamento de casos, monitoramento epidemiológico, ampliação do acesso ao diagnóstico, tratamento e acompanhamento, bem como da orientação e execução de estratégias de prevenção e controle, em articulação com a Rede de Atenção à Saúde e em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1.3.1	Garantir acesso oportuno ao diagnóstico, tratamento e acompanhamento de 100% das pessoas diagnosticadas com IST, com prioridade às vítimas de violência sexual.	Proporção de pessoas diagnosticadas com IST que iniciaram tratamento oportunamente.	70%	2025	Percentual	100%	80%	90%	95%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.3.2	Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Proporção de casos notificados de IST/HIV/AIDS investigados e monitorados	85%	2025	Percentual	100%	90%	95%	100%	100%
1.3.3	Realizar a oferta de testes rápidos de HIV, sífilis e hepatites B e C nas Campanhas de Saúde realizada no Município.	Número de campanhas com oferta de testagem rápidas realizadas no ano	1	2025	Número	4	2	3	4	4
1.3.4	Garantir a oferta regular de preservativos masculinos e femininos na rede de saúde e em ações educativas.	Proporção de unidades e ações com oferta regular de preservativos	80%	2025	Percentual	100%	85%	90%	95%	100%
1.3.5	Realizar, no mínimo, uma ação educativa anual sobre IST em 100% das Estratégias de Saúde da Família.	Proporção de ESF que realizaram campanha/ação educativa sobre IST	40%	2025	Percentual	100%	60%	80%	100%	100%
1.3.6	Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal. (Emenda)	Percentual de pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais acompanhados e em tratamento na Atenção Primária à Saúde.	85%	2025	Percentual	100%	95%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 1.4: Ampliar, qualificar e manter a cobertura vacinal dos grupos prioritários no município, assegurando acesso oportuno, equitativo e contínuo às vacinas do Programa Nacional de Imunizações (PNI), com garantia da qualidade, segurança do processo de imunização, fortalecimento das ações de busca ativa, monitoramento da cobertura vacinal e organização do trabalho das salas de vacina.

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	----------------	------------------------	--	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
1.4.1	Manter cobertura vacinal maior ou igual 95% em crianças menores de 2 anos	Cobertura vacinal em menores de 2 anos	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
1.4.2	Manter cobertura vacinal maior ou igual 80% em adolescentes de 9 a 14 anos para a vacina contra HPV.	Percentual de adolescentes de 9 a 14 anos com esquema vacinal contra HPV completo	80%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
1.4.3	Manter cobertura vacinal de dTPa maior ou igual 95% em gestantes a partir da 20ª semana de gestação.	Percentual de gestantes a partir da 20ª semana vacinadas com dTPa	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
1.4.4	Manter a cobertura vacinal contra Dengue em adolescentes de 10 a 14 anos.	Percentual de adolescentes de 10 a 14 anos vacinados contra Dengue	90%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
1.4.5	Manter a cobertura vacinal contra Influenza nos grupos prioritários..	Ampliar e manter cobertura vacinal contra Influenza (grupos prioritários)	90%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
1.4.6	Realizar reuniões mensais com as vacinadoras para organização do processo de trabalho nas salas de vacina.	Número de reuniões realizadas por ano	1	2025	Número	12	12	12	12	12



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.4.7	Garantir 100% de acesso à vacinação contra HPV e demais imunobiológicos indicados às vítimas de violência sexual, conforme protocolo.	Proporção de vítimas de violência sexual com esquema vacinal indicado iniciado oportunamente.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.4.8	Manter cobertura de 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente. (Emenda)	Percentual de crianças menores de 1 ano vacinadas com a vacina Pentavalente.	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
1.4.9	Manter cobertura de 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite (Emenda)	Percentual de crianças menores de 1 ano vacinadas contra Poliomielite.	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
1.4.10	Notificar 100% dos casos de eventos adversos pós-vacinação (EAPV), garantindo o monitoramento, a investigação e a segurança das ações de imunização no município.	Percentual de eventos adversos pós-vacinação notificados em relação ao total de casos identificados.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
1.4.11	Manter a cobertura vacinal de, no mínimo, 95% das crianças menores de 1 ano, conforme calendário básico de imunização, garantindo proteção adequada contra doenças imunopreveníveis no município.	Percentual de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano	95%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%

OBJETIVO N° 1.5: Fortalecer a integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Primária à Saúde (APS), por meio da qualificação dos profissionais e do desenvolvimento de estratégias que aprimorem a comunicação ativa e o trabalho articulado entre os atores envolvidos no processo de imunização, visando ampliar a busca ativa, o acompanhamento oportuno dos usuários e a efetividade das ações para o aumento e manutenção das coberturas vacinais.

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	----------------	------------------------	--	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
1.5.1	Implementar e consolidar a articulação entre a Atenção Primária à Saúde e a Vigilância em Saúde até o final do período vigente, por meio da realização de reuniões mensais de integração, compartilhamento sistemático de dados epidemiológicos, planejamento conjunto de ações e monitoramento contínuo dos indicadores prioritários.	Reunião mensal da APS em articulação com a Vigilância em Saúde com registro formal.	0	2025	Porcentagem	100%	50%	70%	90%	100%
1.5.2	Realizar, no mínimo, duas capacitações por ano para os agentes de saúde na identificação, busca ativa, notificação e encaminhamento de pessoas em situação de violência no território	Numero de capacitações	02	2025	Numero	8	2	2	2	2
1.5.3	Implantar e manter ativo 01 Grupo de Trabalho intersetorial sobre violência para qualificação do cuidado e organização da rede.	Número de GTs instituídos e ativos	0	2025	Numero	1	1	1	1	1
1.5.4	Aumentar para 40% o percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) notificando as doenças e agravos relacionados ao trabalho	Percentual de UBS notificando DARTs	5%	2024	Percentual	40%	20%	25%	30%	40%
1.5.5	Realizar parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE) para a execução de, pelo menos, 01 (uma)	Número de ações/ano	0	2025	Número	4	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ação anual de promoção da saúde do trabalhador, com foco em professores, secretariado, vigias, dirigentes escolares, abordando temas como prevenção de acidentes, saúde mental, uso de EPIs e escolha profissional segura.										
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OBJETIVO Nº 1.6: Fortalecer a Vigilância em Saúde do Trabalhador no município, qualificando recursos humanos, sistemas de informação e infraestrutura, de modo a assegurar a vigilância, prevenção e o monitoramento dos agravos relacionados ao trabalho.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1.6.1	Proporção de unidades da RAS com sistema ativo e realizando notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de Unidades da RAS com sistema ativo e operante	77%	2025	Percentual	100%	85%	90%	100%	100%
1.6.2	Realizar, no mínimo, uma capacitação anual para profissionais do Pronto Socorro e unidades sobre notificação de agravos relacionados ao trabalho.	Número de capacitações realizadas para qualificação em notificações	0	2025	Numero	4	1	1	1	1
1.6.3	Realizar, anualmente, uma capacitação para profissionais da RAS sobre fluxos assistenciais e agravos relacionados ao trabalho.	Número de capacitações	0	2025	Número	4	1	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.6.4	Realizar capacitação com recursos humanos para o preenchimento da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), visando qualificar os registros e fortalecer a vigilância dos agravos relacionados ao trabalho.	Número de capacitações realizadas sobre preenchimento da CAT	0	2025	Número	4	1	1	1	1
-------	--	--	---	------	--------	---	---	---	---	---

OBJETIVO Nº 1.7: Desenvolver e ampliar as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, fortalecendo estratégias de prevenção, detecção precoce, atenção integral e resposta aos agravos relacionados ao trabalho, com vistas à redução da morbimortalidade e à promoção de ambientes laborais seguros e saudáveis.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1.7.1	Instituir linha de cuidado em Saúde Mental do Trabalhador, garantindo reserva de, até 20% da oferta anual de atendimentos psicológicos da RAS para trabalhadores encaminhados pela Vigilância em Saúde do Trabalhador.	Percentual de atendimentos psicológicos destinados a trabalhadores em relação ao total pactuado.	0%	2025	Percentual	20%	10%	15%	20%	20%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.7.2	Implantar e manter ativo 01 (um) Programa Municipal de Saúde do Trabalhador , voltado a categorias prioritárias (pescadores, comerciantes, agricultores, foco nas comunidades quilombolas, garis, coletores de lixo, entre outras), com a destinação de dias específicos para atendimento clínico e especializado (ortopedia, dermatologia e oftalmologia), bem como a realização de exames específicos conforme os riscos ocupacionais identificados.	Existência e implementação formal do Programa Municipal de Saúde do Trabalhador.	0	2025	Número	1	0	1	1	1
1.7.3	Atingir 100% das notificações de acidentes de trabalho, acidentes com exposição a material biológico e intoxicações exógenas e violência com os campos “ocupação” e “atividade econômica” devidamente preenchidos.(Emenda)	Percentual de preenchimento dos campos CBO e CNAE nas notificações por DART's	75%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 1.8- Fortalecer a Vigilância Ambiental no município, com foco na prevenção e controle das arboviroses e na redução dos riscos ambientais à saúde, por meio do controle vetorial, monitoramento da qualidade da água e ações de identificação e resposta aos fatores de risco.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.8.1	Reduzir o Índice de Infestação Predial (“IIP”) para menos de 1% em áreas críticas do município até dezembro de 2029, conforme os parâmetros preconizados pelo Ministério da Saúde.	Índice de Infestação Predial (“IPP”) médio dos bairros prioritários	3,5%	2025	Percentual	1%	3%	2,5%	2%	1%
1.8.2	Realizar, mensalmente, no mínimo 12 (doze) coletas de amostras de água para monitoramento da qualidade da água para consumo humano no município. (rio doce)	Número mínimo de coletas mensais	4	2025	Número	144/ano	144	144	144	144
1.8.3	Elaborar 3 (três) relatórios anuais de análise de risco ambiental, com base nos dados do monitoramento da qualidade da água para consumo humano. (rio doce)	Número de relatórios anuais de análises de risco elaborados	1	2025	Número	3	2	3	3	3
1.8.4	Elaborar e implantar, até dezembro de 2029, 01 (um) plano de contingência municipal voltado à resposta a desastres ambientais, com base nos relatórios de risco produzidos pela Vigilância Ambiental. (rio doce)	Existência e implantação de Plano Municipal de Contingência para Desastres Ambientais	0	2025	Número	1	elabor ação	pactu ação	implan tação	Revisã o e atualiza ção
1.8.5	Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis. (Emenda) (rio doce)	Percentual de ciclos de controle vetorial que atingiram ≥80% de cobertura de imóveis	75%	2025	Percentual	80 %	80%	80%	80%	80%
1.8.6	Garantir quantitativo mínimo de 24 ACE ativos	Número de Agentes de Combate às Endemias ativos	24	2025	Numero	24	24	24	24	24



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.8.7	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 80%.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	80%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
1.8.8	Ampliar o monitoramento entomológico das arboviroses por meio da instalação de armadilhas em áreas prioritárias.	Percentual de áreas prioritárias monitoradas com armadilhas entomológicas	45%	2025	Percentual	100%	50%	70%	90%	100%
1.8.9	Intensificar ações de conscientização e eliminação de criadouros de mosquitos em áreas de maior risco epidemiológico, a partir da retroalimentação dos sistemas de informação de monitoramento entomológico. .(rio doce)	Número de imóveis em áreas de maior incidência de mosquito com ações educativas realizadas	300	2025	numero	800	500	600	700	800
1.8.10	Realizar ações periódicas de Borrifação Residual Intradomiciliar (BRI) em prédios com grande circulação de pessoas, conforme avaliação do risco epidemiológico.	Número de ciclos de Borrifação Residual Intradomiciliar (BRI) realizados em prédios prioritários	2	2025	Numero	8 ciclos	2	2	2	2
1.8.11	Realizar ações de controle vetorial com uso do carro fumacê em 100% das áreas classificadas como de risco ou com transmissão de arboviroses, conforme critérios epidemiológicos, visando reduzir a infestação do mosquito <i>Aedes aegypti</i> .	Percentual de áreas com indicação epidemiológica atendidas com aplicação	90%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%

OBJETIVO Nº 1.9: Desenvolver, ampliar e qualificar as ações de Vigilância Sanitária no município, voltadas ao controle, monitoramento e fiscalização de produtos, serviços e ambientes de interesse à saúde, com base na avaliação do risco sanitário, no cumprimento da legislação vigente e na promoção de práticas seguras à população.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
1.9.1	Realizar ações sistemáticas de inspeção, monitoramento e fiscalização sanitária em estabelecimentos e serviços de interesse à saúde, garantindo o cumprimento das normas higiênico-sanitárias, com foco na avaliação e classificação do risco sanitário. (Rio Doce)	Percentual de estabelecimentos cadastrados submetidos à inspeção sanitária anual	60%	2025	Porcentagem	95%	70%	80%	90%	95%
1.9.2	Desenvolver e executar ações e campanhas educativas e preventivas em Vigilância Sanitária, voltadas à população e aos responsáveis por estabelecimentos de interesse à saúde, com foco na prevenção de riscos sanitários e na promoção de práticas seguras. (Rio Doce)	Número de ações ou campanhas educativas realizadas por ano	2	2025	Numeros	12	3	3	3	3
1.9.3	ODS- Fortalecer as ações de Vigilância Ambiental e Sanitária para prevenção e controle de riscos relacionados à poluição e à exposição a produtos químicos perigosos. (rio doce)	Número de ações de Vigilância Ambiental e Sanitária realizadas para prevenção e controle de riscos relacionados à poluição e exposição a produtos químicos perigosos	1	2025	Ação realizada	8	2	2	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.9.4	Garantir que estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária possuam licenciamento sanitário válido.	Percentual de estabelecimentos com alvará sanitário válido	60%	2025	Percentual	98%	75%	85%	95%	98%
1.9.5	Garantir apuração de 100% das denúncias sanitárias recebidas no prazo regulamentar.	Percentual de denúncias apuradas no prazo	70%	2025	Percentual	100%	75%	80%	90%	100%
1.9.6	Elaborar e implantar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) em 100% das unidades de saúde do município, visando garantir o manejo adequado dos resíduos, a biossegurança e a proteção da saúde pública e do meio ambiente.	Percentual de unidades de saúde com Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) implantado.	50%	2025	Percentual	70%	60%	70%	70%	70%
1.9.7	Realizar ações sistemáticas de inspeção, monitoramento e fiscalização sanitária em indústrias de alimentos, garantindo o cumprimento das normas higiênico-sanitárias, com foco na avaliação e classificação do risco sanitário.	Percentual de indústrias de alimentos inspecionadas pela Vigilância Sanitária em relação ao total cadastrado no município.	60%	2025	Percentual	70%	65%	70%	70%	70%

OBJETIVO Nº 1.10- Implementar e ampliar a cobertura da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN), da Promoção da Alimentação Adequada e Saudável e das ações de prevenção e controle da obesidade e das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), fortalecendo a Atenção Primária à Saúde e a articulação com políticas intersetoriais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.10.1	Fornecer apoio matricial em Nutrição a 100% das Equipes de Saúde da Família (ESF) do município, qualificando as ações de Vigilância Alimentar e Nutricional e o cuidado nutricional na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de ESF com apoio matricial em Nutrição	30%	2025	Percentual	100%	60%	70%	80%	100%
1.10.2	Capacitar periodicamente 100% das Equipes de Saúde da Família para a execução das ações e programas de Alimentação e Nutrição da Atenção Básica, incluindo Vigilância Alimentar e Nutricional, prevenção da obesidade e manejo nutricional das DCNT.	Percentual de ESF capacitadas em Alimentação e Nutrição	30%	2025	Percentual	100%	60%	80%	100%	100%
1.10.3	Manter e ampliar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de beneficiários do Programa Bolsa Família acompanhados nas condicionalidades de saúde	70%	2025	Percentual	98%	80%	90%	95%	98%
1.10.4	Realizar a estratificação de risco em, no mínimo, 80% dos usuários acompanhados com Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), subsidiando o planejamento do cuidado e a organização da Rede de Atenção à Saúde. (emenda)	Percentual de usuários com DCNT com estratificação de risco registrada	50%	2025	Percentual	80%	60%	70%	80%	80%
1.10.5	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (doenças cardiovasculares, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), por meio do fortalecimento das ações de	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelas quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis.	70	2025	Número	60	68	65	62	60



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	promoção, prevenção e cuidado na Atenção Primária à Saúde.									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ N° 2: Fortalecer e qualificar a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado no município, ampliando a cobertura da Estratégia Saúde da Família, da Saúde Bucal e das equipes multiprofissionais (eMulti), com vistas à universalização do acesso oportuno, à integralidade da atenção, à promoção da saúde, à prevenção de doenças e agravos, e à articulação efetiva em rede, integrando a Atenção Primária à Atenção Especializada.

OBJETIVO N° 2.1: Fortalecer a organização e infraestrutura da rede de unidades de atenção à saúde, garantindo a melhoria da qualidade do atendimento, da segurança dos profissionais e da experiência do usuário.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.1.1	Adquirir 200 novos itens de mobiliário (entre mesas, cadeiras, armários e outros) para qualificar o ambiente físico das unidades de Atenção Primária à Saúde. (rio doce)	Número de mobiliários adquiridos para as unidades	0	2025	Número	200	50	50	50	50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.1.2	Adquirir 100 novos equipamentos de tecnologia da informação e periféricos para fortalecer a infraestrutura das unidades de Atenção Primária à Saúde. (rio doce)	Número de equipamentos adquiridos para as unidades	0	2025	Número	100	25	25	25	25
2.1.3	Garantir dois veículos exclusivos para apoio às ações da Atenção Primária à Saúde. (rio doce)	Número de carros adquiridos/alugados para as unidades de saúde	1	2025	Número	2	2	0	0	0
2.1.4	Garantir transporte sanitário para atendimento de 100% das Unidades Básicas de Saúde do município. (emenda)	Percentual de UBS com acesso a transporte sanitário	50%	2025	percentual	100%	60%	80%	100%	100%
2.1.5	Garantir conectividade plena nas Unidades Básicas de Saúde, assegurando acesso à internet e telefonia para 100% das UBS. (emenda)	Percentual de UBS com conectividade ativa	60%	2025	percentual	100%	70%	85%	100%	100%
2.1.6	Informatizar 100% das Unidades Básicas de Saúde do município, garantindo suporte tecnológico adequado às equipes de Atenção Primária à Saúde. (emenda)	Percentual de UBS informatizadas	60%	2025	percentual	100%	70%	85%	100%	100%
2.1.7	Garantir infraestrutura adequada de equipamentos e mobiliários para 100% das Equipes de Saúde da Família, incluindo oferta de apoio digital (.Rio doce) e (emenda)	Percentual de ESF com infraestrutura e mobiliário adequada	60%	2025	percentual	100%	65%	80%	100%	100%
2.1.8	Adquirir 15 novos computadores para a equipe da Atenção Primária à Saúde (09 ESF e 02 EAP), garantindo a substituição de equipamentos obsoletos e a informatização dos	Número de computadores adquiridos	0	2025	Número	15	5	10	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	setores desassistidos.									
2.1.9	Estruturar e organizar os estabelecimentos de saúde e as equipes da Atenção Primária à Saúde para atendimento qualificado às demandas da população conforme padrões estruturais e organizacionais do Ministério da Saúde .	Percentual de UBS organizadas conforme padrões estabelecidos	0%	2025	percentual	100%	50%	75%	100%	100%
2.1.10	Adquirir 04 novos notebooks para as equipe EMULTI garantindo a informatização das equipe.	Número de notebooks adquiridos	0	2025	Número	04	03	01	0	0
2.1.11	Aquisição de equipamentos para realização de ações nas comunidades e educação em saúde(Data show, caixa de som, Tenda, projetor, etc) .(rio doce)	Quantidade de equipamentos adquiridos para apoio às ações comunitárias e educativas.	0	2025	Número	13	4	4	3	2
2.1.12	Equipar e modernizar os consultórios odontológicos instalados nas Unidades Básicas de Saúde, garantindo condições adequadas de funcionamento, biossegurança e resolutividade da atenção em saúde bucal.(Ro doce)	Número de consultórios odontológicos implantados ou reestruturados	4	2025	Numero	6	5	6	6	6
2.1.13	Adquirir e colocar em funcionamento 01 (uma) Unidade Odontológica Móvel totalmente equipada, visando ampliar o acesso às ações de saúde bucal na	Número de Unidades Odontológicas Móveis adquiridas e em funcionamento	0	2025	Número	1	0	1	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Atenção Primária, especialmente em áreas de maior vulnerabilidade e difícil acesso.									
2.1.14	Assegurar a aquisição contínua de insumos e materiais odontológicos para a assistência em saúde bucal, garantindo atendimento integral à população, desde as ações de promoção e prevenção até o tratamento e a reabilitação. (Rio doce) e (Emenda)	Numero de UBS com abastecimento regular de insumos e materiais odontológicos.	4	2025	numero	6	6	6	6	6
2.1.15	Implantar sistema declimatização (ar-condicionado) nas Unidades Básicas de Saúde construídas, reformadas, ampliadas e nas unidades existentes , garantindo conforto térmico, melhores condições de trabalho às equipes e qualificação do atendimento à população.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com sistema de climatização instalado e em funcionamento	60%	2025	Percentual	95%	75%	85%	95%	95%
2.1.16	Viabilizar a locação de equipamentos e ou terceirização do serviço para apoio às ações de rastreamento do câncer de mama, garantindo a ampliação do acesso das mulheres aos exames de mamografia, de forma pactuada na Rede de Atenção à Saúde. (Emenda)	Percentual de mulheres de 50 a 69 anos que realizaram mamografia de rastreamento	20%	2025	Percentual	60%	30%	40%	50%	60%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.1.17	Implantar 01 (uma) nova Equipe de Saúde Bucal na Estratégia Saúde da Família.	Número de equipes de saúde bucal implantadas	0	2025	Numero	1	1	0	0	0
2.1.18	Elaborar e implementar 01 (um) contrato ou plano de manutenção preventiva e corretiva para os equipamentos odontológicos e outros equipamentos correlatos.	Número de contratos/planos de manutenção de equipamentos elaborados e implementados	0	2025	Número	1	1	0	0	0
2.1.19	Assegurar a aquisição equipamentos medico hospitalares para os serviços de atenção primaria, garantindo atendimento oportuno, resolutivo e de qualidade à população.(rio doce)	Percentual de unidades abastecidas com equipamentos essenciais, conforme protocolos assistenciais.	65%	2025	Percentual	100%	75%	85%	95%	100%

OBJETIVO Nº 2.2: Construir, ampliar e reformar Unidades de Atenção Primária à Saúde, assegurando a adequação da infraestrutura física às necessidades da população, à expansão da cobertura assistencial e aos padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.2.1	Entregar as novas unidades da Estratégia Saúde da Família, conforme os padrões de estrutura física estabelecidos pelo Ministério da Saúde (Sayonara, Braço do Rio e	Número de Unidades de ESF construídas	0	2025	Número	3	1	1	1	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Cobraice)									
2.2.2	Realizar a reforma/ampliação e adequação em todas unidades da Estratégia Saúde da Família, garantindo adequações estruturais conforme os padrões de qualidade definidos pelo Ministério da Saúde.	Número de Unidades de ESF reformadas	0	2025	Número	11	1	3	5	2
2.2.3	Garantir a implantação e adequação da rede lógica em todas as UBS's	Número de Unidades de APS com implantação da rede	0	2025	numero	11	9	2	0	0
2.2.4	Adquirir insumos e materiais de apoio necessários para a execução das atividades das equipes, garantindo condições adequadas para o desenvolvimento das ações assistenciais, educativas e administrativas na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de unidades de Atenção Primária abastecidas regularmente com insumos e materiais essenciais, conforme lista padronizada municipal.	60%	2025	Porcentagem	100%	80%	90%	95%	100%
2.2.5	Contratar equipe especializada em manutenção da rede lógica bem como a manutenção dos equipamentos de processamento de dados instalados nas UBS's.	Contrato mantido vigente	0	2025	Número	1	1	1	1	1
2.2.6	Implantar 02 (duas) equipes multidisciplinares na Atenção Primária à Saúde, visando ampliar a resolutividade do cuidado, fortalecer o apoio às equipes de ESF e qualificar a atenção integral à população.	Número de equipes multidisciplinares implantadas e em funcionamento.	0	2025	numero	2	1	1	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.2.7	Implantar e ampliar os serviços de teleatendimento nas Unidades Básicas de Saúde do município, visando qualificar o acesso, ampliar a resolutividade da Atenção Primária à Saúde e apoiar o trabalho das equipes multiprofissionais. (Emenda)	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com serviços de teleatendimento implantados e em funcionamento.	0%	2025	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%
2.2.8	Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de Saúde da Família do município, visando qualificar o registro das informações, o acompanhamento dos usuários e a continuidade do cuidado na Atenção Primária à Saúde. (Emenda)	Percentual de equipes de Saúde da Família com prontuário eletrônico implantado e em funcionamento.	98%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 2.3: Investir na qualificação, organização dos fluxos de trabalho e valorização dos profissionais do SUS, fortalecendo as competências técnicas, gerenciais e assistenciais das equipes de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.3.1	Realizar reuniões mensais com enfermeiros da Atenção Primária à Saúde para alinhamento técnico e organizacional.	Reuniões mensais realizadas	12	2025	Unidade	48	12	12	12	12
2.3.2	Realizar reuniões semestrais integradas com médicos, técnicos de enfermagem e ACS para fortalecimento do trabalho em equipe.	Reuniões semestrais realizadas	2	2025	Unidade	8	2	2	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3.3	Elaborar e implementar protocolo municipal de fluxos assistenciais e gerenciais.	Protocolo municipal de fluxos assistenciais e gerenciais elaborado e implementado.	0	2025	Unidade	1	1	0	0	0
2.3.4	Implantar Grupos de Trabalho de Linhas de Cuidado organizados por ciclos de vida.	Número de Grupos de Trabalho implantados e ativos.	0	2025	numero	4	4	0	0	0
2.3.5	Realizar ações anuais de educação permanente para os profissionais da APS. ..(rio doce)	Número de ações de capacitação realizadas por ano	0	2025	numero	8	2	2	2	2
2.3.6	Assegurar manutenção de 100% dos profissionais das Equipes de Saúde da Família conforme parâmetros mínimos do Ministério da Saúde (Emenda)	Percentual de Equipes de Saúde da Família completas	100%	2025	PERCENTUAL	100%	100%	100%	100%	100%
2.3.7	Organizar a atenção em saúde das unidades de saúde de forma a implantar protocolo de atendimento às mulheres em situação de violência em espaços reservados e seguros (salas lilas) conforme Lei nº 14.847/2024, Programa “Antes que Aconteça”, desenvolvido pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública e Programa Mínimo das Necessidades das UBS e Policlínicas.	Percentual de UBS com protocolo implantado e equipe capacitada	0%	2025	Percentual	100%	75%	80%	95%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.3.8	Realizar, no mínimo, um treinamento anual com os Agentes Comunitários de Saúde (ACS), voltado à qualificação da busca ativa de crianças, gestantes, idosos e usuários.	Número de treinamentos realizados	0	2025	Número	4	1	1	1	1
-------	--	-----------------------------------	---	------	--------	---	---	---	---	---

OBJETIVO N° 2.4: Garantir a regulamentação municipal das leis que asseguram os direitos dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e dos Agentes de Combate a Endemias (ACE), promovendo a estabilidade jurídica, a valorização profissional e a conformidade com a legislação federal vigente.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.4.1	Elaborar, aprovar e implementar legislação municipal específica que regulamente o vínculo, os direitos, deveres e a carreira dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e dos Agentes de Combate a Endemias (ACE), em conformidade com a Constituição Federal, a Lei n° 11.350/2006 e demais normativas federais vigentes, assegurando a estabilidade jurídica e funcional da categoria.	Percentual de Agentes Comunitários de Saúde com vínculo regulamentado conforme legislação Municipal	0	2025	Percentual	100%	20%	50%	80%	100%

OBJETIVO N° 2.5: Promover o acesso da população aos serviços de saúde com equidade, integralidade e humanização, organizando a rede de atenção à saúde e priorizando as necessidades da população, tornando a Atenção Primária ordenadora do cuidado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.5.1	Assegurar as equipes Estratégica Saúde da Família em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	Percentual de ESF implantadas conforme PNAB	100%	2025	percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.2	Manter a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família em 100%.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100%	2025	percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.3	ODS- Fortalecer a implementação de grupos de tabagismo para o controle do tabaco no âmbito da Atenção Primária à Saúde	Número de grupos de tabagismo implementados e em funcionamento no município	0	2025	Grupo implantado	3	2	3	3	3
2.5.4	Fortalecer a implementação das ações municipais de controle do tabagismo.	Número de ações e/ou grupos de controle do tabagismo realizados anualmente.	0	2025	numero	12	3	3	3	3
2.5.5	Realizar o cadastramento de 100% dos usuários pelas Equipes de Saúde da Família, considerando a população adscrita ao território.(Emenda)	Percentual de usuários cadastrados pelas equipes de Saúde da Família em relação à população estimada da área adscrita.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.6	Realizar a revisão de 100% do território adscrito pelas equipes de Saúde da Família, visando atualização das informações territoriais e	Percentual de equipes de Saúde da Família com território revisado e atualizado.	90%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	qualificação do planejamento em saúde. .(Emenda)									
2.5.7	Realizar a elaboração e atualização do mapa do território de 100% das equipes de Saúde da Família, visando subsidiar o planejamento e a organização das ações de saúde. .(Emenda)	Percentual de equipes de Saúde da Família com mapa territorial atualizado.	90%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.8	Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios pelas Equipes de Saúde da Família, considerando a área adscrita, visando qualificar o conhecimento do território e o planejamento das ações de saúde. (Emenda)	Percentual de domicílios cadastrados pelas equipes de Saúde da Família em relação ao total estimado na área adscrita.	90%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
2.5.9	Garantir cobertura de atenção à saúde nos territórios quilombolas, por meio do acompanhamento contínuo das famílias e realização de ações de assistência pelas equipes de Atenção Primária à Saúde.	Percentual de famílias quilombolas acompanhadas por equipes de Atenção Primária à Saúde com ações de assistência realizadas na comunidade.	50%	2025	Percentual	90%	60%	70%	80%	90%

OBJETIVO Nº 2.6 – Fortalecer a articulação entre as redes de Saúde e Educação no âmbito do Programa Saúde na Escola (PSE).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.6.1	Ampliar a cobertura do Programa Saúde na Escola (PSE) para escolas contempladas.	Total de escolas com adesão ao PSE	32	2025	numero	33	33	33	33	33
2.6.2	Estabelecer e pactuar, anualmente, um cronograma integrado entre as Secretarias Municipais de Saúde e Educação para a execução das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) no âmbito escolar.	Cronograma anual intersetorial de ações do PSE elaborado e pactuado.	1	2025	unidade	4	1	1	1	1
2.6.3	Atingir os 05 (cinco) indicadores prioritários do Programa Saúde na Escola (PSE), conforme diretrizes do Ministério da Saúde, garantindo a execução integral das ações pactuadas no âmbito escolar ao longo do período do plano.	Número de indicadores prioritários do Programa Saúde na Escola (PSE) atingidos.	3	2025	numero	5	4	4	5	5
2.6.4	ODS- Introduzir e fortalecer políticas de mobilidade urbana segura e educação para o trânsito para alunos e pais nas escolas do município	Número de escolas com ações de educação para o trânsito implementadas em parceria intersetorial	0	2025	numero	35	10	20	25	35
2.6.5	Realizar reuniões trimestrais anualmente com o Programa Saúde na Escola (PSE), visando o planejamento e a execução integrada de ações de imunização no ambiente escolar.	Número de reuniões trimestrais realizadas	2	2025	Número	3	3	3	3	3

OBJETIVO Nº 2.7: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da criança e do adolescente, garantindo cuidado integral, longitudinalidade e avaliação contínua do desempenho das equipes de Atenção Primária à Saúde.

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	----------------	------------------------	--	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
2.7.1	Manter acima de 95% a cobertura vacinal preconizada pelo Programa Nacional de Imunização (PNI) em todas as vacinas ofertadas às crianças menores de 2 anos.	Percentual de doses aplicadas de vacinas ofertadas a crianças menores de 2 anos	90%	2025	Percentual	95%	95%	95%	95%	95%
2.7.2	Garantir a realização da primeira consulta de puericultura por médico ou enfermeiro até o 30º dia de vida, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico até o 30º dia	30%	2025	Percentual	85%	80%	85%	85%	85%
2.7.3	Garantir a realização de no mínimo 09 (nove) consultas de puericultura por médico ou enfermeiro até os 2 anos de idade.	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	45%	2025	Percentual	75%	50%	60%	65%	75%
2.7.4	Garantir no mínimo 09 (nove) registros de peso e altura até os 2 anos de idade, assegurando o acompanhamento do crescimento infantil.	Percentual de registro de Peso e Altura no Prontuário Eletrônico	70%	2025	Percentual	80%	75%	75%	80%	80%
2.7.5	Garantir a realização de no mínimo 02 (duas) visitas domiciliares do Agente Comunitário de Saúde, sendo a primeira até os 30 dias de vida e a segunda até os 6 meses, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA	Percentual de registro de Visita Domiciliar pelo ACS	70%	2025	Percentual	80%	75%	80%	80%	80%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.7.6	Garantir a realização do Teste do Pezinho entre o 3º e o 8º dia de vida, conforme protocolo do Ministério da Saúde.	Percentual de nascidos vivos triados na etapa correspondente do teste do pezinho	80%	2025	Percentual	95%	85%	90%	95%	95%
2.7.7	Garantir avaliação em saúde bucal anual para crianças e adolescentes cadastrados na Atenção Primária à Saúde, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	50%	2025	Percentual	75%	60%	70%	75%	75%

OBJETIVO N° 2.8: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da gestante e da puérpera(Rede Materno Infantil), garantindo cuidado integral, longitudinalidade do acompanhamento e avaliação contínua do desempenho das equipes de Atenção Primária à Saúde.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.8.1	Garantir a realização da primeira consulta de pré-natal até a 12ª semana de gestação, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA, principalmente em menores de 14 anos e PCD.	Percentual de gestantes com primeira consulta de pré-natal realizada até a 12ª semana de gestação.	60%	2025	Percentual	80%	75%	75%	80%	80%
2.8.2	Garantir a realização de, no mínimo, 07 (sete) consultas de pré-natal durante o período gestacional, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.(emenda)	Percentual de gestantes com 7 consultas de pré-natal registradas no prontuário eletrônico.	60%	2025	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.8.3	Garantir, no mínimo, 07 (sete) registros de pressão arterial durante o pré-natal.	Percentual de gestantes com registros de pressão arterial no prontuário eletrônico.	70%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%
2.8.4	Garantir, no mínimo, 07 (sete) registros simultâneos de peso e altura durante o acompanhamento pré-natal.	Percentual de gestantes com registros de peso e altura no prontuário eletrônico.	70%	2025	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%
2.8.5	Garantir a realização de, no mínimo, 03 (três) visitas domiciliares do Agente Comunitário de Saúde durante a gestação, com intervalo mínimo de 30 dias após a primeira consulta de pré-natal, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA	Percentual de gestantes com visitas domiciliares registradas pelo ACS.	70%	2025	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%
2.8.6	Garantir a aplicação de 01 (uma) dose da vacina dTpa a partir da 20ª semana de gestação..	Percentual de doses aplicadas de vacina dTpa em gestantes	70%	2025	Percentual	90%	90%	90%	90%	90%
2.8.7	Garantir a realização e o registro de testes rápidos ou exames laboratoriais para sífilis, HIV e hepatites B e C no 1º e 3º trimestres da gestação.	Percentual de gestantes com testes realizados e registrados no 1º e 3º trimestres.	70%	2025	Percentual	75%	80%	80%	80%	80%
2.8.8	Garantir a realização de, no mínimo, 01 (uma) consulta de puerpério, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA, inclusive de obstétrica..	Percentual de puérperas com consulta de puerpério registrada no prontuário eletrônico.	70%	2025	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.8.9	Garantir a realização de, no mínimo, 01 (uma) visita domiciliar do ACS durante o puerpério, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA, inclusive obstétrica.	Percentual de puérperas com visita domiciliar registrada pelo ACS.	45%	2025	Percentual	75%	50%	65%	70%	75%
2.8.10	Manter a realização de, no mínimo, 01 (uma) avaliação odontológica durante o período gestacional, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.	Percentual de gestantes com avaliação odontológica registrada no prontuário eletrônico.	70%	2025	Percentual	75%	75%	75%	75%	75%
2.8.11	Assegurar o encaminhamento oportuno, regulado e acompanhado das gestantes para a maternidade de referência, conforme os protocolos da Rede Alyne, garantindo a continuidade do cuidado ao longo do pré-natal, parto e puerpério, evitando situações de violência institucional.	Percentual de gestantes com encaminhamento registrado e regulado para a maternidade de referência, conforme protocolo da Rede Alyne.	85%	2025	Percentual	90%	88%	89%	90%	90%
2.8.12	Ofertar kit natalidade (carrinho, banheira, fraldas, toalha, bolsa do bebê e diversos itens de higiene) a gestante em situação de vulnerabilidade conforme avaliação socioassistencial e disponibilidade orçamentária, em articulação com a Secretaria de Assistência Social.(Emenda)	Percentual de gestantes elegíveis com parecer social que receberam o kit natalidade.	0	2025	Percentual	100%	50%	70%	90%	100%

OBJETIVO Nº 2.9: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da pessoa com diabetes, garantindo cuidado integral, acompanhamento longitudinal e avaliação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

continua do desempenho das equipes de Atenção Primária à Saúde, com base em boas práticas assistenciais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.9.1	Realizar 01 (uma) consulta (enfermeiro ou médico) semestralmente para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes.	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.9.2	Realizar 01 (um) registro de aferição de PA semestralmente para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes	Percentual de registro de PA no Prontuário Eletrônico	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.9.3	Garantir 02 (duas) visitas domiciliares por ACS, com intervalo de 30 dias, nos últimos 12 meses para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes.	Percentual de registro de Visita Domiciliar pelo ACS	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.9.4	Realizar 01 registro de peso e altura, nos últimos 12 meses para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes.	Percentual de registro de Peso e Altura no Prontuário Eletrônico	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.9.5	Realizar 01 registro de Hemoglobina Glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes. (Emenda)	Percentual de solicitação ou avaliação de Hemoglobina Glicada	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.9.6	Realizar 01 registro de avaliação dos pés, nos últimos 15 meses para, pelo menos, 75% dos pacientes com diabetes.	Percentual de registro de avaliação dos pés em Prontuário Eletrônico	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.9.7	Manter atualizado o cadastro dos pacientes diabéticos nas respectivas equipes de Saúde da Família, visando qualificar o acompanhamento, o controle glicêmico e a prevenção de complicações.	Percentual de pacientes diabéticos com cadastro atualizado na Atenção Primária à Saúde.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 2.10: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da pessoa com hipertensão arterial sistêmica, garantindo cuidado integral, acompanhamento longitudinal e avaliação contínua do desempenho das equipes de Atenção Primária à Saúde, com base em boas práticas assistenciais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.10.1	Realizar 01 (uma) consulta (enfermeiro ou médico) semestralmente para, pelo menos, 75% das pessoas com hipertensão. (Emenda)	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	50%	2025	Percentual	75%	55%	60%	65%	75%
2.10.2	Realizar 01 registro de aferição de PA semestralmente para, pelo menos, 75% das pessoas com hipertensão. (Emenda)	Percentual de registro de PA no Prontuário Eletrônico	55%	2025	Percentual	75%	58%	60%	65%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.10.3	Garantir 02 visitas domiciliares por ACS, com intervalo de 30 dias, nos últimos 12 meses para, pelo menos, 75% das pessoas com hipertensão.	Percentual de registro de Visita Domiciliar pelo ACS	55%	2025	Percentual	75%	58%	60%	65%	75%
2.10.4	Realizar 01 registro de peso e altura, nos últimos 12 meses para, pelo menos, 75% das pessoas com hipertensão.	Percentual de registro de Peso e Altura no Prontuário Eletrônico	55%	2025	Percentual	75%	58%	60%	65%	75%
2.10.5	Manter atualizado o cadastro dos pacientes hipertensos nas respectivas equipes de Saúde da Família, visando qualificar o acompanhamento, o controle clínico e a prevenção de complicações.	Percentual de pacientes hipertensos com cadastro atualizado na Atenção Primária à Saúde.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 2.11: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa, garantindo cuidado integral, longitudinalidade do acompanhamento e avaliação contínua do desempenho das equipes da Atenção Primária à Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.11.1	Garantir a realização de, no mínimo, 01 (uma) consulta anual com enfermeiro ou médico para, pelo menos, 75% das pessoas idosas cadastradas, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	50%	2025	Percentual	75%	60%	65%	70%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.11.2	Garantir, no mínimo, 02 (dois) registros de peso e altura ao ano para, pelo menos, 75% das pessoas idosas acompanhadas pelas equipes de Atenção Primária à Saúde e ESF	Percentual de registro de Peso e Altura no Prontuário Eletrônico	55%	2025	Percentual	75%	60%	65%	70%	75%
2.11.3	Garantir a realização e o registro da avaliação dos pés em pessoas idosas com diabetes, pelo menos 01 (uma) vez ao ano, para no mínimo 75% do público elegível.	Percentual de pessoas idosas com diabetes com avaliação dos pés registrada em prontuário eletrônico.	60%	2025	Percentual	75%	65%	70%	75%	75%
2.11.4	Garantir a aplicação de 01 (uma) dose anual da vacina Influenza para, pelo menos, 75% das pessoas idosas cadastradas no município.	Percentual de doses aplicadas da vacina Influenza em pessoas idosas.	55%	2025	Percentual	75%	60%	65%	70%	75%
2.11.5	Garantir pelo menos uma visita por mês do agente de saúde às pessoas idosas com notificação de violência	Percentual de visitas as pessoas idosas	20%	2025	Percentual	100%	60%	80%	100%	100%
2.11.6	Implantar a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa para acompanhamento integral das condições de saúde, funcionalidade e vulnerabilidades sociais na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de pessoas idosas com Avaliação Multidimensional registrada no prontuário eletrônico.	50%	2025	Percentual	80%	60%	70%	80%	80%
2.11.7	Desenvolver ações de prevenção de quedas em pessoas idosas acompanhadas pela Atenção Primária à Saúde.	Percentual de pessoas idosas participantes de ações de prevenção de quedas registradas pelas equipes de Atenção Primária.	30%	2025	Percentual	70%	40%	50%	60%	70%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 2.12: Melhorar a qualidade da atenção à saúde da mulher na prevenção do câncer e na atenção à saúde sexual e reprodutiva, garantindo cuidado integral, organização do acesso e avaliação contínua do desempenho das equipes da Atenção Primária à Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.12.1	Realizar 01 (um) exame de rastreamento do câncer do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses.	Percentual de solicitação ou avaliação de Citopatológico	29%	2025	Percentual	75%	50%	60%	65%	75%
2.12.2	Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos, garantindo a realização de 01 exame a cada 3 anos, conforme diretrizes do Ministério da Saúde.(Emenda)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,30	2025	razão	0,40	0,35	0,40	0,40	0,40
2.12.3	Registrar 1 (uma) dose de vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino entre 9 e 14 anos, sobretudo aquelas vítimas de violência sexual.	Percentual de registro de dose aplicada de HPV	80%	2025	Percentual	90%	85%	90%	90%	90%
2.12.4	Realizar 01 (um) atendimento para adolescentes e mulheres 14 a 69 anos, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizada nos últimos 12 meses, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.	Percentual de consulta registrada em Prontuário Eletrônico	40%	2025	Percentual	75%	50%	60%	70%	75%
2.12.5	Registrar 01 (um) exame de rastreamento de CA de Mama em	Percentual de solicitação	40%	2025	Percentual	70%	45%	55%	60%	70%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	mulheres de 50 a 69 anos, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses.	ou avaliação de mamografia								
2.12.6	Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 anos, conforme protocolos clínicos e diretrizes do Ministério da Saúde. (Emenda)	Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 anos	0,05	2025	Razão	0,10	0,06	0,07	0,09	0,10
2.12.7	Realizar ações educativas regulares em planejamento familiar em todas as UBS, com enfoque em métodos contraceptivos disponíveis no SUS	Nº de ações educativas realizadas pelas equipes de ESF	2	2025	ações	16	4	4	4	4
2.12.8	Garantir a organização do fluxo de planejamento familiar, com avaliação, orientação e encaminhamento das mulheres elegíveis para laqueadura tubária à maternidade de referência de São Mateus, conforme critérios legais e diretrizes do SUS.	Percentual de mulheres com indicação de laqueadura com encaminhamento devidamente registrado e pactuado com a maternidade de referência.	3%	2025	Percentual	10%	5%	6%	9%	10%
2.12.9	ODS- Ampliar o acesso às ações de saúde sexual e reprodutiva no município	Percentual de mulheres em idade fértil acompanhadas pelas ações de planejamento familiar na APS	40%	2025	Pecentual	70%	55%	60%	65%	70%
2.12.10	Elaborar projeto técnico, captar recursos e implantar unidade específica para atenção integral à saúde da mulher (ex.: Casa da Mulher, casa rosa).	Unidade implantada e em funcionamento	0	2025	unidade	1	0	1	1	1

OBJETIVO Nº 2.13 : Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde do Homem

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	-----------------------	-------------------------------	--	----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
2.13.1	Ampliar o acesso e a oferta de ações de promoção, prevenção e cuidado integral à saúde do homem na Atenção Primária à Saúde, com foco na detecção precoce de agravos, acompanhamento contínuo e redução da morbimortalidade masculina.	Percentual de homens adultos acompanhados pelas equipes de Atenção Primária à Saúde com registro de ações de promoção e prevenção realizadas.	30%	2025	Percentual	60%	40%	50%	60%	60%
2.13.2	Ampliar o acesso à avaliação da saúde do homem, garantindo a oferta qualificada do exame de PSA, mediante indicação clínica e decisão compartilhada, alcançando no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos acompanhados na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de homens acima de 50 anos avaliados clinicamente para rastreamento do câncer de próstata na Atenção Primária.	30%	2025	Percentual	50%	35%	40%	45%	50%

OBJETIVO Nº 2.14: Reorganizar, fortalecer e qualificar a Rede de Atenção em Saúde Bucal, garantindo o acesso universal, o cuidado integral e a resolutividade das ações na Atenção Primária e Secundária, em tempo e local oportuno, por meio da implementação de um ciclo de cuidado integral que assegure o acesso inicial, priorize ações preventivas e conservadoras e garanta a conclusão efetiva do tratamento à população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.14.1	Promover ações coletivas de escovação dental supervisionada e distribuição de kits dentais, com controle sistemático de distribuição.	Número de ações coletivas realizadas por ano	0	2025	Ações	16	4	4	4	4
2.14.2	Realizar reuniões mensais entre as Equipes de Saúde Bucal e a Coordenação de Saúde Bucal para planejamento, monitoramento e qualificação das ações.	Número de reuniões realizadas por ano	0%	2025	Número	12	12	12	12	12
2.14.3	Assegurar que 100% das gestantes acompanhadas na rede municipal realizem e tenham registrada pelo menos uma avaliação odontológica durante o pré-natal.	Percentual de gestantes com avaliação odontológica registrada	60%	2025	Porcentagem	80%	80%	90%	95%	100%
2.14.4	Manter equipe de saúde Bucal completa	Percentual de equipes de saúde bucal completas	100%	2025	Porcentagem	100%	100%	100%	100%	100%
2.14.5	Aumentar em 5% o número de primeiras consultas odontológicas programadas realizadas na Atenção Primária à Saúde	Percentual de primeiras consultas odontológicas programadas	0%	2025	Percentual	5%	1%	2%	4%	5%
2.14.6	Implantar o registro e atingir um percentual mínimo de 75% de tratamentos odontológicos concluídos na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de tratamentos odontológicos concluídos	0%	2025	Percentual	75%	20%	40%	55%	75%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.14.7	Alcançar 5% da população escolar da rede pública com ações de escovação dental supervisionada, fornecendo a promoção da Saúde Bucal.	Percentual da população escolar da rede pública participante de ações de escovação dental supervisionada	0%	2025	Percentual	5%	1%	2%	4%	5%
2.14.8	Ampliar para 80% a proporção de procedimentos preventivos em saúde bucal (aplicação tópica de flúor, selantes e outros) realizados na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de procedimentos odontológicos individuais preventivos realizados	0%	2025	Percentual	80%	20%	40%	60%	80%
2.14.9	Estabelecer e manter um teto máximo de 8% para a taxa de exodontias em relação ao total de procedimentos odontológicos realizados na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de exodontias em relação ao total de procedimentos realizados	20%	2025	Percentual	8%	12%	10%	8%	8%
2.14.10	Realizar 50% (cinquenta) procedimentos de Tratamento Restaurador Atraumático (ART) na Atenção Primária à Saúde semestralmente.	Número de procedimentos de Tratamento Restaurador Atraumático (ART) realizados em relação ao total de procedimentos restauradores	0%	2025	Percentual	50%	20%	30%	40%	50%
2.14.11	Realizar escovação supervisionada em 100% das crianças da faixa etária de 05 a 10 anos.	Percentual de escolas atendidas anualmente	50%	2025	Percentual	100%	70%	80%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.14.12	Aumentar em 100% as visitas e palestras das escolas com alunos na faixa etária de 05 a 14 anos.	Percentual de escolas atendidas	60%	2025	Percentual	100%	70%	80%	100%	100%
2.14.13	Implantar e manter rotina de monitoramento e avaliação trimestral dos indicadores de saúde bucal registrados no e-SUS APS/SISAB, visando qualificar a informação, subsidiar o planejamento e aprimorar a tomada de decisão na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de monitoramentos trimestrais realizados com análise dos indicadores de saúde bucal.	60%	2025	Percentual	100%	80%	100%	100%	100%
2.14.14	Ampliar o acesso às ações de saúde bucal na Atenção Primária à Saúde para populações prioritárias, incluindo crianças, gestantes, idosos e pessoas com deficiência, assegurando cuidado integral, oportuno e contínuo.	Percentual de atendimentos odontológicos realizados em populações prioritárias na Atenção Primária à Saúde.	50%	2025	Percentual	90%	70%	80%	90%	90%

OBJETIVO Nº 2.15 – Aprimorar a política municipal de equipe multidisciplinar na Atenção Primária.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.15.1	Garantir o funcionamento regular das equipes multidisciplinares implantadas, assegurando apoio matricial, atendimentos compartilhados e ações	Percentual de equipes multidisciplinares em funcionamento regular com registro de atividades no e-SUS	0%	2025	percentual	100%	50%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	interdisciplinares junto às equipes de Saúde da Família.	APS.								
2.15.2	Realizar ações de apoio matricial pelas equipes multidisciplinares junto às equipes de Saúde da Família, incluindo atendimentos compartilhados, discussões de casos e ações interdisciplinares, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.	Número de ações de apoio matricial realizadas pelas equipes multidisciplinares.	0	2025	Numero	96 ações	24	24	24	24
2.15.3	Ampliar a realização de atendimentos compartilhados entre equipes multidisciplinares e equipes de Saúde da Família.	Percentual de atendimentos compartilhados registrados no e-SUS APS.	0%	2025	percentual	40%	20%	30%	35%	40%
2.15.4	Acompanhar usuários prioritários da Atenção Primária (idosos, pessoas com deficiência, sofrimento psíquico e condições crônicas) pelas equipes multidisciplinares, observando ainda SINAIS E SINTOMAS DE VIOLÊNCIA.	Percentual de usuários acompanhados com plano de cuidado registrado.	0%	2025	percentual	60%	30%	40%	50%	60%
2.15.5	Garantir a aquisição de insumos e materiais necessários para execução das atividades assistenciais e coletivas, fortalecendo a atuação das equipes multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde, visando à qualificação do cuidado integral à população.(Emenda)	Percentual de equipes multiprofissionais abastecidas com insumos e materiais adequados para o desenvolvimento das ações assistenciais e de promoção da saúde.	0%	2025	Percentual	80%	50%	60%	70%	80%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO N° 2.16: Reestruturar o programa de planejamento familiar nas unidades de saúde, garantindo a oferta contínua e qualificada de métodos contraceptivos, atendimentos individualizados e ações educativas, com foco no acolhimento, no direito à escolha informada e na ampliação do acesso da população em idade fértil.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
2.16.1	Assegurar, até dezembro de 2029, a oferta regular de inserção do DIU, garantindo o atendimento, pelo menos, 10% das mulheres em idade entre a idade de 20 a 45 anos, elegíveis e que manifestaram interesse.	Percentual de inserção de DIU entre mulheres em idade fértil atendidas	1%	2025	Percentual	10%	2%	4%	7%	10%
2.16.2	Implantar, até dezembro de 2029, a oferta do método contraceptivo subdérmico de etonogestrel, garantindo o acesso a, pelo menos, 10% das mulheres em idade fértil entre 20 a 45 anos elegíveis e que manifestaram interesse.	Percentual de mulheres em idade fértil que optarem por esse método de longa duração	0%	2025	Percentual	10%	2%	5%	7%	10%
2.16.3	Capacitar e manter, até dezembro de 2029, 100% dos profissionais responsáveis pela inserção do implante subdérmico de etonogestrel, assegurando qualificação técnica para oferta segura do método.	Percentual de profissionais capacitados para inserção do implante subdérmico	0%	2025	Percentual	100%	60%	80%	90%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENÇÃO SECUNDÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ N° 3: Fortalecer a atenção especializada no município, ampliando acesso, qualidade e resolutividade dos serviços por meio da qualificação assistencial, capacitação contínua e integração dos sistemas, com melhoria da infraestrutura e garantia de equipamentos, insumos e apoio logístico, assegurando cuidado integral, humanizado, seguro e territorializado, com promoção da reabilitação e atenção à saúde mental, alinhado ao SUS e à RAS

OBJETIVO N° 3.1: Reorganizar e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), integrando seus diferentes componentes e pontos de atenção para o cuidado às pessoas com transtornos mentais, sofrimento psíquico e necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito do SUS, assegurando acesso oportuno, cuidado contínuo e atenção integral.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
3.1.1	Instituir e manter 01 (um) Grupo Condutor Municipal da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), responsável pelo planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde mental no município.	Número de grupo condutor instituído	0	2025	Número	1	1	1	1	1
3.1.2	Promover ações de educação permanente para os profissionais que compõem a RAPS municipal, com periodicidade semestral, abordando temas relacionados à saúde mental, álcool e outras drogas e organização do cuidado, inclusive para as pessoas	Número de ações de educação permanente realizada a cada 06 meses	0	2025	Número	8	2	2	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	em situação de violência.									
3.1.3	Realizar reuniões bimestrais com os componentes da RAPS, visando à organização, pactuação e qualificação dos fluxos de cuidado em saúde mental em toda a rede de atenção, incluído o cuidado às pessoas em situação de violência.	Número de reuniões bimestrais realizadas com os componentes da RAPS	0	2025	Número	24	6	6	6	6
3.1.4	Realizar 01 (uma) Conferência Municipal de Saúde Mental no período do Plano, fortalecendo a participação social e o controle social das políticas públicas de saúde mental.	Número de Conferência Municipal em Saúde Mental realizada no período	0	2025	Número	01	0	0	0	1
3.1.5	Implantar e ampliar gradativamente o prontuário eletrônico em todos os pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), garantindo o registro qualificado, integrado e rastreável das informações assistenciais.	Percentual da RAPS com o prontuário eletrônico implantado	0%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO N° 3.2: Implantar, habilitar e consolidar o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) no município, garantindo a oferta de cuidado integral, humanizado e territorializado às pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, em consonância com a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS).

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta prevista
--	--	-----------------------	-------------------------------	--	----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Meta Plano (2026-2029)	2026	2027	2028	2029
3.2.1	Implantar fisicamente o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I), garantindo estrutura física adequada, mobiliário, equipamentos e condições de funcionamento conforme normativas do Ministério da Saúde. (Rio doce)	CAPS implantado e em funcionamento	0	2025	unidade	1	0	1	1	1
3.2.2	Habilitar o CAPS I junto ao Ministério da Saúde, assegurando o credenciamento e o repasse regular de recursos federais para custeio das ações e serviços.	Número de CAPS habilitados junto ao MS	0	2025	unidade	1	0	1	1	1
3.2.3	Garantir a composição e manutenção de 100% da equipe mínima exigida para o funcionamento do CAPS I, conforme parâmetros ministeriais.	Percentual da equipe mínima completa	0	2025	percentual	100%	0%	100%	100%	100%
3.2.4	Implantar e manter o funcionamento do CAPS I com capacidade de atendimento de, no mínimo, 20 usuários por turno e até 30 usuários por dia, conforme modalidade CAPS I.	Percentual de ocupação da capacidade instalada	0%	2025	percentual	90%	0%	80%	85%	90%
3.2.5	Realizar ações de matriciamento sistemático entre o CAPS I e as equipes da Atenção Primária à Saúde, fortalecendo o cuidado	Percentual de equipes da APS matriciadas pelo CAPS	0	2025	Percentual	100%	0%	60%	80%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	compartilhado e a continuidade do acompanhamento dos usuários.									
3.2.6	Realizar visitas domiciliares de acordo com a demanda assistencial do território, garantindo acompanhamento contínuo aos usuários do CAPS I.	Percentual de visitas domiciliares realizadas conforme demanda	0	2025	Percentual	95%	0%	80%	90%	95%
3.2.7	Promover ações semestrais de fortalecimento do vínculo entre usuários, familiares e comunidade, utilizando recursos do território para reabilitação psicossocial e geração de autonomia.	Número de ações realizadas	0	2025	Numero	8	2	2	2	2
3.2.8	Garantir 01 (um) veículo para apoio às atividades territoriais do CAPS I, incluindo visitas domiciliares, busca ativa e articulação intersetorial.	Veículo disponível para uso exclusivo do CAPS	0	2025	Numero	1	0	1	1	1
3.2.9	Implantar o prontuário eletrônico no CAPS I, integrado ao e-SUS APS, garantindo registro seguro, rastreável e qualificado das informações assistenciais.	Implantação do prontuário eletrônico no CAPS	0	2025	Percentual	100%	0%	100%	100%	100%
3.2.10	ODS- Reforçar a prevenção e o tratamento do abuso de substâncias (álcool e outras drogas)	Número de ações de prevenção e cuidado realizadas	0	2025	Numero	16	4	4	4	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer, qualificar e ampliar o acesso aos serviços de atenção especializada, garantindo qualidade, integralidade, equidade e atendimento oportuno às necessidades de saúde da população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
3.3.1	Garantir que 100% das solicitações de consultas e exames ambulatoriais especializados sejam realizadas via sistema informatizado de regulação.	Ampliar a cobertura da regulação informatizada	70%	2025	porcentagem	100%	85%	95%	100%	100%
3.3.2	Ampliar a cobertura da regulação informatizada para todas as unidades solicitantes e serviços especializados do município.	Percentual de unidades integradas ao sistema de regulação	50%	2025	porcentagem	100%	70%	85%	100%	100%
3.3.3	Realizar capacitação anual com 100% dos médicos solicitantes e profissionais reguladores sobre fluxos, protocolos clínicos e uso do sistema de regulação.	Percentual de profissionais capacitados	40%	2025	percentual	100%	70%	85%	100%	100%
3.3.4	Contratar médicos especialistas para atuação na Atenção Especializada do município, conforme demandas reguladas. (Rio Doce)	Número de médicos especialistas contratados.	2	2025	Números	6	3	4	5	6
3.3.5	Ampliar e qualificar a oferta de teleconsultas especializadas , integradas ao sistema de regulação municipal, como estratégia para reduzir filas de espera, ampliar o acesso da população e otimizar a rede de Atenção Especializada, especialmente em municípios sem hospital.	Percentual de atendimentos especializados realizados por teleconsulta	20%	2025	porcentagem	80%	60%	70%	80%	80%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.6	Ampliar o acesso às consultas especializadas em Cardiologia , por meio do Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE). (Emenda)	Número de consultas realizadas	0	2025	número	1250	300	300	325	325
3.3.7	Ampliar o acesso às consultas especializadas em Ortopedia , por meio do PMAE. (Emenda)	Número de consultas realizadas	0	2025	número	1100	250	275	275	300
3.3.8	Ampliar o acesso às consultas especializadas em Ginecologia , por meio do PMAE. (Emenda)	Número de consultas realizadas	0	2025	número	2200	500	550	575	575
3.3.9	Ampliar o acesso a procedimentos de Otorrinolaringologia de baixa complexidade , por meio de mutirões cirúrgicos. (Emenda)	Número de procedimentos realizados conforme critérios legais e disponibilidade orçamentária.	0	2025	número	30	20	10	0	0
3.3.10	Realizar procedimentos cirúrgicos de laqueadura tubária (baixa complexidade), por meio do PMAE – Componente Cirurgia (PNRF/Mutirão). (Emenda)	Número de procedimentos realizados conforme critérios legais e disponibilidade orçamentária.	0	2025	número	200	80	100	20	0
3.3.11	Realizar procedimentos cirúrgicos de vasectomia (baixa complexidade), por meio do PMAE – Componente Cirurgia (PNRF/Mutirão). (Emenda)	Número de procedimentos realizados conforme critérios legais e disponibilidade orçamentária.	0	2025	número	170	80	90	0	0
3.3.12	Garantir acesso ao atendimento ao Parto e Nascimento de Baixo Risco , no âmbito da Rede Alyne ,	Percentual de atendimentos de baixo risco assistidos na Rede	55%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	assegurando cuidado especializado e humanizado (Emenda)	Alyne								
3.3.13	Garantir acesso ao atendimento ao Parto e Nascimento de alto Risco , no âmbito da Rede Alyne , assegurando cuidado especializado e humanizado (Emenda)	Percentual de atendimentos de alto risco assistidos na Rede Alyne	55%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.14	Garantir acesso ao atendimento ao Pre natal de alto Risco , no âmbito da Rede Alyne , assegurando cuidado especializado e humanizado (Emenda)	Percentual de consultas de pré-natal de alto risco realizadas	55%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.15	Garantir acesso ao seguimento do RN e Criança de risco , no âmbito da Rede Alyne , assegurando cuidado especializado e humanizado (Emenda)	Percentual de consultas de seguimento de RN e criança de risco realizadas	55%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.16	Assegurar a aquisição contínua de insumos, materiais e equipamentos para a Atenção Secundária à Saúde, garantindo a oferta qualificada de atendimentos especializados, exames e procedimentos, promovendo a integralidade do cuidado à população.	Percentual de serviços da Atenção Secundária abastecidos regularmente com insumos, materiais e equipamentos essenciais, conforme planejamento e protocolos assistenciais.	60	2025	Percentual	100%	70%	80%	90%	100%
3.3.17	Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS(Emenda)	Percentual de profissionais da Atenção Primária capacitados nos protocolos de encaminhamento para a Atenção Especializada.	50%	2025	Percentual	100%	80%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.18	Ampliar progressivamente a oferta de consultas especializadas , além das especialidades atualmente disponíveis (pediatria e ginecologia), priorizando neurologia (adulto e infantil), psiquiatria, oftalmologia e ortopedia, conforme demanda regulada. (rio doce)	Nº de consultas realizadas por especialidade/mês	820	2025	Número	1312	943	1066	1189	1312
3.3.19	Garantir que 100% das consultas especializadas sejam reguladas por sistema informatizado, com critérios clínicos definidos, monitoramento e rastreabilidade do acesso.	Percentual de consultas especializadas reguladas por sistema informatizado, com registro de critérios clínicos e rastreabilidade do acesso, em relação ao total de consultas especializadas solicitadas no período	60%	2025	Percentual	85%	70%	75%	80%	85%
3.3.20	Reduzir o tempo médio de espera para consultas especializadas, conforme ampliação da oferta e qualificação da regulação.	Reduzir tempo para 90 dias	130	2025	Número	90	120	100	80	90
3.3.21	Realizar levantamento anual da demanda reprimida por especialidade e procedimento especializado, subsidiando o planejamento e a ampliação da oferta de consultas.	Percentual de especialidades com levantamento anual de demanda reprimida realizado e publicado.	0	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO Nº 3.4 – Ampliar e qualificar o acesso aos exames laboratoriais de apoio ao diagnóstico, garantindo maior resolutividade, cobertura e agilidade na assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
3.4.1	Implantar serviço de coleta domiciliar de exames laboratoriais para pacientes acamados, domiciliados e com necessidades especiais em todo o município.	Percentual de pacientes elegíveis atendidos com coleta domiciliar	0%	2025	Percentual	80%	30%	50%	70%	80%
3.4.2	Manter os laboratórios municipais no processo de credenciamento oficial , assegurando regularidade administrativa e contratual. (rio doce)	Laboratórios credenciados e ativos	2	2025	Numero	02	2	2	2	2
3.4.3	Manter a oferta contínua de exames laboratoriais de apoio ao diagnóstico, garantindo cobertura para a rede assistencial do município. (rio doce)	Percentual de manutenção do credenciamento vigente	100%	2025	Porcentagem	100%	100%	100 %	100%	100%
3.4.4	Reduzir o tempo médio de liberação dos resultados de exames laboratoriais prioritários para a rede assistencial.	Tempo médio de dias para liberação de resultados	15	2025	Dias	07	10	08	07	07
3.4.5	Garantir acesso a 100% dos exames da Tabela SUS, seja por execução própria ou contratualizada.	Percentual de exames da Tabela SUS ofertados	78%	2025	Porcentagem	100%	85%	90%	100%	100%

OBJETIVO Nº 3.5: Implantar, ampliar e qualificar a oferta de serviços de fisioterapia no município, garantindo acesso oportuno, cuidado integral e resolutividade na reabilitação física, funcional e musculoesquelética da população usuária do SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
3.5.1	Ampliar a equipe do serviço municipal de fisioterapia por meio da contratação de fisioterapeutas , conforme demanda assistencial do município.	Número de fisioterapeutas contratados	3	2025	Numero	3	2	1	0	0
3.5.2	Reorganizar a agenda e os fluxos de atendimento do serviço de fisioterapia, priorizando casos de maior complexidade, usuários crônicos e pós-operatórios.	Percentual de cumprimento da agenda mensal programada	20%	2025	Percentual	100%	80%	100%	100%	100%
3.5.3	Reduzir o tempo médio de espera para início do tratamento fisioterapêutico para, no máximo, 30 dias até o final de 2029.	Tempo médio de espera para fisioterapia	730	2025	dias	30	180	90	45	30
3.5.4	Qualificar a estrutura física, equipamentos e materiais do serviço de fisioterapia, garantindo condições adequadas de atendimento e segurança aos usuários.	Percentual de adequações realizadas	0%	2025	Percentual	90%	30%	60%	80%	90%
3.5.5	Revisar e reestruturar a política remuneratória dos fisioterapeutas, conforme disponibilidade orçamentária e legislação vigente.	Política remuneratória revisada e implementada	0	2025	Número	1	0	1	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.5.6	Implementar o serviço de fisioterapia na atenção primária em ESFs, de modo a promover prevenção e promoção de saúde aos usuários, além de rastreamento de condições em destaque.	Número de ações de prevenção e promoção de saúde realizadas.	0	2025	Número	50	10	15	15	10
3.5.7	Aumentar a frequência de atendimentos de pacientes acamados.	Número médio de visitas mensais por paciente acamado cadastrado.	2	2025	Número	4	4	4	4	4
3.5.8	Consolidar o registro informatizado dos atendimentos fisioterapêuticos, assegurando rastreabilidade, monitoramento da produção e integração com a rede.	Percentual de atendimentos registrados em sistema	0%	2025	Percentual	100%	70%	80%	100%	100%
3.5.9	Fortalecer a articulação do serviço de fisioterapia com a Atenção Primária e demais pontos da rede, por meio de encaminhamentos qualificados e planos de cuidado compartilhados.	Percentual de usuários com plano de cuidado articulado	10%	2025	Percentual	90%	40%	60%	80%	90%

OBJETIVO N° 3.6: Ampliar e qualificar o acesso da população aos exames de imagem no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo maior cobertura diagnóstica, resolutividade assistencial e redução do tempo de espera para realização de exames como ultrassonografia, radiografia, tomografia e outros procedimentos de apoio diagnóstico.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.6.1	Ampliar o acesso da população aos exames de imagem (ultrassonografia, raio-x, tomografia, entre outros), garantindo apoio diagnóstico oportuno e maior resolutividade para a rede municipal de saúde. (rio doce)	Percentual de exames de imagem realizados em relação à demanda regulada no sistema municipal/estadual de regulação.	60%	2025	Percentual	98%	70%	80%	90%	98%
-------	--	---	-----	------	------------	-----	-----	-----	-----	-----

OBJETIVO Nº 3.7: Fortalecer a atenção integral às pessoas com deficiência no município, com ênfase nas pessoas com deficiência intelectual, promovendo identificação, acompanhamento contínuo, inclusão social e articulação com a Rede de Atenção à Saúde, garantindo acesso aos serviços de saúde e melhoria da qualidade de vida.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano (2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
3.7.1	Realizar o cadastro e acompanhamento das pessoas com deficiência intelectual pelas equipes da Atenção Primária à Saúde, garantindo monitoramento das condições de saúde e encaminhamento oportuno para os serviços da Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de pessoas com deficiência intelectual cadastradas e acompanhadas pelas equipes da Atenção Primária à Saúde.	40%	2025	Percentual	90%	50%	70%	80%	90%
3.7.2	Fortalecer e ampliar a parceria entre a Secretaria Municipal de Saúde e a Associação Pestalozzi, garantindo acesso contínuo das pessoas com deficiência, especialmente deficiência intelectual, aos serviços de atendimento especializado, reabilitação e acompanhamento multiprofissional.	Percentual de pessoas com deficiência cadastradas no território atendidas por meio da parceria com a Pestalozzi	60%	2025	Percentual	90%	70%	80%	90%	90%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

DIRETRIZ N° 4: Fortalecer a atenção às urgências e emergências, garantindo acesso rápido, atendimento resolutivo e humanizado no Pronto Atendimento e SAMU, por meio da qualificação das equipes, organização de fluxos, classificação de risco, protocolos clínicos, modernização de infraestrutura e tecnologia, informatização dos registros e articulação com a rede hospitalar, assegurando estabilização, encaminhamento seguro e redução de óbitos, conforme SUS e RUE.

OBJETIVO N° 4.1: Estruturar e qualificar os serviços de Pronto Atendimento do município como portas de entrada da Rede de Atenção às Urgências, ampliando a capacidade de acolhimento, classificação de risco, estabilização clínica e encaminhamento seguro dos usuários, com redução do tempo de resposta, melhoria da resolutividade e diminuição de riscos e efeitos evitáveis.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
4.1.1	Garantir que 100% dos setores dos Prontos Atendimentos da Sede e do Distrito de Braço do Rio estejam estruturados e equipados para atendimento inicial, estabilização e monitoramento de pacientes em situação de urgência e emergência, e equipamentos essenciais conforme checklist institucional(.Rio doce)	Percentual de Prontos Atendimentos com estrutura física, equipamentos essenciais conforme checklist institucional.	50%	2025	Percentual	100%	60%	70%	80%	100%
4.1.2	Implantar e manter o protocolo de classificação de risco nos Prontos Atendimentos do município, garantindo acolhimento qualificado, priorização clínica adequada e organização do fluxo assistencial.	Percentual de atendimentos realizados com classificação de risco registrada	60%	2025	Percentual	100%	65%	70%	80%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.1.3	Garantir ciclos de vigência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos/ equipe mínima(emenda).	Proporção de serviços médicos de urgência e emergência com atendimento médico	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
4.1.4	Implantar, implementar e manter Protocolo Municipal de Segurança do Paciente específico para os serviços de urgência e emergência, contemplando identificação segura do paciente, comunicação efetiva, segurança medicamentosa, prevenção de eventos adversos e manejo de riscos assistenciais.	Protocolo Municipal de Segurança do Paciente implantado e monitorado com relatórios semestrais.	0	2025	Número	4	1	1	1	1
4.1.5	Alcançar, até 2029, 90% de encaminhamentos regulados para a rede regional hospitalar com registro formal de contrarreferência e retorno assistencial no prontuário , garantindo continuidade do cuidado aos usuários atendidos nos Prontos Atendimentos do município.	Percentual de encaminhamentos regulados com retorno de contrarreferência com registro no prontuário eletrônico	40%	2025	Percentual	90%	60%	75%	85%	90%
4.1.6	Assegurar a aquisição contínua de insumos, materiais, medicamentos e	Percentual de unidades de urgência e emergência	65%	2025	Percentual	100%	75%	85%	95%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	equipamentos para os serviços de urgência e emergência, garantindo atendimento oportuno, resolutivo e de qualidade à população em situações agudas. (rio doce)	abastecidas regularmente com insumos, materiais, medicamentos e equipamentos essenciais, conforme protocolos assistenciais.								
4.1.7	Garantir o suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas do Pronto Socorro, assegurando o encaminhamento oportuno de pacientes em situações de urgência e emergência, bem como transferências reguladas para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de dias com disponibilidade de transporte sanitário para atendimento das demandas do Pronto Socorro.	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
4.1.8	Reformar e adequar a estrutura física do Pronto Atendimento da Sede, garantindo melhoria das condições de atendimento, ambiência, segurança do paciente e qualidade dos serviços prestados.	Pronto Atendimento da Sede reformado e adequado	0	2025	Unidade	1	1	0	0	0
4.1.9	Reformar e adequar a estrutura física do Pronto Atendimento de Braço do Rio, garantindo melhoria das condições de atendimento, ambiência, segurança do paciente e qualidade dos serviços prestados.	Pronto Atendimento do Braço do rio reformado e adequado	0	2025	Unidade	1	1	0	0	0

OBJETIVO N° 4.2- Manter e fortalecer a articulação do município com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), assegurando cobertura territorial, tempo-resposta adequado, transporte seguro e integração efetiva com os Prontos Atendimentos e a rede regional de referência hospitalar.

		Indicador para	Indicador (Linha-Base)	Meta	Meta prevista
--	--	----------------	------------------------	------	---------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Plano(2026 - 2029)	2026	2027	2028	2029
4.2.1	Manter a parceria com a Secretaria de Estado da Saúde (SESA) para a oferta contínua do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) no município, garantindo cobertura, disponibilidade operacional e integração com os serviços de urgência locais.	Unidade do SAMU em funcionamento no município	1	2025	Número	1	1	1	1	1
4.2.2	Fortalecer a integração entre o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e os Prontos Atendimentos do município, por meio da padronização de fluxos assistenciais, comunicação entre equipes e definição de protocolos de encaminhamento e estabilização clínica.	Percentual de fluxos assistenciais entre SAMU e Prontos Atendimentos formalizados e implantados	20%	2025	Percentual	100%	50%	90%	100%	100%

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

DIRETRIZ Nº 5: Fortalecer a Assistência Farmacêutica Municipal, garantindo acesso contínuo e equitativo a medicamentos seguros e de qualidade, por meio de estrutura qualificada, informatização, capacitação de equipes, manutenção de equipamentos, protocolos, comissões de gestão, logística eficiente e profissionais especializados, promovendo atendimento integral, humanizado e seguro, uso racional de medicamentos, rastreabilidade de informações e integração com a Atenção Primária à Saúde, conforme diretrizes do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1: Garantir o acesso universal, equitativo e contínuo a medicamentos essenciais, seguros e de qualidade, no âmbito da Atenção Primária à Saúde, assegurando sua disponibilidade oportuna, uso racional e cumprimento das diretrizes da Assistência Farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
5.1.1	Assegurar o fornecimento regular de 100% dos medicamentos constantes na REMUME(rio doce) e (Emenda)	Percentual de medicamentos da REMUME fornecidos	88%	2025	Percentual	100%	92%	95%	98%	100%
5.1.2	Realizar revisão técnica anual da REMUME, com publicação formal por meio de portaria municipal.	Número de revisões técnicas publicadas por ano	0	2025	Número	4	1	1	1	1

OBJETIVO Nº 5.2: Ampliar e qualificar a estrutura da Assistência Farmacêutica, promovendo a descentralização dos serviços e o fortalecimento da rede de atendimento, de forma a garantir acesso facilitado, integral e humanizado aos usuários, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026-2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
5.2.1	Implantar o serviço de Assistência Farmacêutica nas Unidades de Santana, Cobraice, Sayonara e Itaunas até 2029.	Percentual de Unidades com o serviço de Assistência Farmacêutica implantado	15%	2025	Percentual	100%	60%	85%	100%	100%
5.2.2	Estruturar 100% das unidades da Rede de Atenção Primária à Saúde com equipamentos, climatização e equipes de recursos humanos	Percentual de Unidades da rede Atenção Primária à Saúde e	21,4 %	2025	Percentual	100%	50%	70%	80%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	qualificadas para garantir a assistência farmacêutica de forma integral, segura e humanizada.	estruturadas para a assistência farmacêutica								
5.2.3	Implantar e manter Sistema de Gerenciamento informatizado de dispensação de medicamentos em 100% das unidades da Atenção Primária, com aquisição de equipamentos e garantia de contratualização e atualização contínua	Percentual de Unidades da rede de Atenção Primária à Saúde com o Sistema de Gerenciamento informatizado de dispensação de medicamentos implantado e em funcionamento	21,42 %	2025	Percentual	100%	50%	70%	80%	100%
5.2.4	Implantar a dispensação volante de medicamentos essenciais nos dias de atendimento das equipes de APS, nas localidades rurais e de difícil acesso conforme viabilidade logística e sanitária	Percentual de localidades rurais atendidas por dispensação	0%	2025	Percentual	100%	40%	70%	100%	100%

OBJETIVO N° 5.3: Qualificar a estrutura física, os processos de trabalho e os serviços da Farmácia Básica Municipal, assegurando condições adequadas de funcionamento, infraestrutura, recursos humanos e logística para a prestação integral, segura e eficiente da assistência farmacêutica.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.3.1	Estruturar 100% dos setores da Assistência Farmacêutica Municipal — incluindo Farmácia Básica, Farmácia Cidadã, Farmácia Complementar, CAF e setor Administrativo — com equipamentos adequados, climatização, informatização e recursos humanos qualificados.	Percentual de setores da Assistência Farmacêutica Municipal estruturados com climatização, equipamentos, sistema informatizado e equipe técnica qualificada	50%	2025	Percentual	100%	75%	85%	100%	100%
5.3.2	Aprimorar o acolhimento ao paciente por meio da capacitação continuada, semestral, de 100% dos profissionais da Assistência Farmacêutica Municipal.	Percentual de profissionais capacitados ao menos uma vez por semestre	50%	2025	Percentual	100%	70%	85%	100%	100%
5.3.3	Disponibilizar 01 profissional Assistente Social para atuar junto à rede de Assistência Farmacêutica Municipal	Número de profissional Assistente Social para atuar junto à rede de Assistência Farmacêutica Municipal	0	2025	Número	1	1	1	1	1
5.3.4	Implementar a manutenção preventiva e corretiva em 100% dos equipamentos eletrônicos, mobiliários, sistemas de climatização e demais recursos da Rede de Assistência Farmacêutica Municipal, garantindo seu funcionamento adequado e a conservação dos ativos.	Percentual de equipamentos da Rede de Assistência Farmacêutica Municipal com manutenção preventiva e corretiva realizada conforme planejamento	25%	2025	Percentual	100%	50%	70%	90%	100%
5.3.5	Assegurar o acesso ao Prontuário Eletrônico do Cidadão em 100% dos terminais de atendimento da Farmácia Básica Municipal	Percentual dos terminais da Farmácia Básica com acesso ao PEC instalado e funcionando	0	2025	Percentual	100%	50%	70%	90%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5.3.6	Implantar na unidade basica do distritito de Itaunas e adjacencias o atendimento da farmacia basica municipal	Unidade com serviço de Farmácia Básica implantado.	0	2025	Número	1	1	1	1	1
5.3.7	Implantar a Atenção Farmacêutica clínica em 100% das Unidades da rede de Atenção Primária à Saúde	Percentual de Unidades da APS com serviço de Atenção Farmacêutica Clínica implantado.	0%	2025	Percentual	100%	50%	75%	100%	100%
5.3.8	Implantar o sistema de atendimento domiciliar de medicamento para pessoas com dificuldade no acesso, pouca mobilidade e acima dos 60 anos, Obedecendo a a RDC/344.	Percentual de usuários elegíveis atendidos pelo serviço de dispensação domiciliar.	0	2025	Percentual	100%	50%	100%	100%	100%
5.3.9	Manter 100% dos dados atualizados no sistema de gestão da Assistência Farmacêutica, garantindo a qualificação das informações, o controle de estoque e a adequada dispensação de medicamentos.	Percentual de unidades com dados atualizados no sistema de gestão da Assistência Farmacêutica.	80%	2025	Percentual	100%	90%	100%	100%	100%

GESTÃO, REGULAÇÃO, JUDICIALIZAÇÃO E TRANSPORTE

DIRETRIZ N° 6: Fortalecer a governança, a eficiência e a resolutividade dos serviços de saúde, por meio da modernização tecnológica, integração de sistemas,



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

informatização do prontuário eletrônico, ampliação e adequação da infraestrutura física, qualificação contínua dos profissionais, fortalecimento da regulação, da judicialização e do transporte sanitário, bem como da participação social, garantindo acesso oportuno, seguro e equitativo aos serviços do SUS.

OBJETIVO N° 6.1: Garantir a gestão do SUS municipal por meio de planejamento estratégico, infraestrutura física e tecnológica, contratação, qualificação e valorização de recursos humanos, aquisição de bens e serviços, integração e ampliação dos sistemas de informação em saúde, uso padronizado do prontuário eletrônico, aprimoramento de painéis de gestão e utilização sistemática de dados para monitoramento, transparência e tomada de decisão eficiente.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.1.1	Garantir, até 2029, adequação das condições físicas de trabalho em 100% das unidades da rede municipal.	Percentual de unidades com condições físicas adequadas	40%	2025	Percentual	100%	60%	70%	75%	100%
6.1.2	Construir, até dezembro de 2029, a sede própria da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo acessibilidade, adequação funcional e melhores condições de trabalho para os servidores e atendimento ao público.(Rio doce)	Número de sedes da Secretaria Municipal de Saúde construídas	0	2025	Número	1	0	0	0	1
6.1.3	Realizar manutenção predial preventiva e corretiva dos estabelecimentos de saúde da rede municipal, de forma contínua, assegurando a conservação da infraestrutura, a segurança dos usuários e condições adequadas de trabalho.(emenda)	Percentual de unidades com manutenção predial realizada no ano	50%	2025	Percentual	100%	70%	85%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1.4	Adquirir e instalar 30 computadores até dezembro de 2029, destinados à estrutura da secretaria de saúde e regulação municipal, priorizando setores com maior demanda e deficiência de equipamentos.	Computadores adquiridos e instalados	12	2025	Número	30	10	10	5	5
6.1.5	Manter contrato de locação de impressoras até dezembro de 2029, destinadas ao suporte das atividades administrativas e operacionais da regulação municipal.	Número de contratos ativos de locação de impressoras.	1	2025	Número	1	1	1	1	1
6.1.6	Garantir 1 (um) veículo até dezembro de 2029, destinado, exclusivamente, ao uso do setor de coordenação municipal para suporte às atividades operacionais, administrativas e assistenciais. (rio doce)	Veículo adquirido ou alugado	0	2025	Número	1	1	0	0	0
6.1.7	Contratar profissionais para compor a equipe da regulação municipal até dezembro de 2029, conforme perfil técnico necessário (ex: assistente administrativo, técnico de regulação, enfermeiro ou outro definido pela gestão).	Percentual de cargos da regulação preenchidos conforme organograma definido.	70%	2025	percentual	100%	80%	90%	100%	100%
6.1.8	Contratar 01 estagiário para apoio ao setor de judicialização	Número de novos estagiários contratados	0	2025	Número	01	1	-	-	-



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1.9	Implantação de 01 (um) servidor em nuvem para arquivamento em backup.	Número de servidor em nuvem implantado	0	2025	Número	1	1	-	-	-
-------	---	--	---	------	--------	---	---	---	---	---

6.1.10	Ampliar e qualificar o uso do Prontuário Eletrônico, garantindo sua utilização efetiva e padronizada em 100% das Unidades de Saúde da Atenção Primária, Atenção Especializada, Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência até dezembro de 2029.(emenda)	Percentual de unidades com prontuário eletrônico em uso efetivo	73,68%	2025	Percentual	100%	80%	85%	90%	100%
6.1.11	Implantar, Integrar e manter sistema informatizado e georreferenciado para apoio às ações da Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, gerenciamento dos Agentes Comunitários de Saúde e monitoramento da produção da Atenção Primária, em articulação com o Programa Especial de Saúde do Rio Doce. .(Rio doce)	Percentual de módulos do sistema implantados e integrados.	0	2025	percentual	100%	40%	70%	90%	100%
6.1.12	Desenvolver, aprimorar e manter painéis (dashboards) epidemiológicos, assistenciais e gerenciais para monitoramento de indicadores de saúde, produção dos serviços e apoio à tomada de decisão da gestão municipal. .(Rio doce)	Dashboards implantados e atualizados	0	2025	Numero	3	1	2	3	3



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.1.13	Implantar e manter plataforma digital de ouvidoria e recebimento de manifestações dos usuários do SUS, integrada aos sistemas de gestão, fortalecendo a transparência, a participação social e a resposta institucional. (Rio doce)	Plataforma implantada e ativa	0	2025	numero	1	implantada	mantida	mantida	mantida
6.1.14	Implantar e manter portal interativo “Saúde Rio Doce”, com divulgação das ações, indicadores, relatórios e atividades desenvolvidas no âmbito do Programa Especial de Saúde do Rio Doce. (Rio doce)	Portal implantado e atualizado	0	2025	numero	1	implantação	atualização	atualização	atualização
6.1.15	Utilizar de forma sistemática os sistemas de informação e painéis de gestão para subsidiar audiências públicas, relatórios de gestão e prestação de contas à população e aos órgãos de controle. (Rio doce)	Número de audiências realizadas por ano	0	2025	numero	2	2	2	2	2
6.1.16	Realizar 2 ciclos completos de certificação da qualidade e biossegurança nas unidades de saúde do município, garantindo a implantação de padrões de qualidade e segurança em 100% das unidades prioritizadas. (rio doce)	Número de ciclos de certificação da qualidade e biossegurança realizados nas unidades de saúde.	0	2025	Numero	2	0	1	1	0
6.1.17	Garantir que 100% dos serviços da Rede de Atenção à Saúde possuam fluxo de comunicação de referência e contrarreferência implantado e em funcionamento, visando assegurar a	Percentual de serviços da Rede de Atenção à Saúde com fluxo de referência e contrarreferência implantado e	50%	2025	Percentual	10%	100%	100%	100%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	continuidade do cuidado e a integração entre os pontos de atenção.	operacional.								
6.1.18	Garantir a locação de transporte sanitário de grande porte para atender pacientes que realizam deslocamento para consultas e exames especializados, assegurando conforto, segurança e continuidade do cuidado. (rio doce) e Emenda	Veículo de transporte sanitário de grande porte locado e em funcionamento	1	2025	Número	1	1	1	1	1

OBJETIVO Nº 6.2: Garantir e manter o acesso da população à Atenção Primária e à Atenção Especializada, assegurando cobertura integral da ESF e articulação com as Redes de Atenção à Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.2.1	Manter 100% de cobertura da Estratégia Saúde da Família , garantindo atendimento às demandas de saúde da população.	Percentual de cobertura populacional na ESF	100%	2025	Percentual	100%	100%	100%	100%	100%
6.2.2	Manter adesão ao Programa Mais Médicos, com mínimo de 6 médicos atuando nas equipes da ESF até 2029.	Número de médicos do Programa Mais Médicos ativos no município	6	2025	numero	6	6	6	6	6
6.2.3	Ampliar progressivamente o acesso da população às consultas e exames especializados por meio da regulação assistencial, articulação estadual/federal e uso de	Percentual de consultas e exames especializados regulados e realizados em relação à demanda	65%	2025	Percentual	85%	70%	75%	80%	90%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	teleconsulta. .(rio doce)	registrada no sistema de regulação.								
6.2.4	Garantir a adesão e manutenção de equipes de Atenção Primária à Saúde que atuam em territórios com população quilombola ao incentivo financeiro federal específico, assegurando a qualificação do cuidado e a equidade no acesso aos serviços de saúde, até 2026.	Percentual de equipes de Atenção Primária com atuação em território quilombola cadastradas e recebendo o incentivo financeiro federal.	0%	2025	Percentual	80%	80%	80%	80%	80%

OBJETIVO Nº 6.3: Estruturar e implantar, de forma progressiva, serviços municipais de referência para atenção integral às pessoas com deficiência, transtornos do desenvolvimento e outras necessidades especiais, garantindo cuidado clínico, terapêutico e assistencial contínuo, apoio às famílias e articulação com a Atenção Primária, Atenção Especializada, Assistência Social e Educação, promovendo inclusão social, redução de desigualdades e melhoria da qualidade de vida.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.3.1	Implantar, até 2026, o Serviço Municipal de Referência em Atenção à Pessoa com Deficiência e Necessidades Especiais, com definição de fluxos, protocolos assistenciais e articulação com a Atenção Primária e a rede intersetorial.	Serviço de referência implantado e em funcionamento	0	2025	unidade	1	1	-	-	-
6.3.2	Constituir, até 2027, equipe multiprofissional mínima para atendimento às pessoas com deficiência e necessidades especiais,	Número de categorias profissionais implantadas no serviço	0	2025	numero	5 categorias	2	4	5	5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	incluindo, conforme demanda, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional e serviço social.									
6.3.3	Ampliar progressivamente a oferta de atendimentos especializados às pessoas com deficiência e necessidades especiais no município, reduzindo a necessidade de deslocamento para outros municípios.	Número de atendimentos especializados realizados	0	2025	numero	700/ano	100	300	500	700
6.3.4	Implantar ações de apoio, orientação e acompanhamento às famílias e cuidadores de pessoas com deficiência, em articulação com a Assistência Social e a Educação.	Número de ações/grupos realizados por ano	0	2025	numero	4 ações	4	4	4	4
6.3.5	Implantar um serviço de atendimento às pessoas em situação de violência sexual – savivis (rio doce)	Serviço implantado	0	2025	Unidade	1	1	0	0	0

OBJETIVO Nº 6.4: Implementar e fortalecer políticas permanentes de gestão do trabalho e da educação na saúde, assegurando a capacitação, o provimento, a recomposição e a sustentabilidade da força de trabalho do SUS municipal, por meio da educação permanente, da ampliação e manutenção das equipes multiprofissionais e da garantia do custeio contínuo da folha de pagamento, promovendo estabilidade dos vínculos, redução da rotatividade e fortalecimento das equipes de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.4.1	Implantar o Programa Municipal de Educação Permanente em Saúde com pelo menos 3 (três) ciclos formativos	Número de ciclos formativos realizados anualmente	0	2025	Número	3	3	3	3	3



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	anuais. .(Rio doce)									
6.4.2	Ampliar e recompor, de forma progressiva, as equipes multiprofissionais do SUS municipal, garantindo quantitativo adequado de médicos, enfermeiros, técnicos, agentes comunitários de saúde, profissionais da Atenção Especializada, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e apoio administrativo, conforme demandas assistenciais reguladas.	Percentual de cargos essenciais preenchidos	75%	2025	percentual	100%	80%	90%	95%	100%
6.4.3	Assegurar o custeio contínuo da folha de pagamento dos profissionais do SUS municipal, garantindo regularidade dos vínculos, cumprimento da legislação vigente e sustentabilidade da rede municipal de saúde. .(rio doce)	Percentual da folha paga em dia	100%	2025	percentual	100%	100%	100%	100%	100%

OBJETIVO N° 6.5: Fortalecer os canais de participação popular e de controle social no SUS municipal, garantindo à comunidade voz ativa na formulação, acompanhamento e avaliação das políticas públicas de saúde, por meio de escutas qualificadas, audiências públicas, conferências de saúde e do pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com estrutura adequada para o exercício de seu papel deliberativo e fiscalizador.

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.5.1	Promover, anualmente, escutas qualificadas e audiências públicas com ampla participação comunitária, assegurando, no mínimo, 3 (três) eventos por ano para apresentação de resultados, prestação de contas e debate das prioridades da política municipal de saúde. (Rio Doce)	Número de escutas qualificadas e audiências públicas realizadas por ano	3	2024	Número	3	3	3	3	3
6.5.2	Assegurar a estruturação, autonomia e funcionamento regular do Conselho Municipal de Saúde, em conformidade com a Resolução nº 453/2012, garantindo dotação orçamentária, suporte técnico-administrativo, realização de reuniões e ou capacitações e apoio logístico.	Número de estruturas de apoio ao Conselho Municipal de Saúde implantadas e mantidas.	2	2025	Número	5	5	5	5	5
6.5.3	Realizar 01 (uma) Conferência Municipal de Saúde no período de vigência do Plano, garantindo sua execução conforme previsto na Lei nº 8.142/90, assegurando ampla participação social para avaliação da situação de saúde e definição das diretrizes da política de saúde local.	Número de conferências municipais de saúde realizadas no período	1	2022	Número	1		1	0	0
6.5.4	Encaminhar e apresentar ao Conselho Municipal de Saúde os 3 Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) por ano, garantindo transparência, monitoramento e avaliação das ações e serviços de saúde.	Número de Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) encaminhados e apresentados ao Conselho Municipal de Saúde.	3	2025	Numero	12	3	3	3	3



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.5.5	Realizar ações de formação e capacitação dos conselheiros municipais de saúde, visando qualificar o exercício do controle social e o acompanhamento das políticas públicas de saúde.	Número de ações de capacitação realizadas para os conselheiros municipais de saúde.	1	2025	Número	8	2	2	2	2
-------	--	---	---	------	--------	---	---	---	---	---

OBJETIVO Nº 6.6: Organizar, fortalecer e otimizar os processos de trabalho da regulação em saúde no âmbito municipal, visando ampliar o acesso, qualificar a gestão da oferta e demanda de serviços, e reduzir de forma efetiva as demandas reprimidas por consultas, exames, cirurgias e demais procedimentos regulados.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.6.1	Realizar, até dezembro de 2029, no mínimo 08 (oito) mutirões de exames especializados, priorizando os procedimentos com maior tempo de espera e volume de solicitações, com o objetivo de reduzir em pelo menos 55% a fila acumulada desses exames.	Mutirões de exames realizados	2	2025	Número	08	2	2	2	2
6.6.2	Ampliar em pelo menos 30% a oferta mensal de consultas e exames	Percentual de aumento de consultas	0	2025	Percentual	30%	10%	15%	20%	30%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	especializados até dezembro de 2029, em parceria com o Estado do Espírito Santo, priorizando as especialidades com maior demanda reprimida. (rio doce)	especialistas								
6.6.3	Atualizar 100% dos cadastros ativos dos cidadãos nas unidades básicas de saúde até dezembro de 2029, assegurando a padronização dos dados obrigatórios e a vinculação correta.	Percentual de cadastros atualizados	30%	2025	Percentual	100%	60%	70%	80%	100%
6.6.4	Realizar, no mínimo, 02 capacitações anuais envolvendo as equipes da Atenção Primária e do setor de Regulação, com foco na qualificação dos encaminhamentos, organização dos fluxos e redução de inconsistências nos pedidos regulados.	Número de capacitações/ano	0	2025	Numero	2/ ano	2	2	2	2
6.6.5	Reduzir em 40% o índice de absenteísmo em consultas, exames e cirurgias reguladas até dezembro de 2029, com apoio de ferramentas de confirmação ativa, reavaliação de fluxos de agendamento e campanhas educativas.	Percentual de redução de absenteísmo	25%	2025	Percentual	40%	20%	25%	30%	40%
6.6.6	Adquirir 03 (Três) aparelho celular, exclusivos para agendamento aos usuarios sob consultas e exames.	Nº de aparelhos celulares adquiridos	0	2025	Número	3	3	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 6.7: Reduzir a judicialização da saúde no município por meio da qualificação da gestão, modernização tecnológica e articulação intersetorial, garantindo o cumprimento de prazos e a resolutividade das demandas judiciais.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.7.1	Digitalizar 100% dos processos de judicialização da saúde até dezembro de 2029, priorizando a substituição progressiva dos fluxos físicos por digitais, conforme normas arquivísticas e legais vigentes.	Percentual de processos digitalizados	0	2025	Percentual	100%	50%	75%	85%	100%
6.7.2	Reduzir em 50% o tempo médio de atendimento às demandas judiciais em saúde até dezembro de 2029.	Tempo médio (em dias) para cumprir as demandas judiciais	60	2025	Dias	30	45	35	30	30
6.7.3	Realizar 01 (uma) capacitação semestral ou atividade formativa equivalente para a equipe envolvida na gestão da judicialização da saúde	Número de capacitações realizadas	0	2025	Número	8	2	2	2	2
6.7.4	Designar formalmente, até março/2026, 01 (um) profissional responsável pela gestão da judicialização da saúde no município, com atribuições definidas, articulação intersetorial e acompanhamento sistemático dos	Profissional responsável designado formalmente				1	1	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	prazos e demandas judiciais.									
6.7.5	Reduzir em 70% o uso de papel e impressões no setor de judicialização da saúde até dezembro de 2029, por meio da digitalização de processos, uso de sistemas informatizados e adoção de fluxos digitais.	Percentual de redução do consumo de papel	0	2025	percentual	70%	30%	50%	60%	70%

OBJETIVO Nº 6.8 : Fortalecer a articulação intersetorial entre a Secretaria Municipal de Saúde e as demais secretarias municipais, visando agilizar o cumprimento das decisões judiciais em saúde, qualificar os fluxos internos de resposta às demandas judiciais e reduzir a incidência de multas coercitivas, por meio da organização de processos, pactuação de responsabilidades e integração administrativa.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.8.1	Pactuar e formalizar, até dezembro de 2027, 01 (um) fluxo intersetorial interno para o cumprimento das decisões judiciais em saúde, envolvendo a Secretaria Municipal de Saúde e as demais secretarias municipais diretamente relacionadas às demandas (administração, finanças, transporte, assistência social, entre outras).	Fluxo intersetorial formalizado e em funcionamento	0	2025	Número	1 fluxo	elaborado	formalizado	mantido	mantido



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.8.2	Realizar, no mínimo, 02 reuniões intersetoriais anuais entre a Secretaria Municipal de Saúde e as demais secretarias municipais, com foco no alinhamento de fluxos, definição de responsabilidades, monitoramento das demandas judiciais em saúde e prevenção de novos passivos.	Nº de reuniões realizadas/ano	0	2025	numero	8 reuniões no quadriênio	2	2	2	2
6.8.3	Reduzir em pelo menos 30% o tempo médio interno de resposta da administração municipal às demandas judiciais em saúde até dezembro de 2029, por meio da organização dos fluxos intersetoriais e da definição clara de responsabilidades.	Percentual de redução do tempo médio interno de resposta	-	2025	Percentual	Redução de 30%	- 10%	-20%	-30%	manter

OBJETIVO Nº 6.9: Garantir o acesso contínuo, seguro e qualificado da população aos serviços de saúde por meio do transporte sanitário adequado e eficiente.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2026 - 2029)	Meta prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		2026	2027	2028	2029
6.9.1	Manter a média mensal de transporte sanitário de no mínimo 4.000 pacientes e acompanhantes para atendimento em serviços especializados fora do domicílio.	Número médio mensal de pacientes e acompanhantes transportados para serviços fora do domicílio	3950	2025	Número	4000	4000	4000	4000	4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.9.2	Padronizar, até 2029, os fluxos operacionais do transporte sanitário municipal, incluindo critérios de agendamento, priorização de usuários, rotas, controle de viagens e registro das demandas, visando maior eficiência e transparência do serviço.	Percentual de fluxos operacionais do transporte sanitário formalmente padronizados, documentados e implantados.	0	2025	percentual	100% dos fluxos padronizados e implantados	25%	50%	75%	100%
-------	---	---	---	------	------------	--	-----	-----	-----	------

OBJETIVO N° 6.10: Fortalecer a gestão, o monitoramento e a qualificação dos recursos humanos e logísticos do transporte sanitário municipal, por meio do uso pleno de sistemas informatizados, manutenção e renovação da frota e capacitação contínua das equipes, assegurando eficiência operacional, segurança e atendimento humanizado.

N°	Descrição da Meta	Indicador para	Indicador (Linha-Base)		Meta	Meta prevista				
		monitoramento e avaliação da meta	Valor	Ano	Unidade de Medida	Plano(2026 - 2029)	2026	2027	2028	2029
6.10.1	Garantir que 100% dos agendamentos, itinerários, controle de frequência, desistências e registros operacionais do transporte sanitário sejam realizados por meio do sistema informatizado já implantado , assegurando padronização e rastreabilidade das informações.	Percentual de processos (agendamentos, itinerários e desistências) realizados por meio do sistema informatizado	50%	2025	Percentual	100%	70%	80%	90%	100%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.10.2	Executar manutenção preventiva e corretiva programada em 100% da frota do transporte sanitário, conforme cronograma anual da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual de veículos com manutenção preventiva e corretiva realizada anualmente	70%	2025	Percentual	100%	80%	90%	100%	100%
6.10.3	Realizar capacitação anual com 100% dos motoristas e agentes do transporte sanitário , abordando temas como atendimento humanizado, primeiros socorros, condução segura, ética no serviço público e acolhimento de pessoas com deficiência .	Percentual de motoristas e agentes capacitados anualmente	0%	2025	Percentual	100%	60%	70%	90%	100%
6.10.4	Renovar e modernizar a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde por meio de locação , assegurando maior disponibilidade, segurança e continuidade das ações assistenciais, administrativas e de vigilância em saúde. (rio Doce)	Renovar progressivamente a frota da saúde por meio de contratos de locação.	45%	2025	Percentual	80%	50%	70%	80%	80%
6.10.5	Adequar veículos da frota da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento de pessoas com deficiência, mobilidade reduzida e pacientes em situação de vulnerabilidade , garantindo acessibilidade, segurança e equidade no acesso aos serviços de saúde.	Percentual de veículos da frota da saúde adaptados para necessidades especiais	15%	2025	Percentual	80%	20%	40%	60%	80%



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA – ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6.10.6	Adquirir 02 (dois) aparelho celular, exclusiva para agendamento e confirmação das viagens.	Nº de aparelhos celulares adquiridos	0	2025	Número	2	2	0	0	0
6.10.7	Garantir veículo para suporte às atividades operacionais, administrativas e assistenciais. (rio doce)	Veículo adquirido ou alugado	0	2025	Número	2	1	1	0	0
6.10.8	Garantir a realização de processo licitatório próprio e ou adesão de ata para aquisição de combustível, por meio da gestão do Fundo Municipal de Saúde, assegurando abastecimento contínuo da frota. (rio doce)	Processo licitatório próprio e ou adesão de ata realizado e contrato vigente para fornecimento de combustível	1	2025	Número	1	1	1	1	1