



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MORROS**  
COMPROMISSO E TRABALHO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORROS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida José Lopes de Sousa, S/N – Centro, Morros/MA CEP: 65.160-000  
E-mail: semus\_morros@hotmail.com CNPJ: 11.471.515/0001-96



*Prefeito Municipal: Milton José Sousa dos Santos*

*Secretária Municipal de Saúde: Nazira Ferreira Araújo*

**Morros**  
**Março / 2022**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**MORROS**  
COMPROMISSO E TRABALHO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORROS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Avenida José Lopes de Sousa, S/N – Centro, Morros/MA CEP: 65.160-000  
E-mail: semus\_morros@hotmail.com CNPJ: 11.471.515/0001-96

# **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **MORROS**

## **2022 – 2025**

**Morros**

**Março de 2022**

## **I - APRESENTAÇÃO:**

Apresentamos o Plano Municipal do Município de Morros para o período de 2022 a 2025, com a análise situacional e epidemiológica, que subsidia os objetivos, metas e atividades que deverão nortear as prioridades de Saúde para o Município.

O compromisso de governo de Morros com a Saúde da população está em consonância com as políticas de saúde, Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos juridico-legais que regulam o funcionamento do SUS. As diretrizes políticas (universalidade, equidade, integralidade, descentralização, hierarquização e participação popular) estão contidas na Constituição Federal, nas Leis 8.080/90 e 8.142/90, Leis Orgânicas do Estado e do Município e em outras leis e portarias que regem o Sistema de Saúde.

## **II – OBJETIVOS:**

O Plano Municipal de Saúde, instrumento dinâmico e flexível do processo de planejamento das ações e serviços de saúde, refere-se a um período de governo de 04 anos (2022 a 2025) e constitui um documento formal da Política de Saúde do Município.

## **III – ANÁLISE SITUACIONAL:**

### **1.1 O MUNICÍPIO**

O Município de Morros está localizado na Mesorregião do Norte Maranhense, Microrregião Administrativa do Munim, com sede no Município de Rosário. Distante 100 km da Capital, São Luís. O acesso é pela BR 135 até o km 47 no Município de Bacabeira e, em seguida, pela MA 110 passando pelos municípios de Rosário e Axixá. Outra opção é a via marítima, saindo de lancha do Município de São José de Ribamar até o Município de Icatu e em seguida pelo rio Munim.

Ocupando 1.715 km<sup>2</sup>, e uma população de 17.917 mil habitantes, limita-se com os Municípios de Icatú, Humberto de Campos, São Benedito do Rio Preto, Axixá e Cachoeira Grande. Faz parte da Bacia do Munim, é banhado pelo Rio Munim e seus afluentes: Una, Mocambo, Axuí e outros. Dada a influência das marés, que penetram pela foz, apresenta uma navegabilidade em toda sua extensão do município, tornando um atrativo de grande beleza. Podendo ser apreciado tanto em passeios de barcos pequenos ou canoas que levarão o visitante também a conhecer outros balneários como: Una do Mato Grosso, Balneário Una dos Paulinos, Balneário do Bom Gosto, Una Grande, trilha

ecológica, Una das pedras, Una das mulheres, Una dos escoteiros, Una dos Moraes e a cachoeira do Arruda, o mais bonito de todos balneários Rio Una possui uma beleza considerável por ter águas límpidas. Seu leito é formado de areia fina, alguns trechos de rochas e pedras; e as suas margens, compostas de uma vegetação exuberante.

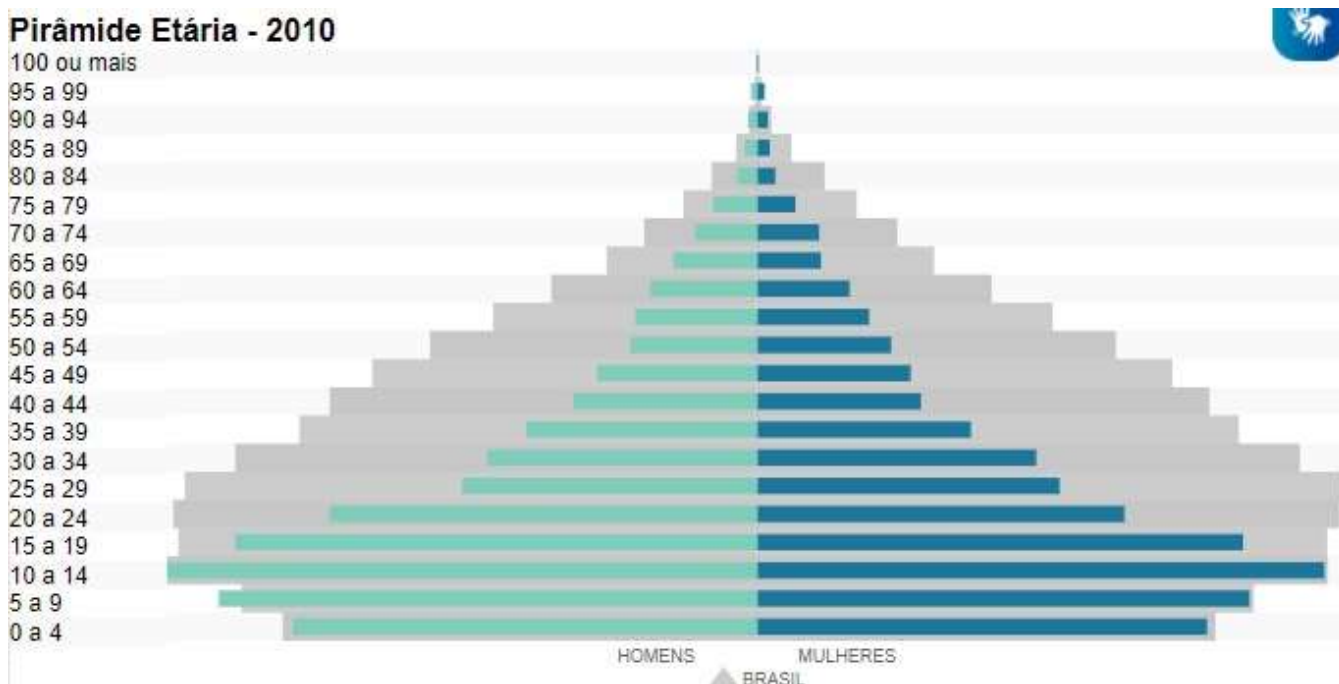
## 2. PERFIL DEMOGRÁFICOS:

### 2.1 – Distribuição da população










Tabela 1 - População Residente por Faixa Etária e Sexo, 2010

POPULAÇÃO	
População estimada [2021]	19.708 pessoas
População no último censo [2010]	17.783 pessoas
Densidade demográfica [2010]	10,37 hab/km <sup>2</sup>

Gráfico 1 – Pirâmide Etária da População Residente por Faixa Etária e Sexo, 2010



**Tabela 2 - Aspectos demográficos, mortalidade infantil e socioeconomicos .**

 <b>Área Territorial</b>	1.712,121 km <sup>2</sup>  2021
 <b>População estimada</b>	19.708 pessoas  2021
 <b>Densidade demográfica</b>	10,37 hab/km <sup>2</sup>  2010
 <b>Escolarização</b> 6 a 14 anos	96,2 %  2010
 <b>IDHM</b> Índice de desenvolvimento humano municipal	0,548  2010
 <b>Mortalidade infantil</b>	16,76 óbitos por mil nascidos vivos  2019
 <b>Receitas realizadas</b>	41.100,42 R\$ (×1000)  2017
 <b>Despesas empenhadas</b>	43.043,54 R\$ (×1000)  2017
 <b>PIB per capita</b>	6.963,23 R\$  2019

Fonte: IBGE, Censos e Estimativas 2021

## **2.2 - Atividade Econômica:**

A característica geográfica do município faz do turismo uma atividade econômica de grande relevância, associada a agropecuária de subsistência, com comercialização de pequena parte que não chega a ser o excedente, os principais produtos são: mandioca, milho, arroz, verduras, frutas, bovinos, suínos, caprinos e aves. A produção extrativa vegetal e mineral, mesmo sendo uma ação devastadora, por falta de alternativa, tem relevada importância econômica para uma considerável parcela da população. O comércio formado basicamente por pequenos comerciantes é importante fonte de renda

e empregos na sua maioria informal. O setor público é responsável por grande parteda população com vínculo empregatício.

### 2.3 – Educação

Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010]	<b>96,2 %</b>
IDEB – Anos iniciais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]	<b>4,3</b>
IDEB – Anos finais do ensino fundamental (Rede pública) [2019]	<b>3,5</b>
Matrículas no ensino fundamental [2020]	<b>3.786</b> matrículas
Matrículas no ensino médio [2020]	<b>933</b> matrículas
Docentes no ensino fundamental [2020]	<b>220</b> docentes
Docentes no ensino médio [2020]	<b>60</b> docentes
Número de estabelecimentos de ensino fundamental [2020]	<b>37</b> escolas
Número de estabelecimentos de ensino médio [2020]	<b>3</b> escolas

O Município conta com os Projetos destinados a Escola Ativa e EJA – Educação para Jovens e Adultos destinados a crianças, jovens e adultos fora da idade escolar.

## **2.4 - Aspectos gerais com abrangência rural e urbana:**

### **2.4.1 - Saneamento Básico**

Apresenta 2.7% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 79% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 7.9% 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 170 de 217, 62 de 217 e 23 de 217, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 5090 de 5570, 2478 de 5570 e 3025 de 5570, respectivamente.

### **2.5 – Trabalho e Rendimento**

Em 2019, o salário médio mensal era de 2.0 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 4.8%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 49 de 217 e 116 de 217, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 2034 de 5570 e 5319 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 58.5% da população nessas condições, o que o colocava na posição 31 de 217 dentre as cidades do estado e na posição 98 de 5570 dentre as cidades do Brasil.

### **2.6 – Saúde**

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 16.76 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 6.5 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 66 de 217 e 119 de 217, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 1588 de 5570 e 499 de 5570, respectivamente.

### **Tabela 4 – Dados de Morbidade Hospitalar**

Em relação aos dados de morbidade hospitalar segundo o Sistema de Informações Abulatoriais foram registradas que a maior causa de internação são as causas relacionadas a gravidez, parto e puerpério. Seguindo das doenças infecciosas e parasitárias e em terceiro as doenças do aparelho digestivo.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	94	133	101	93	154
II. Neoplasias (tumores)	74	67	55	31	35
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	4	14	7	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	12	32	20	36
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	8	15	16	13
VI. Doenças do sistema nervoso	9	10	13	8	16
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	43	53	53	90
X. Doenças do aparelho respiratório	104	154	86	50	49
XI. Doenças do aparelho digestivo	134	171	182	83	119
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	9	11	17	20
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	18	15	9	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	85	135	118	81	73
XV. Gravidez parto e puerpério	229	350	284	264	340
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	20	22	23	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	6	8	9	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	2	11	6	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	58	51	66	86	112
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	2	5	2	5
CID 10* Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>914</b>	<b>1196</b>	<b>1091</b>	<b>859</b>	<b>1131</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 04/03/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

## Tabela 5 – Dados de Mortalidade

Em relação aos dados de mortalidade segundo o Sistema de Informações de Mortalidade - SIM foram registradas por grupo e causas do CID-10 foram registrados em 2019, registro-se como primeira causa mortis as doenças relacionadas ao aparelho circulatório seguidas das neuropatias e as causas externas e em terceiro as doenças relacionadas ao aparelho respiratório.



Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	4	2
II. Neoplasias (tumores)	9	6	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	6	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	10	14
X. Doenças do aparelho respiratório	6	8	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	2	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	10	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>57</b>	<b>50</b>

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

Data da consulta: 04/03/2022.

## Tabela 6 – Dados de Nascimentos

Número de nascidos vivos por residência da mãe:

Unidade Federação	2017	2018	2019
Morros	375	454	358

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 04/03/2022.

### **3 – ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A estrutura organizacional da Secretaria Municipal de Saúde é definida pela Lei 05/2009 que dispõe sobre a organização, estruturação e funcionamento dos órgãos da Prefeitura de Morros e compreende as seguintes unidades:

- I – Coordenação de Atenção Básica e a da Família;
- II – Coordenação de Assistência Farmacêutica;
- III – Coordenação de Saúde Bucal;
- IV – Coordenação de Vigilância em Saúde;
- V – Coordenação de Regulação, Controle e Avaliação;
- VI – Hospital Municipal;
- VII – Centro de Saúde;

#### **3.1 – Capacidade Instalada – Rede de Serviços de Saúde**

<b>CNES</b>	<b>Nome Fantasia</b>
9151192	UBS SANTA CATARINA
7703740	NASF DE MORROS
9315365	ACADEMIA DA SAUDE DE MORROS
9235353	UNIDADE ODONTOLOGICA MÓVEL DE MORROS
9038434	UBS DO TIMBO
2644037	UBS DE RECURSO
3994384	UBS DE SANTANA
2644045	UBS DE E SANTA CECILIA
2307278	CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE SANTANA
6493777	VIGILANCIA EM SAUDE DE MORROS
6542433	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MORROS
2644029	UBS DE ZACARILANDIA
7191758	UBS DE CANCELA
7260407	UBS DE UNA DOS MORAES
7873212	UBS DE MATO GROSSO
0175544	CENTRO DE ATENDIMENTO AO ENFRENTAMENTO A COVID 19 DE MORROS
0488011	CEADIM DE MORROS
0789887	HOSPITAL DE MORROS

#### **3.2 – Programas Implantados**

- ✓ Estratégia Saúde da Família – 08 Equipes
- ✓ Saúde Bucal – 06 Equipes
- ✓ Programa Saúde na Escola
- ✓ Vigilância Epidemiológica
- ✓ Vigilância Sanitária

### **3.3 – Controle Social**

O Conselho Municipal de Saúde é um órgão Colegiado de deliberação coletiva, tendo sua composição, competências e atribuições definidas pela Lei.003 de 10 de março de 1997, alterada pela Lei 101 de 22 de março de 2004 em vigor. Atualmente o Conselho Municipal de Saúde de Morros é constituído por 16 membros.

#### **COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

##### **I – Poder Público e Prestadores de Serviços (25%)**

- Secretário municipal de Saúde
- Representante da Secretaria Municipal de Educação

##### **II – Profissionais de Saúde (25%)**

- 02 (duas) representantes das Entidades que atuam no setor de Assistência à Saúde (Municipal, Estadual, Federal Privada e Filantrópica) prestando serviço, atendendo a população participante do SUS;

##### **III – Usuários (50%)**

- 04 (quatro) Representantes dos USUÁRIOS que devem ser indicados pelos Sindicatos, Associações de Moradores, Religiosos, Defesa do Consumidor, Portadores de Deficiência, Fundações Movimentos Comunitários e Pastoral da Criança.

## **4 CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS**

A Vigilância Epidemiológica é o conjunto de atividades que permitem reunir informação indispensável para conhecer o comportamento natural das doenças, bem como detectar ou prevenir alterações de seus fatores condicionantes, com o fim de recomendar oportunamente, sobre bases firmes, as medidas indicadas e eficientes que levam a prevenção e ao controle de determinadas doenças.

A Vigilância Epidemiológica tem como suporte para definição e execução das prioridades os Sistemas de Saúde disponibilizados pelo Ministério da Saúde. A notificação e investigação de agravos é de responsabilidade de toda equipe. A equipe de Combate às Endemias tem uma rotina permanente de vigilância para prevenção de agravos transmitidos por vetores. A seguir encontra-se os as metas e resultados do PQAVS e SISPACTO referente ao ano de 2021.

### **RESULTADOS DOS INDICADORES DO ANO DE 2021**

N	INDICADORES	META ANO	RESULTADOS	MEDIDAS
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	13	09	NÚMERO
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	90	0,00	PERCENTUAL
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	100	PERCENTUAL
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	0,00	PERCENTUAL
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNT) encerrados em até 60 dias após notificação.	80,00	0,00	PERCENTUAL
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	88,00	100	PERCENTUAL
7	Número de casos autóctones de Malária	0,00	0,00	PERCENTUAL
8	Número de testes de sífilis por gestante	2	0,1	PERCENTUAL
9	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	80,00	100,00	PERCENTUAL
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	75,00	75,80	PERCENTUAL
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,39		PERCENTUAL
12	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	70,00	100,00	PERCENTUAL
13	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90,00	77,40	PERCENTUAL
14	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	82,00	75,00	PERCENTUAL
15	Taxa de mortalidade infantil	0,00		NÚMERO
16	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	80,00	0,00	PERCENTUAL
17	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	90,00	0,00	PERCENTUAL
18	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	95,00	100,00	PERCENTUAL
19	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	0,00	0,00	PERCENTUAL
21	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	6	5	PERCENTUAL
22	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00	100,00	NUMERO

## Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano de Saúde 2022-2025

### DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO DOS USUÁRIOS AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

#### OBJETIVO Nº 1.1 - Implementar o numero de equipes de Saúde Bucal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.1.1	Implantar 01 Equipe de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1
1.1.2	Remapeamento das áreas de cobertura da Estratégia de Atenção Básica	Cobertura da Estratégia de Atenção Básica	0,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	70,00	80,00	90,00	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.2 - Implantar Laboratório de Patologia Clínica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
1.2.1	Implantar Laboratório de análises clínicas	Implantar Laboratório de análises clínicas	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 2 - PROMOÇÃO E APOIO À GESTÃO DA EDUCAÇÃO PERMANENTE**

OBJETIVO Nº 2.1 - Implantar ações de qualificação dos profissionais de saúde no exercício de suas atividades.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
2.1.1	Qualificar os profissionais de saúde através de educação permanente.	Percentual de profissionais treinados	0,00	2021	Percentual	100,00	Percentual	60,00	70,00	85,00	100,00

**DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA VIGILANCIA EM SAÚDE**

OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar ações para efetividade dos indicadores das pactuações interfederativas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
3.1.1	Elaborar Plano de ação para qualificação das ações de VISA	Elaborar Plano de Ação	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1
3.1.2	Estruturação de espaço físico para a Vigilância Sanitária	Estruturação de espaço físico para a Vigilância Sanitária	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1



## DIRETRIZ Nº 4 - IMPLANTAÇÃO E OU IMPLEMENTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

### OBJETIVO Nº 4.1 - Implantação da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental – EMASMESM TIPO 1

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.1.1	Implantar da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental	Implantação de EMAESM Tipo 1	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0

### OBJETIVO Nº 4.2 - Implantação de um CAPS TIPO I

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.2.1	Implantar CAPS tipo 1	Implantar CAPS tipo 1	0	2021	Número	1	Número	0	0	1	0



**OBJETIVO Nº 4.3 - Implantação de um Serviço de Residência Terapêutica para 8 moradores**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.3.1	Implantar de um Serviço de Residência Terapêutica	Implantar um SRT	0	2021	Número	1	Número	0	0	0	1

**OBJETIVO Nº 4.4 - Realizar Pactuação dos serviços da Redes Assistenciais com a CIR e CIB**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.4.1	Pactuar com a Região de Saúde os Serviços das Redes Assistenciais de Saúde	Pactuar com a Região de Saúde os Serviços das Redes Assistenciais de Saúde	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

**OBJETIVO Nº 4.5 - Implantação de 1 base descentralizada do SAMU**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
4.5.1	Adquirir uma Unidade (Ambulância) de Suporte Básico de Vida Terrestre - USB	Implantar um serviço móvel de urgência	0	2021	Número	2	Número	1	0	1	0

**DIRETRIZ Nº 5 - IMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AO COVID 19**

OBJETIVO Nº 5.1 - Manutenção e implementação de serviços voltados a prevenção, tratamento e seguimento dos pacientes Pós-Covid-19

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
5.1.1	Manter e serviços voltados a prevenção, tratamento e seguimento dos pacientes Pós-Covid-19	Registro dos casos de Covid-19 detectados	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 6 - IMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA COMPLEXIDADE**

OBJETIVO Nº 6.1 - Ampliar o numero de procedimentos de Raio X, Ultrassonografia, ECG e consultas especializadas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
6.1.1	Ampliar o numero de procedimentos	Ampliar acesso de procedimentos de média complexidade	0,00	2021	Percentual	40,00	Percentual	10,00	10,00	10,00	10,00

**DIRETRIZ Nº 7 - GARANTIR INFRAESTRUTURA ADEQUADA À REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

OBJETIVO Nº 7.1 - Realizar manutenção preventiva da infraestrutura dos estabelecimentos de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
7.1.1	Manutenção Predial e de Equipamentos	Manutenção Predial e de Equipamentos	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

OBJETIVO Nº 7.2 - Garantir transporte sanitário adequado

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
7.2.1	Garantir transporte sanitário	Garantir transporte sanitário	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 8 - GARANTIR O FUNCIONAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACÉUTICA MUNICIPAL BÁSICA E DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir a aquisição de medicamentos e insumos para proporcionar atendimento de qualidade à população.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
8.1.1	Adquirir medicamentos e insumos para garantir os serviços nos 4 anos.	Garantir medicamentos	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 9 - GARANTIR ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO DE RECURSOS PRÓPRIOS, DE EMENDAS PARLAMENTARES E PROGRAMA PARA A MANUTENÇÃO E ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA , VIGILANCIA EM SAÚDE E MAC À POPULAÇÃO**

OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir financiamento para manutenção e estruturação dos serviços de saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
9.1.1	Garantir financiamento para manutenção e estruturação dos serviços de saúde.	Cadastrar anualmente propostas disponíveis ao município.	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1

**DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS****OBJETIVO Nº 10.1 - Realizar reuniões do CMS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
10.1.1	Realizar pelo menos 12 Reuniões do CMS ao ano.	Participação social	0	2021	Número	12	Número	12	12	12	12

**OBJETIVO Nº 10.2 - Implantar a sala CMS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Plano(2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista			
			Valor	Ano	Unidade de Medida			2022	2023	2024	2025
10.2.1	Implantar 1 sala para o CMS	Implantar 1 sala as atividades do CMS	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1





