

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHÃO
MUNICÍPIO: CHAPADINHA

Relatório Anual de Gestão 2025

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	CHAPADINHA
Região de Saúde	Chapadinha
Área	3.247,16 Km ²
População	84.395 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/03/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA
Número CNES	6533361
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	06117709000158
Endereço	RUA SARAIVA 198
Email	amcbenfermagem@hotmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARIA DUCILENE PONTES CORDEIRO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
E-mail secretário(a)	AMCBENFERMEIRO@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	98988662718

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 18/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.844.664/0001-53
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 18/03/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Chapadinha

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANAPURUS	608.274	14113	23,20
ARAIOSES	1782.564	40231	22,57
BREJO	1074.5	35354	32,90
CHAPADINHA	3247.159	84395	25,99
MAGALHÃES DE ALMEIDA	433.141	13933	32,17
MATA ROMA	548.411	17581	32,06
MILAGRES DO MARANHÃO	439.365	9065	20,63
PAULINO NEVES	979.341	17578	17,95
SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO	2112.89	24495	11,59
SANTANA DO MARANHÃO	1094.65	10759	9,83
SÃO BERNARDO	1006.657	27910	27,73
TUTÓIA	1489.376	55076	36,98
ÁGUA DOCE DO MARANHÃO	442.963	12461	28,13

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025




1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	_____	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	REGINALDO LUSO CORREA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
		

- Considerações

1- IDENTIFICAÇÃO:

Município: Chapadinha - MA

Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha

CNES: 6533361

CNPJ da Mantenedora: 06.117.709/0001-58

Prefeita: Maria Ducilene Pontes Cordeiros

Secretário de Saúde em Exercício: Alex Monteiro Castelo Branco

Fundo de Saúde:

ü Instrumento de criação: Lei

ü Data de criação: 03/1991

ü CNPJ: 11.844.664/0001-53

Plano de Saúde:

• **Período do Plano de Saúde:** 2022- 2025

• **Status do Plano:** Aprovado

• **PAS 2025:** Aprovada - resolução Nº12/2025/CMS, 30 de maio de 2025.

1.4. Fundo de Saúde

Informação desatualizada pelo SIOPS, o Gestor do Fundo Municipal de Saúde é o Secretário Municipal de Saúde e Saneamento, Sr. Alex Monteiro Castelo Branco, o e-mail: chapadinha.semus@gmail.com (institucional).

1.7 - Conselho de Saúde por segmento:

São 20 conselheiros titulares e 20 suplentes, totalizando em 40 membros do CMS de Chapadinha, representados em Titulares e seus Suplentes, igualmente quantificados por cada seguinte segmento:

- 10 (dez) representantes titulares dos usuários (50%);
- 05 (cinco) representantes titulares do governo e de prestador de saúde, sendo (04) governo e (01) prestador de serviço (25%);
- 05 (cinco) representantes titular dos trabalhadores (25%).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão de 2025 (RAG - 2025) constitui instrumento fundamental do processo de planejamento e avaliação no âmbito do Sistema Único de Saúde, apresentando informações consolidadas sobre a execução das ações, serviços, programas e aplicação dos recursos públicos destinados à saúde no exercício avaliado, ano 2025.

No contexto do planejamento do SUS, o RAG integra o conjunto de instrumentos que orientam e monitoram a gestão das políticas públicas de saúde, juntamente com o Plano Municipal de Saúde (PMS 2021-2025), a Programação Anual de Saúde (PAS - 2025) e os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA/2025). Esses instrumentos são articulados de forma cíclica e complementar, permitindo o acompanhamento sistemático da execução das metas, ações e indicadores previstos no planejamento da saúde municipal.

Além de subsidiar o processo de avaliação da gestão, o RAG possibilita a sistematização das informações relativas às ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, conferindo maior transparência às atividades executadas e contribuindo para o fortalecimento do controle social no âmbito do SUS.

O relatório também mantém alinhamento com os instrumentos de planejamento e orçamento da administração pública, tais como o Plano Plurianual (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), assegurando a integração entre as políticas públicas de saúde e o planejamento governamental.

A gestão da Política Municipal de Saúde de Chapadinha orienta-se pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, priorizando o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, a ampliação do acesso aos serviços e a qualificação da assistência prestada à população. Nesse contexto, busca-se garantir ações e serviços de saúde pautados na integralidade do cuidado, na equidade e na universalidade do acesso.

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) 2025 foi realizada por meio da consolidação e sistematização das informações provenientes das diversas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, responsáveis pela execução das ações, programas e serviços de saúde no âmbito municipal.

O processo de construção do relatório baseou-se na análise das metas, indicadores e ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2025, em conformidade com as diretrizes e objetivos estabelecidos no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2021-2025. Para tanto, foram utilizados dados provenientes dos sistemas oficiais de informação em saúde do Ministério da Saúde, bem como registros administrativos e relatórios produzidos pelas coordenações e setores técnicos da Secretaria Municipal de Saúde.

A consolidação das informações também considerou os dados apresentados nos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA), referentes ao 1º, 2º e 3º quadrimestres de 2025, os quais subsidiaram o acompanhamento periódico da execução das ações e serviços de saúde. O documento apresenta a análise dos resultados alcançados, contribuindo para a avaliação da gestão e para o aprimoramento do processo de planejamento da saúde no município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3.245	3.031	6.276
5 a 9 anos	3.468	3.227	6.695
10 a 14 anos	3.710	3.625	7.335
15 a 19 anos	4.282	4.158	8.440
20 a 29 anos	7.160	7.208	14.368
30 a 39 anos	6.326	6.617	12.943
40 a 49 anos	5.202	5.484	10.686
50 a 59 anos	3.422	3.755	7.177
60 a 69 anos	2.496	2.943	5.439
70 a 79 anos	1.575	1.868	3.443
80 anos e mais	733	860	1.593
Total	41.619	42.776	84.395

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
CHAPADINHA	1.504	1.336	1.254	1.279

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	856	466	290	341	349
II. Neoplasias (tumores)	173	198	273	287	265
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	33	50	43	46	66
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	136	110	102	92	122
V. Transtornos mentais e comportamentais	26	24	47	43	41
VI. Doenças do sistema nervoso	53	50	29	32	38
VII. Doenças do olho e anexos	10	21	16	21	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	3	3	17	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	233	327	269	272	305
X. Doenças do aparelho respiratório	200	566	456	444	453
XI. Doenças do aparelho digestivo	464	500	478	517	532
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	117	91	78	103	89

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	46	63	44	34	49
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	279	399	338	436	404
XV. Gravidez parto e puerpério	1.541	1.381	1.255	1.376	1.427
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	307	278	243	334	411
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	39	32	30	33
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	22	30	36	58	41
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	375	505	484	726	798
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	33	51	57	85	63
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4.933	5.152	4.573	5.294	5.505

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

Data da consulta: 14/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	107	30	33	14
II. Neoplasias (tumores)	54	51	48	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	20	22	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	4	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	7	8	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	135	162	133	145
X. Doenças do aparelho respiratório	33	65	43	67
XI. Doenças do aparelho digestivo	28	33	13	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	2	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	8	17	17
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	6	3	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	9	3	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	9	3	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	73	66	52	51
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	525	476	384	435

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

Data da consulta: 14/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 Dados Demográficos

O município de Chapadinha apresenta uma população estimada em 84.395 habitantes, com predominância da faixa etária de 20 a 59 anos (53,5%), caracterizando uma população majoritariamente em idade economicamente ativa. A população jovem (0 a 19 anos) corresponde a 34,1%, enquanto os idosos (60 anos ou mais) representam 12,4%, evidenciando um processo gradual de envelhecimento populacional, com predominância do sexo feminino entre os idosos.

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ma/chapadinha/panorama> (10/03/2026).

3.2 ζ Nascidos Vivos (SINASC) / Base de dados local.

Frequência por mês/ano do nascimento segundo residentes em Chapadinha - MA.

Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2022	101	93	101	122	126	107	93	92	101	80	129	91	1.236
2023	124	101	108	89	87	110	93	115	111	121	106	87	1.252
2024	77	102	104	90	96	115	100	100	89	92	80	105	1.150
2025	106	81	101	111	115	110	117	94	108	96	98	92	1.229

Fonte: SINASC/ sistema local; data da consulta: 10/03/2026. Sujeito alteração por razão de período de alimentação.

No que se refere à natalidade, observa-se **estabilidade no número de nascidos vivos** entre 2022 e 2025, com média anual de aproximadamente **1.217 nascimentos**. A taxa bruta de natalidade estimada para o período foi de cerca de **14,4 nascimentos por 1.000 habitantes**, valor compatível com o contexto estadual e superior à média nacional. Esse comportamento está diretamente relacionado à estrutura etária ainda jovem e à presença significativa de população em idade fértil.

3.3 - Morbidade / informações hospitalares (SIH):

A principal causa de morbididade de 2025 foi relacionada a Gravidez, Parto e Puerpério mantendo o perfil do ano de 2021 a 2025. As internações por doenças do aparelho digestivo (3^o), também se mantêm elevadas, assim como no ano de 2023. Outra observação alarmante em 2024 e 2025, refere morbididade por causas externas (2^o) referente, principalmente, a acidente de trânsito, tem se elevando nos últimos cinco anos, saindo da terceira posição ano 2023. Ano 2025 evidenciou aumento das doenças originadas no período perinatal indo para (4^o) colocação.

Morbidade Hospitalar de residentes em Chapadinha ζ 2025

Morbidade	segundo capítulo CID- 10	jan a dez /2025
1 ^o	Gravidez, parto e puerpério	1.303
2 ^o	causas externas	719
3 ^o	doenç. ap. digestivo	480
4 ^o	doenç. ap. respiratório	415
5 ^o	Algumas afecções originadas no período pré- natal	376

A análise da morbididade hospitalar revela manutenção do perfil observado nos últimos anos, com destaque para as **internações por gravidez, parto e puerpério**, que permanecem como principal causa em 2024 (1.376) e 2025 (1.303). Esse padrão reforça a relevância da atenção materno-infantil no município.

Morbidade Hospitalar de residentes em Chapadinha ζ 2024

Morbidade	segundo capítulo CID- 10	jan a dez /2024
1 ^o	Gravidez, parto e puerpério	1.376
2 ^o	causas externas	726
3 ^o	doenç. ap. digestivo	517
4 ^o	doenç. ap. respiratório	444
5 ^o	doenç. ap. geniturinário	436

3.4 - Mortalidade / óbitos (SIM):

3.4.1 - Óbitos (SIM) / Base de dados local.

Frequência por mês do óbito segundo ano, em residentes em Chapadinha.

Ano do Óbito	Quantidade
2021	525
2022	476
2023	384
2024	435
2025	439

Fonte: SIM/ sistema local; data da consulta: 10/03/2026. Sujeito alteração por razão de período de alimentação.

O município apresenta tendência de **redução da mortalidade após 2021**, seguida de **estabilização em níveis moderados**. O perfil atual sugere transição para um padrão de mortalidade mais associado a condições crônicas e estruturais, com necessidade de atenção contínua à vigilância em saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	772.106
Atendimento Individual	96.638
Procedimento	183.386
Atendimento Odontológico	14.899

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	17	134,75	-	-
03 Procedimentos clinicos	199.650	1.070.717,73	2.564	979.003,95
04 Procedimentos cirurgicos	9.252	274.990,15	1.380	808.267,53
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	2.412	11.756,90	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	211.331	1.357.599,53	3.944	1.787.271,48

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 14/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		AIH Pagas	Valor total
	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	13.793	28.682,55		
Forma de Organização	Sistema de Informações Hospitalares		AIH Pagas	Valor total
---			---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 14/03/2026.

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total

01 Acoes de promocao e prevencao em saude	8.992	1.895,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	190.828	1.008.531,33	-	-
03 Procedimentos clinicos	877.405	3.166.732,96	2.564	979.003,95
04 Procedimentos cirurgicos	26.962	413.638,27	1.392	814.171,68
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	426	95.850,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	29.486	250.116,50	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1.134.099	4.936.764,46	3.956	1.793.175,63

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

Data da consulta: 14/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	4.491	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1.005	-
Total	5.496	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 14/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Atenção Primária à Saúde (APS):

No município de Chapadinha, foram desenvolvidas ações estratégicas voltadas ao fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS), com foco na qualificação do cuidado, ampliação do acesso e melhoria dos indicadores de saúde. Destaca-se a **realização contínua de avaliação dos resultados dos indicadores de saúde**, subsidiando o planejamento e a execução de ações de promoção e prevenção. Nesse contexto, foram intensificadas atividades de: diagnóstico epidemiológico do território; busca ativa de crianças; acompanhamento de gestantes; rastreamento de mulheres para coleta de exame citopatológico; monitoramento de pacientes com hipertensão arterial e diabetes mellitus. Essas ações visam ampliar a cobertura assistencial e garantir o alcance das metas estabelecidas para a APS.

A organização da Atenção Primária à Saúde no município evidencia avanços importantes na estruturação da rede, com fortalecimento da APS como coordenadora do cuidado. As estratégias implementadas, incluindo o uso de equipes multiprofissionais, ampliação de ações preventivas e reorganização dos fluxos assistenciais, contribuem para maior resolutividade, ampliação do acesso e melhoria dos indicadores de saúde. Ao final, consta a soma de toda a produção realizada pela equipe em geral (todos profissionais, incluso enfermeiro, médico, técnico de enfermagem e ACS, dentro de cada equipe).

Assistência Hospitalar e Ambulatorial:

O município de Chapadinha dispõe de uma rede de assistência hospitalar e ambulatorial estruturada para atender a população residente, complementando a Atenção Primária à Saúde (APS) e garantindo acesso aos serviços de média e alta complexidade. Destaca-se:

1. O HAPA *é* Complexo Hospitalar Antônio Pontes de Aguiar *é* um **hospital geral de média complexidade**, que recebe pacientes encaminhados pela **Unidade de Pronto Atendimento (UPA)** via regulação interna. Também integra a **Maternidade Municipal**, oferecendo atendimentos de urgência e emergência obstétrica **24 horas por dia**. O HAPA atua como referência central para casos de média complexidade, garantindo a integralidade do cuidado materno-infantil e adulto.
2. UPA José Oliveira Nunes - A UPA funciona **24h por dia, sete dias por semana**, como porta de entrada para a assistência hospitalar, atendendo demandas espontâneas de média complexidade. A UPA atua de forma integrada com HAPA e demais unidades de referência, garantindo fluxo contínuo e regulado de pacientes.
3. Centro de Especialização Benu Mendes - Unidade de atenção ambulatorial especializada de **média complexidade**, composta por equipe multidisciplinar para acompanhamento clínico e especializado. O centro realiza atendimentos ambulatoriais especializados, promovendo a integralidade e resolutividade do cuidado.
4. Centro de Reabilitação de Chapadinha - Destinado à **reabilitação física e cognitiva**, conta com **profissionais** distribuídos em três especialidades: fisioterapia, psicologia e fonoaudiologia. A unidade garante suporte terapêutico e acompanhamento contínuo para pacientes com necessidade de reabilitação funcional.
5. SAMU *é* Serviço de Atendimento Móvel de Urgência -O SAMU opera **24h por dia, sete dias por semana**, realizando atendimentos de: urgência e emergência de rua, atendimento domiciliar,

transferências hospitalares, encaminhamentos de unidades de saúde (UPA, HAPA, CAPS e Hospital Regional de Chapadinha). **Estrutura:** Suporte Básico de Vida (USB) e Suporte Avançado de Vida (USA). O serviço assegura resposta rápida e assistência pré-hospitalar, contribuindo para redução da morbimortalidade.

6. CAPS II é Centro de Atenção Psicossocial - Serviço de atenção psicossocial voltado ao acompanhamento clínico, reabilitação e reinserção social de usuários com transtornos mentais, promovendo fortalecimento de laços familiares e comunitários. O CAPS II integra a rede de atenção psicossocial, oferecendo cuidado contínuo e especializado, com enfoque em saúde mental comunitária.

Assistência na Atenção Primária à Saúde	Total de atendimentos		
	2023	2024	2025
Equipes das 28 USF (Unidades de Saúde da Família)	931.047	1.032.614	1.030.019
Produção do Citopatologia Oncótica	2.008	3.498	5.467
Produção do PSE	6.755	5.519	10.262
TOTAL (janeiro a dezembro)	939.810	1.041.631	1.045.748

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Total de produção		
	2023	2024	2025
HAPA - Complexo Hospitalar	60.523	115.935	103.255
UPA	510.690	728.892	788.623
Centro de Especialidade BENU	95.495	118.828	125.504
Centro de Reabilitação	51.863	66.234	93.715
SAMU	2.719	2.997	2.222
CAPS II	14.475	10.119	17.652
TOTAL (janeiro a dezembro 2025)	721.290	1.043.005	1.130.971

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	27	27
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	1	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	1	3	45	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
MUNICIPIO	42	0	0	42
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	45	3	1	49

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5 - REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS:

Tipos de Estabelecimentos de Saúde - CNES	Quantidade
Municipal (gestão pública)	40
Estadual	04

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	20	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	23	25	176	174
	Intermediados por outra entidade (08)	37	1	2	2	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Informais (09)	0	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	64	71	192	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	3	0	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	16	16	16	20	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	432	488	486	522	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	55	50	208	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	541	581	546	560	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS:

Município de Chapadinha procura manter seus dados cadastrais atualizados no sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Sem alterações para o período (janeiro a dezembro de 2025).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas específicas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantido a oferta de serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	Custeio	Percentual	2022	100,00	100.000,00	100000,00	Moeda	100.000,00	100,00

Ação Nº 1 - Implementar o Hospital de Antônio Pontes Aguiar como porta de entrada da Maternidade Municipal de Chapadinha, Baixo Risco, Tipo Porte II.

Ação Nº 2 - Implementar a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) de Chapadinha como entrada das urgências da Rede de Assistência Hospitalar do município.

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar o modelo de regulação Municipal	% de solicitações de internação reguladas atendidas	Percentual			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantação do Sistema de Regulação no COMPLEXO HOSPITALAR PONTES DE AGUIAR

Ação Nº 2 - Implantação do Sistema de Regulação na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA 24h) de Chapadinha

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar o Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)	Número de Equipe	Número	2022	1	1	Não programada	Número		
2. Implantar EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE APOIO (EMAP)	Número de Equipes	Número		1	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1.4 - Enfrentamento à pandemia da COVID-19, na Assistência de Média e Alta Complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	Número de usuários classificados por meio de protocolo de Manchester no período.	0			100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantação do Protocolo de Classificação de Risco na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24h.

2. Implantar o serviço de atendimento ao usuário SAU, objetivando melhorar direcionamento ao acolhimento e garantir a integralidade da assistência à saúde.	Número de serviço de acolhimento ao atendimento ao usuário.	0			100,00	Não programada	Percentual		
---	---	---	--	--	--------	----------------	------------	--	--

3. Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	Ampliar a cobertura do CAPS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	-----------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Fortalecimento do trabalho articulado dos profissionais da Saúde Mental com a equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF), equipes multiprofissionais - eMulti na APS.

Ação Nº 2 - Implementação das ações de Saúde Mental na Atenção Básica, como porta de entrada, na promoção da saúde, noção de território, acolhimento, vínculo e responsabilização, integralidade, intersectorialidade, multiprofissionalidade, organização da atenção à saúde em rede, desinstitucionalização, reabilitação psicossocial, participação da comunidade e promoção da cidadania dos usuários.

4. Implantar o CAPS ad (saúde mental para pessoas com sofrimento mental decorrente de uso/abuso de substâncias psicoativas e outras drogas.	Ampliar a cobertura do CAPS.	0			100,00	Não programada	Percentual		
---	------------------------------	---	--	--	--------	----------------	------------	--	--

OBJETIVO Nº 1 .5 - Implantação Leitos Clínicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de novos leitos clínicos	Número de Leitos novos	Número	2022	12	12	12	Número	0	0

Ação Nº 1 - Ampliação do setor Materno Infantil do Complexo Hospitalar Antônio Pontes Aguiar por meio da Rede Alyne

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover capacitação, qualificação e profissionalização dos trabalhadores e trabalhadoras de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	Nº de capacitações realizadas	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação para os Profissionais do SAMU 192.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos Profissionais da Atenção Primária da Saúde.									
Ação Nº 3 - Capacitação dos Profissionais da Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica.									
Ação Nº 4 - Capacitação para os Profissionais da Média e Alta Complexidade.									
2. Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	Nº de Ações realizadas	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, na Unidade Básica de Saúde.									
Ação Nº 2 - Reorganizar o processo de trabalho dos profissionais, implantando protocolos referente ao acolhimento humanizado na Atenção Básica.									
Ação Nº 3 - Promover acolhimento de forma humanizada à todos os usuários que necessitam de atendimento na Unidade Básica de Saúde, por meio da equipe multiprofissional.									
Ação Nº 4 - Implementação do fluxograma e mapa diagnóstico na Atenção Básica									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada para o desenvolvimento das ações de gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, apoiando a transparência e o controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar programa de educação permanente para Controle Social	Número de programas implantados	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o processo de trabalho em saúde e tenha como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e da população									
Ação Nº 2 - Promover a orientação dos conselheiros e conselheiras como multiplicadores para o fortalecimento do controle social no SUS, por meio de apreciação do instrumento de gestão, a Programação Anual de Saúde - PAS 2025.									
2. Capacitação de Conselheiros em informática básica	% de Conselheiros capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Capacitação dos Conselheiros em informática básica									
3. Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Manutenção e Funcionamento do CMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com recursos de contra-partida municipal									
4. Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Nº de reuniões realizadas	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 1 (uma) reunião ordinária mensal do CMS.									
5. Implantação da ouvidoria do SUS	Nº de ouvidoria	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação da Ouvidoria Municipal de Chapadinha.									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde, atenção especializada e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Chapadinha

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	Número de Equipes da Estratégia da saúde da Família e saúde bucal	Número	2021	25	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação Equipes Multiprofissionais (E- MULTI) de apoio APS, cadastradas na USF Tigela, USF N.S. Aparecida e USF Mil Casas.									
Ação Nº 2 - Garantir 100% da população coberta pela Atenção Básica, em determinado espaço geográfico, no ano considerado.									
Ação Nº 3 - Adesão ao serviço de apoio a TELENORDESTE.									
Ação Nº 4 - Integração e a articulação entre as políticas e ações de educação e de saúde, através do Programa de Saúde na Escola (PSE).									
2. Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde Bucal	Número	2021	17	20	19	Número	20,00	105,26
Ação Nº 1 - Realizar todas as ações prioritárias da saúde bucal do PREVINE BRASIL e do Novo Financiamento do APS.									
Ação Nº 2 - Implantação do Componente Móvel da Atenção à Saúde Bucal, Unidade Odontológica Móvel - UOM.									
Ação Nº 3 - Implantar Equipe da Unidade Odontológica Móvel (UOM) vinculada a equipe da USF Nossa Senhora Aparecida.									
3. Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	% de unidades em funcionamento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecimento de insumos, medicamentos, materiais administrativos.									
Ação Nº 2 - Fornecimento de Equipamentos e infraestrutura.									
Ação Nº 3 - Transporte adequado para as equipes da atenção primaria da saúde									
4. Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	Implantação do sistema PEC - Prontuário Eletrônico	Número	2022	6	25	18	Número	18,00	100,00
Ação Nº 1 - Adesão ao Programa SUS Digital que tem por objetivo geral promover a transformação digital no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS .									
Ação Nº 2 - Implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do Sistema e-SUS Atenção Básica.									
5. Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2021	69,09	90,00	90,00	Percentual	78,30	87,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos usuários beneficiários do Programa Auxílio Brasil.									
6. Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	Educação em saúde	Percentual	2021	75,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS									
Ação Nº 2 - Implementação de políticas públicas saudáveis, criação de ambientes saudáveis, capacitação da comunidade, reorientação de serviços de saúde na Atenção Básica.									

7. Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	Percentual de Pacientes que possuam problemas de saúde controlados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade básica de saúde	Percentual		60,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade para pacientes que tenham dificuldades ou impossibilidades físicas de locomoção até uma UBS.									
8. Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	Número de testes rápidos realizados em relação ao ano anterior	Percentual	2021	40,00	55,00	55,00	Percentual	55,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas para cada grupo prioritário.									
9. Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de equipes beneficiadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliações do percentual alcançado das visitas quadrimestral, junto ao programa CUIDAR DE TODOS..									
10. Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	Cadastro do cidadão na APS	0			90.000	90.000	Número	107.902,00	119,89
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso ao cadastro dos usuários (CARTÃO NACIONAL DO SUS- CNS), na atenção primária de saúde e na rede municipal de assistência à saúde.									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Implementar e Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, Controle de Doenças e Agravos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação da investigação, monitoração e acompanhamento da investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.									
2. Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	Número de acompanhamento e investigações dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano encerradas no período.	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Implementar a investigação, monitoramento e acompanhamento da investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.									
3. Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	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.	0			95,00	95,00	Percentual	79,50	83,68
Ação Nº 1 - Realizar ações de rotina e campanhas para cumprir o calendário vacinal 2025.									
4. Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0			70,00	70,00	Percentual	63,10	90,14
Ação Nº 1 - Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose - PNCT									
Ação Nº 2 - Ampliação da Busca ativa dos Sintomáticos Respiratório junto as equipes da Atenção Básica.									

5. Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0			82,00	82,00	Percentual	79,60	97,07
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase - PNCH.									
Ação Nº 2 - Ampliação da Busca ativa de Casos Suspeito para Hanseníase junto a equipes da Atenção Básica									
6. Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o Plano de Contingência Municipal Contra Arboviroses (Dengue) - ano 2025.									
Ação Nº 2 - Cumprir as ações estipuladas no Plano de Contingência Municipal Contra Arboviroses (Dengue) - ano 2025.									
7. Elaborar, executar e monitorar a PAM (Programação de Ações e Metas) para DST/ HIV/ AIDS e Hepatites.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as ações e metas do programa DST/HIV/AIDS e hepatites.									
8. Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	Número de ações de Vigilância Sanitária realizadas com os demais serviços.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações de reconhecimento de risco sanitário e de território, com foco no risco em relação as ações integradas.									
Ação Nº 2 - Capacitação Técnica dos profissionais da Vigilância Sanitária									
Ação Nº 3 - Organização de agenda de enfrentamento dos riscos prioritários do território do município de Chapadinha.									
OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem em decorrência de transtorno mental e uso indevido de drogas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	-	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promoção do acesso das pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção.									
Ação Nº 2 - Implementação da articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.									
Ação Nº 3 - Ampliação do acesso à atenção psicossocial da população em geral.									
2. Implantar leitos de saúde mental	Número de leitos	Percentual		6,00	6	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar leitos retaguarda de saúde mental									
OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Percentual			50,00	50,00	Percentual	71,40	142,80

Ação Nº 1 - Implementar ações de Atenção à Saúde Materno Infantil voltadas principalmente, a captação precoce da gestante, estratificação de Risco da Gestação e acompanhamento no pré-natal, com no mínimo sete consultas de pré-natal.

2. Estimular as ações de Aleitamento Materno		0		2	2	Número	2,00	100,00
--	--	---	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações nas Unidades Básicas de Saúde e na unidade Materno Infantil do Complexo Hospitalar HAPA, para estimular as ações de aleitamento materno

3. Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	Maternidade Municipal	0		1	1	Número	0	0
---	-----------------------	---	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Solicitar proposta para Ampliação do setor Materno Infantil (Maternidade) do Complexo Hospitalar HAPA para região de saúde de Chapadinha

OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir aos usuários do SUS de Chapadinha, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)		Número	2022	1	1	1	Número	0	0
---	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar lista de medicamentos essenciais municipal, REMUME 2025.

2. Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica		Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;		0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fornecimento de medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica (REMUME 2025).

4. Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	Conforme decisão judicial	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Atender as demandas conforme decisões Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade.

5. Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	Coordenação de Assistência Farmacêutica	0		1	1	Número	1,00	100,00
---	---	---	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - implantação do Responsável técnico da Assistência Farmacêutica no Município.

OBJETIVO Nº 3.6 - Atenção à Saúde no Pós Pandemia da COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.		0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Organização do Fluxo de Atendimento como forma de manter ambientes seguros e do bem estar dos trabalhadores e usuários da rede municipal de saúde.

2. Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	Processos de Trabalho Elaborados	0			2	2	Número	2,00	100,00
---	----------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Planejar estratégia em conjunto com todas as coordenações da secretaria de saúde, Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Rede de Assistência Hospitalar e Ambulatorial.

3. Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	Programas Implantados de Educação Continuada	0			4	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde no município, com enfoque no Fluxograma de Atendimento entre Atenção Básica e Rede de Assistência Hospitalar e Ambulatorial.										
4. Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	Estabelecimentos de Saúde Municipal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecer e divulgar o Fluxo de Atendimento de toda a rede municipal de saúde como forma de diminuição de grandes aglomeração de pessoas.										
OBJETIVO Nº 3.7 - Saúde do Trabalhador										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	Programas Implantados	Número	2021	1	4	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os trabalhadores da atenção básica, enfoque no acolhimento, na satisfação do usuário e qualidade no atendimento interprofissionalidade: ESF, e-MULTI e Saúde Bucal.										
2. Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	Número de Adesões realizadas	Número		1	4	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantação de capacitação (oficinas) na Planificação da Atenção à saúde aos profissionais de APS do município.										
Ação Nº 2 - Adesão Planificação da Atenção à Saúde organiza os processos de trabalho das unidades de saúde e promove a integração das atenções Primária e Especializada.										
Ação Nº 3 - Implantação do Processo de Planificação da Rede de Atenção à Saúde do município.										
Ação Nº 4 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, na Unidade Básica de Saúde.										
3. Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTERIO DA SAÚDE	Número de Planos Implantados	Número	2021	1	1,00	1,00	Razão	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar parcerias de formação (oficinas) com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão e o Ministério da Saúde.										
4. Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	Número de Protocolos Implantados	Número	2022	1	4	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à atenção primária em saúde,.										
Ação Nº 2 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à vigilância em saúde.										
Ação Nº 3 - implantar ações de Saúde do Trabalhador junto à assistência hospitalar e ambulatorial .										
Ação Nº 4 - Promover o atendimento acolhedor de forma humanizada, receptiva e resolutiva, nos serviços do trabalhador em saúde pública .										
5. Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	Número de ações realizadas	Percentual	2022	100,00	2	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fortalecimento e ampliação da articulação intersetorial, para fins de continuidade do tratamento, acompanhamento e reabilitação.										
Ação Nº 2 - Implementar parceria de atendimento em saúde do trabalhador junto ao Centro de Reabilitação de Chapadinha.										
OBJETIVO Nº 3.8 - Monitorar os Indicadores Previne Brasil										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema e-SUS	0			45,00	45,00	Percentual	61,00	135,56
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema E-SUS	0			60,00	60,00	Percentual	77,00	128,33
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do E-SUS	0			60,00	60,00	Percentual	55,00	91,67
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
4. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Nº de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município	0			40,00	40,00	Percentual	19,00	47,50
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
5. Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	Nº de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS	0			95,00	95,00	Percentual	74,00	77,89
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
6. Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Nº de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses	0			50,00	50,00	Percentual	19,00	38,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									
7. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada na APS nos últimos 6 meses	0			50,00	50,00	Percentual	11,00	22,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do Previne Brasil e/ou Novo Financiamento APS, conforme indicadores estabelecidos pelo Ministério da Saúde, vigente no período.									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o financiamento público e sustentável ao Sistema Único de Saúde, melhorando o padrão de gastos e qualificando o financiamento tripartite em saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Município de Chapadinha, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência dos gastos da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	Nº de repasses mensais	0			12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Prefeitura realizar a transferência mensal em 2025, para a conta corrente vinculada ao fundo municipal de saúde de Chapadinha.									
OBJETIVO Nº 4 .2 - Incremento Temporário do Piso de Atenção Primária (PAP)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	Teto máximo, do município, de até 100%, no âmbito do Programa Previne Brasil, considerando o Plano Orçamentário do Ministério da Saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de custeio para o Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Primária à Saúde - PAP.									
Ação Nº 2 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos para Equipamentos para Unidades Básicas de Saúde, Academia de Saúde e Saúde Bucal.									
Ação Nº 3 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 4 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos de custeio para Ações Interprofissionais Equipe Multiprofissionais - eMult									
OBJETIVO Nº 4 .3 - Incremento Temporário Média e Alta Complexidade (MAC)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	Base de dados do SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais ano Anterior	Percentual	2022	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministério da Saúde (InvestSUS), recursos para aquisição de Equipamentos para Atenção Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade (MAC)									
Ação Nº 2 - Solicitar ao Ministério da Saúde(InvestSUS), recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)									
Ação Nº 3 - Solicitar ao Ministério da Saúde(InvestSUS), recursos de custeio de Atenção Especializada para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC) - Rede Alyne, Rede de Atenção Hospitalar, Rede de Urgência e Emergência, Rede de Atenção Psicossocial, Programa Mais Acesso a Especialistas (PMAE), demais rede de atenção e programas de saúde.									
OBJETIVO Nº 4 .4 - Solicitar ao Governo Estadual Pedido de Recursos Fundo a Fundo – Contrapartida CUSTEIO para manutenção da Média e Alta Complexidade Municipal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	CUSTEIO ANO	Moeda		3.000.000,00	3.000.000,00	3000000,00	Moeda	3.000.000,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitação de Custeio Fundo a Fundo para Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares da UPA José Oliveira Nunes (9196099)									
Ação Nº 2 - Solicitação de Custeio Fundo a Fundo para Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares do Complexo Hospitalar Antônio Pontes Aguiar (2452820)									
OBJETIVO Nº 4 .5 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do programa Academia da Saúde	Equipes Funcionando	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação das ações e serviços da Programa Academia da Saúde.									

2. Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	Academia da Saúde Caterpila	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação da equipe da Academia de Saúde do Caterpila									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	4	4
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	4	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4	4
	Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTÉRIO DA SAÚDE	1,00	1,00
	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	4	4
122 - Administração Geral	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	100.000,00	100.000,00
	Manutenção do programa Academia da Saúde	100,00	100,00
	CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	3.000.000,00	3.000.000,00
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	100,00	100,00
	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	100,00	100,00
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12	12
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75,00	75,00
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100,00	100,00
	Estruturar o modelo de regulação Municipal	50,00	50,00
	Implantação de novos leitos clínicos	12	0
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	2	2
	Capacitação de Conselheiros em informática básica	100,00	0,00
	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	1	1
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	19	20
	Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100,00	100,00
	Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	1	0
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100,00	100,00
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	18	18
Implantação da ouvidoria do SUS	1	0	
Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	90,00	90,00	

301 - Atenção Básica	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4	4
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	45,00	61,00
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	4	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75,00	75,00
	Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	50,00	71,40
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100,00	100,00
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100,00	100,00
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	4	4
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	77,00
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4	4
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	2	2
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2	2
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	100,00	85,00
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	19	20
	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	95,00	79,50
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	55,00
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	4	4
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	18	18
	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40,00	19,00
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	100,00
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70,00	63,10
	Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	90,00	78,30
	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	95,00	74,00
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82,00	79,60
	Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	100,00	100,00
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50,00	19,00
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50,00	11,00	
Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	55,00	55,00	
Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	100,00	100,00	
Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	90.000	107.902	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Estruturar o modelo de regulação Municipal	50,00	50,00
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	75,00	75,00
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100,00	100,00

	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4	4
	Implantação de novos leitos clínicos	12	0
	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	75,00	75,00
	Implantar leitos de saúde mental	4	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4	4
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	2	2
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2	2
	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	100,00	100,00
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	4	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	100,00
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	2	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1	0
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12	12
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100,00	100,00
	Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100,00	100,00
	Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4	4
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4	4
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	100,00
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	4	4
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100,00	100,00
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	100,00	85,00
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	4	4
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	2	2
	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	95,00	79,50
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70,00	63,10
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	100,00
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82,00	79,60
	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	95,00	74,00
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	2	2
	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	100,00	100,00
	Elaborar, executar e monitorar a PAM (Programação de Ações e Metas) para DST/ HIV/ AIDS e Hepatites.	85,00	85,00

Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	55,00	55,00
---	-------	-------

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/03/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em um balanço de RAG 2025, podemos destacar que a estratégia de avaliação, via RDQA mostrou-se efetiva para manter os compromissos pactuados e mobilizadas as equipes para os atingimentos das metas durante todo o exercício. Considerando o total de 98 metas e excluídas 02 com resultados não apurados para 2025. Foram avaliadas 96 metas em 2025, sendo que para 77 (80,2%) delas já foram atingidos o proposto para todo o quadriênio, e 19 metas não alcançadas. Um bom resultado considerando o terceiro ano do ciclo de gestão.

SUBFUNÇÕES	META	RESULTADO	
		2025	Percentual Alcançado
Informações Complementares	5	5	100%
Administração Geral	24	20	83%
Atenção Básica	30	21	70%
Assistência Hospitalar	14	13	92,8%
Suport. Profil. e Terapêutico	5	4	80%
Vigilância Sanitária	4	4	100%
Vigilância Epidemiológica	14	9	71%
TOTAL	96	77	80,2%

Temos muito ainda para avançar e melhorar, visando levar uma saúde pública de eficiência para toda a população Chapadinhense.

Análise dos Resultados

1. Subfunções com maior desempenho:

- o Informações Complementares e Vigilância Sanitária atingiram **100% das metas**, demonstrando efetividade e consolidação dos processos.
- o Assistência Hospitalar também apresentou desempenho relevante (**92,8%**), evidenciando bom planejamento e execução.

2. Subfunções com metas parcialmente atingidas:

- o Administração Geral: 83% das metas atingidas, indicando necessidade de ajustes em processos administrativos.
- o Suporte Profilático e Terapêutico: 80%, bom desempenho, porém com oportunidade de ampliação do alcance.
- o Vigilância Epidemiológica: 71% das metas alcançadas, sugerindo atenção às ações preventivas e de monitoramento.
- o Atenção Básica: 70% das metas atingidas, apontando necessidade de reforço na execução de algumas ações e busca ativa de indicadores.

3. Considerações:

- Ø O resultado de **80,2% de metas atingidas** demonstra consistência no monitoramento e execução, apesar dos desafios da gestão.

Ø As áreas com menor percentual de metas atingidas deverão ser priorizadas no planejamento de 2026, com foco em estratégias de fortalecimento, capacitação das equipes e monitoramento mais próximo dos indicadores.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção							TOTAL
				Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.176.426,74	20.938.063,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.114.490,11
	Capital	0,00	710.258,23	49.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759.588,23
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	17.088.771,63	24.864.450,57	1.535.828,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.489.050,74
	Capital	0,00	812.927,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	812.027,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	198.333,90	532.616,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730.950,49
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	22.877,80	2.068.478,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.091.356,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	7.818.303,14	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.820.803,14
	Capital	0,00	558.483,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	558.483,94
TOTAL		0,00	30.385.482,38	48.455.439,09	1.535.828,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.376.750,01

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 13/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão Única
Indicador		
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,88 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,44 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,73 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,75 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,68 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	27,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 952,39
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	55,05 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,72 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	21,29 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,65 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	67,56 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,19 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 13/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	17.220.000,00	17.220.000,00	28.206.080,20	163,80
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	525.000,00	525.000,00	830.265,61	158,15
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.470.000,00	1.470.000,00	1.525.307,62	103,76
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	7.245.000,00	7.245.000,00	7.731.122,51	106,71
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	7.980.000,00	7.980.000,00	18.119.384,46	227,06
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	68.654.250,00	68.654.250,00	102.806.524,45	149,75
Cota-Parte FPM	54.600.000,00	54.600.000,00	82.479.295,12	151,06
Cota-Parte ITR	31.500,00	31.500,00	67.740,74	215,05
Cota-Parte do IPVA	3.675.000,00	3.675.000,00	3.343.024,32	90,97
Cota-Parte do ICMS	10.290.000,00	10.290.000,00	16.826.158,04	163,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	57.750,00	57.750,00	90.306,23	156,37
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	85.874.250,00	85.874.250,00	131.012.604,65	152,56

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.005.000,00	4.366.674,83	3.886.684,97	89,01	3.873.505,73	88,71	3.857.302,58	88,34	13.179,24
Despesas Correntes	895.000,00	3.295.910,67	3.176.426,74	96,37	3.176.426,74	96,37	3.160.223,59	95,88	0,00
Despesas de Capital	110.000,00	1.070.764,16	710.258,23	66,33	697.078,99	65,10	697.078,99	65,10	13.179,24
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.150.000,00	15.318.179,36	15.278.926,22	99,74	15.276.810,22	99,73	15.204.935,12	99,26	2.116,00
Despesas Correntes	850.000,00	15.222.880,36	15.186.899,22	99,76	15.184.783,22	99,75	15.112.908,12	99,28	2.116,00
Despesas de Capital	300.000,00	95.299,00	92.027,00	96,57	92.027,00	96,57	92.027,00	96,57	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	200.000,00	200.000,00	198.333,90	99,17	198.333,90	99,17	198.333,90	99,17	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	200.000,00	198.333,90	99,17	198.333,90	99,17	198.333,90	99,17	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	100.000,00	100.000,00	22.877,80	22,88	22.877,80	22,88	22.877,80	22,88	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	22.877,80	22,88	22.877,80	22,88	22.877,80	22,88	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	10.376.137,50	9.227.716,01	8.376.787,08	90,78	8.306.787,08	90,02	8.245.357,09	89,35	70.000,00
Despesas Correntes	9.576.137,50	8.519.782,57	7.818.303,14	91,77	7.748.303,14	90,94	7.725.776,65	90,68	70.000,00
Despesas de Capital	800.000,00	707.933,44	558.483,94	78,89	558.483,94	78,89	519.580,44	73,39	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	12.831.137,50	29.212.570,20	27.763.609,97	95,04	27.678.314,73	94,75	27.528.806,49	94,24	85.295,24

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS		DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)		27.763.609,97	27.678.314,73	27.528.806,49
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)		0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)		0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)		0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)		27.763.609,97	27.678.314,73	27.528.806,49
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)				19.651.890,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)				N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)		8.111.719,28	8.026.424,04	7.876.915,80
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)		0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)		21,19	21,12	21,01

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2025	19.651.890,69	27.763.609,97	8.111.719,28	234.803,48	0,00	0,00	0,00	234.803,48	0,00	8.111.719,28
Empenhos de 2024	16.191.711,99	16.924.657,62	732.945,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732.945,63
Empenhos de 2023	13.168.562,65	15.211.120,39	2.042.557,74	0,00	9.546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052.103,74

Empenhos de 2022	12.636.929,77	23.209.630,53	10.572.700,76	0,00	40.984,50	0,00	0,00	0,00	0,00	10.613.685,26
Empenhos de 2021	9.673.225,26	19.488.253,54	9.815.028,28	0,00	1.618.599,43	0,00	0,00	0,00	0,00	11.433.627,71
Empenhos de 2020	8.018.131,45	8.350.748,26	332.616,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.616,81
Empenhos de 2019	7.858.809,68	8.142.721,11	283.911,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.911,43
Empenhos de 2018	6.815.472,71	6.979.572,87	164.100,16	0,00	105.754,65	0,00	0,00	0,00	0,00	269.854,81
Empenhos de 2017	6.340.801,45	9.720.633,21	3.379.831,76	0,00	2.906.411,73	0,00	0,00	0,00	0,00	6.286.243,49
Empenhos de 2016	6.361.106,18	8.650.834,51	2.289.728,33	0,00	3.943.612,16	0,00	0,00	0,00	0,00	6.233.340,49
Empenhos de 2015	5.780.663,37	8.298.806,22	2.518.142,85	0,00	4.203.914,07	0,00	0,00	0,00	0,00	6.722.056,92
Empenhos de 2014	5.261.807,82	9.938.422,61	4.676.614,79	0,00	1.512.961,49	0,00	0,00	0,00	0,00	6.189.576,28
Empenhos de 2013	4.878.331,45	11.032.025,87	6.153.694,42	0,00	1.763.723,14	0,00	0,00	0,00	0,00	7.917.417,56

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	57.765.500,00	57.765.500,00	54.299.382,79	94,00
Provenientes da União	56.245.500,00	56.245.500,00	54.163.640,99	96,30
Provenientes dos Estados	1.520.000,00	1.520.000,00	135.741,80	8,93
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	57.765.500,00	57.765.500,00	54.299.382,79	94,00

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	22.095.000,00	21.513.262,55	20.987.393,37	97,56	20.987.393,37	97,56	20.987.392,12	97,56	0,00
Despesas Correntes	20.025.000,00	21.454.018,16	20.938.063,37	97,60	20.938.063,37	97,60	20.938.062,12	97,60	0,00
Despesas de Capital	2.070.000,00	59.244,39	49.330,00	83,27	49.330,00	83,27	49.330,00	83,27	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	31.350.000,00	30.201.743,70	29.022.151,52	96,09	29.022.151,52	96,09	29.020.228,44	96,09	0,00
Despesas Correntes	30.090.000,00	29.263.743,70	28.302.151,52	96,71	28.302.151,52	96,71	28.300.228,44	96,71	0,00
Despesas de Capital	1.260.000,00	938.000,00	720.000,00	76,76	720.000,00	76,76	720.000,00	76,76	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	700.000,00	533.000,00	532.616,59	99,93	532.616,59	99,93	532.616,49	99,93	0,00
Despesas Correntes	700.000,00	533.000,00	532.616,59	99,93	532.616,59	99,93	532.616,49	99,93	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.321.250,00	2.426.739,56	2.068.478,56	85,24	2.068.478,56	85,24	2.039.479,27	84,04	0,00
Despesas Correntes	2.285.500,00	2.390.989,56	2.068.478,56	86,51	2.068.478,56	86,51	2.039.479,27	85,30	0,00
Despesas de Capital	35.750,00	35.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	655.000,00	308.780,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	475.000,00	272.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	180.000,00	36.280,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	320.000,00	270.000,00	2.500,00	0,93	2.500,00	0,93	2.500,00	0,93	0,00
Despesas Correntes	270.000,00	220.000,00	2.500,00	1,14	2.500,00	1,14	2.500,00	1,14	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	57.441.250,00	55.253.526,36	52.613.140,04	95,22	52.613.140,04	95,22	52.582.216,32	95,17	0,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	23.100.000,00	25.879.937,38	24.874.078,34	96,11	24.860.899,10	96,06	24.844.694,70	96,00	13.179,24
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	32.500.000,00	45.519.923,06	44.301.077,74	97,32	44.298.961,74	97,32	44.225.163,56	97,16	2.116,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	900.000,00	733.000,00	730.950,49	99,72	730.950,49	99,72	730.950,39	99,72	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	2.421.250,00	2.526.739,56	2.091.356,36	82,77	2.091.356,36	82,77	2.062.357,07	81,62	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	655.000,00	308.780,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	10.696.137,50	9.497.716,01	8.379.287,08	88,22	8.309.287,08	87,49	8.247.857,09	86,84	70.000,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	70.272.387,50	84.466.096,56	80.376.750,01	95,16	80.291.454,77	95,06	80.111.022,81	94,84	85.295,24
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	57.035.500,00	52.421.781,29	49.991.267,63	95,36	49.991.267,63	95,36	49.960.377,49	95,30	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	13.236.887,50	32.044.315,27	30.385.482,38	94,82	30.300.187,14	94,56	30.150.645,32	94,09	85.295,24

FONTE: SIOPS, Maranhão30/01/26 21:20:53

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 163.200,00	442850,62
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 4.530.526,04	4273762,5
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 6.879.576,00	8617229,1
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 18.000,00	20000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 13.090.461,47	14812588,
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 75.353,35	74958,15
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.300.000,00	4292274,9
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.222.845,00	4297855,1
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 15.634.392,46	4087141,3
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 695.851,20	446798,12
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 46.321,00	56825,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 749.892,00	866182,20
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 503.790,03	1741937,4

10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE

R\$ 46.113,00 63720,00

10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE

R\$ 44.119,44 54214,04

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Este Relatório Anual de Gestão apresenta os resultados alcançados durante o exercício de 2025, de programação inicial e de atividades não programadas no PMS 2022-2025 e na PAS 2025, através do esforço e comprometimento da gestão e equipe do SUS, seus corresponsáveis federativos e parceiros, através do desprendimento de recursos financeiros e do trabalho dos recursos humanos com a otimização no uso de recursos e infraestruturas municipal existente.

Tendo em vista, a construção de rede de assistência municipal forte que visa a melhoria dos serviços e ações ofertados aos municípios, os recursos aplicados pelas três esferas de governo garantem o acesso universal e igualitário de assistência à saúde. O município aplicou **26,43%**, ultrapassando o percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre a receita de impostos líquida e transferência constitucionais legais, que tem como limite mínimo constitucional.

ORÇAMENTO:

Lei Orçamentária Anual ζ LOA N° 1.454/2024 ζ estimou a Receita e Fixou a Despesa em R\$ 368.441.600,00.

ESPECIFICAÇÃO	R\$
Previsão Inicial	368.441.600,00
Previsto para Saúde (incluindo	70.272.387,50

Tabela - Quociente de execução da receita e demonstrativo de aplicação por órgão.

ESPECIFICAÇÃO	PREVISTA	ARRECADADA	%
Receita Orçamentária	R\$ 70.272.387,50	R\$ 80.173.679,42	114,09%

ENTE FEDERATIVO	VALOR	%
UNIÃO	R\$ 55.129.003,09	68,76%
ESTADO	R\$ 3.322.511,65	4,15%
MUNICÍPIO	R\$ 21.194.172,84	26,43%
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	R\$ 528.991,84	0,67%

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS (ENTRADAS) x DESPESAS (SAÍDAS):

A Receita Orçamentária arrecadada efetivamente no período, janeiro a dezembro 2025.

DEMONSTRATIVO DA DESPESAS DO FNS POR BLOCO DE APLICAÇÃO ζ Execução orçamentaria e financeira de recursos federais por bloco de financiamento e programa.

ESPECIFICAÇÃO	JANEIRO A AGOSTO	SETEMBRO A DEZEMBRO	CONSOLIDADO
TRANSFERENCIA DE RECURSOS DA UNIAO - FNS	28.561.991,35	15.044.166,74	43.606.158,09
TRANSFERÊNCIA DO ESTADO	428.331,20	194.180,45	622.511,65
TRANSFERENCIA DO MUNICIPIO ζ RETENÇÃO AUTOMÁTICA	9.110.230,98	4.997.851,86	14.108.082,84
TRANSFERENCIA DO MUNICIPIO - COMPLEMENTAÇÃO	4.933.950,00	2.151.140,00	7.085.090,00
EMENDA PARLAMENTAR-DEPUTADO ESTADUAL	0,00	2.700.000,00	2.700.000,00
EMENDA PARLAMENTAR ζ DEPUTADO FEDERAL	3.522.845,00	8.000.000,00	11.522.845,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	311.062,69	217.929,15	528.991,84

TOTAL 46.868.411,22 33.305.268,20 80.173.679,42

ESPECIFICAÇÃO	JANEIRO A ABRIL	MAIO A AGOSTO	SETEMBRO A OUTUBRO	CONSOLIDADO DESPESA
I . BLOCO				
CUSTEIO	2.263.768,70	22.293.902,02	25.015.982,84	67.573.653,56
MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE AGENTE DE SAUDE (ACS + ACE)	2.712.957,93	3.451.994,82	3.318.458,58	9.483.411,33
MANUT. E FUNC. DA ATENÇÃO PRIMARIA	4.219.261,31	4.958.298,20	5.729.988,26	14.907.547,77
MANUT. E FUNC. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.555.031,79	13.294.068,68	15.022.313,44	40.871.413,91
MANUT. E FUNCION. D AASSISTENCIA FARMACEUTICA	309,72	90.606,81	216.881,59	446.798,12
MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAUDE	637.207,95	498.933,51	728.340,97	1.864.482,43
II . BLOCO				
INVESTIMENTO	2.000,00	70.850,62	0,00	442.850,62
AQUISIÇÃO DE AMBULANCIAS	60.000,00	70.850,62	0,00	430.850,62
AQUISIÇÃO DE BELICHES PARA O HAPA	12.000,00	0,00	0,00	12.000,00

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.003240/2025-53	Ministério Público Federal	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO DE CHAPADINHA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 24/03/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 24/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Fase de solicitação de orientação para Devolução de Recursos referente ao processo Nº 25000.003240/2025.

11. Análises e Considerações Gerais

A atual gestão tem se comprometido a otimizar, buscando melhorar o desempenho quantitativo e qualitativo dos processos de trabalho. No ano 2025, diversas ações foram realizadas visando à ampliação do acesso, qualificação e melhor resolutividade na atenção à saúde. Podemos destacar os avanços nas ações e serviços:

1. Administração Geral

Avanços observados:

- Estruturação do modelo de regulação municipal e ajustes nas fichas de encaminhamento, referência e contra referência.
- Ampliação da informatização dos prontuários eletrônicos (PEC) em 18/25 USF na zona urbana.
- Integração da rede municipal de saúde e adesão ao SUS Digital/Telessaúde.
- Aquisição de mamógrafo e implantação no CE Benu Mende.
- Ampliação de equipe de saúde bucal e E-Emult (USF Tigela).
- Construção do novo prédio da HEMOMAR com recurso próprio.

Indicadores e resultados:

- Cobertura informatizada dos PEC na zona urbana: 100%.
- Avanços na integração digital da rede municipal.

Oportunidades e desafios:

- Finalizar informatização total das USF restantes na zona rural.
- Monitorar a utilização efetiva do novo mamógrafo e da integração SUS Digital.

2. Atenção Básica

Avanços observados:

- Qualificação das equipes e implementação da planificação da APS.
- Busca ativa contínua para crianças, gestantes, mulheres (citopatológico), hipertensos e diabéticos.
- Ampliação da Saúde Bucal (+3 ESB) e PEC (64% das USF).
- Melhoria na cobertura vacinal infantil: ao nascer.

Indicadores e resultados:

- Cobertura PEC APS: 64% das USF totais, 100% da zona urbana.
- Incremento na cobertura de Saúde Bucal.
- Vacinas com maior ou igual a 80%, onde anteriormente alcance foi de 50% por imuno.

Oportunidades e desafios:

- Expandir PEC para zonas rurais.
- Alcance de Cobertura vacinal igual ou maior 95% por imunobiológico, tanto ao nascer quanto aos menores de um ano.
- Avaliar impacto do Programa Dignidade Menstrual em indicadores de saúde feminina.
- Aumentar monitoramento de metas para hipertensos e diabéticos, consolidando busca ativa.

3. Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Avanços observados:

- Reorganização dos fluxos assistenciais (referência e contra referência).
- Implantação de protocolos de classificação de risco na UPA.
- Ampliação do quadro médico (+1 plantonista).
- Informatização interna no HAPA e UPA.
- Capacitação de profissionais do SAMU, HAPA e UPA.
- Padronização de rotinas por setor e alinhamento das equipes multiprofissionais quanto as atribuições e responsabilidades.

Indicadores e resultados:

- Melhorias nos tempos de atendimento e padronização de procedimentos (POP_is).
- Incremento na capacidade de atendimento ambulatorial e hospitalar.
- Integração foi aprimorada, em especial no processo de regulação e transferência entre unidades hospitalares.

Oportunidades e desafios:

- Acompanhar implementação dos POP_is e protocolos para medir efetividade.
- Finalizar reforma da maternidade para aumentar leitos e especialidades.

- Avaliar impacto da ampliação médica no fluxo de atendimento.
- Garantir continuidade do cuidado e acesso oportuno aos serviços especializados.

4. Vigilância em Saúde

Avanços observados:

- PQAVS 2025: todas as 9 metas atingidas, ultrapassando 100% das metas.
- Realização de ações contínuas de promoção, prevenção, busca ativa e investigação de agravos.

Indicadores e resultados:

- 100% das metas PQAVS atingidas.
- Efetividade no monitoramento de indicadores de agravos.

Oportunidades e desafios:

- Manter resultados positivos e garantir sustentabilidade das ações.
- Reforçar integração com APS para fortalecer prevenção e detecção precoce.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

1. Continuidade dos Serviços de Saúde

- Dar continuidade aos serviços de saúde já existentes, garantindo a execução das propostas aprovadas no **Plano Municipal de Saúde 2026-2029**.
- Incluir tais propostas nos instrumentos de planejamento de gestão (RDQA e PAS) e, quando necessário, realizar a reformulação desses instrumentos para o exercício de 2026.

2. Atenção Integral à Saúde da Mulher e da Criança

- Fortalecer cobertura vacinal infantil.
- Manter e fortalecer as ações de promoção, prevenção e cuidado integral à saúde da mulher e da criança, incluindo a imunização, que apresentou evolução significativa em relação ao ano anterior.
- Intensificar busca ativa e monitoramento de hipertensos, diabéticos, mulheres em programas preventivos, por meio de rastreamento.

3. Monitoramento de Indicadores

- Dar maior atenção aos indicadores que apresentaram índices abaixo do pactuado.
- Estabelecer estratégias direcionadas para melhoria desses indicadores, com acompanhamento contínuo e avaliação de resultados.

4. Gestão e Coordenação de Equipes

- Produzir maior proximidade entre a gestão municipal e as coordenações das equipes de saúde.
- Manter e atualizar continuamente as ações da **Rede de Atenção à Saúde**, promovendo um acesso qualificado e eficiente aos serviços de saúde para toda a população.
- Digitalização e integração da rede - expandir PEC para todas as USF, priorizando zonas rurais.
- Capacitar continuamente equipes/ profissionais.

5. Integração com Vigilância em Saúde

- Fortalecer e atualizar as ações conjuntas da **Rede de Atenção à Saúde** e da **Vigilância em Saúde**, garantindo integração entre promoção, prevenção e atenção integral.

6. Controle Social, Humanização e Educação Permanente

- Promover o controle social e dar continuidade às políticas de humanização.
- Investir em **Educação Permanente em Saúde**, capacitando profissionais para atendimento eficiente, qualificado e humanizado aos usuários.

7. Financiamento e Sustentabilidade

- Considerando que o financiamento do SUS é de responsabilidade tripartite (município, estado e União), fomentar junto ao **Ministério da Saúde** e à **Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão** a obtenção de recursos necessários.
- Garantir suporte financeiro para ações de investimento e custeio de procedimentos de média e alta complexidade (MAC), consolidando a sustentabilidade dos serviços.

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretario Municipal de Saude e Saneamento
Prefeitura Mun. de Chapadinhã-MA

ALEX MONTEIRO CASTELO BRANCO
Secretário(a) de Saúde
CHAPADINHA/MA, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CHAPADINHA/MA, 24 de Março de 2026

Joãozinho Gonçalves Farias

Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha