

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2026

JAIR DA SILVA NEVES
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

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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	CAPANEMA
Região de Saúde	Rio Caetés
Área	614,03 Km²
População	75.309 Hab
Densidade Populacional	123 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/06/2026

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPANEMA
Número CNES	6368018
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05149091000145
Endereço	TRAVESSA CEZAR PINHEIRO 297
Email	gabinete.saude@capanema.pa.gov.br
Telefone	34626200

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/06/2026

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CLAUDIONOR MOREIRA DA COSTA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JAIR DA SILVA NEVES
E-mail secretário(a)	fmacapcont@gmail.com
Telefone secretário(a)	91981011150

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

Data da consulta: 09/06/2026

Período de referência: 01/01/2026 - 30/04/2026

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1991
CNPJ	07.313.973/0001-20
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	PAULO ROBERTO SOTILLO DE LIMA FILHO

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

Data da consulta: 09/06/2026

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2026-2029
Status do Plano	Aprovado

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Rio Caetés

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AUGUSTO CORRÊA	1091.043	47912	43,91
BONITO	587.497	12961	22,06
BRAGANÇA	2090.234	132489	63,38
CACHOEIRA DO PIRIÁ	2418.277	19223	7,95
CAPANEMA	614.026	75309	122,65
NOVA TIMBOTEUA	489.859	13175	26,90
OURÉM	562.133	18783	33,41
PEIXE-BOI	450.288	8686	19,29
PRIMAVERA	258.598	11379	44,00
QUATIPURU	324.252	11838	36,51
SALINÓPOLIS	217.856	48663	223,37
SANTA LUZIA DO PARÁ	1350.772	21295	15,77
SANTARÉM NOVO	229.507	6355	27,69
SÃO JOÃO DE PIRABAS	701.896	21477	30,60
TRACUATEUA	852.219	30494	35,78
WISEU	4904.138	62189	12,68

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2025

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumeto Legal de Criação	LEI	
Endereço	rua joaquim costa	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	NORMA MARIA DE LIMA CARNEIRO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	0
	Trabalhadores	9
	Prestadores	7

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

• Considerações

O Município de Capanema integra a Região de Saúde Rio Caetés, exercendo importante papel assistencial na rede regional de saúde, em razão da oferta de serviços de Atenção Primária à Saúde, Atenção Especializada, Urgência e Emergência, Saúde Mental, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde, atendendo não apenas sua população residente, estimada em 75.309 habitantes, mas também usuários de municípios vizinhos.

No período analisado, observou-se a manutenção da estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde e do Fundo Municipal de Saúde, bem como a vigência do Plano Municipal de Saúde 2026,2029, devidamente aprovado e em execução, orientando as ações e metas estabelecidas para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde.

O município mantém regular funcionamento dos instrumentos de gestão e participação social, destacando-se a atuação do Conselho Municipal de Saúde no acompanhamento, monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde.

Ressalta-se que, durante o primeiro quadrimestre de 2026, a gestão municipal deu continuidade às ações voltadas à ampliação do acesso, qualificação da assistência e fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, alinhadas às diretrizes, objetivos e metas previstos na Programação Anual de Saúde 2026 e no Plano Municipal de Saúde 2026,2029.

Cabe destacar que, embora o sistema apresente como Secretário Municipal de Saúde o Sr. Jair da Silva Neves, em decorrência das informações importadas da base nacional do SIOPS, a gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Capanema encontra-se atualmente sob a responsabilidade do Sr. Paulo Roberto Sotillo de Lima Filho, Gestor do Fundo Municipal de Saúde e Secretário Municipal de Saúde no período de elaboração e apresentação deste Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 1º Quadrimestre de 2026, constitui instrumento de monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações e serviços públicos de saúde executados pela Secretaria Municipal de Saúde de Capanema, em conformidade com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, especialmente o disposto em seu art. 36.

Este relatório apresenta informações sobre a execução das ações de saúde, produção dos serviços, indicadores assistenciais, auditorias, execução orçamentária e financeira, bem como o acompanhamento das metas e diretrizes previstas nos instrumentos de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), permitindo maior transparência na aplicação dos recursos públicos e subsidiando o controle social exercido pelo Conselho Municipal de Saúde.

As ações desenvolvidas no período de janeiro a abril de 2026 foram orientadas pelas diretrizes e metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2026, 2029 e na Programação Anual de Saúde 2026, buscando fortalecer a Atenção Primária à Saúde, ampliar o acesso aos serviços especializados, qualificar a Rede de Atenção à Saúde e promover melhorias nos indicadores de saúde da população.

O Município de Capanema, referência assistencial para diversos municípios da Região de Saúde Rio Caetés, manteve durante o período a oferta de serviços em diferentes níveis de atenção, incluindo Atenção Primária à Saúde, Urgência e Emergência, Atenção Especializada Ambulatorial, Saúde Mental, Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde e demais ações estratégicas do SUS.

Importante destacar que o presente relatório foi elaborado com base nas informações disponíveis nos sistemas oficiais do Ministério da Saúde, sistemas municipais e demais bases de dados utilizadas pela gestão, observando-se que alguns dados financeiros dependem da atualização e disponibilização pelos sistemas nacionais, especialmente o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e o DigiSUS Gestor e Módulo Planejamento (DGMP).

Por meio deste instrumento, a Secretaria Municipal de Saúde reafirma seu compromisso com a transparência, a gestão participativa, o fortalecimento do SUS e a melhoria contínua da qualidade dos serviços ofertados à população capanemense.

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	2.345	2.190	4.535
5 a 9 anos	2.634	2.466	5.100
10 a 14 anos	2.772	2.701	5.473
15 a 19 anos	3.047	2.943	5.990
20 a 29 anos	6.226	6.263	12.489
30 a 39 anos	5.976	6.280	12.256
40 a 49 anos	5.445	5.938	11.383
50 a 59 anos	3.889	4.236	8.125
60 a 69 anos	2.564	2.940	5.504
70 a 79 anos	1.460	1.589	3.049
80 anos e mais	622	783	1.405
Total	36.980	38.329	75.309

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 09/06/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022	2023	2024
CAPANEMA	977	937	884

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 09/06/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	2025	2026
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	228	219	212	231	49
II. Neoplasias (tumores)	339	306	309	372	139
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	61	114	101	70	20
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	58	62	86	62	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	85	82	59	74	22
VI. Doenças do sistema nervoso	38	24	21	36	8
VII. Doenças do olho e anexos	16	10	19	16	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	3	3	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	224	323	397	424	141
X. Doenças do aparelho respiratório	213	205	172	265	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	497	535	437	514	151

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	76	80	104	143	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	46	43	56	67	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	338	302	325	360	113
XV. Gravidez parto e puerpério	832	828	777	851	235
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	79	75	47	82	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	18	27	41	25	17
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	70	82	75	79	29
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	912	1.012	1.049	1.091	376
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	49	73	70	73	14
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4.186	4.405	4.360	4.837	1.462

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

Data da consulta: 09/06/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	39	24	21
II. Neoplasias (tumores)	63	66	65
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	39	46	35
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	6
VI. Doenças do sistema nervoso	7	8	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	92	116	123
X. Doenças do aparelho respiratório	59	47	53
XI. Doenças do aparelho digestivo	17	17	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	4	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	20	12
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	9	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	9	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	40	41	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	63	42	54
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	455	455	445

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

Data da consulta: 09/06/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise dos dados demográficos demonstra que o município de Capanema possuía população estimada de 75.309 habitantes em 2025, com discreto predomínio do sexo feminino (50,9%). Observa-se concentração populacional nas faixas etárias de 20 a 49 anos, que representam a maior parcela da população economicamente ativa, ao mesmo tempo em que se verifica crescimento progressivo da população idosa, refletindo o processo de transição demográfica vivenciado pelo município e demandando ampliação das ações voltadas ao cuidado das condições crônicas, envelhecimento saudável e cuidados de longa duração.

Em relação aos nascidos vivos, observa-se tendência de redução nos últimos anos, passando de 977 nascimentos em 2022 para 937 em 2023 e 884 em 2024. Esse comportamento acompanha a tendência observada em nível estadual e nacional, relacionada à redução das taxas de fecundidade e às mudanças no perfil demográfico da população.

Quanto à morbidade hospitalar, os dados evidenciam que as principais causas de internação permanecem relacionadas aos capítulos „Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas“, „Gravidez, parto e puerpério“, „Doenças do aparelho digestivo“, „Doenças do aparelho circulatório“ e „Doenças do aparelho geniturinário“. Destaca-se o elevado número de internações por causas externas, indicando a necessidade de fortalecimento das ações intersetoriais de prevenção de acidentes e violências, bem como das estratégias de promoção da saúde e vigilância em saúde.

As internações por doenças do aparelho circulatório mantêm tendência de crescimento ao longo da série histórica apresentada, reforçando a importância das ações da Atenção Primária à Saúde voltadas ao acompanhamento de pessoas com hipertensão arterial, diabetes mellitus e demais fatores de risco cardiovasculares. Da mesma forma, as internações relacionadas às neoplasias e doenças crônicas não transmissíveis evidenciam a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento especializado.

No que se refere à mortalidade, observa-se que as principais causas de óbito no município permanecem relacionadas às doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas. As doenças cardiovasculares constituem a principal causa de morte entre os residentes, cenário compatível com o perfil epidemiológico nacional e regional.

Verifica-se ainda a persistência de óbitos por causas externas, demonstrando a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção de acidentes, violências e promoção da cultura de paz. As neoplasias permanecem como importante causa de mortalidade, reforçando a relevância das ações de rastreamento, diagnóstico oportuno e acesso aos serviços especializados.

Cabe destacar que os dados de morbidade e mortalidade disponibilizados pelos sistemas nacionais podem sofrer atualizações posteriores, em razão dos processos de consolidação, qualificação e encerramento das bases de dados do Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS), Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC).

De forma geral, o perfil demográfico e epidemiológico de Capanema evidencia a coexistência de desafios relacionados às doenças crônicas não transmissíveis, causas externas e condições materno-infantis, demandando a continuidade do fortalecimento da Atenção Primária à Saúde como ordenadora da Rede de Atenção à Saúde, bem como a integração das ações de vigilância, promoção, prevenção e assistência à 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	177.159
Atendimento Individual	31.695
Procedimento	69.824
Atendimento Odontológico	8.553

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	2.017	12.137,09	-	-
03 Procedimentos clinicos	9.123	7.277,69	160	265.301,13
04 Procedimentos cirurgicos	1.752	21.995,68	237	179.576,41
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	12.892	41.410,46	397	444.877,54

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

Data da consulta: 09/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1.484	11.828,69
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	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: 09/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

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	7.949	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	30.225	154.379,05	-	-
03 Procedimentos clinicos	42.608	229.966,18	189	288.282,09
04 Procedimentos cirurgicos	1.837	33.405,19	281	210.198,81
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	84	14.314,08	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	4.955	33.682,80	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	159	26.810,00	-	-
Total	87.817	492.557,30	470	498.480,90

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 09/06/2026.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	1.518	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	149	-
Total	1.667	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 09/06/2026.

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

Os dados de produção de serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) no primeiro quadrimestre de 2026 demonstram importante volume de atendimentos realizados pela rede municipal de saúde de Capanema, evidenciando a manutenção da capacidade assistencial nos diferentes níveis de atenção.

Na Atenção Primária à Saúde (APS), foram registradas 177.156 visitas domiciliares, 31.695 atendimentos individuais, 69.824 procedimentos e 8.553 atendimentos odontológicos. O elevado quantitativo de visitas domiciliares reflete a atuação permanente dos Agentes Comunitários de Saúde e das equipes da Estratégia Saúde da Família no acompanhamento das famílias e territórios adscritos, fortalecendo as ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e monitoramento das condições crônicas.

Em relação à produção de Urgência e Emergência, observa-se a realização de 12.892 procedimentos ambulatoriais aprovados, totalizando R\$ 41.410,46, além de 397 internações hospitalares financiadas pelo SUS, correspondendo a R\$ 444.877,54. Destacam-se os procedimentos clínicos e cirúrgicos, demonstrando a relevância dos serviços de urgência na assistência à população e na resposta às demandas agudas de saúde.

No âmbito da Atenção Psicossocial, foram registrados 1.484 atendimentos e acompanhamentos psicossociais, com valor aprovado de R\$ 11.828,69. Os dados evidenciam a continuidade das ações desenvolvidas pela Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), especialmente no acompanhamento de usuários com sofrimento psíquico e transtornos mentais, contribuindo para a ampliação do acesso ao cuidado em saúde mental.

Quanto à Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, verificou-se a aprovação de 87.817 procedimentos ambulatoriais, correspondendo a R\$ 492.557,30, além de 470 internações hospitalares, que totalizaram R\$ 498.480,90. Os procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos e cirúrgicos representaram a maior parcela da produção especializada, demonstrando a importância da rede municipal na oferta de consultas, exames, procedimentos e acompanhamento especializado aos usuários do SUS.

No que se refere à Assistência Farmacêutica, destaca-se que os dados apresentados pelo DGMP referem-se exclusivamente ao Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, cuja gestão é de responsabilidade da esfera estadual, não havendo produção municipal registrada neste item. Ressalta-se, entretanto, que o município mantém regularmente as ações relacionadas aos componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica, garantindo o acesso da população aos medicamentos essenciais disponibilizados pelo SUS.

Na área de Vigilância em Saúde, foram registrados 1.667 procedimentos, sendo 1.518 ações de promoção e prevenção em saúde e 149 procedimentos diagnósticos. Esses resultados refletem a atuação das equipes de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador, contribuindo para o monitoramento dos agravos, prevenção de doenças e proteção da saúde da população.

De forma geral, os dados do primeiro quadrimestre de 2026 evidenciam a manutenção da oferta de serviços de saúde em todos os níveis de atenção, reforçando o papel estratégico da Atenção Primária à Saúde como ordenadora da Rede de Atenção à Saúde e demonstrando o esforço da gestão municipal na garantia do acesso, integralidade e continuidade do cuidado aos usuários do SUS.

Cabe destacar que os dados apresentados são provenientes dos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde e podem sofrer atualizações posteriores em decorrência dos processos de consolidação das bases nacionais de dados.

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 04/2026

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
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	2	3
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	23	23
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	5	5
FARMACIA	0	1	2	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	1	0	1
Total	0	7	49	56

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: 09/06/2026.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2026

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	6	0	6
MUNICIPIO	42	0	0	42
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	5	0	0	5
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2

Total	49	7	0	56
--------------	-----------	----------	----------	-----------

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: 09/06/2026.

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

A rede física de saúde do Município de Capanema apresenta estrutura diversificada e compatível com sua condição de município polo da Região de Saúde Rio Caetés, exercendo papel estratégico na assistência à população local e aos municípios circunvizinhos.

No primeiro quadrimestre de 2026, a rede cadastrada no CNES totalizou 56 estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS, dos quais 49 estão sob gestão municipal e 7 sob gestão estadual. Entre os principais serviços existentes destacam-se 23 Centros de Saúde/Unidades Básicas de Saúde, 5 Clínicas/Centros de Especialidades, 3 Hospitais Gerais, 1 Pronto Atendimento, 1 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), 1 Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), 2 Polos Academia da Saúde, 4 Unidades Móveis de Urgência, além de serviços de apoio diagnóstico, assistência farmacêutica, regulação e vigilância em saúde.

A Atenção Primária à Saúde permanece como principal porta de entrada do sistema municipal de saúde, sendo estruturada por uma rede de 23 Unidades Básicas de Saúde distribuídas no território municipal, responsáveis pelo desenvolvimento das ações de promoção, prevenção, assistência e coordenação do cuidado.

Destaca-se ainda a existência de importantes serviços especializados sob gestão municipal, incluindo o Centro de Especialidades Médicas (CEM), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Laboratório Municipal, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I), Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa), Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e demais serviços de apoio à rede assistencial.

Quanto à natureza jurídica dos estabelecimentos, observa-se predomínio da administração pública municipal, representando aproximadamente 75% da rede cadastrada, demonstrando a forte participação do município na oferta direta de ações e serviços de saúde. Também integram a rede estabelecimentos estaduais, entidades privadas prestadoras de serviços ao SUS e instituições sem fins lucrativos, fortalecendo a capacidade assistencial regional.

Ressalta-se que, durante o período analisado, o município manteve em funcionamento os dois Polos Academia da Saúde cadastrados no CNES, fortalecendo as ações de promoção da saúde, práticas corporais, atividade física e prevenção de doenças crônicas não transmissíveis.

Em relação à regionalização, destaca-se que o Município de Capanema não integra consórcio público de saúde, mantendo a organização da assistência por meio das pactuações interfederativas, da Programação Pactuada e Integrada (PPI), da regulação regional e da articulação permanente com os demais municípios da Região de Saúde Rio Caetés e com a Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará (SESPA).

De forma geral, a rede física municipal apresentou manutenção da capacidade instalada durante o primeiro quadrimestre de 2026, contribuindo para a ampliação do acesso, fortalecimento da Atenção Primária à Saúde e qualificação da Rede de Atenção à Saúde, em consonância com as diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2026,2029 e na Programação Anual de Saúde 2026.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2026

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)	Autônomos (0209, 0210)	39	5	0	1	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	37	18	219	55
	Intermediados por outra entidade (08)	24	10	9	40	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	48	0	0	0	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)	26	13	40	42	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	1	8	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	24	22	23	124	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/08/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	12	3	3	4
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	27	22	25	38
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	437	441	459	417
	Intermediados por outra entidade (08)	3	20	105	93
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	13	26	35	41
	Celetistas (0105)	32	25	25	21
	Intermediados por outra entidade (08)	0	13	4	10

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2022	2023	2024	2025
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	9	9	10
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	231	205	123	144
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	156	149	177	194

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/08/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) demonstram que o Município de Capanema manteve, no primeiro quadrimestre de 2026, quantitativo expressivo de profissionais atuando nos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS), distribuídos entre as diferentes categorias profissionais e formas de contratação.

Observa-se predominância de vínculos estatutários e de empregados públicos na administração municipal, especialmente entre enfermeiros, agentes comunitários de saúde e profissionais de nível médio, evidenciando a importância dos vínculos permanentes para a manutenção e continuidade das ações e serviços de saúde ofertados à população.

Destaca-se a presença de profissionais médicos, enfermeiros, profissionais de nível superior, técnicos e auxiliares de saúde distribuídos entre os diversos pontos da Rede de Atenção à Saúde, contribuindo para o funcionamento dos serviços de Atenção Primária à Saúde, Urgência e Emergência, Atenção Especializada, Saúde Mental, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica e demais áreas estratégicas da gestão municipal.

Os dados também evidenciam a coexistência de diferentes modalidades de vínculo de trabalho, incluindo servidores efetivos, contratos temporários, cargos em comissão, profissionais autônomos, bolsistas e profissionais vinculados por meio de entidades intermediadoras, refletindo a diversidade de arranjos de contratação necessários para garantir a assistência à população e suprir demandas específicas dos serviços de saúde.

Em relação à série histórica, observa-se manutenção do quantitativo de profissionais vinculados à rede SUS municipal nos últimos anos, com destaque para a ampliação dos vínculos intermediados por outras entidades e a permanência de contratos temporários em áreas estratégicas da assistência, especialmente para suprimento de necessidades assistenciais e garantia da continuidade dos serviços.

Ressalta-se a importância da política de valorização dos trabalhadores do SUS, por meio de processos de educação permanente, qualificação profissional, melhoria das condições de trabalho e fortalecimento da gestão do trabalho e da educação na saúde, visando a melhoria contínua da qualidade da assistência prestada à população.

Cabe destacar que os dados apresentados referem-se a postos de trabalho cadastrados no CNES e não necessariamente ao número de profissionais distintos, uma vez que um mesmo profissional pode possuir mais de um vínculo ou atuar em mais de um estabelecimento de saúde.

De forma geral, o município manteve, durante o primeiro quadrimestre de 2026, estrutura de recursos humanos compatível com a organização da rede municipal de saúde, contribuindo para a execução das ações previstas na Programação Anual de Saúde 2026 e para o alcance das metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2026-2029.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado, ampliando o acesso, a qualidade, a coordenação do cuidado e a resolutividade, por meio da qualificação progressiva das equipes, da modernização das Unidades Básicas de Saúde, da estruturação dos serviços e do fortalecimento das linhas prioritárias de cuidado, observada a capacidade orçamentária do município.

OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar, ampliar e qualificar o acesso e o cuidado na APS, fortalecendo as equipes, os processos de trabalho, o acompanhamento longitudinal, a estruturação física e tecnológica e a resolutividade, com foco em populações prioritárias, prevenção de agravos e melhoria contínua dos indicadores de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter e ampliar equipes conforme necessidade territorial, com atualização da microterritorialização, cadastros e produção no SISAB	Cobertura da APS	Percentual	2025	70,00		70,00	Percentual		73,00	104,29
Ação Nº 1 - Manutenção e expansão das equipes de APS (eSF, eSB, eCR, ACS, eMulti e demais arranjos assistenciais)										
2. Implantar e fortalecer a gerência nas UBS, com definição de responsáveis, organização dos fluxos internos e acompanhamento sistemático dos processos de trabalho.	UBS COM GERENCIA IMPLANTADA	Percentual	2025	0,00		75,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantação progressiva da gerência nas UBS										
3. Realizar capacitações voltadas à organização do cuidado, uso de sistemas, indicadores, linhas de cuidado e melhoria do desempenho	Equipes capacitadas	Percentual	2025	45,00		80,00	Percentual		100,00	125,00
Ação Nº 1 - Qualificação das equipes da APS por educação permanente										
4. Executar melhorias prioritárias de acessibilidade, ambiência, adequações sanitárias, pequenos reparos e organização funcional nas UBS	UBS com adequações estruturais e funcionais prioritárias implantadas	Percentual	2025	30,00		60,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Adequações estruturais e funcionais prioritárias nas UBS										
5. Adquirir e distribuir mobiliário, equipamentos assistenciais, informática, conectividade e itens de ambiência para UBS e pontos de apoio	UBS e pontos de apoio estruturados ou reequipados	Percentual	2025	30,00		40,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Estruturação e reequipamento das UBS e pontos de apoio da APS										

6. Implantar ou fortalecer o uso regular do PEC nas UBS, com qualificação do registro assistencial e suporte técnico	UBS com PEC implantado e em uso regular	Percentual	2025	70,00		80,00	Percentual		100,00	125,00
Ação Nº 1 - Implantação e qualificação do PEC nas UBS										
7. Melhorar conectividade, rede lógica, computadores, impressoras e suporte técnico nas UBS	UBS com conectividade adequada	Percentual	2025	65,00		70,00	Percentual		100,00	142,86
Ação Nº 1 - Qualificação da conectividade e informática na APS										
8. Manter e executar ações intersetoriais de promoção da saúde, prevenção e educação em saúde nas escolas pactuadas	Escolas contempladas por ações do PSE	Percentual	2025	44,68		100,00	Percentual		93,60	93,60
Ação Nº 1 - Fortalecimento do Programa Saúde na Escola										
9. Realizar acompanhamento das famílias beneficiárias com registro das condicionalidades no sistema oficial	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades	Percentual	2025	95,59		85,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família										
10. Garantir pré-natal oportuno, solicitação de exames e acompanhamento adequado	Gestantes com pré-natal adequado	Percentual	2025	75,00		75,00	Percentual		45,00	60,00
Ação Nº 1 - Qualificação do cuidado à gestante										
11. Apoiar busca ativa de faltosos e registro adequado da situação vacinal em articulação com a Vigilância	Cobertura vacinal acompanhada na APS	Percentual	2025	25,00		75,00	Percentual		19,10	25,47
Ação Nº 1 - Fortalecimento da imunização na APS										
12. Garantir puericultura, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento e registro regular das consultas	Crianças acompanhadas na APS	Percentual	2025	25,00		75,00	Percentual		21,00	28,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento da saúde da criança										
13. Garantir consulta periódica, aferição de PA e registro em sistema	Hipertensos acompanhados	Percentual	2025	80,00		80,00	Percentual		79,00	98,75
Ação Nº 1 - Atenção às pessoas com hipertensão										
14. Garantir acompanhamento clínico e exames laboratoriais periódicos dos diabéticos.	Diabéticos acompanhados	Percentual	2025	75,00		80,00	Percentual		72,00	90,00

Ação Nº 1 - Atenção às pessoas com diabetes										
15. Garantir realização de citopatológico conforme protocolo	Cobertura de citopatológico	Razão	2025	0,17		0,60	Razão		0,39	65,00
Ação Nº 1 - Rastreamento do câncer do colo do útero										
16. Garantir exames da mama conforme faixa etária e pactuações	Cobertura de rastreamento mamográfico	Razão	2025	0,19		0,40	Razão		0,22	55,00
Ação Nº 1 - Rastreamento do câncer de mama										
17. Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	Número de ações itinerantes realizadas	Número	2025	6		12	Número		2,00	16,67
Ação Nº 1 - Ações Itinerantes de Saúde no Território										
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar o acesso, a prevenção e a assistência odontológica na APS, ampliando a cobertura de ações programáticas, preventivas, restauradoras e de estruturação dos consultórios.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acesso inicial ao cuidado odontológico programado nas UBS	Primeira consulta odontológica programática	Percentual	2025	42,40		70,00	Percentual		1,61	2,30
Ação Nº 1 - Primeira consulta odontológica programática										
2. Realizar ações coletivas de prevenção em escolas, creches e UBS	Ações coletivas de escovação supervisionada	Percentual	2025			15,00	Percentual		2,06	13,73
Ação Nº 1 - Escovação dental supervisionada										
3. Executar ações preventivas coletivas conforme protocolos clínicos	Aplicações tópicas de flúor realizadas	Percentual	2025			20,00	Percentual		48,00	240,00
Ação Nº 1 - Aplicação tópica de flúor										
4. Integrar avaliação odontológica ao pré-natal na APS	Gestantes com atendimento odontológico	Percentual	2025			85,00	Percentual		52,00	61,18
Ação Nº 1 - Atendimento odontológico à gestante										
5. Priorizar procedimentos restauradores e conservadores, reduzindo exodontias desnecessárias	Proporção de exodontias sobre total de procedimentos	Percentual	2025			8,00	Percentual		5,00	62,50

Ação Nº 1 - Qualificação do perfil assistencial odontológico										
6. Ampliar procedimentos restauradores conservadores em ambiente ambulatorial e escolar	Procedimentos de ART realizados	Percentual	2025			15,00	Percentual		☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Tratamento Restaurador Atraumático (ART)										
7. Estruturar e reequipar consultórios odontológicos, instrumentais e equipamentos nas UBS	Unidades ou equipes de Saúde Bucal estruturadas ou reequipadas	Percentual	2025			40,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Estruturação e reequipamento da Saúde Bucal										
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a atuação multiprofissional na APS, ampliando o acesso, o cuidado compartilhado, o acompanhamento longitudinal e a resolutividade das demandas assistenciais.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos individuais, coletivos, interconsultas e matriciamento.	Média de atendimentos multiprofissionais por pessoa assistida	Número	2025			3.000	Número		0	0
Ação Nº 1 - Intensificação do cuidado multiprofissional										
2. Garantir seguimento contínuo dos usuários prioritários com plano terapêutico	Proporção de pessoas acompanhadas pela eMulti	Percentual	2025			20,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Acompanhamento multiprofissional longitudinal (vínculo + continuidade)										
3. Realizar reuniões técnicas, discussões de caso e ações educativas com as equipes de referência	Nº de reuniões/ações matriciais realizadas	Número	2025			2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Apoio matricial às equipes de ESF										
4. Desenvolver grupos educativos, terapêuticos e intersetoriais no território	Nº de ações coletivas realizadas	Número	2025	0		2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Ações coletivas multiprofissionais de promoção da saúde										

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar a vigilância em Saúde integrada à APS, fortalecendo as ações epidemiológicas, sanitárias, ambientais, de saúde do trabalhador, endemias e zoonoses.

OBJETIVO Nº 2.1 - Executar de forma integrada as ações de Vigilância em Saúde no território municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar cobertura vacinal adequada dos imunobiológicos prioritários	Cobertura vacinal dos imunobiológicos prioritários.	Percentual	2025	0,00		95,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Intensificação da vacinação de rotina (realizar busca ativa de faltosos, ampliação de horários, ações extramuros e integração com APS)										
2. Realizar ciclos de levantamento de índice rápido para Aedes aegypti.	Índice de infestação predial (LIRAA)	Número		4		4	Número		2,00	50,00
Ação Nº 1 - Controle de arboviroses (executar ciclos de LIRAA,										
3. Garantir a execução do plano de amostragem da qualidade da água.	Percentual de amostras de água analisadas conforme o plano.	Percentual	2025	80,00		90,00	Percentual		58,00	64,44
Ação Nº 1 - Vigilância ambiental da qualidade da água (monitorar potabilidade, coleta de amostras e manejo de riscos ambientais										
4. Ampliar o número de inspeções sanitárias realizadas.	Número de inspeções sanitárias realizadas	Percentual	2025	600,00		20,00	Percentual		415,00	2.075,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento da Vigilância Sanitária (realizar fiscalizações programadas, ações educativas e orientações aos estabelecimentos)										
5. Ampliar o registro de notificações de agravos relacionados ao trabalho	Número de notificações de agravos relacionados ao trabalho registradas no SINAN.	Número	2025	50		60	Número		10,00	16,67
Ação Nº 1 - Implantação das ações de Saúde do Trabalhador ;VISAT (estruturar fluxo de notificação, investigação de agravos relacionados ao trabalho e ações educativas)										
6. Fortalecer a integração entre Vigilância e Atenção Primária à Saúde.	Número de reuniões de integração realizadas	Número	2025	2		4	Número		4,00	100,00
Ação Nº 1 - Integração Vigilância;APS (realizar reuniões técnicas, planejamento conjunto e ações territoriais integradas)										
7. Compra de EPIs, tablets, veículos	Percentual de equipes equipadas.	Percentual	2025	50,00		100,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos para vigilância em saúde										

DIRETRIZ Nº 3 - Organizar e qualificar a Atenção Especializada e Diagnóstica, fortalecendo a oferta municipal e regional de serviços, o apoio diagnóstico, a estruturação física e tecnológica e a capacidade instalada, com foco na resolutividade, na integração com a Atenção Primária à Saúde e na sustentabilidade da Rede de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Estruturar e qualificar a rede municipal de Média Complexidade por meio da organização dos fluxos assistenciais, do fortalecimento do apoio diagnóstico, da regulação do acesso, da estruturação dos serviços especializados e da implantação gradual de serviços estratégicos previstos no PPA 2026–2029.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	------------	---------------------------	-------------------------

1. Reduzir o tempo médio de espera para acesso aos serviços especializados regulados.	Tempo médio de espera para consultas, exames e procedimentos regulados.	Número	2025	100		60	Número		77,00	128,33
Ação Nº 1 - Organização da regulação assistencial (Revisar fluxos, protocolos clínicos, critérios de priorização e fortalecer contrarreferência com a APS)										
2. Monitorar regularmente as filas de espera da regulação assistencial.	Número de relatórios mensais de monitoramento de filas emitidos.	Número	2025	6		12	Número		4,00	33,33
Ação Nº 1 - Monitoramento das filas reguladas (Acompanhar mensalmente filas de consultas, exames e procedimentos especializados)										
3. Ampliar a produção ambulatorial especializada	Número de procedimentos ambulatoriais especializados realizados.	Número	2025	135.000		160.000	Número		25.474,00	15,92
Ação Nº 1 - Manutenção do Centro de Especialidades Médicas-CEM (Garantir funcionamento contínuo, agendas abertas, contratos vigentes e produção regular)										
4. Ampliar o registro de contrarreferência entre a Atenção especializada e APS	percentual de contrarreferência registrada.	Percentual	2025	10,00		60,00	Percentual		55,00	91,67
Ação Nº 1 - Qualificação da integração APS;MAC										
5. Monitorar a execução dos contratos dos prestadores especializados.	Percentual de contratos monitorados com relatórios emitidos.	Percentual	2025	75,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento dos contratos e serviços especializados (Avaliar execução física e financeira dos prestadores contratualizados).										
6. Melhorar a consistência dos registros da produção.	Percentual de registros consistentes no SIA/SUS.	Percentual	2025	70,00		90,00	Percentual		98,00	108,89
Ação Nº 1 - Qualificação dos registros e da produção MAC (Capacitar equipes e prestadores para registro correto no SIA/SUS)										
7. Ampliar a liberação de exames em tempo oportuno.	Percentual de exames liberados dentro do tempo oportuno.	Percentual	2025	60,00		85,00	Percentual		92,00	108,24
Ação Nº 1 - Apoio diagnóstico municipal /laboratório e imagem, com organização de fluxos, priorização de exames estratégicos e reduzir tempo de entrega de resultados.										
8. Ampliar a estruturação e qualificação dos serviços especializados.	Percentual de serviços estruturados ou qualificados.	Percentual	2025	20,00		60,00	Percentual		50,00	83,33
Ação Nº 1 - Estruturação e reequipamento dos serviços diagnósticos e ambulatoriais especializados (Adquirir equipamentos, mobiliário e estrutura tecnológica para laboratório, imagem, ambulatorios especializados e apoio diagnóstico)										
9. Ampliar o número de pacientes acompanhados pelo serviço de atenção domiciliar.	Números de pacientes acompanhados.	Número	2025	2.500		1.800	Número		1.589,00	88,28

Ação Nº 1 - Manutenção do Programa Melhor em Casa (Garantir funcionamento do serviço, avaliação da demanda e acompanhamento domiciliar)										
10. Manter e ampliar o volume de atendimentos realizados na UPA	Número de atendimentos realizados na UPA.	Número	2025	362.660		350.000	Número		46.179,00	13,19
Ação Nº 1 - Manutenção da UPA 24h (Garantir funcionamento contínuo, insumos, equipes e suporte assistencial)										
11. Avançar nas etapas de implantação de serviços estratégicos da média complexidade.	Número de etapas de implantação concluídas.	Número	2025	0		2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Preparação de serviços estruturantes da MAC (Desenvolver estudos, projetos, articulações e etapas preparatórias para Hospital Municipal, CER Tipo II e CAPS)										
12. Ampliar a cobertura e a capacidade de resposta do atendimento pré-hospitalar móvel.	Número de ocorrências atendidas pelo SAMU 192.	Número	2025	2.311		3.000	Número		623,00	20,77
Ação Nº 1 - Manutenção do SAMU 192										
13. Garantir a manutenção e atualização das unidades de urgência e emergência para operação segura e contínua.	Percentual de unidades com equipamentos, mobiliário e ambiência revisados e em condições operacionais	Percentual	2025	60,00		80,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Estruturação e reequipamento da UPA e bases do SAMU (manutenção e atualização de equipamentos, mobiliário, veículos e melhorias de ambiência)										
14. Realizar ações itinerantes com oferta de consultas especializadas, exames e pequenos procedimentos em pontos estratégicos do município, reduzindo filas e ampliando o acesso aos serviços de média complexidade.	Número de ações itinerantes especializadas realizadas	Número	2025	2		6	Número		3,00	50,00
Ação Nº 1 - Ações Itinerantes Especializadas e Apoio Diagnóstico										

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir abastecimento regular, logística eficiente, informatização, estruturação física e cuidado farmacêutico qualificado.

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a gestão da CAF e das farmácias das unidades de saúde, assegurando organização logística, modernização tecnológica e qualificação da dispensação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Implantar sistema para controle de estoque, dispensação,distribuição e rastreabilidade de medicamentos	Pontos informatizados	Percentual	2025	0,00		60,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Implantação de sistema informatizado (Hórus ou equivalente)										
2. Revisar e manter atualizada a REMUME conforme perfil epidemiológico, protocolos clínicos e pactuações regionais	REMUME atualizada	Número	2025	1		1	Número		0	0
Ação Nº 1 - Atualização e monitoramento da REMUME										
3. Padronizar e qualificar os processos de dispensação, com registro sistemático e promoção do uso racional de medicamentos	Dispensações registradas	Percentual	2025	60,00		85,00	Percentual		100,00	117,65
Ação Nº 1 - Qualificação da dispensação de medicamentos										
4. Reduzir e controlar as rupturas de estoque por meio do monitoramento contínuo e ajuste da programação de compras	Ruptura de estoque.	Número	2025	6		2	Número		4,00	200,00
Ação Nº 1 - Monitoramento de desabastecimentos										
5. Realizar ações de educação permanente para profissionais e atividades educativas para usuários sobre uso racional de medicamentos	Ações realizadas.	Número	2025	0		2	Número		4,00	200,00
Ação Nº 1 - Educação permanente em uso racional de medicamentos										
6. Implantar fluxo integrado entre prescrição, dispensação e acompanhamento clínico dos usuários crônicos em todas as UBS	UBS com fluxo AF-APS ativo	Percentual	2025	20,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Integração da Assistência Farmacêutica com a APS										
7. Garantir o abastecimento contínuo dos medicamentos da REMUME/RENAME conforme programação anual	Disponibilidade de medicamento.	Percentual				95,00	Percentual		80,00	84,21
Ação Nº 1 - Aquisição regular de medicamentos estratégicos										
8. Estruturar e modernizar a CAF e as farmácias das unidades com equipamentos, mobiliário e recursos tecnológicos adequados	Serviços farmacêuticos estruturados ou modernizados	Percentual				50,00	Percentual		0	0
Ação Nº 1 - Estruturação e modernização da CAF e das farmácias das unidades										

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer o controle social, a transparência, a governança institucional, a saúde digital e a capacidade institucional para captação de recursos e gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir a execução eficiente do Plano Municipal de Saúde (PMS), da Programação Anual de Saúde (PAS) e dos instrumentos de gestão do SUS, qualificando processos administrativos, técnicos, financeiros e de governança institucional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2026-2029)	Meta 2026	Unidade de medida - Meta	Polaridade	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar, executar e monitorar a PAS de forma contínua, com acompanhamento físico-financeiro das ações	Ações monitoradas no RDQA	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração, execução e monitoramento da PAS										
2. Elaborar e apresentar os Relatórios Quadrimestrais ao CMS nos prazos legais	RDQA entregues no prazo	Número	2025	3		3	Número		1,00	33,33
Ação Nº 1 - Elaboração e apresentação dos RDQA										
3. Elaborar e apresentar o RAG ao CMS dentro do prazo legal	RAG entregue no prazo	Número	2025	1		1	Número		1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração e apresentação do RAG										
4. Monitorar e avaliar continuamente as metas do PMS, com reprogramações quando necessário	Metas avaliadas no RDQA/RAG	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização e monitoramento do PMS										
5. Realizar ações de educação permanente em gestão, planejamento e sistemas	Capacitação realizada.	Número	2025	1		2	Número		0	0
Ação Nº 1 - Capacitação de gestores e equipes técnicas										
6. Apoiar o funcionamento regular do CMS, garantindo reuniões e suporte técnico	Reuniões realizadas.	Número	2025	10		10	Número		2,00	20,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento do controle social										
7. Publicar instrumentos de gestão e informações em meios oficiais	Instrumentos publicadops	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Transparência e publicização das ações										
8. Garantir envio regular e monitoramento dos dados financeiros no SIOPS	Demonstrativos enviados no prazo.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00

Ação Nº 1 - Gestão orçamentária e financeira										
9. Elaborar e cadastrar propostas para captação de recursos	Propostas cadastradas.	Número	2025	22		30	Número		22,00	73,33
Ação Nº 1 - Captação de recursos										
10. Monitorar execução e andamento das propostas cadastradas	Propostas monitoradas.	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento de propostas e emendas										
11. Implantar e manter sistemas de gestão institucional	Grau de implantação	Percentual	2025	0,00		50,00	Percentual		50,00	100,00
Ação Nº 1 - Sistemas de gestão e governança										
12. Ampliar estrutura tecnológica e certificação digital nos setores	Setores estruturados.	Percentual	2025	65,00		70,00	Percentual		60,00	85,71
Ação Nº 1 - Certificação digital e suporte tecnológico										
13. Ampliar informatização, conectividade e integração dos sistemas de saúde	Unidades informatizadas	Percentual	2025	100,00		100,00	Percentual		100,00	100,00
Ação Nº 1 - Saúde Digital e Inovação										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Implantar sistema para controle de estoque, dispensação, distribuição e rastreabilidade de medicamentos	60,00	0,00
	Elaborar, executar e monitorar a PAS de forma contínua, com acompanhamento físico-financeiro das ações	100,00	100,00
	Elaborar e apresentar os Relatórios Quadrimestrais ao CMS nos prazos legais	3	1
	Implantar e fortalecer a gerência nas UBS, com definição de responsáveis, organização dos fluxos internos e acompanhamento sistemático dos processos de trabalho.	75,00	0,00
	Elaborar e apresentar o RAG ao CMS dentro do prazo legal	1	1
	Ampliar a produção ambulatorial especializada	160.000	25.474
	Monitorar e avaliar continuamente as metas do PMS, com reprogramações quando necessário	100,00	100,00
	Executar melhorias prioritárias de acessibilidade, ambiência, adequações sanitárias, pequenos reparos e organização funcional nas UBS	60,00	0,00
	Realizar ações de educação permanente para profissionais e atividades educativas para usuários sobre uso racional de medicamentos	2	4
	Adquirir e distribuir mobiliário, equipamentos assistenciais, informática, conectividade e itens de ambiência para UBS e pontos de apoio	40,00	0,00
	Monitorar a execução dos contratos dos prestadores especializados.	100,00	100,00
	Realizar ações de educação permanente em gestão, planejamento e sistemas	2	0
	Apoiar o funcionamento regular do CMS, garantindo reuniões e suporte técnico	10	2
	Garantir o abastecimento contínuo dos medicamentos da REMUME/RENAME conforme programação anual	95,00	80,00
	Estruturar e reequipar consultórios odontológicos, instrumentais e equipamentos nas UBS	40,00	0,00

	Melhorar conectividade, rede lógica, computadores, impressoras e suporte técnico nas UBS	70,00	100,00
	Compra de EPIs, tablets, veículos	100,00	0,00
	Publicar instrumentos de gestão e informações em meios oficiais	100,00	100,00
	Garantir envio regular e monitoramento dos dados financeiros no SIOPS	100,00	100,00
	Elaborar e cadastrar propostas para captação de recursos	30	22
	Monitorar execução e andamento das propostas cadastradas	100,00	100,00
	Manter e ampliar o volume de atendimentos realizados na UPA	350.000	46.179
	Implantar e manter sistemas de gestão institucional	50,00	50,00
	Avançar nas etapas de implantação de serviços estratégicos da média complexidade.	2	0
	Ampliar estrutura tecnológica e certificação digital nos setores	70,00	60,00
	Ampliar a cobertura e a capacidade de resposta do atendimento pré-hospitalar móvel.	3.000	623
	Ampliar informatização, conectividade e integração dos sistemas de saúde	100,00	100,00
	Garantir a manutenção e atualização das unidades de urgência e emergência para operação segura e contínua.	80,00	0,00
	Realizar ações itinerantes com oferta de consultas especializadas, exames e pequenos procedimentos em pontos estratégicos do município, reduzindo filas e ampliando o acesso aos serviços de média complexidade.	6	3
	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2
301 - Atenção Básica	Alcançar cobertura vacinal adequada dos imunobiológicos prioritários	95,00	0,00
	Realizar atendimentos individuais, coletivos, interconsultas e matriciamento.	3.000	0
	Garantir acesso inicial ao cuidado odontológico programado nas UBS	70,00	1,61
	Manter e ampliar equipes conforme necessidade territorial, com atualização da microterritorialização, cadastros e produção no SISAB	70,00	73,00
	Reduzir o tempo médio de espera para acesso aos serviços especializados regulados.	60	77
	Implantar e fortalecer a gerência nas UBS, com definição de responsáveis, organização dos fluxos internos e acompanhamento sistemático dos processos de trabalho.	75,00	0,00
	Garantir seguimento contínuo dos usuários prioritários com plano terapêutico	20,00	0,00
	Realizar ações coletivas de prevenção em escolas, creches e UBS	15,00	2,06
	Realizar capacitações voltadas à organização do cuidado, uso de sistemas, indicadores, linhas de cuidado e melhoria do desempenho	80,00	100,00
	Realizar reuniões técnicas, discussões de caso e ações educativas com as equipes de referência	2	0
	Executar ações preventivas coletivas conforme protocolos clínicos	20,00	48,00
	Ampliar o registro de contrarreferência entre a Atenção especializada e APS	60,00	55,00
	Desenvolver grupos educativos, terapêuticos e intersetoriais no território	2	0
	Integrar avaliação odontológica ao pré-natal na APS	85,00	52,00
	Executar melhorias prioritárias de acessibilidade, ambiência, adequações sanitárias, pequenos reparos e organização funcional nas UBS	60,00	0,00
	Adquirir e distribuir mobiliário, equipamentos assistenciais, informática, conectividade e itens de ambiência para UBS e pontos de apoio	40,00	0,00
	Priorizar procedimentos restauradores e conservadores, reduzindo exodontias desnecessárias	8,00	5,00
	Implantar fluxo integrado entre prescrição, dispensação e acompanhamento clínico dos usuários crônicos em todas as UBS	100,00	100,00
	Ampliar procedimentos restauradores conservadores em ambiente ambulatorial e escolar	15,00	

	Implantar ou fortalecer o uso regular do PEC nas UBS, com qualificação do registro assistencial e suporte técnico	80,00	100,00
	Fortalecer a integração entre Vigilância e Atenção Primária à Saúde.	4	4
	Melhorar conectividade, rede lógica, computadores, impressoras e suporte técnico nas UBS	70,00	100,00
	Estruturar e reequipar consultórios odontológicos, instrumentais e equipamentos nas UBS	40,00	0,00
	Estruturar e modernizar a CAF e as farmácias das unidades com equipamentos, mobiliário e recursos tecnológicos adequados	50,00	0,00
	Manter e executar ações intersectoriais de promoção da saúde, prevenção e educação em saúde nas escolas pactuadas	100,00	93,60
	Ampliar o número de pacientes acompanhados pelo serviço de atenção domiciliar.	1.800	1.589
	Realizar acompanhamento das famílias beneficiárias com registro das condicionalidades no sistema oficial	85,00	
	Garantir pré-natal oportuno, solicitação de exames e acompanhamento adequado	75,00	45,00
	Apoiar busca ativa de faltosos e registro adequado da situação vacinal em articulação com a Vigilância	75,00	19,10
	Garantir puericultura, acompanhamento do crescimento e desenvolvimento e registro regular das consultas	75,00	21,00
	Garantir consulta periódica, aferição de PA e registro em sistema	80,00	79,00
	Garantir acompanhamento clínico e exames laboratoriais periódicos dos diabéticos.	80,00	72,00
	Garantir realização de citopatológico conforme protocolo	0,60	0,39
	Garantir exames da mama conforme faixa etária e pactuações	0,40	0,22
	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir o tempo médio de espera para acesso aos serviços especializados regulados.	60	77
	Monitorar regularmente as filas de espera da regulação assistencial.	12	4
	Ampliar a produção ambulatorial especializada	160.000	25.474
	Ampliar o registro de contrarreferência entre a Atenção especializada e APS	60,00	55,00
	Monitorar a execução dos contratos dos prestadores especializados.	100,00	100,00
	Melhorar a consistência dos registros da produção.	90,00	98,00
	Ampliar a liberação de exames em tempo oportuno.	85,00	92,00
	Ampliar a estruturação e qualificação dos serviços especializados.	60,00	50,00
	Ampliar o número de pacientes acompanhados pelo serviço de atenção domiciliar.	1.800	1.589
	Manter e ampliar o volume de atendimentos realizados na UPA	350.000	46.179
	Avançar nas etapas de implantação de serviços estratégicos da média complexidade.	2	0
	Ampliar a cobertura e a capacidade de resposta do atendimento pré-hospitalar móvel.	3.000	623
	Garantir a manutenção e atualização das unidades de urgência e emergência para operação segura e contínua.	80,00	0,00
	Realizar ações itinerantes com oferta de consultas especializadas, exames e pequenos procedimentos em pontos estratégicos do município, reduzindo filas e ampliando o acesso aos serviços de média complexidade.	6	3
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar sistema para controle de estoque, dispensação, distribuição e rastreabilidade de medicamentos	60,00	0,00
	Revisar e manter atualizada a REMUME conforme perfil epidemiológico, protocolos clínicos e pactuações regionais	1	0
	Padronizar e qualificar os processos de dispensação, com registro sistemático e promoção do uso racional de medicamentos	85,00	100,00
	Reduzir e controlar as rupturas de estoque por meio do monitoramento contínuo e ajuste da programação de compras	2	4

	Implantar fluxo integrado entre prescrição, dispensação e acompanhamento clínico dos usuários crônicos em todas as UBS	100,00	100,00
	Garantir o abastecimento contínuo dos medicamentos da REMUME/RENAME conforme programação anual	95,00	80,00
	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2
304 - Vigilância Sanitária	Garantir a execução do plano de amostragem da qualidade da água.	90,00	58,00
	Ampliar o número de inspeções sanitárias realizadas.	20,00	415,00
	Ampliar o registro de notificações de agravos relacionados ao trabalho	60	10
	Fortalecer a integração entre Vigilância e Atenção Primária à Saúde.	4	4
	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar cobertura vacinal adequada dos imunobiológicos prioritários	95,00	0,00
	Realizar ciclos de levantamento de índice rápido para Aedes aegypti.	4	2
	Garantir a execução do plano de amostragem da qualidade da água.	90,00	58,00
	Estruturar e modernizar a CAF e as farmácias das unidades com equipamentos, mobiliário e recursos tecnológicos adequados	50,00	0,00
	Apoiar busca ativa de faltosos e registro adequado da situação vacinal em articulação com a Vigilância	75,00	19,10
	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar ações itinerantes de saúde em comunidades urbanas e rurais, com oferta de atendimentos da Atenção Primária, ações de promoção, prevenção, acompanhamento de grupos prioritários, vacinação, saúde bucal e apoio multiprofissional, ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.	12	2

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	N/A	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	N/A	5.338.700,00	1.322.300,00	50.000,00	N/A	N/A	15.000,00	46.000,00	6.772.000,00
	Capital	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00	N/A	130.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.543.700,00	12.502.300,00	142.000,00	N/A	N/A	N/A	696.800,00	21.884.800,00
	Capital	N/A	139.000,00	527.400,00	N/A	600.000,00	N/A	N/A	180.000,00	1.446.400,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.607.146,27	22.856.800,00	1.656.000,00	N/A	N/A	N/A	40.000,00	30.159.946,27
	Capital	N/A	275.000,00	207.700,00	N/A	1.581.500,00	N/A	60.000,00	50.000,00	2.174.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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	N/A	3.607.500,00	2.928.653,73	16.000,00	N/A	N/A	N/A	5.000,00	6.557.153,73
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	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: 10/08/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No primeiro quadrimestre de 2026, observou-se avanço em importantes ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS), com destaque para a qualificação das equipes da Atenção Primária à Saúde, ampliação do uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), melhoria da conectividade das unidades de saúde, fortalecimento das ações do Programa Saúde na Escola (PSE), integração entre Vigilância em Saúde e Atenção Primária, monitoramento dos instrumentos de gestão e captação de recursos.

Na Atenção Primária à Saúde, a cobertura alcançou 54,6%, permanecendo abaixo da meta estabelecida para o exercício, evidenciando a necessidade de continuidade das estratégias de ampliação do acesso, atualização cadastral e fortalecimento das equipes. Destaca-se ainda a necessidade de intensificar as ações voltadas à imunização, acompanhamento da saúde da criança, pré-natal, rastreamento do câncer do colo do útero e câncer de mama, indicadores que permanecem abaixo dos parâmetros pactuados.

Na Saúde Bucal, observam-se desafios relacionados à ampliação do acesso à primeira consulta odontológica programática, escovação supervisionada e procedimentos restauradores atraumáticos, embora tenham sido identificados resultados positivos na aplicação tópica de flúor e no atendimento odontológico às gestantes.

Na Média e Alta Complexidade, verificou-se manutenção da oferta assistencial por meio do Centro de Especialidades Médicas, UPA 24 horas, Serviço de Atenção Domiciliar e SAMU 192, com destaque para o monitoramento dos contratos, melhoria da qualidade dos registros da produção ambulatorial e fortalecimento da contrarreferência com a Atenção Primária. Também foram realizadas ações itinerantes especializadas visando ampliar o acesso da população aos serviços de saúde.

Na Vigilância em Saúde, destacam-se a realização dos ciclos programados de LIRAA, as ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano, a execução das inspeções sanitárias e o fortalecimento da integração entre as equipes de vigilância e da APS. Permanecem como desafios o alcance das metas de cobertura vacinal e a ampliação das notificações relacionadas à Saúde do Trabalhador.

Na Assistência Farmacêutica, houve manutenção das ações de dispensação de medicamentos, fortalecimento da integração com a Atenção Primária e desenvolvimento de ações educativas voltadas ao uso racional de medicamentos. Contudo, persistem desafios relacionados à informatização dos serviços farmacêuticos, atualização da REMUME, modernização da Central de Abastecimento Farmacêutico e redução das rupturas de estoque.

No âmbito da Gestão do SUS, foram mantidas as ações de monitoramento dos instrumentos de planejamento, transparência pública, alimentação dos sistemas oficiais e acompanhamento das propostas de captação de recursos. Ressalta-se a continuidade do processo de fortalecimento da saúde digital, da governança institucional e da estrutura tecnológica dos serviços de saúde.

De modo geral, os resultados demonstram avanços importantes na execução da PAS 2026, ao mesmo tempo em que evidenciam a necessidade de intensificar ações estratégicas nos próximos quadrimestres, especialmente relacionadas à cobertura da APS, vacinação, saúde da criança, saúde da mulher, estruturação das unidades e qualificação da rede de atenção, visando o alcance das metas pactuadas para o exercício de 2026.

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: 10/08/2026.

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/06/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/06/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000662098202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	Executado Parcialmente		Out/26	55 %
2025	36000662312202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Executado Parcialmente		Jul/26	58 %
2025	36000662445202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1.000.000,00	1.000.000,00	1.000.000,00	Não Iniciado		Jul/26	0 %
2025	36000663671202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Jul/26	99 %
2025	36000695946202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Executado Parcialmente		Out/26	78 %
2025	36000719645202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	1.801.000,00	1.801.000,00	1.801.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000723157202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	76.478,00	76.478,00	76.478,00	Não Iniciado		Out/26	0 %

Fonte: InvestSUS - FNS
Data da consulta: 13/07/2026 13:40.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados da execução orçamentária e financeira apresentados neste Relatório são provenientes do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), cuja disponibilização no DigiSUS Gestor e Módulo Planejamento (DGMP) ocorre após processamento e publicação pelo Ministério da Saúde.

No primeiro quadrimestre de 2026, observa-se que a execução das despesas concentrou-se, principalmente, nas subfunções Assistência Hospitalar e Ambulatorial e Atenção Primária à Saúde, evidenciando a priorização do financiamento das ações assistenciais da Rede Municipal de Saúde, em conformidade com as necessidades da população e com as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em relação ao item **9.5 e Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar**, o DGMP apresenta, na data da consulta (26/06/2026), a informação de que não há dados cadastrados para o período analisado.

Entretanto, verificou-se no sistema InvestSUS que o Município de Capanema possui **10 propostas de emendas parlamentares** devidamente cadastradas e vinculadas, todas com situação de **"Proposta Paga"**, contemplando recursos destinados ao Incremento Temporário ao Piso da Atenção Primária (PAP), Incremento Temporário ao Teto da Média e Alta Complexidade (MAC) e aquisição de equipamentos. Parte dessas propostas já apresenta execução física e financeira em andamento, enquanto outras encontram-se dentro do cronograma previsto para início da execução.

Dessa forma, registra-se que a ausência das informações no DGMP não corresponde à inexistência de recursos oriundos de emendas parlamentares no período, mas decorre da indisponibilidade dessas informações na plataforma até a data de emissão deste Relatório, apesar de as propostas estarem regularmente cadastradas, vinculadas e acompanhadas no sistema InvestSUS.

Para fins de transparência e comprovação das informações, segue anexa a planilha extraída do sistema InvestSUS contendo a relação das propostas, respectivos valores, situação da execução, percentual executado e previsão de conclusão.

Assim, as informações constantes neste Relatório refletem os dados oficialmente disponibilizados pelos sistemas do Ministério da Saúde na data da consulta, permanecendo sujeitas às atualizações automáticas promovidas pelos sistemas oficiais.

RELAÇÃO DE EMENDAS		ANO: 2026									
n. proposta	valor	A execução foi iniciada?		Status de execução		percentual de execução	data provável de finalização	tipo de recurso	tipo		
		Sim	Não	Totalmente executado	Executado parcialmente (saldo)						
3600077023202600	R\$ 1.137.903,00		x		R\$ 0,00	0,00%	30/10/2026	EMENDA	INCREMENTO PAP		
36000750793202600	R\$ 500.000,00	x			R\$ 494.044,62	98,81%	31/12/2026	EMENDA	INCREMENTO PAP		
36000750866202600	R\$ 5.000.000,00	x			R\$ 322.372,75	6,45%	30/06/2027	EMENDA	INCREMENTO PAP		
36000750888202600	R\$ 500.000,00	x			R\$ 493.987,89	98,80%	30/07/2026	EMENDA	INCREMENTO MAC		
3600072206202600	R\$ 299.999,00		x		R\$ 0,00	0,00%	31/12/2026	EMENDA	INCREMENTO MAC		
36000750875202600	R\$ 500.000,00	x			R\$ 123.856,06	24,77%	31/12/2026	EMENDA	INCREMENTO MAC		
36000744574202600	R\$ 4.600.000,00		x		R\$ 0,00	0,00%	30/06/2027	EMENDA	INCREMENTO MAC		
36000772136202600	R\$ 2.964.000,00	x			R\$ 2.538.762,10	85,69%	30/07/2026	EMENDA	INCREMENTO MAC		
36000750881202600	R\$ 200.000,00		x		R\$ 0,00	0,00%	31/12/2026	EMENDA	INCREMENTO MAC		
07313973000126002	R\$ 500.000,00		x		R\$ 0,00	0,00%	30/10/2026	EMENDA	EQUIPAMENTO		



• ATUALIZADA

10

TOTAL

10

N. Proposta	Tipo de Recurso	Tipo	Situação	Instrumento	Valor		
36000750793202600	EMENDA	INCREMENTO PAP	Proposta Paga	10430	R\$ 500.000,00		
36000750866202600	EMENDA	INCREMENTO PAP	Proposta Paga	10908	R\$ 5.000.000,00		
36000750888202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	10449	R\$ 500.000,00		
36000750875202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	10446	R\$ 500.000,00		
36000772136202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	11074	R\$ 2.964.000,00		
36000750881202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	10448	R\$ 200.000,00		
07313973000126002	EMENDA	EQUIPAMENTO	Proposta Paga	10893	R\$ 500.000,00		
36000772209202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	11074	R\$ 299.999,00		
36000770229202600	EMENDA	INCREMENTO PAP	Proposta Paga	10895	R\$ 1.137.903,00		
36000744574202600	EMENDA	INCREMENTO MAC	Proposta Paga	10448	R\$ 4.600.000,00		

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 10/08/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 10/08/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao primeiro quadrimestre de 2026, apresenta a consolidação das informações relativas à situação de saúde, produção de serviços, estrutura da rede assistencial, força de trabalho, monitoramento da Programação Anual de Saúde (PAS), indicadores de saúde, execução orçamentária e financeira e auditorias realizadas no âmbito do Sistema Único de Saúde no Município de Capanema.

De forma geral, os resultados evidenciam a continuidade da oferta dos serviços de saúde em todos os níveis de atenção, com manutenção da rede assistencial, desenvolvimento das ações previstas na Programação Anual de Saúde e acompanhamento sistemático dos indicadores estratégicos, subsidiando o processo de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão municipal.

Quanto à execução orçamentária e financeira, as informações refletem os dados oficialmente disponibilizados pelos sistemas do Ministério da Saúde na data da consulta, observando-se que eventuais inconsistências ou ausência de informações decorrem do processo de atualização e integração entre as bases de dados ministeriais, não comprometendo o acompanhamento da gestão municipal.

Assim, o presente Relatório reafirma o compromisso da Secretaria Municipal de Saúde de Capanema com a transparência, o planejamento, o fortalecimento da gestão do SUS e a melhoria contínua da qualidade das ações e serviços ofertados à população, permanecendo como instrumento de monitoramento, prestação de contas e apoio à tomada de decisão pelos gestores e pelo Conselho Municipal de Saúde.

JAIR DA SILVA NEVES
Secretário(a) de Saúde
CAPANEMA/PA, 2026

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que a identificação do município e da estrutura de gestão reflete a organização dos serviços de saúde e registra a manutenção dos instrumentos de planejamento e controle social, recomendando a continuidade do monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde, bem como a atualização dos dados cadastrais nos sistemas oficiais

Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que o relatório atende à finalidade de monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações e serviços de saúde desenvolvidos no período, em conformidade com a legislação vigente. Ratifica a importância da utilização de informações atualizadas dos sistemas oficiais, da transparência na execução das ações, do acompanhamento contínuo das metas pactuadas e do fortalecimento do controle social, contribuindo para o aperfeiçoamento da gestão e da qualidade dos serviços ofertados à população.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que o perfil demográfico e epidemiológico apresentado evidencia a necessidade de fortalecimento das ações de promoção, prevenção e assistência, especialmente no enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis, das causas externas e na atenção materno-infantil. Recomenda a continuidade do monitoramento dos indicadores, visando subsidiar o planejamento e a implementação de estratégias que contribuam para a melhoria das condições de saúde da população.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que a produção de serviços apresentada demonstra a manutenção da oferta de ações e serviços do SUS no município, com destaque para a atuação da Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado. Recomenda a continuidade do monitoramento da produção assistencial, visando fortalecer o acesso, a integralidade da atenção, a qualidade dos serviços prestados e a utilização das informações para o planejamento e avaliação das ações de saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que as informações da rede física refletem a estrutura assistencial do município. Entretanto, recomenda que, nos próximos relatórios, a gestão apresente observações explicativas sempre que houver divergências ou inconsistências na apresentação dos dados importados dos sistemas oficiais, especialmente quanto à natureza jurídica e à esfera administrativa dos estabelecimentos cadastrados no CNES, de modo a facilitar a análise, evitar interpretações equivocadas e conferir maior transparência às informações apresentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que o quantitativo de profissionais demonstra a manutenção da força de trabalho necessária ao funcionamento da Rede de Atenção à Saúde. Recomenda à gestão o contínuo fortalecimento da política de gestão do trabalho, com investimentos em educação permanente, valorização dos profissionais e atualização dos registros no CNES, de forma a garantir maior confiabilidade das informações e subsidiar o planejamento das ações e serviços de saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que a execução da Programação Anual de Saúde apresenta avanços importantes no primeiro quadrimestre de 2026, reconhecendo os esforços da gestão na implementação das ações previstas. Recomenda a intensificação das estratégias para o alcance das metas com desempenho abaixo do esperado, especialmente na cobertura da Atenção Primária à Saúde, imunização, saúde da mulher, saúde da criança e qualificação da assistência, mantendo o monitoramento contínuo dos indicadores para subsidiar o planejamento e a tomada de decisão.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde considera que a execução orçamentária e financeira apresentada demonstra a aplicação dos recursos conforme as prioridades da Rede Municipal de Saúde. Recomenda a continuidade do acompanhamento da execução dos recursos, especialmente aqueles provenientes de emendas parlamentares, com atualização das informações nos sistemas oficiais e garantia da transparência na aplicação dos recursos públicos.

Auditorias

- Considerações:

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde considera que o RDQA apresenta informações relevantes para o acompanhamento, avaliação e controle social das ações desenvolvidas pela gestão municipal de saúde. Ratifica a importância da continuidade do monitoramento dos indicadores, da execução das metas previstas na PAS e da transparência na aplicação dos recursos públicos, contribuindo para o aprimoramento da gestão do SUS e para a melhoria da assistência ofertada à população.

Status do Parecer: Avaliado

CAPANEMA/PA, 10 de Agosto de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Capanema