

Relatório Circunstanciado – Exercício 2024

1. Identificação e objetivo

Este relatório circunstanciado descreve o planejamento e as metas da Prefeitura Municipal de Amarante do Maranhão – MA (CNPJ 06.157.846/0001-16) para o exercício de 2024, com ênfase nas áreas de Educação e Saúde, a partir dos três documentos oficiais fornecidos.

Item	Informação
Ente	Município de Amarante do Maranhão – MA
Exercício	2024 (01/01/2024 a 31/12/2024)
Endereço	Av. Deputado La Rocque, 1229, Centro – CEP 65923-000
Região de Saúde	Imperatriz
Finalidade	Prestação de contas / acompanhamento do exercício, em linha com a IN/TCE-MA nº 009/2005

2. Fontes utilizadas e limites da análise

Nenhum dos três arquivos traz resultados executados em 2024; por isso este relatório apresenta o que estava **previsto e em vigor** em 2024, e não o que foi efetivamente realizado.

Documento	Período que cobre	Uso neste relatório
Plano Municipal de Saúde (DigiSUS, Região Imperatriz)	2022–2025, finalizado em 07/04/2024; status "Em análise no Conselho de Saúde"	Metas previstas para 2024 em 15 diretrizes de saúde
Plano Municipal de Educação – Lei nº 400/2015	2015–2025 (2024 é o penúltimo ano de vigência)	Metas, estratégias e marcos de acompanhamento aplicáveis a 2024
Exposição do Prefeito Municipal – Gestão 2025	Exercício 2025, datada de 31/12/2025	Apenas como referência de continuidade das ações; seu conteúdo não é atribuído a 2024

Observações importantes:

- Os diagnósticos do PME usam dados de 2010 a 2014 (Censo, PNAD 2013, Censo Escolar 2013); são a linha de base, não a situação de 2024.
- No Plano de Saúde, a coluna de 2024 repete o valor da meta do plano para cada indicador; isso indica a meta pretendida, não o resultado alcançado.
- Dados de execução (matrículas, Ideb, cobertura de saúde, orçamento aplicado em Educação, Saúde e Fundeb) precisam vir de SIOPE, SIOPS, e-SUS, Censo Escolar 2024 e da contabilidade municipal; a seção 7 lista o que falta.

3. Caracterização do município

Amarante do Maranhão fica na Região Pré-Amazônica, a 614 km de São Luís, com território de 7.438,194 km², dos quais 54% são terras indígenas, e densidade de 5,10 hab./km² (dados do PME, base IBGE da época).

- **População:** estimativa de 39.974 habitantes, sendo 15% indígenas das etnias Guajajara (Tenetehara) e Gavião (Pukobyê). O Censo 2010 registrou 37.932 habitantes.
- **Economia (2010):** agropecuária 36,3%, administração pública 35,8%, serviços 18,4%, indústria 7,9% e impostos 1,5% do PIB. O PIB cresceu 62,4% entre 2005 e 2010, de R\$ 80,9 milhões para R\$ 131,3 milhões.
- **Produção (2011):** rebanho bovino de 199.670 cabeças; milho (3.485 t) e arroz (1.688 t) como principais lavouras temporárias.
- **Cultura:** forte influência indígena e europeia (festas juninas, vaquejada, festa do mel, moqueado, corrida da tora).

Estes números são os mais recentes presentes nos arquivos e devem ser atualizados com o Censo 2022 e o PIB municipal mais recente do IBGE antes da publicação.

4. Educação: metas do PME e marcos para 2024

Em 2024 o PME (Lei nº 400/2015) estava no seu penúltimo ano, e os prazos intermediários das Metas 1, 3, 5, 7 e 11 já estavam vencidos, de modo que 2024 é o ano em que o cumprimento deve ser comprovado com dados atuais.

Meta	Objetivo e prazo	Linha de base no PME	Leitura para 2024
1 – Educação Infantil	Universalizar 4 e 5 anos até 2018; ampliar em 40% o atendimento de 0 a 3 anos até 2025	90,1% (4–5 anos); 10,3% (0–3 anos); 1.005 crianças em 84 escolas; 3 creches em obra	Prazo de universalização vencido; verificar matrículas 2024 e creches concluídas

2 – Ensino Fundamental	Universalizar 6–14 anos; 95% concluindo na idade certa até 2025	95,1% frequentam; 37,4% dos jovens de 16 anos com fundamental concluído; 136 escolas, 6.076 matrículas	Meta em curso; medir fluxo e distorção idade-série
3 – Ensino Médio	99% de atendimento (15–17 anos) até 2016; taxa líquida de 27,6% para 58% até 2020	80,7% frequentam; abandono de 20,8% e reprovação de 9,6% (2013)	Prazos vencidos; depende da rede estadual
4 – Alfabetização	95% alfabetizados na idade certa até 2025	63,0% ao fim do 3º ano	Maior distância entre base e meta; priorizar resultado de 2024
5 – Ideb	5,5 (anos iniciais), 4,8 (finais) e 4,2 (médio) até 2021	Ideb 2013 em torno de 3,5	Prazo vencido; apurar Ideb 2023 e 2025
6 – Educação Especial	Atendimento especializado a 20% da população-alvo em 5 anos; concurso para AEE a partir de 2018 (6.9)	88,5% das pessoas com deficiência de 4–17 anos na escola; 27 alunos com cuidador	Verificar salas multifuncionais e concurso de AEE
7 – Alfabetização de adultos	73% de alfabetizados até 2020; erradicar analfabetismo absoluto e reduzir 30% o funcional até 2025	71,6% alfabetizados; analfabetismo funcional de 45,2%; EJA com 417 alunos	Verificar Censo 2022 e matrículas EJA 2024
8 – EJA profissional	30% das matrículas de EJA integradas à educação profissional	0,0%	Sem avanço na base; confirmar se houve convênios
9 – Educação integral	20% das escolas e 14% dos alunos até 2025; 7 horas diárias a partir de 2017	8,8% das escolas e 2,8% dos alunos; 34 escolas com atividades no contraturno	Verificar ampliação da jornada

10 – Ensino Superior	Ampliar matrículas de 18–24 anos até 2025	Sem universidade pública no município; demanda de cerca de 1.000 egressos do médio	Verificar polos e parcerias
11 – Gestão democrática	Eleição de gestores escolares em até 2 anos, nomeação por eleição a partir de 2017	Sem linha de base no PME	Verificar regimento e eleições nas escolas
12 – Valorização docente	100% com licenciatura; plano de cargos atualizado a cada 4 anos	609 concursados, 82% com nível superior; 8,2% com pós-graduação	Verificar atualização do plano de cargos e piso
13 – Fundeb	100% dos recursos na remuneração, formação e infraestrutura	Sem linha de base	Verificar prestação de contas do Fundeb 2024

Marcos de gestão previstos no PME e aplicáveis a 2024:

- Avaliação do PME de dois em dois anos pelo Poder Executivo (art. 3º); mantido o ciclo iniciado em 2017, 2024 fica entre as avaliações de 2023 e 2025.
- Monitoramento contínuo pela SEMED, Comissão de Educação da Câmara, Conselho Municipal de Educação e Fórum Municipal de Educação (art. 5º), com divulgação dos resultados.
- Realização de pelo menos duas conferências municipais de educação até o fim do decênio (art. 6º).

Principais gargalos diagnosticados no PME, que devem orientar a análise de 2024: apenas 35% das escolas de Educação Infantil e 32 das 125 escolas rurais com estrutura adequada; 35 a 40 alunos por professor; formação continuada esporádica; escolas sem adaptação completa para alunos com deficiência; ausência de currículo diferenciado para escolas indígenas e do campo.

5. Saúde: metas do Plano Municipal de Saúde para 2024

O Plano de Saúde 2022–2025 organiza-se em 15 diretrizes e, para 2024, fixa metas em todas elas; a tabela destaca as principais.

Diretriz	Metas-chave previstas para 2024
1 – Planejamento	Acompanhar 100% das metas do Plano, do Plano Anual, dos relatórios trimestrais e anual de gestão; 4 metas do SISPACTO; 5 redes regionais pactuadas
2 – Controle social	Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde; capacitar 100 pessoas; oficinas e suporte logístico ao CMS
3 – Atenção Básica	123 equipes (meta de cobertura); construir 10 UBS, ampliar 8 e reformar 5; implantar 1 CEO; metas do Previnir Brasil em 100%; Bolsa Família com acompanhamento acima de 95%; Programa Saúde na Escola, incluindo áreas rurais e indígenas
4 – Urgência e emergência	SAMU de 1 para 3 unidades de suporte básico; 1 motolância; sala de estabilização; Hospital Municipal com 110 leitos
5 – Rede de atenção	Informatizar 50% das unidades; consultas especializadas (pediatria, ortopedia, cardiologia, entre outras) e ampliação de exames
6 – Saúde mental	CAPS I para CAPS III; habilitar CAPS AD III; Unidade de Acolhimento; residência terapêutica; sede própria dos CAPS
7 – Pessoa com deficiência	Construir e habilitar o CER III; ampliar o Centro de Fisioterapia (100 ações)
8 – Idosos e crônicos	Planos de enfrentamento da dengue e de doenças crônicas; 2 academias de saúde
9 – Saúde indígena	Cotas de próteses, exames e medicamentos para Guajajara e Gavião; partos humanizados; atendimento odontológico móvel duas vezes ao mês nas aldeias próximas
10 – Vigilância e agravos	Busca ativa de tuberculose e hanseníase; cura de 75% (tuberculose) e 85% (hanseníase); redução de 50% da infestação de dengue; vacinação canina acima de 80%; óbitos com causa definida acima de 90%
11 – Assistência farmacêutica	Descentralizar medicamentos para 100% das UBS; implantar HÓRUS e a Central de Abastecimento Farmacêutico

12 – Vigilância em saúde	Inspeção acima de 80% dos estabelecimentos pela VISA; amostras de água acima de 80%; estruturar vigilâncias epidemiológica, ambiental e de endemias
13 – Regulação	Cadastrar 100% dos estabelecimentos no CNES; implantar SISREG e equipe de auditoria; 2 ações de controle interno
14 – Trabalho em saúde	Capacitar 100% do setor de informática, 50% da ESF, 80% em acolhimento com classificação de risco e 100% da urgência em APH e PHTLS
15 – Gestão do SUS	Limite financeiro MAC; Cartão Nacional de Saúde para 100% da população; fortalecer a gestão do Fundo Municipal de Saúde

Pontos de atenção no próprio Plano, que convém corrigir ou esclarecer na prestação de contas:

- O texto do objetivo 1.1 ainda cita o período 2018–2021 e a meta 14.1.6 cita 2021, resquícios de plano anterior.
- A meta 6.1.1 fala em implantar 4 leitos de saúde mental, mas o indicador registra 40.
- A meta 8.1.4 fixa 1 academia no plano e 2 nos anos previstos; a 8.1.3 fala em 5 polos e a 8.1.4 em 2.
- Vários indicadores usam o valor 1 como "meta cumprida" (sim/não) e não medem a execução real, como cobertura ou população atendida.
- Na data de finalização (07/04/2024) o plano ainda estava em análise no Conselho de Saúde; é preciso confirmar a aprovação.

6. Assistência social, programas federais e gestão participativa

A Exposição do Prefeito é de 2025, mas descreve ações apresentadas como continuidade de trabalhos já em andamento; elas indicam a linha de atuação que se espera ter existido em 2024, sem comprovar números do ano.

- **Assistência social:** manutenção dos Centros de Assistência Social no atendimento de famílias e idosos em situação de vulnerabilidade.
- **Programas federais:** parcerias mantidas com o Criança Feliz (jornada ampliada em polos rurais e urbanos) e com o Bolsa Família; o Plano de Saúde fixa meta superior a 95% de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Bolsa Família.

- **Educação:** aplicação do percentual mínimo exigido de recursos próprios e transferências, qualidade da merenda escolar e capacitação de coordenadores, gestores e professores.
- **Saúde:** Atenção Básica com Saúde Bucal, visitas domiciliares de equipes de Saúde da Família e agentes comunitários, consultas médicas e de enfermagem.
- **Participação social:** Fóruns da LDO, PPA e LOA como espaço de consolidação de demandas; modelo de gestão com foco em resultados.
- **Instâncias de controle:** Conselho Municipal de Educação, Conselho do Fundeb, Conselho da Merenda Escolar e Conselho Municipal de Saúde, além do Fórum Municipal de Educação.

A Exposição não traz valores, quantitativos de atendimentos nem resultados de indicadores; para um relatório circunstanciado completo, cada ação acima deve ser acompanhada de dados de 2024.

7. Informações a complementar para fechar o exercício 2024

Os itens abaixo não constam nos três arquivos e são necessários para transformar este relatório em prestação de contas de resultados.

- Execução orçamentária de 2024 por função (Educação, Saúde, Assistência Social) e percentuais mínimos constitucionais: 25% em educação e 15% em saúde (SIOPE e SIOPS)
- Aplicação do Fundeb 2024: percentual na remuneração dos profissionais e parecer do Conselho do Fundeb
- Matrículas 2024 por etapa e modalidade, taxa de aprovação, abandono e distorção idade-série (Censo Escolar 2024)
- Ideb mais recente e resultados de alfabetização
- Situação de obras: creches, UBS, CEO, CER III, ampliação do Hospital Municipal, academias de saúde
- Cobertura da Atenção Básica, vacinal e indicadores do Previn Brasil em 2024
- Produção do SAMU, CAPS e hospital (atendimentos, leitos, partos)
- Atendimentos da assistência social e famílias do Bolsa Família e do Criança Feliz
- Aprovação do Plano de Saúde 2022–2025 pelo Conselho Municipal de Saúde
- Relatórios trimestrais e anual de gestão da saúde de 2024
- Registro da avaliação do PME e das conferências municipais de educação

- Nome do gestor responsável em 2024, que não consta nos arquivos (a Exposição de 2025 é assinada por Wanderly Gomes Miranda; o PME de 2015 traz Adriana Luriko Kamada Ribeiro)

8. Considerações finais

Em 2024, o município operava com dois instrumentos de planejamento setorial vigentes, o PME (2015–2025) e o Plano de Saúde (2022–2025), ambos com metas que dependem de dados atuais para serem declaradas cumpridas. Os diagnósticos mostram déficits estruturais em alfabetização na idade certa, ensino médio, educação de jovens e adultos, educação integral, infraestrutura escolar rural e capacidade de atenção especializada e hospitalar.

Recomenda-se que a versão final deste relatório incorpore os dados listados na seção 7 e que a avaliação do PME e a prestação de contas do Plano de Saúde de 2024 sejam registradas junto ao Fórum Municipal de Educação e ao Conselho Municipal de Saúde.

Amarante do Maranhão – MA, 31 de dezembro de 2024.