



Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA

2º Quadrimestre 2021

SES-AM

Governador do Estado do Amazonas

Wilson Miranda Lima

Secretário de Estado de Saúde do Amazonas

Anoar Abdul Samad

Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde

Nívia Barroso de Freitas

Secretário Executivo de Controle Interno

Sílvio Romano Benjamin Júnior

Secretário Executivo de Assistência à Saúde da Capital

Jani Kenta Iwata

Secretário Executivo de Assistência à Saúde do Interior

Cássio Roberto do Espírito Santo

Secretária Executiva Adjunta de Atenção às Urgência e Emergência

Mônica Lima de Melo e Melo

Secretária Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital

Márcia Florinda Rosas Murad Souza

Secretária Executiva Adjunta de Regionalização e Descentralização do Interior

Rita Cristiane dos Santos Almeida

Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa

Rogério da Cruz Gonçalves

Secretário Executivo Adjunto de Tecnologia da Informação

Bruna Alves Machado Amazonas

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Matheus Lima Vital

Secretária Executiva Adjunta de Políticas em Saúde

Nayara de Oliveira Maksoud



Elaboração

Departamento de Planejamento e Gestão (DEPLAN)

Colaboração

Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde
Secretaria Executiva de Controle Interno
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Atenção às Urgências e Emergência
Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital
Secretaria Executiva de Atenção Especializada do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização e Descentralização do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
Secretaria Executiva Adjunta de Tecnologia da Informação
Secretaria Executiva Adjunta de Orçamento e Finanças
Secretaria Executiva Adjunta de Políticas em Saúde
Departamento de Planejamento e Gestão (DEPLAN)
Departamento de Ações Básicas e Ações Estratégicas (DABE)
Departamento de Tecnologia da Informação (DETIN)
Departamento de Controle e Avaliação Assistencial (DECAV)
Departamento de Gestão de Recursos Humanos (DGRH)
Departamento de Gestão Financeira (DEGFIN)
Departamento de Logística (DELOG)
Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA)
Comissão Intergestores Bipartite (CIB/AM)
Conselho Estadual de Saúde do Amazonas (CES/AM)
Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS
Auditoria do SUS
Complexo Regulador do Amazonas
Coordenação Estadual de Transplante
Assessoria de Comunicação (ASCOM)
Núcleo de Economia da Saúde (NES)
Núcleo de Coordenação do Programa Saúde Amazonas

Fundações de Saúde

Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)
Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM)
Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD)
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM)
Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHJ)
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS-AM)
Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHCFM)



Sumário

Apresentação	5
1. Identificação	7
2. Introdução	10
3.1 População estimada por sexo e faixa etária	11
3.2 Nascidos Vivos	11
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas.....	13
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	16
4.1 Produção da Atenção Básica.....	16
4.2 Produção de Urgência e Emergência	17
4.3 Produção de Atenção Psicossocial.....	17
4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	18
4.5 Produção da Assistência Farmacêutica.....	18
4.6 Produção de Vigilância em Saúde	19
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	20
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento e Gestão	20
5.2 Por Natureza Jurídica.....	21
5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital	22
5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior	25
5.5 Leitos no Amazonas.....	29
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	33
6.1. Profissionais SUS por CBO	33
6.2 Profissionais SUS por entidades	35
7. Execução da PAS – 2º Quadrimestre 2021	36
8. Indicadores de Saúde – Resultados das Metas	97



9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	105
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa	105
9.2 Indicadores Financeiros	106
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	107
9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	114
9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	115
9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte	116
9.7 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano.....	117
9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023	118
9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	119
10. Auditorias.....	124
11. Considerações Gerais	127



Apresentação

A Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas – SES-AM órgão integrante da Administração Direta do Poder Executivo, tem como responsabilidade a formulação e o desenvolvimento da Política Estadual de Saúde, visando a organização do Sistema Único de Saúde - SUS no Amazonas, de forma a garantir à população uma atenção à saúde qualificada e equitativa, atuando na coordenação e regulação do sistema local de saúde, considerando nesse processo, as definições e pactuações aprovadas e consensuadas nos fóruns competentes, tais como os Conselhos de Saúde no âmbito nacional e estadual e Comissões Intergestores nos níveis nacional, estadual e regional (CIT, CIB/AM e CIR's/AM, respectivamente).

A Gestão Estadual da Saúde no Amazonas tem entre seus objetivos a implantação de uma gestão pública direcionada para resultados, orientados pelas diretrizes nacionais do SUS e pelos objetivos estratégicos do Governo do Estado, bem como a promoção da descentralização e o desenvolvimento regional da saúde, estimulando a articulação interfederativa no processo de planejamento e consolidação da regionalização da saúde.

A estrutura formal da Secretaria foi definida através da Lei Delegada No. 77/2007, Lei 4.163/2015, 4.455/2017 e Lei Delegada 123/2019. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio de quatro Secretários Executivos e de sete Secretários Executivos Adjuntos. Possui 12 departamentos que atuam nas atividades-meio e fim, aos quais estão subordinadas 41 gerências. Constam ainda da estrutura da SES-AM, o Complexo Regulador do Amazonas e a Central de Medicamentos do Amazonas.

Sete entidades vinculadas denominadas Fundações de Saúde estão ligadas diretamente à SES-AM. São elas: Fundação de Vigilância em Saúde (FVS-AM), Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado (FMT-HVD), Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta (FUAM), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM), Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON), a Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAIJ), além, da Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHCFM).

Os clientes da Secretaria são os usuários (sociedade em geral) do sistema de saúde, também denominados de usuários primários uma vez que todos os serviços são prestados visando a satisfação da sociedade. Para melhor identificação das necessidades de saúde,



são adotados os critérios de segmentação definidos pelos níveis de atenção (atenção primária e atenção especializada de média e alta complexidade), por meio da oferta de serviços nos estabelecimentos de saúde e a operacionalização das respectivas políticas de saúde voltadas para esses segmentos.

A SES-AM tem como filosofia corporativa atender aos clientes, fornecedores e colaboradores de forma eficiente, eficaz e efetiva, buscando harmonizar as diretrizes nacionais do sistema com as orientações governamentais e os recursos disponíveis, orientada por sua missão institucional, que é a de promover políticas de atenção à saúde individual e coletiva da população, no âmbito de sua abrangência com ações voltadas à prevenção dos riscos, danos, agravos e recuperação da saúde, garantindo acesso a um serviço de qualidade.

Anoar Abdul Samad
Secretário de Estado de Saúde



1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

Estado:	AM
Área:	1.570.745 Km ²
População:	4.269.995 Hab (2021)
Densidade Populacional:	2,74 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão:	Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM)
Número CNES:	6546242
CNPJ:	00.697.295/0001-05
Endereço:	Av: André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
E-mail:	chefiadegabinete@saude.am.gov.br
Telefone:	(92) 3643-6300 / 3643-6302
Site:	www.saude.am.gov.br Instagram: @saudeam facebook.com/@saudeam

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Governador(a):	Wilson Miranda Lima
Secretário de Saúde em Exercício(a):	Anoar Abdul Samad
Nomeação:	28/06/2021
E-mail secretário(a):	Anoar.samad@saude.am.gov.br chefiadegabinete@saude.am.gov.br sec_executivo@saude.am.gov.br
Telefone secretário(a)	6343-6302

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



1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação:	Lei nº 2.880
Data de criação:	07/04/2004
CNPJ:	06.023.708/0001-44
Natureza Jurídica:	Fundo Público da Administração Direta Estadual ou do DF
Nome do Gestor do Fundo:	Anoar Abdul Samad

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde:	2020-2023
Status do Plano:	Aprovado (Resolução nº 05 de 19/04/2021)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde	Área 2021 (Km²)	População 2021 (Hab)	Densidade 2021 (Pop/ Km²)
Alto Solimões	213.281	256.812	1,20
Baixo Amazonas	68.383	257.267	3,76
Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	365.264	2.663.871	7,29
Médio Amazonas	58.424	177.430	3,04
Regional Juruá	102.714	141.730	1,38
Regional Purus	252.985	135.116	0,53
Rio Madeira	221.036	206.110	0,93
Rio Negro e Solimões	156.690	306.626	1,96
Triângulo	131.964	125.033	0,95
TOTAL	1.570.745	4.269.995	2,74

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)



1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação:	Instituído nos termos da Lei nº 2.211 de 17/05/1993, reorganizado pela Lei nº 2.371 de 26 /12/1995 e alterado pela Lei nº 2.670 de 23/07/2001.
Endereço:	Av: André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
E-mail:	ces@saude.am.gov.br
Telefone:	(92) 3649-6300
Nome do Presidente:	Anoar Abdul Samad
Número de conselheiros por segmento	Usuários: 08 Governo: 02 Trabalhadores: 04 Prestadores: 02

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

1.8. Plano de Carreira, Cargos e Salários

PCCR aprovados:	PCCR dos servidores do Quadro de Pessoal Permanente do Sistema Estadual de Saúde, instituído pela Lei nº 3.469, de 24 de dezembro de 2009.
	PCCR dos Servidores Médicos do Sistema Estadual de Saúde, instituído pela Lei Promulgada nº 70, de 14 de julho de 2009.

Fonte: Departamento de Recursos Humanos (DGRH/ SES-AM)

1.9. Pacto pela Saúde

Status:	Em 2004 o Estado habilitou-se à condição de Gestor Pleno do Sistema Estadual, conforme PT GM/MS Nº 219/GM de 13/02/04.
----------------	--

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)



2. Introdução

No intuito de tornar públicas as ações de saúde realizadas entre os meses de maio a agosto de 2021, a Secretaria de Estado de Saúde - SES-AM apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA do 2º Quadrimestre de 2021, em conformidade com a Lei Complementar Federal nº 141/2012, que versa que o RDQA deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. O gestor também apresentará no Conselho de Saúde correspondente o RDQA, referente às ações de saúde executadas a cada quatro meses.

Em observância aos dispositivos legais, este documento está estruturado conforme Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 459 de 10/10/2012, que aprova o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral e estrutura disponível no Sistema DIGISUS-Módulo Planejamento.

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Os RDQA's são elaborados a cada quatro meses trazendo informações cumulativas das metas realizadas, tanto as metas físicas, como as metas financeiras e é elaborado no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP). No DGMP os conselhos de saúde emitem o parecer conclusivo da análise desse instrumento. Quando finalizado, é disponibilizado para acesso público: <https://digisusgmp.saude.gov.br/informacao/noticia/painel-da-situacao-dos-instrumentos-de-planejamento> e www.saude.am.gov.br na link Serviço.

O presente relatório traz informações de saúde referente ao período de maio a agosto de 2021, de responsabilidade da gestão estadual, com o intuito de monitorar e avaliar as ações realizadas no período, além de subsidiar a tomada de decisão do gestor estadual e equipes técnicas.

A SES-AM apresenta o RDQA do 2º Quadrimestre de 2021 da Saúde aos órgãos de controle, com o objetivo de atender a legislação vigente e principalmente, pelo desejo de dar conhecimento público da atuação desta Secretaria. Como informação complementar ao 2º RDQA segue: Relatório de Execução do Recurso do FTI transferido aos municípios em 2021, Relatório Gerencial das Emendas Parlamentares Estaduais 2021, Relatório das Ações de Enfrentamento à Pandemia da COVID-19 em 2021.



3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

TABELA 1: POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA, AMAZONAS 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	206.480	197.336	403.816
5 a 9 anos	208.071	198.897	406.968
10 a 14 anos	203.933	195.244	399.177
15 a 19 anos	197.868	190.329	388.197
20 a 29 anos	388.132	387.311	775.443
30 a 39 anos	330.590	333.878	664.468
40 a 49 anos	253.157	256.555	509.712
50 a 59 anos	168.831	165.279	334.110
60 a 69 anos	96.173	100.020	196.193
70 a 79 anos	42.714	48.223	90.937
80 anos e mais	16.179	22.514	38.693
Total	2.112.128	2.095.586	4.207.714

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 01/09/2021

A população do Amazonas estimada em 2020, por sexo e faixa etária, apresentou total de 4.207.714 habitantes, sendo que 50,19% representam o sexo masculino e 49,81% do sexo feminino. Analisando a faixa etária, observamos que a população masculina é superior a feminina de 0 a 29 anos e entre 50 a 59 anos; e entre 30 a 49 anos e 60 a 80 anos elas ultrapassam, evidenciando assim uma maior expectativa de vida para as mulheres em relação aos homens. Os dados estimados apontam que a população de 0 a 19 anos, crianças e adolescentes, foi mais de 1,5 milhões. A faixa etária de 20 a 29 anos é a mais populosa com 775.443 habitantes, evidenciando que os jovens adultos são maioria no estado. Enquanto a população idosa no Amazonas apresentou mais de 325.823 mil habitantes.

3.2 Nascidos Vivos

TABELA 2: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE, AMAZONAS 2017-2020

ANO DO NASCIMENTO	2017	2018	2019	2020
NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS	78.066	78.087	77.622	74.731

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC e Portal da FVS/RCP-AM

A população de nascidos vivos do Amazonas catalogada de 2017 a 2020 apresentou foi um total de 308.506 com uma média anual de 77.126 mil nascimentos.



3.3 Principais causas de internação

TABELA 3: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS 2017-2021, 2º QUADRIMESTRE 2021

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7.756	8.927	8.320	15.511	23.946
II. Neoplasias (tumores)	4.132	4.179	4.948	3.556	2.244
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	683	671	745	668	546
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.361	2.373	2.665	2.028	1.702
V. Transtornos mentais e comportamentais	483	462	315	96	379
VI. Doenças do sistema nervoso	1.892	2.024	2.094	1.732	941
VII. Doenças do olho e anexos	516	449	390	339	343
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	173	188	198	145	78
IX. Doenças do aparelho circulatório	6.166	7.039	7.929	6.386	4.437
X. Doenças do aparelho respiratório	11.784	11.669	12.092	7.595	7.119
XI. Doenças do aparelho digestivo	11.825	12.832	13.662	10.495	6.649
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2.728	2.996	3.648	2.964	2.019
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	774	967	1.010	623	420
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.840	8.958	10.267	7.596	4.712
XV. Gravidez parto e puerpério	44.037	44.427	47.702	45.495	34.743
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2.451	3.372	3.803	4.391	4.106
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	757	1.008	1.137	804	500
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.182	1.359	1.377	1.145	999
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	9.557	9.309	10.028	8.926	7.176
XXI. Contatos com serviços de saúde	1.299	1.231	1.440	972	750
Total	118.396	124.440	133.770	121.467	103.809

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 01/09/2021

*As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a agosto de 2021

O perfil de morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, no período de 2017 a 2021 foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, ocorrendo uma redução de 14,53% em 2021 em relação a 2020. A seguir, são apresentados dados das doenças e agravos que confirmam o quadro de morbidade do Amazonas no ano de 2021 (referente ao período de maio a agosto) que resultou no total de 103.809 internações hospitalares.

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que em 2021 (referente ao período de maio a agosto), o caráter de atendimento predominante nas internações foi o de urgência/emergência (88,96%) e os maiores motivos das internações hospitalares relacionam-se à gravidez parto e puerpério com 33,46%, seguida por algumas doenças infecciosas e parasitárias com 23,06%, internações por Lesões enven. e

alg. out conseq. causas externas com 6,91% e doenças do aparelho respiratório com 6,85% de internações.

Analisando os últimos quatro anos entre 2017-2020, foram registradas 181.661 internações por gravidez, parto e puerpério neste período, representando uma média de 45.415 internações por ano, com um acréscimo de 3,31% em 2020 em relação ao ano de 2017. As doenças infecciosas e parasitárias, neste período, acometeram 40.514 internações da população amazonense e entre 2017 e 2020 houve um aumento de 99,98%, enquanto que as doenças respiratórias acometem 43.140 internações, indicando uma redução de 0,97% entre 2017 e 2018 e uma redução de 37,18% entre 2019 e 2020. E ainda, as lesões envenenamento e outras consequências de causas externas, acometeram 37.820 internações da população, com aumento de 7,72% entre o ano de 2018 e 2019 e uma redução de 10,98% entre 2019 e 2020, evidenciando uma redução dos acidentes de transporte, quedas, agressões e violência nesse período. Propostas efetivas para seu controle devem ser discutidas com o poder público e a sociedade local.

3.4 Mortalidade por grupos de causas

**TABELA 4: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10
AMAZONAS, 2017-2019**

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1.007	974	983
II. Neoplasias (tumores)	2.654	2.817	2.729
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	82	96	107
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.156	1.360	1.343
V. Transtornos mentais e comportamentais	61	64	54
VI. Doenças do sistema nervoso	266	323	357
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.136	3.201	3.386
X. Doenças do aparelho respiratório	1.493	1.509	1.574
XI. Doenças do aparelho digestivo	697	734	805
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	55	39	46
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	105	84	81
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	405	405	440
XV. Gravidez parto e puerpério	53	80	67
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	659	642	644
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	297	294	360
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.147	2.158	2.317
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3.005	2.928	3.030
Total	17.281	17.710	18.327

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 01/09/2021.



Os dados mais recentes de mortalidade no estado do Amazonas disponibilizados pelo Ministério da Saúde são de 2019, tenho em vista que as informações de 2020 ainda não foram finalizadas.

Em 2019 ocorreram 18.327 óbitos no Amazonas e quanto às principais causas de óbitos durante as internações gerais, destacam-se, respectivamente, as doenças do aparelho circulatório com 3.386 óbitos, seguidas pelas causas externas com 3.030 e neoplasias com 2.729 mortes.

A primeira causa de morte no Amazonas está relacionada às doenças do aparelho circulatório, com registros de 3.386 mortes em 2019, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.248 mortes e as doenças isquêmicas do coração com 975 óbitos (destacando 84% de Infarto Agudo do Miocárdio - IAM).

Os registros no Sistema de Informação de Mortalidade – SIM, apontaram que a mortalidade por doenças do aparelho circulatório acometeu 95,89% das pessoas acima de 40 anos.

A mortalidade por doenças do aparelho circulatório aumenta progressivamente, sendo responsáveis por alta frequência de internações ocasionando custos elevados para as unidades hospitalares. Os esforços do governo e dos profissionais de saúde estão voltados em modificar os hábitos e estilo de vida, aumentar o nível de informação da população sobre os fatores de risco para doenças do aparelho circulatório, estruturar os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado e reorganizar os serviços na rede de atenção.

A segunda causa de morte no Amazonas está relacionada as causas externas, com registros de 3.030 mortes em 2019, acometendo 77,75% da população na faixa etária de 15 a 49 anos (população jovem adulta). Destacam-se com maior prevalência de mortalidade neste grupo os acidentes de transporte e agressões com 2.064 óbitos, em seguida as lesões autoprovocadas voluntariamente com 253 vítimas e por fim o afogamento e submersões acidentais que totalizam 217 óbitos.

A mortalidade por causas externas são traumatismos, lesões ou quaisquer outros agravos à saúde – intencionais ou não – de início súbito e como consequência imediata de violência ou outra causa exógena. Neste grupo, incluem as lesões provocadas por eventos no transporte, homicídios, agressões, quedas, afogamentos, envenenamentos,



suicídios, queimaduras, lesões por deslizamento ou enchente, e outras ocorrências provocadas por circunstâncias ambientais. Tem se configurado como problema de saúde pública pela alta mortalidade, morbidade, custos, anos potenciais de vida perdidos e impacto para o indivíduo, sua família e sociedade.

Para diminuir os homicídios o estado tem voltado os investimentos principalmente na área de educação, esporte e lazer, priorizando as ações de prevenção, além de combater o tráfico de drogas, pois, mais de 50% das mortes violentas estão relacionados a este problema. Para diminuir a mortalidade por lesões provocadas por acidentes de trânsito, o estado tem buscado realizar ações intersetoriais com outras secretarias, tem estruturado os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado e reorganizado os serviços na rede de atenção.

A terceira causa de morte no Amazonas está relacionada às neoplasias, com registros de 2.729 mortes em 2019, acometendo 94,65% da população na faixa etária acima de 30 anos.

Avaliando a mortalidade geral por neoplasias, observou-se a prevalência das malignas da traqueia brônquios e pulmões com 11,61% do total de óbitos, seguidas das neoplasias maligna do estômago com 11,57%, e das neoplasias malignas do colo do útero com 10,37%. Ao avaliar a mortalidade de neoplasias por sexo, constatou-se que no sexo masculino predominam a mortalidade pelas neoplasias malignas do estômago (14,91%), seguidas por neoplasias do pulmão (13,47%) e próstata (13,04%), enquanto que no sexo feminino predominaram as neoplasias malignas do colo de útero (21,21%) seguidas por neoplasias de mama (13,86%) e por neoplasias do pulmão (9,67%).

Detalhamento de Outras doenças que provocaram mortalidade no Amazonas

As doenças mal definidas ocuparam a 4ª posição na classificação com 2.317 óbitos, estas doenças incluem sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos ou de outros procedimentos de investigação diagnóstica, além de afecções mal definidas para as quais não haja um diagnóstico classificado em outra parte. As doenças do aparelho respiratório ocuparam o 5º lugar com 1.574 óbitos, sendo a pneumonia e as doenças crônicas das vias aéreas inferiores as enfermidades que mais causaram óbitos, enquanto as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 6º lugar com 1.343 óbitos no qual a diabetes mellitus teve o maior índice.



4. Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção Ambulatorial: Até o mês de junho de 2021 foram registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS) 20.077.692 procedimentos ambulatoriais no Amazonas, dos quais 12.999.586 (64,74%) foram realizados pela gestão do Estado e desse total 12.675.250 (97,50%) referiam-se a procedimentos de média e alta complexidade. Os grupos de procedimentos ambulatoriais executados pelo estado que apresentaram um aumento na produção, comparando-se com 2020, foram as ações de promoção e prevenção em saúde, procedimentos com finalidade diagnóstica e procedimentos cirúrgicos que registraram um acréscimo de 14.626 (23,40%), e 931.481 (20,68%) e 14.465 (12,46%) procedimentos, respectivamente. E nesse mesmo período de comparação, os procedimentos clínicos registraram uma redução na produção de 343.970 (7,71%).

Internação Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), até o mês de junho de 2021 foram 102.082 autorizações de internações hospitalares no Amazonas, entre as quais 71.131 (69,68%) foram realizados pela gestão do Estado, e o caráter de atendimento predominante foi o de urgência/emergência 68.855 (96,80%).

Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 71,38% e os procedimentos cirúrgicos 28,53% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede estadual.

A seguir será apresentada a produção ambulatorial e hospitalar executados pela Gestão Estadual, por tipo de atenção relativo ao período de maio-agosto de 2021.

4.1 Produção da Atenção Básica

TABELA 5: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAI-AGO 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	14.446
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	35.199
03 Procedimentos clínicos	107.012
04 Procedimentos cirúrgicos	5.156
Total	161.813

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021



A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 161.813 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (66,13%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica (21,75%).

4.2 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAIO-AGO 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Procedimentos com finalidade diagnóstica	177.390	5.121.148,63	1	210,08
02 Procedimentos clínicos	401.876	2.371.401,06	45.209	81.047.106,63
03 Procedimentos cirúrgicos	16.112	823.045,84	15.325	18.731.882,17
04 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	29	65.560,27
05 Ações complementares da atenção à saúde	26	4.248,75	-	-
Total	595.404	8.319.844,28	60.564	99.844.759,15

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00). As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência apresentou quantidade aprovada de 595.404 procedimentos, com o valor aprovado de R\$ 8.319.844,28. A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar (AIH) de 60.564 procedimentos, representando no valor total de R\$ 99.844.759,15.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAIO-AGO 2021

FORMA ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	20.120	82.550,32	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	321	180.605,86
TOTAL	20.120	82.550,32	321	180.605,86

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00). As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS apresentou quantidade aprovada de 20.120 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, e a produção hospitalar apresentou 321



autorizações de internação hospitalar (AIH) em tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 8: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAIO-AGO 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	77.122	350.684,12	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.434.789	41.501.815,55	24	13.288,63
03 Procedimentos clínicos	4.120.023	51.794.309,88	50.779	91.430.901,59
04 Procedimentos cirúrgicos	130.566	6.516.515,80	20.298	32.311.392,96
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.143	216.849,66	30	68.418,90
06 Medicamentos	3.084.447	1.126.434,05	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	52.719	2.434.963,90	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	98.777	9.090.460,50	-	-
Total	12.999.586	113.032.033,46	71.131	123.824.002,08

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 12.999.586 procedimentos, e na produção hospitalar foram 71.131 procedimentos com autorização de internação hospitalar (AIH). Nas produções ambulatoriais especializadas e hospitalar prevaleceram os procedimentos com finalidade diagnóstica e os procedimentos clínicos com 41,80% e 71,38%, respectivamente.

4.5 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAIO-AGO 2021

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	3.084.447	1.126.434,05

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021. * Valor Aprovado está expresso em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento apresentou quantidade de medicamentos aprovados de 3.084.447, ficando 76,42% acima da quantidade obtida no mesmo período em 2020 e 12,46% abaixo da quantidade em 2019.



4.6 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 10: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, MAIO-AGO 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	310
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10.480
TOTAL	10.790

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2021

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 10.790 procedimentos, bem abaixo da quantidade obtida em 2019 com 13.744 procedimentos e acima da quantidade obtida em 2020 neste com 8.388 procedimentos.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento e Gestão

QUADRO 1: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO, AMAZONAS, AGOSTO 2021

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
FARMACIA	0	1	23	24
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6	37	65	108
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	4	0	503	507
TELESSAUDE	1	1	7	9
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	48	57
HOSPITAL GERAL	16	19	37	72
HOSPITAL ESPECIALIZADO	2	14	1	17
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	28	34
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	2	1	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	10	11
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	3	2	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	3	27	23	53
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	3	5	8
UNIDADE MISTA	2	2	3	7
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	128	128
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	11	11
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO DE SERVICOS DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	67	67
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	31	1	32
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	10	10
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	76	78
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	16	25	48	89
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	3	0	3
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	167	167
POLICLINICA	4	6	16	26
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	1	9	0	10
PRONTO ATENDIMENTO	7	3	1	11
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	3	4	7
Total	65	206	1.289	1.560

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 14/09/2021, sujeitos a retificação.

A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 1.560 estabelecimentos de saúde, sendo 82,62% de gestão municipal, 13,20% de gestão estadual e 4,18% por gestão dupla (gestão compartilhada entre o estado e os municípios).

5.2 Por Natureza Jurídica

**TABELA 11: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA E GESTÃO
AMAZONAS, AGOSTO 2021**

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA				
NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
ADMINISTRACAO PUBLICA				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	9	4	14
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	171	9	1	181
MUNICIPIO	826	6	18	850
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	261	0	0	261
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	12	52	41	105
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	0	1	0	1
EMPRESA PUBLICA	0	1	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	8	1	0	9
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	0	1	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	1	0	4
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	16	0	17
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	101	1	104
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	2	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	2	5	0	7
Total	1.289	206	65	1.560

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 14/09/2021 sujeitos a retificação.

Os estabelecimentos de saúde cadastrados por natureza jurídica abrangeram 1.560 estabelecimentos, sendo 90,58% estabelecimentos públicos, 8,91% entidades empresariais, 0,51% entidades sem fins lucrativos.



5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital

TABELA 12: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - AMAZONAS, AGOSTO 2021

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ZONA ADMINISTRATIVA				TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	LESTE	CENTRO OESTE	
Centro de Atenção Integral à Criança – CAIC	3	3	3	3	12
Centro de Atenção Integral à Melhor Idade – CAIMI	1	1	-	1	3
Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	1	-	-	-	1
Centro de Reabilitação em Dependência Química	1	-	-	-	1
Serviço Pronto Atendimento – SPA	1	1	1	3	6
SPA e Policlínica	1	-	-	1	2
SPA/Maternidade/Hospital	-	-	1	-	1
Unidade Pronto Atendimento – UPA	1	-	-	1	2
Policlínica	1	3	2	-	6
HPS Criança	-	1	1	1	3
HPS Adulto	-	1	2	-	3
HPS Adulto/Criança	1	-	-	-	1
Maternidade	2	1	1	1	5
Maternidade/Unidade ginecológica	-	1	-	-	1
Hospital Infantil	-	2	-	-	2
Hospital Adulto	-	1	1	-	2
Fundações de Saúde	2	2	-	3	7
TOTAL	15	17	12	14	58

Fonte: SES-AM / SEAASC.

A SES-AM tem sob sua coordenação 58 estabelecimentos assistenciais de saúde na capital. A rede assistencial própria do estado está composta de: Centro de Atenção Integral à Criança (CAIC), Centro de Atenção Integral à Melhor Idade (CAIMI), Centro de Atenção psicossocial (CAPS), Centro de Tratamento e Reabilitação em Dependência Química (CRDQ), Serviço de Pronto Atendimento (SPA), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Hospital e Pronto-Socorro da Criança (HPSC), Hospital e Pronto-Socorro Adulto (HPSA), Policlínicas, Maternidades, Hospitais, Fundações de Saúde, além de oito Residências Terapêuticas, vinculadas ao CAPS Dr. Silvério Tundis, são residências constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves. A SES-AM conta com as seguintes unidades de apoio: Secretaria de Estado de Saúde (Sede), Complexo Regulador do Amazonas, Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA) e Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN).

O Hospital e Pronto Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz é uma Parceria Pública Privada (PPP) com a Zona Norte Engenharia Manutenção e Gestão de Serviços, uma colaboração entre setor público e o privado para realização da obra, equipagem,



manutenção e gestão dos serviços não assistenciais da unidade, enquanto a execução dos serviços assistenciais é gerenciada pela Organização Social de Saúde (OSS), que possui um contrato de gestão para gerenciar também a UPA Campos Salles, permanecendo o estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

TABELA 13: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL, ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AMAZONAS, AGOSTO 2021

TIPO DE ESTABELECIMENTO FUNDAÇÕES DE SAÚDE	ZONA ADMINISTRATIVA			TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	CENTRO OESTE	
Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)	-	-	1	1
Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM)	-	1	-	1
Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD)	-	-	1	1
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM)	-	-	1	1
Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ)	-	1	-	1
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS/AM)	1	-	-	1
Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM)	1	-	-	1
TOTAL	2	2	3	7

Fonte: SES-AM /SEAASC.

O Estado possui sete fundações de saúde, vinculadas a SES-AM, onde as mesmas têm autonomia administrativa e financeira. As fundações de saúde que realizam atividades assistenciais à população são: Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON), Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM), Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD), Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM).

A Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS/AM) tem como finalidade a promoção e proteção à saúde, mediante ações de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e laboratorial e conta com o Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN) e o Laboratório de Fronteira (LAFRON) como unidades de apoio.



QUADRO 2: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A CRIANÇA (CAIC)	ALBERTO CARREIRA ALEXANDRE MONTORIL AFRANIO SOARES EDSON MELO GILSON MOREIRA JOSÉ CONTENTE MARIA HELENA DE FREITAS GOES RUBIM SA PLANALTO ANA MARIA DOS SANTOS PEREIRA BRAGA JOSEPHINA DE MELO JOSÉ CARLOS MESTRINHO MOURA TAPAJÓS
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A MELHOR IDADE (CAIMI)	ADA RODRIGUES VIANA ANDRÉ ARAÚJO PAULO LIMA
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	SILVÉRIO TUNDIS
CENTRO DE TRATAMENTO E REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	CENTRO DE REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA ISMAEL ABDEL AZIZ
POLICLÍNICA	ANTONIO ALEIXO CODAJÁS GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO JOÃO DOS SANTOS BRAGA ZENO LANZINI CREPS CARDOSO FONTES
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO (SPA)	ALVORADA COROADO ELIAMEME RODRIGUES MADY JOVENTINA DIAS SÃO RAIMUNDO ZONA SUL
SPA E POLICLINICA	DANILO CORREA JOSÉ LINS
SPA, MATERNIDADE E HOSPITAL	CHAPOT PREVOST
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)	CAMPOS SALLES JOSÉ RODRIGUES
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA (HPSC)	ZONA LESTE ZONA SUL ZONA OESTE
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO (HPS)	28 DE AGOSTO JOÃO LÚCIO P. MACHADO ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ



TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
MATERNIDADE	ALVORADA DONA NAZIRA DAOU BALBINA MESTRINHO AZILDA DA SILVA MARREIRO DE REFERÊNCIA ANA BRAGA
MATERNIDADE / URGÊNCIA GINECOLÓGICA	INSTITUTO DA MULHER DONA LINDU
HOSPITAL INFANTIL	FAJARDO INSTITUTO DE SAUDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS (ICAM)
HOSPITAL ADULTO	GERALDO DA ROCHA CENTRO PSIQUIÁTRICO EDUARDO RIBEIRO
FUNDAÇÃO	ALFREDO DA MATTA CENTRO DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS HOSPITAL ADRIANO JORGE HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AM DE MEDICINA TROPICAL DR. HEITOR VIEIRA DOURADO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS ROSEMARY COSTA PINTO FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
UNIDADES DE APOIO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SEDE) COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS (CEMA) LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)

Fonte: SES-AM /SEAASC.

5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior

TABELA 14: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GERÊNCIA - AMAZONAS, AGOSTO 2021

REGIÕES DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			TOTAL
	GERENCIA ESTADUAL	GERENCIA MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	
1301 Alto Solimões	02	08	01	11
1302 Baixo Amazonas	-	05	01	06
1303 Entorno de Manaus / Alto Rio Negro	-	11	01	13
1304 Médio Amazonas	01	07	-	08
1305 Juruá	-	06	-	06
1306 Purus	-	05	-	05
1307 Rio Madeira	-	05	-	05
1308 Rio Negro e Rio Solimões	-	08	-	08
1309 Triângulo	-	06	-	06
TOTAL	03	61	03	67

Fonte: SES-AM /SEAASI.



A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 67 estabelecimentos assistenciais de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual (UPA 24hs Tabatinga, Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz em Tabatinga e UPA Itacoatiara); 03 conveniada com o estado (Hospital Padre Colombo em Parintins, Hospital de Guarnição de Tabatinga e São Gabriel da Cachoeira) e 61 estabelecimentos de gerência municipal.

Vale destacar a parceria do Governo do Estado do Amazonas na operacionalização das atividades de atenção especializada nos municípios, em especial, as despesas com remuneração dos servidores estaduais lotados nessas unidades, pagamento de energia elétrica das unidades hospitalares, fornecimento de medicamentos hospitalares, produtos para saúde, gases medicinais, distribuição de equipamentos, material permanente, ambulâncias, transporte de pacientes em UTI aérea, transferências de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentar estadual, repasse de recursos do FTI e transferências fundo a fundo do teto MAC.

TABELA 15: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

REGIÕES DE SAÚDE	TIPO DE ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			TOTAL
	UNIDADE HOSPITALAR/MATERNIDADE	UPA	CENTRO DE SAÚDE	
Alto Solimões	10	01	-	11
Baixo Amazonas	06	-	-	06
Entorno de Manaus/Alto Rio Negro	11	-	01	12
Médio Amazonas	07	01	-	08
Juruá	06	-	-	06
Purus	05	-	-	05
Rio Madeira	05	-	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	08	-	-	08
Triângulo	06	-	-	06
TOTAL	64	02	01	67

Fonte: SES-AM /SEAASI.

A rede assistencial do estado no interior é composta de: 64 Unidades Hospitalares/Maternidade, 02 Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e 01 Centro de Saúde no município do Careiro da Várzea. Além disso, a SES-AM conta com as unidades de apoio: Complexos Regionais de Regulação do Baixo Amazonas e do Alto Solimões e o LAFRON.



QUADRO 3: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Alvarães	Unidade Hospitalar de Alvarães
Amaturá	Unidade Hospitalar de Amaturá
Anamã	Unidade Hospitalar de Anamã
Anori	Unidade Hospitalar de Anori
Apuí	Unidade Hospitalar de Apuí
Atalaia do Norte	Unidade Hospitalar de Atalaia do Norte
Autazes	Unidade Hospitalar de Autazes
Barcelos	Unidade Hospitalar de Barcelos
Barreirinha	Unidade Hospitalar de Barreirinha
Benjamin Constant	Hospital Geral de Benjamin Constant Doutor Melvino de Jesus
Beruri	Unidade Hospitalar de Beruri
Boa Vista do Ramos	Unidade Hospitalar de Boa Vista do Ramos
Boca do Acre***	Unidade Hospitalar de Boca do Acre***
Borba **	Hospital de Borba Vó Mundoca**
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
Carauari**	Unidade Hospitalar de Carauari**
Careiro Castanho	Unidade Hospitalar de Castanho
Careiro da Várzea	Centro de Saúde do Careiro da Várzea
Coari **	Hosp. Regional de Coari Pref. Dr. Odair Carlos Geraldo**
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
Eirunepé**	Unidade Hospitalar de Eirunepé**
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
Fonte Boa **	Hospital Regional de Fonte Boa**
Guajará**	Unidade Hospitalar de Guajará**
Humaitá *	Hospital Dra Luiza da Conceição Fernandes*
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Irlanduba	Unidade Hospitalar de Irlanduba
Itacoatiara *	UPA 24hs Itacoatiara + Hospital Regional José Mendes*
Itamarati	Unidade Hospitalar de Itamarati
Itapiranga	Unidade Hospitalar de Itapiranga
Japurá	Unidade Hospitalar de Japurá
Juruá	Unidade Hospitalar de Juruá
Jutaí	Unidade Hospitalar de Jutaí
Lábrea*	Unidade Hospitalar de Lábrea*
Manacapuru *	Hospital Geral de Manacapuru*
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri



MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã
Maués **	Hospital de Maués Dona Mundiquinha**
Nhamundá	Unidade Hospitalar de Nhamundá
Nova Olinda do Norte	Unidade Hospitalar de Nova Olinda do Norte
Novo Airão	Unidade Hospitalar de Novo Airão
Novo Aripuanã	Unidade Hospitalar de Novo Aripuanã
Parintins *	Hospital Regional Dr. Jofre de Matos Cohen* + Hospital Padre Colombo*****
Pauini	Unidade Hospitalar de Pauini
Presidente Figueiredo	Hospital Geral Eraldo Neves Falcão
Rio Preto da Eva	Unidade Hospitalar de Rio Preto da Eva
Santa Isabel do Rio Negro	Unidade Hospitalar de Santa Isabel do Rio Negro
Santo Antônio do Içá	Unidade Hospitalar de Santo Antônio do Içá
São Gabriel da Cachoeira	Unidade Hospitalar de Iauaretê + Hospital de Guarnição de SGC****
São Paulo de Olivença	Unidade Hospitalar de São Paulo de Olivença
São Sebastião do Uatumã	Unidade Hospitalar de São Sebastião do Uatumã
Silves	Unidade Hospitalar de Silves
Tabatinga*	UPA 24hs Tabatinga + Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz* + Hospital de Guarnição de Tabatinga****
Tapauá	Unidade Hospitalar de Tapauá
Tefé *	Hospital Regional de Tefé*
Tonantins	Unidade Hospitalar de Tonantins
Uarini	Unidade Hospitalar de Uarini
Urucará	Unidade Hospitalar de Urucará
Urucurituba	Unidade Hospitalar de Urucurituba (SEDE) + Unidade Hospitalar de Itapeaçu
TOTAL GERAL = 67	

Fonte: SES-AM /SEAASI.

Notas: * Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Polos Regionais
 ** Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Subpolos Regionais
 *** Unidade Hospitalar ou Município de referência em Região de Fronteira
 ****Unidade Hospitalar conveniada com o Estado



5.5 Leitos no Amazonas

Os leitos nos estabelecimentos de saúde do Amazonas estão definidos a seguir:

- **Ambulatório - Leitos de repouso/observação:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambulatórios. São aqueles leitos destinados a acomodar os pacientes que necessitem ficar sob supervisão médica ou de enfermagem, para fins de diagnóstico ou terapêutica, durante um período inferior a 24 horas.
- **Urgência - Leitos repouso/observação:** Apresenta o quantitativo de leitos de repouso e/ou observação em ambientes de urgência/emergência.
- **Hospitalar - Leitos de internação:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambientes hospitalares, nas categorias cirúrgicos, clínicos, obstétricos, pediátricos, hospital dia e outras especialidades, na quantidade existente e na disponibilizada para atendimento pelo SUS. São as camas destinadas à internação de um paciente no hospital.
- **Hospitalar - Leitos complementares:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambientes hospitalares, nas categorias de leitos complementares (UTI, Unidade Intermediária e Isolamento), na quantidade existente e na disponibilizada para atendimento pelo SUS e atendimento Não SUS.

TABELA 16: LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) POR TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

TIPO DE LEITO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	13	107	460	580
Urgência / Observação	274	580	462	1.316
Hospitalar / Internação	903	3.427	1.713	6.043
Hospitalar / Complementares	153	1.091	332	1.576
TOTAL GERAL	1.343	5.205	2.967	9.515

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Foram contabilizados no mês de agosto de 2021 o total de 9.515 leitos existentes (SUS e não SUS) no Amazonas, sendo que 55% estão a cargo da gestão estadual. Os leitos de internação hospitalar prevalecem sobre os demais tipos com 64% do total de leitos existentes no Amazonas.



TABELA 17: COMPARATIVO DE LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) GESTÃO ESTADUAL E EXISTENTE NO ESTADO DO AMAZONAS, AGOSTO 2018-2021

LEITOS EXISTENTES	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Ambulatório/Observação	127	104	112	107	482	473	540	580
Urgência/Observação	662	535	537	580	1.166	1.208	1.267	1.316
Hospitalar/Internação	3.411	3.127	3.324	3.427	5.752	5.607	5.884	6.043
Hospitalar/Complementares	662	707	866	1.091	844	903	1.238	1.576
TOTAL GERAL	4.862	4.473	4.839	5.205	8.244	8.191	8.929	9.515

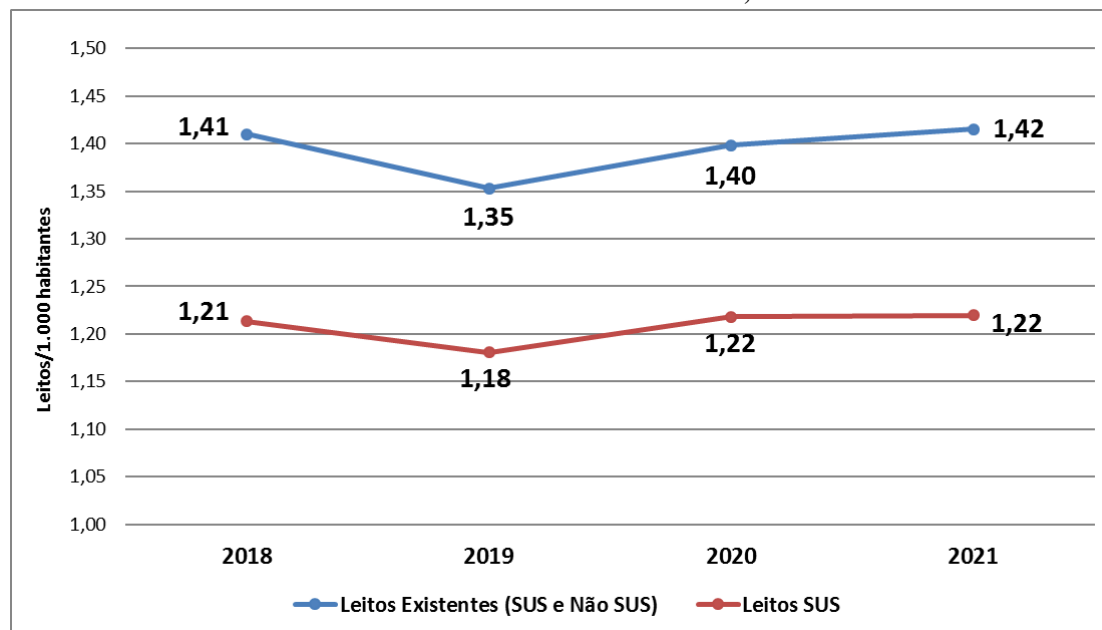
Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Analisando a evolução do número de leitos no Amazonas nos últimos quatro anos houve um aumento de 15% na oferta de leitos, representando 1.271 a mais no total existente em 2021 do que em 2018, enquanto que a quantidade de leitos da gestão estadual apresentou acréscimo de 343 leitos nesse período.

TABELA 18: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, AGOSTO 2021

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	6.043	1,42
Leitos SUS	5.208	1,22

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

GRÁFICO 1: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, AGOSTO 2018-2021

Os leitos de internação no Amazonas totalizaram 6.043 sendo 86% leitos SUS. Considerando o indicador número de leitos de internação por 1.000 habitantes, o estado do Amazonas que possui 4.269.995 habitantes¹ contou com 1,42 leitos/1.000 hab. e 1,22 leitos SUS para cada grupo de 1.000 habitantes.

Este número está inferior ao “índice médio” do Brasil de 2,36 leitos de internação para cada grupo de 1.000 habitantes, como também, está abaixo do mínimo recomendado pela Organização Mundial de Saúde que indica o equivalente a 2,5 a 3,0 leitos para 1.000 habitantes.

**TABELA 19: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, AGOSTO 2021**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL ESTADO	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	860	612	1.378	1.112
Clínicos	1.423	1.095	2.383	2.044
Obstétrico	539	436	1.155	1.042
Pediátrico	490	417	951	874
Outras Especialidades	64	56	89	81
Hospital/DIA	51	22	87	55
TOTAL	3.427	2.638	6.043	5.208

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Em agosto de 2021 foi apresentada a quantidade de 6.043 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, sendo que deste total 57% estão na gestão estadual.

**TABELA 20: COMPARATIVO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
TOTAL EXISTENTE SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, AGOSTO 2018-2021**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Cirúrgicos	958	912	841	860	1.474	1.440	1.357	1.378
Clínicos	1.180	981	1.387	1.423	1.938	1.786	2.290	2.378
Obstétricos	599	556	514	539	1.135	1.151	1.112	1.155
Pediátricos	583	583	488	490	1.057	1.069	958	951
Outras Especialidades	58	56	55	64	95	89	95	89
Hospital/DIA	33	39	39	51	53	72	72	87
TOTAL GERAL	3.411	3.127	3.324	3.427	5.752	5.607	5.884	6.043

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

¹ População residente do Amazonas de 2021.



A evolução da quantidade de leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas apresentou um aumento de 23% nos leitos clínicos, 64% nos leitos de hospital/dia e uma redução de 7% nos leitos cirúrgicos nos últimos quatro anos (2018 a 2021).

TABELA 21: LEITOS COMPLEMENTARES - AMAZONAS, AGOSTO 2020-2021

LEITOS COMPLEMENTARES	2020		2021	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
UTI II Adulto - COVID-19	206	-	355	287
UTI II Pediátrica - COVID-19	07	-	07	-
Unidade Intermediária Neonatal	12	12	12	12
Unidade Isolamento	171	159	241	229
UTI Adulto - Tipo I	46	11	72	11
UTI Adulto - Tipo II	193	181	219	181
UTI Adulto - Tipo III	46	-	46	-
UTI Pediátrica - Tipo I	14	-	14	-
UTI Pediátrica - Tipo II	113	112	113	112
UTI Pediátrica - Tipo III	05	01	05	01
UTI Neonatal - Tipo I	26	-	26	-
UTI Neonatal - Tipo II	67	59	59	59
UTI Neonatal - Tipo III	05	-	05	-
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	10	10	16	10
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	-	10	-
UCI Neonatal Convencional	80	73	83	73
UCI Neonatal Canguru	80	52	59	52
UCI Pediátrico	20	20	22	22
UCI Adulto	51	51	68	68
Suporte Ventilatório Pulmonar - COVID-19*	76	16	144	48
TOTAL	1.238	757	1.576	1.165

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Nota: *Leitos de COVID-19 no interior do Estado.

O mês de agosto de 2021 apresenta um total de 1.576 leitos complementares existentes no Amazonas, sendo 585 leitos de UTI (unidade de tratamento intensivo adulto, pediátrico, neonatal e coronariana), 362 leitos de UTI Covid-19 e 232 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediários adulto, pediátrico e neonatal). Houve um aumento de 338 leitos existentes entre 2020 e 2021, sendo que do total de leitos existentes atualmente 74% encontram-se habilitados (SUS) pelo Ministério da Saúde.



6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 22: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	Classificação Brasileira de Ocupações				
		CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	843	600	1.017	6.109	1.716
	Intermediados por outra entidade (08)	118	150	119	889	0
	Autônomos (0209, 0210)	73	0	3	8	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	30	0	1	11	0
	Bolsistas (07)	416	33	5	7	0
	Informais (09)	1	33	8	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	16	0	3	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	921	1.060	1.979	8.194	5.424
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	4	0	9	16	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Nota: *ACS = Agente Comunitário de Saúde. Situação da base de dados nacional em 14/09/2021.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública e privada. A administração da rede pública representa 99,82% frente a administração privada que corresponde a 0,18%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 10.285 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 20 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 17.607. Sendo 17.578 administrados por estabelecimentos públicos e 29 pelo privado.



TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, AGOSTO 2021

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO					
Administração do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	23	47	29
	Celetistas (0105)	6	0	0	0
	Informais (09)	2	4	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	2	3
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	33	54	152	126
	Bolsistas (07)	193	196	320	684
	Celetistas (0105)	0	0	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	10.722	12.654	13.672	14.023
	Informais (09)	4	5	36	30
	Intermediados por outra entidade (08)	667	787	1.147	1.085
	Residentes e estagiários (05, 06)	14	18	31	31
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	12	16	11	31
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14.608	16.576	18.222	21.126

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/09/2021.



6.2 Profissionais SUS por entidades

TABELA 24: QUANTITATIVO DE CARGOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE, AGOSTO 2021

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	22.036
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	482
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	461
Fundação Alfredo da Matta – FUAM	262
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	552
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	889
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas – FVS/AM	1.658
TOTAL	26.340

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM
Consulta em 14/09/2021

A quantidade de servidores públicos da SES-AM e Fundações de Saúde em seu quadro funcional encerrou o mês de agosto de 2021 com um total de 26.340 cargos, sendo 71,88% estatutários, 26,05% com vínculos temporários, 1,61% comissionados e 0,47% outros vínculos. Obs: Não foram contabilizados os profissionais terceirizados.

TABELA 25: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO, AGOSTO 2021

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SUSAM	FCECON	FHEMOAM	FUAM	FMT	FHAJ	FVS	
Estatutário	14.901	460	440	240	492	778	1.621	18.932
Cargo Comissionado	274	22	19	11	35	34	28	423
Comissão	29	-	-	-	-	-	-	29
Serviço Temporário (RET)*	6.820	-	2	-	16	24	-	6.862
Residente	-	-	-	6	9	52	-	67
Disposicionado	12	-	-	1	-	1	9	23
Grupo de Trabalho	-	-	-	4	-	-	-	4
TOTAL	22.036	482	461	262	552	889	1.658	26.340






Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM.

















Consulta em 14/09/2021

















Nota: *RET = Registro de Eventos Trabalhistas.























7. Execução da PAS – 2º Quadrimestre 2021












								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE								
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo Nº 1.1	Contribuir para redução das taxas de morbimortalidade das principais causas de óbitos, doenças e agravos, mediante ações integradas da Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde e ações intersetoriais e interinstitucionais.							
Indicadores	1.1.1 Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida 1.1.2 Proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar bacilífera 1.1.3 Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno 1.1.4 Número de casos autóctones de malária 1.1.5 Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados 1.1.6 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida 1.1.7 Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada 1.1.8 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1.1.9 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 1.1.10 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho							
Programa PPA	Programa 3274 - Integra SUS							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 21.525.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	1. Ampliar o teste de Prova Tuberculínica (PPD) para os municípios	Município beneficiado	3	0	1	FVS-AM		
	2. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado	9	0	1	FVS-AM		

















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021					
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	3. Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus	Núcleo monitorado	44	44	45	FVS-AM		
	4. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	62	FVS-AM		
	5. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo de monitoramento	28	28	28	FVS-AM		
	6. Coordenar e monitorar as doses de vacina tríplice viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica	Dose de vacina aplicada	80.865	18.911	11.486	FVS-AM		
	7. Monitorar o Projeto Vida no Trânsito nos municípios implantados	Município monitorado	10	1	1	FVS-AM		
	8. Apoiar a implantação do Projeto Vida no Trânsito no município de Manacapuru	Decreto publicado	1	0	1	FVS-AM		
	9. Monitorar os Núcleos de Vigilância Epidemiológico Hospitalar	Núcleo monitorado	78	78	79	FVS-AM		
A2-Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública	1. Realizar os ensaios laboratoriais de interesse da saúde pública	Ensaio laboratorial	27.624	84.371	114.451	FVS-AM		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A3-Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde	1. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	Número de casos autóctones de malária	52.200	13.880	17.526	FVS-AM		
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	7	1	1	FVS-AM		
	3. Implantar o Projeto Castramóvel para atender aos municípios do estado do Amazonas (animais castrados)	Projeto Implantado	1	0	0	FVS-AM		
	4. Realizar as ações de prevenção e controle do <i>Aedes aegypti</i> para redução do Índice de Infestação Predial - IIP	IIP reduzido	≤1%	1,5	1,1	FVS-AM		
A4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	1. Monitorar as ações das Vigilâncias Sanitárias dos municípios do estado do Amazonas	Ação monitorada	93.540	44.822	43.852	FVS-AM		
	2. Monitorar e coletar a amostra da água, para diálise: Monitoramento da qualidade pelo sistema de distribuição de água para hemodiálise, conforme RDC Nº 11/2014	Amostra coletada	56	0	15	FVS-AM		
	3. Inspeccionar a qualidade do serviço de mamografia e dos hemoderivados, nos municípios	Município inspecionado	31	0	13	FVS-AM		
	4. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Riscos Sanitários dos Serviços de Hemoterapia dos municípios Estado	Município Monitorado	31	0	27	FVS-AM		


What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A5-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador	1. Realizar as ações de vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador	Ação realizada	23	8	4	FVS-AM		
	2. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação preenchida	95%	81%	85%	FVS-AM		
A6-Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	1. Monitorar a alimentação, pelos municípios do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	SIM alimentado	95%	99,19%	100%	FVS-AM		
	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	0	FVS-AM		
	3. Implementar os Sistemas de Registro e Rastreamento do Câncer (RHC, SISBASEPOP, SISCAN)	Sistema implementado	3	3	3	Departamento de Prevenção do Câncer/Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas - FCECON		
	4. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	62	61	61	FVS-AM		























What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A6-Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	5. Orientar e apoiar as ações de qualificação para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Orientação municipal realizada	62	62	62	SES-AM / Unidade Hospitalar do interior / FVS		
	6. Implantar/ Reimplantar o Programa de Brigadas de combate ao <i>Aedes aegypti</i> em 30 municípios	Programa implantado	30	1	5	FVS-AM		
	7. Monitorar o Programa de Brigadas nos municípios	Município Monitorado	15	3	5	FVS-AM		
	8. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos Municípios	Município acompanhado	62	62	62	FVS-AM		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/REGIONALIZAÇÃO								
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo Nº 1.2	Fortalecer os serviços de Média Complexidade nas Regiões de Saúde e Estruturar os serviços de Alta Complexidade nas Macrorregiões, visando o Planejamento Regional Integrado (PRI), para ampliar a oferta de serviços especializados							
Indicadores	1.2.1 Proporção de internações de média e alta complexidade de residentes no próprio município 1.2.2 Número de regiões de saúde que realizam no mínimo 60% da carteira de procedimentos de média complexidade 1.2.3 Percentual de planos macrorregionais e regionais pactuados							
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	1. Transferir recurso financeiro aos municípios (recurso de FTI ou outros) para despesas de custeio e investimento na área da saúde.	Município beneficiado	61	61 (1ª e 2ª parcelas)	61 (3ª parcela)	SEA Interior/FES		
	2. Mudar a tipologia da UPA Tabatinga para Hospital Regional, em virtude da finalização do Termo de Convênio junto ao Hospital de Guarnição de Tabatinga	Tipologia alterada	1	1	-	SEA Interior		
	3. Entregar equipamentos digitalizadores de imagem aos municípios	Município beneficiado	60	61	-	SEA Interior		
	4. Entregar os equipamentos laboratoriais para os municípios	Município beneficiado	0	0	0	SEA Interior		
	5. Implantar salas de estabilização nos municípios, visando reduzir as remoções para a capital e aumentar a sobrevida de pacientes	Salas de estabilização implantada	61	61	-	SEA Interior		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021			Responsável(is)		
A1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	6. Implantar usinas geradoras de oxigênio nos hospitais dos municípios, visando aumentar a oferta o insumo na rede	Usinas geradoras de oxigênio implantadas	24	25	-	SEA Interior		
	7. Entregar equipamentos para reforçar as unidades de saúde do interior	Município beneficiado com envio de equipamentos	61	61	-	SEA Interior		
A2-Operacionalização do Programa Amazonas Saúde Itinerante	1. Realizar atendimento de saúde itinerante, através do Programa Amazonas Presente, com a realização de consultas especializadas, cirurgias de média complexidade e realização de exames	Município beneficiado	5	0	0	SEA Interior		
A3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado (UTI Aérea)	1. Realizar remoções de Urgência do interior para a capital através do serviço aeromédico de UTI	Remoção em UTI aérea	2.000	801	812	SEA Interior/RUE		
A4-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para o Interior	1. Realizar transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar destinados aos municípios do interior	Município beneficiado	61	35 no interior 01 na capital	11 no interior 01 na capital	FES/SEA Interior/ Deplan		
A5-Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado para o Interior	1. Firmar convênios de custeio ou parcerias entre a SES-AM e os Hospitais	Convênio ou parceria firmado	3	3 (Sendo 2 Convênios: Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira e 1 repasse p Jofre Cohen em Parintins)	3 (Sendo 2 Convênios: Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira e 1 repasse p Jofre)	FES/ SEA Interior		
A6-Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados para as Unidades do Interior (RH terceirizado)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outros profissionais para as unidades de Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e ect)	Empresa Contratada	19	11	13	SEA Interior		
A7-Contratualização dos Serviços de Manutenção para as Unidades do Interior	1. Contratualização dos serviços para manutenção das unidades do interior: Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e outras (contratos para área meio e fim)	Contrato firmado	18	11	13	SEA Interior		















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A8-Implementação das Ações em Telessaúde	1. Laudar exames por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia, Raio X)	Laudo de exame emitido	64.600	8.367	9.666	SEA Interior/UEA		
A9-Intensificação das Ações pertinentes ao Processo de Regionalização da Saúde	1. Discutir um novo desenho regional que atenda as necessidades de cada região e aprimoramento das atividades de monitoramento e avaliação da assistência de saúde do interior	Novo desenho regional	1	0	0	Deplan/SEA Interior		
	2. Apoiar a realização das oficinas para elaboração dos planos macrorregionais e regionais	Região apoiada	3	0	0	Deplan/SEA Interior		
	3. Apoiar a elaboração dos Planos Macrorregionais	Plano macrorregional elaborado	3	0	0	Deplan/SEA Interior		
	4. Apoiar a elaboração dos Planos Regionais	Plano regional elaborado	9	0	0	Deplan/SEA Interior		
	5. Elaborar o Plano Diretor de Investimento das regiões de saúde	Plano elaborado	9	0	0	Deplan/SEA Interior		
	6. Acompanhar o cumprimento e execução dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal – TCGM assinados pelos municípios	TCGM acompanhado	100%	100%	100%	SEA Interior		
	7. Instituir coordenação do grupo condutor da PPI	Grupo instituído	1	1	-	Deplan/SEA Interior		
	8. Realizar oficinas para reordenação das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do estado do Amazonas	Oficina realizada	3	0	0	Deplan/SEA Interior		
	9. Articular junto ao Ministério da Saúde apoio técnico para processo de atualização da PPI	Apoiador designado	1	1	-	Deplan/SEA Interior		
	10. Realizar capacitação da equipe SES no processo de atualização da PPI	Capacitação realizada	1	0	0	Deplan/SEA Interior		
	11. Realizar atualização da PPI e pactuação em CIR e CIB	PPI atualizada e pactuada	1	0	0	Deplan/SEA Interior		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							








									
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO									
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS									
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde								
Objetivo Nº 1.3	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, fortalecendo a Atenção Básica (AB) como ordenadora do cuidado, em tempo oportuno com equidade e integralidade, considerando o atendimento às necessidades de saúde e o aprimoramento das Redes de Atenção								
Indicadores	1.3.1 Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos 1.3.2 Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. 1.3.3 Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados 1.3.4 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos 1.3.5 Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica 1.3.6 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica 1.3.7 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família								
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede								
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00								
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)			When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)			
A1-Integração das ações da Atenção Básica e Vigilância em Saúde	1. Instituir o grupo técnico de integração da Atenção Básica (AB) e Vigilância em Saúde (VS), visando ampliar o apoio aos municípios na organização da atenção a saúde	Grupo técnico instituído	1	0	0	FVS/DABE	●	●	
	2. Apoiar a implantação dos núcleos de Educação Permanente em Saúde nas regiões de saúde, integrados às ações de vigilância	Núcleo implantado	2	0	0	DABE/DGRH/FVS	●	●	
	3. Oferecer curso de integração, por meio do NEPS entre a AB e VS	Curso ofertado	1	0	0	DABE/DGRH/FVS	●	●	
	4. Realizar monitoramento integrado das ações de AB e VS	Município monitorado	62	5	8	DABE/FVS	●	●	
A2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Básica	1. Criar a sala de situação de saúde da Atenção Básica (centralizados estadual, painel de monitoramento de indicadores e de transferência de recursos)	Sala instituída	1	0	0	DABE/SETIN	●	●	













What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021			Responsável(is)		
A2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Básica	2. Restrução da Gerência de Atenção Básica para o fortalecimento do apoio aos municípios quanto a utilização dos sistemas de informação, credenciamento e habilitações junto ao MS.	Gerência de AB estruturada	1	1	1	DABE/SETIN/MS		
	3. Realizar curso de qualificação em sistema de informação em saúde da atenção básica, para os profissionais que atuam na APS.	Curso ofertado	1	0	2	DABE/SETIN/MS		
A3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Básica nas regiões de saúde	1. Implementar as ações do PlanificaSUS nas regiões de saúde com apoio do CONASS	Região de saúde apoiada	1	0	1	DABE/DERAS/SEAASI		
	2. Monitorar o desenvolvimento do projeto Segurança do Paciente na AB nas Regiões de Saúde que desenvolvem ações do PlanificaSUS	Projeto monitorado	1	0	0	DABE/DERAS/SEAASI/FVS		
	3. Implantar Núcleo de Telessaúde na SES-AM como ferramenta de apoio a formação e monitoramento das oficinas	Núcleo implantado	1	0	0	DABE/DGRH/SETIN		
A4-Implementação do Programa Primeira Infância Amazonense nos Municípios	1. Monitorar e avaliar o Plano Estadual do Programa PIA	Plano monitorado	1	1	1	DABE/DERAS		
	2. Realizar capacitação teórico-prática para profissionais da AB na Linha de Cuidado Materno-Infantil, para o fortalecimento das ações voltadas à primeira infância	Município capacitado	15	0	0	DABE/DERAS		
	3. Realizar apoio técnico na elaboração e monitoramento dos Planos Municipais do Programa PIA	Município apoiado	15	2	15	DABE/DERAS		
A5-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	1. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: saúde do adolescente	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		
	2. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: saúde do mulher	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		
	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: saúde do homem	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		

















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A5-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: saúde do idoso	Município apoiado	62	25	42	DABE/GPE		
	5. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: alimentação e nutrição (Programa Bolsa Família)	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		
	6. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: programa saúde na escola (PSE)	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		
	7. Realizar apoio técnico para a implementação e organização do processo de trabalho dos escopos das ações da Atenção Básica, promoção da saúde, prevenção e proteção: Polo Academia da saúde/Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Primária(NASF AP)	Município apoiado	46	46	58	DABE/GPE		
	8. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: práticas integrativas e complementares em saúde - PICS	Município apoiado	62	46	46	DABE/GPE		
	9. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: saúde mental	Município apoiado	62	27	62	DABE/DERAS/GPE		
	10. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de prevenção às doenças e condições crônicas: hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e doença renal crônica	Município apoiado	62	61	62	DABE/GPE		
	11. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de Saúde Bucal	Município apoiado	62	62	62	DABE/GPE		
	12. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de núcleo de desenvolvimento profissional: Programa Mais médicos	Município apoiado	62	62	60	DABE/GPE		
	13. Realizar apoio técnico para a organização dos processos de trabalho, monitoramento e qualificação das ações de AB nas Redes de Atenção à Saúde (RAS)	Município apoiado	10	10	10	DABE/GAB/DERAS		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A6-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade	1. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde integral da população negra	Município acompanhado	20	10	20	DABE/GEPS		
	2. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde da população do campo, da floresta e das águas	Município acompanhado	20	10	20	DABE/GEPS		
	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde das pessoas privadas de liberdade	Município acompanhado	8	8	8	DABE/GEPS		
	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde integral da população LGBT	Município acompanhado	12	13	13	DABE/GEPS		
	5. Monitorar o acesso da população indígena na rede de atenção na capital e nos polos das regiões de saúde	Município polo monitorado	2	2	6	DABE/GEPS		
	6. Realizar orientação técnica e apoio aos municípios na adesão e implantação do IAE-PI (Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas)	Município acompanhado	7	3	4	DABE/GEPS		
	7. Habilitar o ambulatório de diversidade sexual e gênero (processo transexualizador da Policlínica Codajás)	Ambulatório habilitado	1	1	1	DABE/GEPS/SEAC		
A7-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual da Atenção Básica	1. Elaborar proposta de cofinanciamento estadual da atenção básica com discussão ampliada	Proposta elaborada	1	0	0	SEAPS/DABE		
	2. Aprovar em CIB e monitorar o cofinanciamento estadual da atenção básica	Município contemplado	62	0	0	SEAPS/DABE		
A8-Construção e Implementação de Políticas de Atenção à Saúde	1. Elaborar proposta de Política Estadual de Atenção Básica com ampla participação da sociedade	Proposta elaborada	1	0	0	SEAPS/DABE		
	2. Publicação da Política Estadual de Saúde Integral da População LGBT	Política publicada	1	1	1	SEAPS/DABE		
A9-Implementação das Ações de Prevenção e Controle de Infecções e Promoção da Qualidade de Vida de Pessoas Vivendo com IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais	1. Reduzir a transmissão vertical do HIV, sífilis e hepatites virais no Amazonas	Taxa de transmissão	5%	0	0	DABE/GPES/DERAS		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A9-Implementação das Ações de Prevenção e Controle de Infecções e Promoção da Qualidade de Vida de Pessoas Vivendo com IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais	2. Ampliar a oferta das estratégias de prevenção combinada nos municípios prioritários: Manaus, Itacoatiara, Tabatinga, Parintins, Coari, Manacapuru e Tefé	Município contemplado	2	1	1	DABE/GPES		
	3. Ofertar tratamento das ISTs, infecções oportunistas (IO) e doenças associadas à AIDS para a rede de assistência do Amazonas	Município contemplado	62	62	62	DABE/GPES		
	4. Ampliar o diagnóstico precoce de HIV, sífilis e hepatites virais (teste rápido)	Município contemplado	62	62	62	DABE/GPES		
	5. Qualificação das equipes de AB no registro dos procedimentos relacionados à IST, AIDS e hepatites virais no SISAB	Município contemplado	62	0	0	DABE/GPES		
	6. Capacitação em vigilância epidemiológica das ISTs, AIDS e hepatites virais	Município contemplado	62	0	0	DABE/GPES		
	7. Implementação e operacionalização da Linha de Cuidado à pessoa vivendo com HIV (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	1	0	DABE/GPES		
	8. Implementação e operacionalização da Linha de Cuidado à pessoas com hepatites virais (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	9	9	DABE/GPES		
	Legenda	Status (Desempenho)						
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO								
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo Nº 1.4	Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde Regionalizadas com ênfase na organização das Linhas de Cuidado e Redes Temáticas priorizadas: Linha de Cuidado Saúde da Mulher e da Criança (a), Rede de Urgência e Emergência (b), Rede de Atenção Psicossocial (c), Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (d) e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (e)							
Indicadores	1.4.1 Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64a na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária 1.4.2 Taxa de mortalidade infantil 1.4.3 Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica 1.4.4 Número de CER implantado nos municípios 1.4.5 Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica) 1.4.6 Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária 1.4.7 Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar 1.4.8 Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência							
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para	2021 R\$ 1.244.728.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1- Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	1. Construção fluxo para saúde materno infantil para o Estado	Fluxo construído	1	0	1	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	2. Capacitar os enfermeiros para o fortalecimento da atuação frente aos procedimento de internação de gestantes de risco habitual, assegurando a autonomia do enfermeiro obstetra desde a internação até a alta nas três maternidades: Maternidade Balbina Mestrinho, Ana Braga e Instituto da Mulher Dona Lindu	Enfermeiro obstetra capacitado	3	3	-	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	3. Implantar o acolhimento com classificação de risco-ACCR em obstetrícia nas Maternidades Públicas vinculadas a SES	ACCR implantado nas maternidades	6	6	-	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A1- Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	4. Ampliar a oferta de inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento nas maternidades públicas vinculadas a SES	Inserção de DIU implantado nas maternidades	6	6	-	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	5. Fortalecer os Serviços de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – SAVVIS nas Maternidades Ana Braga, Balbina Mestrinho e Instituto da Mulher Dona Lindu, através da capacitação do fluxo de atendimento com a reestruturação da equipe assistencial multidisciplinar (médico clínico ou de especialidade segura, enfermeiro, técnico de enfermagem, psicólogo, assistente social e farmacêutico)	Capacitação do fluxo de atendimento SAVVIS nas maternidades	3	1	2	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	6. Implantar o SAVVIS na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	7. Implantar o Programa de Planejamento Reprodutivo na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	8. Qualificar o ambulatório de atendimento a gestação de alto risco no PAM da Codajás	Ambulatório qualificado	1	1	-	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	9. Implantar o Pré-natal de alto risco na Maternidade Nazira Daou para as cardiopatias congênitas	Pré-natal de alto risco para as cardiopatias congênitas implantado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A1- Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	10. Implantar ambulatório de atenção especializada no município de Parintins, para atender a região do Baixo Amazonas (PlanificaSUS)	Ambulatório implantado	1	0	1	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE /SEAI		
	11. Reativar o Comitê Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal – CEPOMINF	Comitê reativado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	12. Utilizar a ferramenta de análise da causa raiz para analisar os óbitos maternos na capital e nos municípios pólos	Município analisado	10	1	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE /SEAI		
	13. Apoiar tecnicamente os municípios pólos para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento	Apoio técnico realizado	9	9	-	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/ SEAI		
	14. Implementar o Projeto de atividade de extensão em enfermagem obstétrica com o tema "Atualização em Pré-Natal", em parceria com a Universidade Estadual do Amazonas e Polo de Telessaúde.	Projeto implementado	62	62	-	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	15. Qualificar os profissionais dos municípios do interior do estado para o atendimento ao pré-natal, parto e nascimento.	Município qualificado	62	12	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	16. Qualificar o serviço de atendimento a mulher em situação de abortamento nas 6 maternidades da Capital e nos 9 municípios pólos.	Maternidade qualificada	15	6	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	17. Definir carteira de serviços materno-infantil nas maternidades, ambulatório de alto risco e de cardiopatia congênita (Padronização de Serviços)	Carteira de serviço definida	3	0	3	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE /SEAI		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A1- Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	18. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal nas Maternidades e nos Hospitais das Regionais de Saúde	Leito de UTIN implantado	25	5	15	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE /SEAI		
	19. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Materna nas Maternidades Balbina Mestrinho, Ana Braga e Instituto da Mulher Dona Lindu	Leito de UTI materno implantado	15	10	15	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE		
	20. Habilitar leitos clínicos nas Maternidades	Leito clínico implantado	30	10	10	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
	21. Implantar leitos de UTI Adulto em Parintins	Leito de UTI adulto implantado	6	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAI		
	22. Implantar o SISNEO - Sistema Nacional de Triagem Neonatal no Estado do Amazonas	Sistema implantado	62	1	60	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/Policlinica Codajás / HEMOAM/SEAC/SEAI		
	23. Capacitar 100 profissionais médicos e enfermeiros da rede estadual e municipal na área de cuidados ao paciente com Doença Falciforme	Qualificação realizada	100	0	100	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM		
	24. Capacitar 100 profissionais da rede estadual e municipal na área da triagem neonatal	Qualificação realizada	100	0	0	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM		
25. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçozinho / orelhinha / linguinha e pezinho	Teste monitorado e acompanhado	100%	50%	50%	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal			















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1- Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	26. Descentralizar a impressão dos resultados dos testes do pezinho para os postos de coleta.	Impressão dos resultados dos testes nos postos de coleta	100%	0%	30%	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ Semsas		
	27. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado	Diagnóstico realizado	1	1	-	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal		
	28. Construção de Fluxos de Atendimento para o Laboratório de Referência e Serviços de Referência em Triagem Neonatal	Fluxo construído	1	1	-	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal		
	29. Apoio Técnico aos municípios sobre o Programa de Triagem Neonatal	Apoio técnico realizado	62	62	-	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal		
	30. Atualizar o Plano Regional da Rede Materno-Infantil/Cegonha	Plano atualizado	1	0	0	Rede Cegonha/ Grupo Condutor/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI		
	31. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades estaduais)	Procedimento realizado nas unidades	1.430.000	518.135	288.499 (até junho)	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança		
A2- Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	1. Operacionalizar a Rede de Urgência e Emergência com a realização de procedimentos nas unidades da rede (3 HPS's, 3 HPSC's, 8 SPA's, 3 UPA's, Chapot Prevost). Obs: HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales a produção está na ação de OS	Procedimento realizado nas unidades	8.500.000	2.451.598	1.407.036 (até junho)	Gerência de Urgência e Emergência		
	2. Atualizar o plano regional da Rede de Urgência e Emergência	Plano atualizado	100%	40%	0%	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A2- Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	3. Implantar a linha de cuidado do Acidente Vascular Cerebral-AVC no Estado do Amazonas	Linha de cuidado do AVC implantada	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência/Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas/Grupo Conductor/ SEAC/SEAI	●	●
	4. Implantar a linha de cuidado cardiovascular no Estado do Amazonas	Linha de cuidado cardiovascular implantada	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência/Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas/Grupo Conductor da RUE/ SEAC/SEAI	●	●
	5. Definir e Implantar carteira de serviços das unidades de urgência e emergência por tipologia e complexidade: Atenção Básica, Atenção Intermediária, Atenção Terciária e Quaternária	Carteira de serviço implantada	4	0	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Conductor da RUE/ SEAC/SEAI	●	●
	6. Habilitar UPA José Rodrigues	UPA habilitada	1	0	1	Rede de Urgência e Emergência	●	●
	7. Realizar estudo técnico para viabilidade de transformar 5 SPA's em UPA's de acordo com os critérios da legislação	Estudo técnico realizado	5	0	0	RUE/GUE/ INFRASAÚDE	●	●
	8. Definir o perfil assistencial do HPS Delphina Aziz na rede assistencial de acordo com o Plano de Contingência Estadual	Perfil definido	1	0	1	SEAPS/SEAC/SEAI/S ES-AM	●	●
	9. Definir Fluxo das cirurgias ortopédicas pediátricas no estado do Amazonas	Fluxo definido	1	0	1	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Conductor da RUE/ SEAC/SEAI	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A2- Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	10. Implantar o Centro de Tratamento de Queimados de Alta Complexidade no HPS 28 de Agosto	CTQ implantado	1	0	0	RUE/ GUE/SEAC		
	11. Criar o núcleo de educação permanente das urgências- NEU em conjunto com o NEPSHUS.	Núcleo em implantação	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/ NEPSHUS		
	12. Capacitar médicos em 9 municípios em Via Aérea Definitiva em 9 pólos regionais	Profissional médico capacitado	50	0	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/ NEPSHUS/UEA/ SES-AM		
	13. Realizar monitoramento das 13 unidades de porta de urgência e emergência habilitadas pelo Ministério da Saúde para manutenção dos recursos envolvidos	Monitorar 13 unidades da RUE	13	2	9	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/ SEAC/SEAI		
A3- Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	1. Orientar e apoiar no processo de implantação de leitos de retaguarda em saúde mental adulto no HPS Platão Araújo e infanto-juvenil no Hospital Infantil Dr. Fajardo	Leito de saúde mental implantado	16	0	0	Rede de Atenção Psicossocial/ INFRASÚDE/SEAC/ SES-AM		
	2. Assessorar as equipes multidisciplinares especializadas de saúde mental para sua habilitação junto ao ministério da saúde	Equipe assessorada	5	1	5	Rede de Atenção Psicossocial		
	3. Assessorar os 62 municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Municípios assessorado	62	5	12	Rede de Atenção Psicossocial		
	4. Orientar os municípios pólos quanto à realização de ações de matriciamento entre CAPS e Atenção Básica e qualificação dos registros de produção	Município assessorado	9	9	-	Rede de Atenção Psicossocial/ SEAI		
	5. Realizar visitas de assessoria técnica in loco para habilitação de serviços da Rede de Atenção Psicossocial nos municípios do Amazonas	Município visitado	5	2	3	Rede de Atenção Psicossocial/ SEAI		

















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A3- Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	6. Realizar oficina de qualificação para prevenção do suicídio e notificação para as equipes em saúde mental	Oficina realizada	2	0	0	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	●	●
	7. Realizar oficina de capacitação em clínica do trabalho para psicólogos da rede de urgência em parceria com o DGRH e Humanização	Oficina realizada	2	0	2	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	●	●
	8. Apoiar na implantação e oferta do serviço de apoio psicológico ao servidor (SAPS) e à população em geral (SAPP)	Serviços implantados e ofertados	2	2	-	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	●	●
	9. Apoiar no ordenamento dos atendimentos especializados em psiquiatria via SISREG	Serviço assessorado	1	1	-	RAPS/ CURA/SEAC	●	●
	10. Apoiar a Gerência de Saúde da Mulher na construção de cartilha ao Serviço de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (SAVVIS)	Gerência assessorada	1	1	-	RAPS/CEGONHA/GPH	●	●
	11. Atuar em Comitês Técnicos de Políticas Transversais à Rede de Atenção Psicossocial	Comitê apoiado	5	2	3	Rede de Atenção Psicossocial	●	●
	12. Fortalecer a implantação de Grupos de Trabalho nos serviços de referência da Rede de Atenção Psicossocial em parceria com a Humanização	Serviço assessorado	5	2	0	Rede de Atenção Psicossocial	●	●
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial	Plano atualizado	1	0	0	RAPS/ Grupo Condutor	●	●
	14. Operacionalizar a Rede Psicossocial com a realização de procedimentos nas unidades da rede (Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, CRDQ, CAPS Silvério Tundis)	Procedimento realizado nas unidades	65.000	26.759	14.749 (até junho)	Rede de Atenção Psicossocial	●	●
A4- Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	1. Concluir a entrega das instalações do CER IV e iniciar processo para inauguração	Obra entregue	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/ SEAAE/Infrasaúde	●	●
	2. Monitorar o atendimento dos CER's II habilitados: Moacyr Alves, CVI, Nova Olinda e Policlínica Codajás	CER Monitorado habilitado	4	4	-	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	●	●


What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
A4- Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	3. Habilitar a Policlínica Antônio Aleixo como CER II	CER Habilitado	1	0 (serviço implantado, aguardando habilitação)	0 (serviço implantado, aguardando habilitação)	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/SEAAE		
	4. Atualizar e implantar os fluxos (auditivo, físico/ostomia, visual e intelectual)	Fluxo atualizado e implantado	4	3	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	5. Implantar o fluxo para a concessão de OPM nos 4 CER e Oficina Ortopédica	Fluxo implantado	5	1	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	6. Atualizar e pactuar em CIB o protocolo de acesso para avaliação do sistema Frequência Modulada-FM	Protocolo atualizado e pactuado	1	0	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	7. Implantar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM	Sistema implantado	1	1	-	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/SEATI		
	8. Implantar a utilização da escala M-CHAT como ferramenta de rastreamento precoce do autismo	Escala M-CHAT implantada	1	1	-	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	9. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual	Linhas de cuidado implantada	5	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/Grupo Condutor		
	10. Dispensar Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo	Materiais dispensados	70.000	33.936 (33.554 do CER III e 382 Oficina Ortopédica)	34.442 (33.170 do CER III e 1.252 Oficina Ortopédica)	SEAAE/CER/RCPD		
	11. Habilitar o Centro de Implante Coclear – CIC no HUGV	CIC implantado	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/HUGV/SEA AE		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2021			
A4- Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	12. Prestar apoio técnico aos 9 municípios pólo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica	Município apoiado	9	9	-	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	13. Habilitar os CAIMI's em CER Tipo II	CER habilitado	2	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência		
	14. Realizar capacitação para a equipe multiprofissional dos CER	Capacitação realizada	2	2	-	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/NEPSHUS/SEAAE		
	15. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial e o escalonamento (Rede de Cuidados a Pessoa com deficiência)	Plano atualizado	1	1	-	RCPD/ Grupo Condutor		
A5- Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	1. Implementar a linha de cuidado para a pessoa com pé diabético com funcionamento do aplicativo de referência e contra-referência nas unidades de saúde	Aplicativo implantado	1	1	-	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas		
	2. Monitorar junto a assistência os processos de aquisição de equipamentos para o funcionamento dos Serviços de Referência para diagnósticos e tratamento de lesões precursoras do Câncer do colo do útero – SRC's	Monitoramento realizado	100%	100%	-	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas		
	3. Implantar o Centro Qualificador de ginecologia para atender a Linha de Cuidado do Câncer do colo do útero	Centro implantado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A5- Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	4. Capacitar os ginecologistas dos SRC's habilitados de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e Tefé no Centro Qualificador de Ginecologia.	Ginecologista capacitado	4	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI/NEPSHUS	●	●
	5. Ampliar a cota de exames citopatológicos do colo do útero para atender de acordo com o recorte populacional obrigatório	Cota ampliada	61	61	-	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI/NSSC	●	●
	6. Implantar os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de mama nos 9 municípios pólos	SDM implantado	9	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI	●	●
	7. Habilitar o Hospital Beneficente Portuguesa para o serviço de Terapia Renal Substitutiva – TRS	Hospital habilitado	1	0 (serviço implantado, aguardando habilitação)	0 (serviço implantado, aguardando habilitação)	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	●	●
	8. Implantar o serviço de ambulatório pré-dialítico na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	●	●
	9. Implantar o fluxo de Linha de Cuidado da Obesidade e protocolo da cirurgia bariátrica	Fluxo implantado	1	1	-	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/SEAUE	●	●
	10. Implantar o serviço especializado em doenças raras na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A5- Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	11. Implantar fluxo assistencial para atender o paciente crônico de sequelas de covid na Rede Assistencial de Saúde na Atenção Básica, Intermediária e Alta Complexidade	Fluxo implantado	1	0	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/ SEAAE		
	12. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento de cuidado às pessoas com doenças crônicas por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais que deve ser ofertado à população)	Carteira de serviço implantada	3	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/ SEAAE		
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	Plano atualizado	1	1	-	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas		
	14. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS no serviço de assistência aos nefropatas crônicos	Contrato firmado	14	14	14	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas		
A6- Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais - OS	1. Contratar Organização Social - OS para o gerenciamento de unidades de saúde e realização de procedimentos na rede (HPS Delphina, UPA Campos Sales, e outras se houver)	Procedimento realizado nas unidades	802.467	323.472	156.802 (até junho)	Rede de Urgência e Emergência		
A7-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	1. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação de Humanização HPS Dr. João Lúcio e HPS 28 de Agosto	Plano acompanhado e monitorado	2	2	-	Gerência de Humanização		
	2. Implantar Grupo de Trabalho de Humanização-GTH Unificado dos 3 Prontos socorros: HPS João Lúcio, Platão Araújo e 28 de Agosto	GTH implantado	1	1	-	Gerência de Humanização		
	3. Planejar e Implementar ações de Humanização por meio do GTH Unificado - 3 Prontos Socorros: HPS João Lúcio, Platão Araújo e 28 de Agosto	Ação implantada	5	1	2	Gerência de Humanização		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A7-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	4. Apoiar o projeto Reconectar do Hospital Sirio Libanês no Hospital e Pronto Socorro João Lúcio	Unidade com Projeto	1	1	-	Gerencia de Humanização		
	5. Planejar e realizar a I Mostra do SUS que dá certo.	Mostra realizada	1	0	1	Gerência de Humanização		
	6.Planejar e implementar o Projeto Desenvolvendo liderança em Saúde: Cogerir para Cuidar	Plano de Qualificação pronto e turmas certificadas	4	0	0	Gerência de Humanização		
	7.Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SUSAM	Ação desenvolvida	3	1	0	Gerência de Humanização		
	8.Trabalhar em conjunto com o INSS, SEMSA Manaus, SEAS, SEMASDH e CRESS na elaboração do fluxo de atendimento dos usuários para fornecimento do denegatório do SUS para acesso ao BPC.	Articulação realizada	1	0	0	Gerência de Humanização		
	9.Apoiar e acompanhar a formação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde e Humanização - NEPSHU – nas unidades de saúde da capital.	Núcleo formado e atuante	60	53	0	Gerência de Humanização		
	10.Fortalecer e ampliar Núcleos de Educação Permanente em Saúde e Humanização nas 9 Regiões de Saúde do Amazonas	Núcleo formado e atuante	9	5	0	Gerência de Humanização		
	11.Realizar homenagem aos servidores em processo de aposentadoria	Servidores homenageados	233	0	0	Gerência de Humanização		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
ATENÇÃO ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TRANSPLANTE; TFD; MELHOR EM CASA; REDE COMPLEMENTAR E FUNDAÇÕES								
Diretriz Nº1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo 1.5	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada em tempo adequado, de forma regulada, com equidade no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando: Política de Atenção Especializada (a) e Política de Regulação de acesso aos serviços de saúde de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (b), integrando o Programas de TFD Interestadual (c), Atenção Domiciliar - Melhor em Casa (d), Rede Complementar do SUS (e) e as Ações das Fundações de Saúde Assistenciais vinculadas a SES-AM (f)							
Indicadores	1.5.1 Percentual de redução de encaminhamentos para atenção ambulatorial especializada em determinada especialidade (Regula Mais) 1.5.2 Percentual alcançado de consultas na Atenção Especializada em relação ao parametro de necessidade estimada 1.5.3 Percentual alcançado de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação ao parametro de necessidade estimada 1.5.4 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados no anos das coortes							
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Ampliação e Qualificação da Oferta de Consultas, Procedimentos e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) Especializados, através das ações de Regulação no âmbito do SUS	1. Ampliar a oferta de consultas complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Especialidade ofertada	4	1	2	Complexo Regulador	●	●
	2. Ampliar a oferta de exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Especialidade ofertada	4	1	2	Complexo Regulador	●	●
	3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação; SISTER	Pessoa capacitada	120	43	158	Complexo Regulador	●	●
	4. Realizar campanha publicitaria informativa e de sensibilização sobre o funcionamento do sistema de regulação aos profissionais de saúde e usuários do SUS	Campanha realizada	1	0	0	Complexo Regulador	●	●
	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário	Site implantado	1	0	0	Complexo Regulador	●	●
	6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a universidade estadual do amazonas na regulação por especialidade.	Especialidade integrada	3	0	0	Complexo Regulador	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Ampliação e Qualificação da Oferta de Consultas, Procedimentos e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) Especializados, através das ações de Regulação no âmbito do SUS	7. Revisar protocolos e fluxos de acesso	Protocolo e fluxo revisados	100%	40%	40%	Complexo Regulador		
	8. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade.	Regulação cirúrgica implementada	50%	0%	0%	Complexo Regulador		
A2- Contratação de Serviços Especializados como Consultas, Procedimentos e Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) da Rede Complementar do SUS	1. Contratar serviços especializados como consultas, procedimentos e exames dos prestadores de serviços ao SUS. OBS: Os prestadores do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão em em outra ação.	Contrato firmado	56	39 contratos (37 prestadores)	39 contratos (37 prestadores)	SEA Capital/ Complexo Regulador		
A3-Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (RH terceirizado)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outras)	Empresa Contratada	44	38	38	SEA Capital		
A4-Operacionalização do Programa de Transplante	1. Realizar cursos de capacitação de médicos no diagnóstico de morte encefálica	Curso realizado	2	1	1	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS		
	2. Realizar cursos de capacitação de Enfermeiros no processo de captação de órgãos e comunicação de más notícias	Curso realizado	2	0	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS		
	3. Realizar cursos capacitação de médicos para captação de órgãos	Curso realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS		
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HUGV)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ EBSEH/ HUGV		
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)		
	6. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante de fígado (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021			Responsável(is)		
A4-Operacionalização do Programa de Transplante	7. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos	Palestra realizada	12	2	0	Coordenação de Transplante		
	8. Realizar transplantes de córneas	Transplante de córnea realizado	50	14	57	Coordenação de Transplante/ unidades		
A5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD	Sistema informatizado implementado	0	0	0	TFD/Detin		
	2. Aprovar logo e conceito do SISTFD	Logo Aprovada	1	1	1	Complexo Regulador/TFD		
	3. Assinar e Publicar Portaria de utilização do SISTFD	Portaria Publicada	1	1	1	SEA Capital/ Complexo Regulador		
	4. Divulgar o sistema nas principais plataformas da Secretaria de Saúde e Governo do Estado do Amazonas	Divulgação Realizada	100%	100%	100%	SEA Capital/ Complexo Regulador		
	5. Lançamento do SISTFD em todas as unidades solicitantes	Lançamento do sistema	1	1	1	Complexo Regulador/TFD		
	6. Treinar funcionários das unidades solicitantes na utilização do SISTFD	Treinamento Realizado	1	1	1	Complexo Regulador/TFD		
	7. Acompanhar a utilização do SISTFD nas Unidades Piloto e corrigir possíveis inconsistências	Acompanhamento Realizado	100%	100%	100%	Complexo Regulador/TFD		
	8. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD	Contrato Firmado	1	1	1	Complexo Regulador/TFD		
	9. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado	Pactuação proposta	1	1	1	Complexo Regulador/TFD		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	10. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente	Paciente em TFD	5.805	1.026 (pacientes em TFD) 1.927 (ajudas de custo)	1.230 (pacientes em TFD) 2.015 (ajudas de custo)	Complexo Regulador/TFD		
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	1. Implantar e implementar o Protocolo para dispensação de BIPAP, CPAP e aspirador de secreção pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus	Protocolo implantado	1	0	1	Gerência de Atenção Domiciliar		
	2. Capacitar os profissionais das 9 (nove) EMADs do Serviço de Atenção Domiciliar-SAD/ Programa Melhor em Casa - Manaus para atuar com pacientes de ventilação mecânica em domicílio.	Equipe capacitada	9	9	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	3. Contratar pessoa jurídica para locação de aparelhos CPAP/BIPAP e aspirador de secreção para atender aos pacientes do SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus	Contrato firmado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	4. Acompanhar usuários em ventilação mecânica em domicílio.	Acompanhamento realizado	20	20	18	Gerência de Atenção Domiciliar		
	5. Atualizar protocolo operacional padrão do SAD em Manaus.	Protocolo revisado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	6. Implantar fluxo de desospitalização do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD Programa Melhor em Casa Manaus.	Fluxo implantado	1	0	1	Gerência de Atenção Domiciliar		
	7. Contratar Pessoa Jurídica para prestação de serviços por equipes multiprofissionais de saúde para atender aos usuários da atenção domiciliar - Programa Melhor em Casa em Manaus	Contrato firmado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	8. Implantar 2(duas) Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMADs, já aprovadas pelo Ministério da Saúde.	Equipe implantada	2	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	9. Realizar 1a Mostra de Vivência em Cuidados na Atenção Domiciliar	Mostra de vivência realizada	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	10. Implementar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde – NEPSAD do SAD em Manaus.	Núcleo implementado	1	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	11. Qualificar os profissionais do SAD em Manaus através de treinamentos, cursos, palestras e outras ferramentas na lógica da EPS.	Capacitação realizada	2	2	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	12. Qualificar e treinar cuidadores em AD	Cuidador treinado e qualificado	50	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	13. Implantar 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio - EMAP, já aprovada pelo Ministério da Saúde.	Equipe implantada	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	14. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais 07 (sete) Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMADs, no Município de Manaus.	Equipes solicitadas	7	7	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	15. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais 2 (duas) Equipes Multiprofissionais de Apoio - EMAPs no Município Manaus	Equipes solicitadas	2	2	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	16. Fazer aditivo ao contrato já existente de veículos para mais 12 (doze) carros para atender as novas EMADs e EMAPs	Aditivo realizado	12	3	0	Gerência de Atenção Domiciliar		
	17. Realizar atendimentos no domicílio através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	40.000	11.735	12.895	Gerência de Atenção Domiciliar		
A7- Estabelecer Contrato de Gestão com os Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado na Capital. "MAIS SAÚDE NAS POLICLÍNICAS"	1. Mapear os serviços ofertados pelas policlínicas de gestão estadual em Manaus	Relatório de mapeamento	1	1	1	SEAAEC		
	2. Revisão da carteira de serviços nas Unidades	Carteira Revisada	1	1	1	SEAAEC		
















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?) Meta Programada 2021	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?) Responsável(is)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (produto)	1º RDQA (JAN - ABR)			
A7- Estabelecer Contrato de Gestão com os Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado na Capital. "MAIS SAÚDE NAS POLICLÍNICAS"	3. Analisar o equilíbrio oferta x demanda dos serviços executados nas policlínicas de gestão estadual	relatório de mapeamento	1	1	1	SEAAEC		
	4. Ofertar serviços de Reabilitação pós COVID	Unidade de Atendimento	4	4	9	SEAAEC		
	5. Realização de conização na policlínica Governador Gilberto Mestrinho	Procedimentos Realizados	500	208	53	SEAAEC		
A8-Revitalização e qualificação do perfil assistencial de 05 (cinco) Centros de Atenção Integral a Criança - CAIC. "CRIANÇA AMAZONAS"	1. Revitalização dos Centros de Atenção integral a Saúde da Criança – CAICs	Unidades Revitalizadas	3	3	3	SEAAEC		
	2. Elaborar plano de ação de reorganização de 07 CAICs	Plano elaborado	1	0	0	SEAAEC		
A9-Revitalização e qualificação do perfil assistencial de 03 Centros de Atenção Integral a Melhor Idade - CAIMIS. "RESIGNIFICANDO A VIDA"	1. Reestruturação do perfil assistencial dos CAIMIs Ada Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima	Unidade Estruturada	3	0	0	SEAAEC		
	2. Habilitar CAIMIs como CER II com ambulatório especializado	Serviço Habilitado	1	0	0	SEAAEC		
	3. Ofertar serviços de Fisioterapia pós COVID	Unidade de Atendimento	2	2	2	SEAAEC		
A10-Ampliar a capacidade de resposta das Policlínica nos Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT, potencializando o parque de imagem SAÚDE AGORA"	1. Reativar os serviços de Diagnóstico por Imagem nas Policlínicas	Unidade beneficiada	6	2	2	SEAAEC		
A11-Implantar o serviço de reabilitação nas modalidades auditiva, física, visual e intelectual, CER tipo IV	1. Estruturar e Implementar o Funcionamento do Centro de Reabilitação TIPO IV - CER IV - Zona Norte	Unidade Estruturada	1	0	0	SEAAEC / Rede da Pessoa com Deficiência		
	2. Encaminhar Proposta de Habilitação para o CER IV	Serviço Habilitado	1	0	0	SEAAEC / Rede da Pessoa com Deficiência		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A12-Prevenção, Tratamento e Controle do HIV/AIDS, Hepatites Virais e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis na FMT/HVD	1. Realizar atendimentos a pacientes acometidos por HIV/AIDS, outras DST's e Hepatites Virais na FMT-HVD	Paciente atendido	20.123	7.911	7.510	FMT/HVD		
A13-Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD	1. Aumentar a capacidade de produção em 7,2% ao longo dos quatro anos.	Capacidade produtiva aumentada	1,8	0,7	0,6	FMT/HVD		
	2. Realizar exames laboratoriais referentes às endemias e outras doenças tropicais e infecciosas típicas da região amazônica na FMT-HVD	Exame realizado	1.140.160	419.333	370.449	FMT/HVD		
A14- Ampliação da Assistência em Pacientes Portadores de Doenças Infectocontagiosas e Parasitárias na FMT-HVD	1. Ampliar a pesquisa de satisfação do usuário do serviço no Hospital-dia mantendo sua satisfação superior a 80%	Satisfação atingida	80%	59,57%	94,30%	FMT/HVD		
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Paciente atendido	339.258	92.733	83.271	FMT/HVD		
A15-Prevenção, Tratamento e Controle da Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis na FUAM	1. Realizar procedimentos nas especialidades (dermatologia, ginecologia, oftalmologia e ortopedia, hansenologia) de enfermagem, farmacêutica, psicologia e assistência social	Procedimento realizado	57.000	19.168	28.873	DAD -FUAM		
	2. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades	Serviço ofertado	11.040	207	1.081	PREVENÇÃO DE INACAPACIDADE /FUAM		
	3. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias	Mutirão realizado	2	0	0	DCDE/FUAM		
	4. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia)	Exame realizado	87.000	28.198	37.967	GELAB/FUAM		
	5. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais	Teste rápido ofertado	15.000	810	3.130	IST/FUAM		







What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A15-Prevenção, Tratamento e Controle da Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis na FUAM	6. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa Institucional (Fototerapia)	Procedimento ofertado	500	4	3	GESTÃO DA PRODUÇÃO/FUAM		
A16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	1. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 20% da população do Município.	Pacientes com consulta realizada	700	0	607	DCDE/FUAM		
	2. Realizar campanhas educativas de sensibilização no interior e capital	Campanha realizada	4	0	4	DCDE/FUAM		
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos	Exame realizado	300	0	378	DCDE/FUAM		
	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN	Banco analisado e atualizado no quadrimestre	3	1	1	DCDE/FUAM		
	Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase	Avaliação realizada	121	41	227	DCDE/FUAM		
	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta por cura de hanseníase	Avaliação realizada	210	70	203	DCDE/FUAM		
	7. Implantar o grupo de auto-cuidado em municípios visando a qualidade de vida dos pacientes	Município implantado	4	0	0	DCDE/FUAM		
	8. Implantar escala SALSA em 80% dos municípios para avaliar as limitações e propor medidas adequadas	Município beneficiado	4	0	0	DCDE/FUAM		
	9. Realizar levantamento dos pacientes com necessidades de cirurgias sede/Municípios.	Paciente avaliado	45	0	15	DCDE/FUAM		
	10. Realizar a avaliação neurológica simplificada nos pacientes com hanseníase	Paciente avaliado	180	66	20	DCDE/FUAM		









What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	11. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos	Município supervisionado	4	1	3	DCDE/FUAM		
	12. Pactuar Termos de Cooperação Técnica com os municípios para manutenção das equipes locais.	Termo pactuado	4	0	2	DCDE/FUAM		
	13. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais com vistas ao fomento do Custeio da FUAM, incluindo projeto APELI.	Proposta apresentada	9	0	0	DEPLANOF/FUAM		
	14. Realizar cirurgias nos Municípios.	Cirurgia realizada	20	0	2	DCDE/FUAM		
	15. Oferecer suporte técnico/Consulta à distância através da Telessaúde	Suporte técnico oferecido	50	0	2	DEPESQ/FUAM		
	16. Realizar diagnóstico precoce de casos de Hanseníase na sede e nas ações do APELI nos Municípios.	Diagnóstico precoce realizado	120	15	137	DCDE/FUAM		
A17-Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer	1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia	Procedimento realizado	1.012.328	294.205	333.888	FCECON		
	2. Implantar e implementar o Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas regiões de saúde	Região com projeto implantado	0	0	0	FCECON		
	3. Realizar serviços hospitalares em oncologia	Procedimento realizado	27.450	8.196	10.616	FCECON		
A18-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mamo, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc.)	Programa implantado	5	4	6	FCECON		
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais	Campanha realizada	8	2	2	FCECON		


What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A19-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia e Outras Especialidades na FHAJ	1- Implantar do Núcleo de Educação Permanente e Educação em Saúde e Humanização.	Núcleo Implantado	1	1	1	FHAJ/DEP		
	2- Criação e consolidação da carta de pesquisadores da área de pesquisa e desenvolvimento da FHAJ.	Carta criada e consolidada	1	0	0	FHAJ/DEP		
	3- Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FHAJ/FAPEAM	Bolsas implementadas	100	50	27	FHAJ/DEP		
	4- Revitalizar e consolidar a cooperação local, nacional e internacional com ênfase nas áreas estratégicas de saúde para expansão da assistência a saúde.	Cooperação Revitalizada e consolidada	1	0	0	FHAJ/DEP		
	5- Organizar e uniformizar fluxo de internações dos pacientes em pré-operatório, dos serviços de cirurgias da FHAJ.	Serviço organizado e uniformizado	1	1	1	FHAJ/DAM		
	6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatologia e outras especialidades médicas na FHAJ	Paciente atendido	537.968	166.840	191.685	FHAJ/DAM		
A20-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia e Hemoterapia	1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia	Procedimento realizado	931.118	301.689	313.143	FHEMOAM		
	2. Operacionalizar as atividades em hematologia	Procedimento realizado	1.339.425	220.813	253.508	FHEMOAM		
	3. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas	Amostra biológica transportada	4.316	373	1.014	FHEMOAM		
	4. Realização de exames (Teste do Pezinho, HLA) básicos e de média e alta complexidade	Exame realizado	396.000	90.507	89.227	FHEMOAM		
A21-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Cardiologia	1. Realizar procedimentos em cardiologia e outras especialidades médicas na Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM	Procedimento realizado na unidade	210.000	81.102	45.201 (até junho)	FHCFM		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							


















								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA								
Diretriz Nº1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo 1.6	Ampliar o acesso da população à Assistência Farmacêutica, promover o uso racional de medicamentos e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS							
Indicadores	1.6.1 Número de farmácias dispensadoras do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica implantadas 1.6.2 Percentual de abastecimento da farmácia do CEAF-sede, considerando os itens do Componente Especializado							
Programa PPA	Saúde em Rede							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica	1. Designar o Coordenador da Assistência Farmacêutica Estadual	Coordenador designado	1	1	-	Coordenação da AF		
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais	Município apoiado	15	0	0	Coordenação da AF		
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais	Município apoiado	5	0	0	Coordenação da AF/SEA Capital/SEA Interior		
	4. Definir um plano de ação de promoção ao uso racional de medicamentos em parceria com as coordenadorias municipais	Plano de Ação definido	1	0	0	Coordenação da AF		
A2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar	1. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar das unidades de saúde	Padrão revisado na unidade	25%	6%	15,83%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior		
	2. Implantar e implementar o sistema AJURI nas unidades do interior	Município beneficiado	17	0	0	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior		
	3. Realizar visita técnica para apoio técnico, inventário e avaliação do abastecimento nas farmácias e almoxarifados de 5 (cinco) Unidades de Saúde prioritárias da SES-AM de vinculação direta	Visita Técnica realizada	40%	0%	20%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021			Responsável(is)		
A2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar	4. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	65%	73,31%	73,37%	CEMA		
A3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)	1. Descentralizar farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF na capital	Farmácia descentralizada	6	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos (Manacapuru, Parintins, Itacoatiara)	Farmácia descentralizada	3	1	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
	3. Dispensar medicamentos do CEAF	Dispensação realizada	93.432	43.428	51.631	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
	4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente	Município beneficiado	4	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
	5. Realização de fórum para discutir os avanços da judicialização e suas consequências para o sistema de saúde estadual	Fórum realizado	1	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
A4-Distribuição aos municípios dos Medicamentos e Insumos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica	1. Articular com as coordenações municipais o aumento do acesso a medicamentos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica	Município articulado	15	0	62	Gerência de Distribuição e Coordenações da Rede Assistencial em Saúde		
A5-Implementação do Sistema Informatizado de Gestão de Medicamento Integrado entre a Cema e as Unidades de Saúde da Rede Estadual	1. Incorporar o módulo de dispensação nas unidades de saúde da capital (SEATI)	Unidade com Módulo incorporado	25%	0%	0%	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior		
A6-Transferência de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	1. Realizar levantamento junto ao FES das transferências dos recursos financeiros pendentes aos municípios do componente básico da AF de responsabilidade Estadual	Levantamento realizado	1	0	1	CEMA /Coordenação do CEAF/ Coordenação da AF/FES		
	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente)	Município beneficiado	62	0	0	CEMA, Coordenação do CEAF/ Coordenação da AF/FES		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A7-Implantação do Projeto Consórcio Interestadual de Saúde da Amazônia Legal	1. Integrar o Consórcio Interestadual de Saúde da Amazônia Legal, visando à aquisição conjunta de bens, medicamentos, produtos e serviços	Integração ao Consórcio	1	0	0	Coordenação da AF/Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde		
	2. Lançamento do edital da 1ª compra compartilhada de medicamentos do CEAF por meio Consórcio Amazônia Legal	Edital lançado	1	0	0	Coordenação da AF/Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde		
A8-Qualificação da Assistência Farmacêutica ao Eixo Estrutura - (QUALIFAR-SUS) nos Municípios	1. Apoiar os municípios para habilitação ao Eixo Estrutura do Programa Nacional de Qualificação da AF	Município habilitado	15	0	0	Coordenação da AF		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19								
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde							
Objetivo Nº 1.7	Combate a Pandemia à COVID-19							
Indicadores	1.7.1 Taxa de Letalidade da COVID-19 1.7.2 Taxa de ocupação de leitos de UTI Covid adulto na rede pública estadual							
Programa PPA	Combate a Pandemia à COVID-19							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 6.450.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus, executando o Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19), conforme Anexo.	1. Realizar as ações sob a responsabilidade do Estado, previstas no Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19) (Ações no Eixos: Vigilância Epidemiológica, Vigilância laboratorial, Controle de infecção, Vigilância Sanitária, Assistência na Rede, Assistência Farmacêutica, comunicação/mobilização e publicidade, educação em saúde e gestão)	Plano executado	100%	A Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência.	A Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência.	FVS-AM / SES-AM		
	2. Executar as ações sob a responsabilidade do Estado previstas no Plano Operacional da Campanha de Vacinação contra a Covid-19	Plano executado	100%	A Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência	A Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência	FVS-AM / SES-AM		
Legenda	Status (Desempenho)							
	Verde Atividade executada							
	Amarelo Atividade parcialmente executada							
	Vermelho Atividade não executada							

									
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO									
INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS)									
Diretriz N°2	Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do SUS, mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico								
Objetivo 2.1	Dotar de infraestrutura a rede de serviços de saúde, com a identificação e a priorização de investimentos necessários para conformação das redes de atenção a saúde, considerando os planos regionais, macrorregionais e as necessidades dos usuários para melhorar as condições de atendimento no SUS, reduzir as desigualdades na oferta de ações e serviços públicos de saúde para garantir a integralidade da atenção e proporcionar condições adequadas para as estruturas de gestão.								
Indicadores	2.1.1 Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde								
Programa PPA	Estrutura SUS								
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$72.403.000,00								
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)			When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)			
A1-Desenvolvimento da Programação de Investimento em Saúde (Obras e Equipamentos), considerando os objetivos estratégicos, prioridades da gestão e implantação das redes.	1. Construir e ampliar a estrutura física da saúde na capital e interior (programação das construções/ampliações detalhadas no Anexo da PAS)	Unidade construída/ampliada	16	1 (Hospital do Sangue)	1 (Hospital do Sangue)	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde	●	●	
	2. Reformar e adequar a estrutura física da saúde na capital e interior (programação das reformas/adequações detalhadas no Anexo da PAS)	Unidade reformada/adequada	20	1 (CER III na Policlínica Codajás)	1 (CER III na Policlínica Codajás)	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde	●	●	
	3. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior	Unidade equipada	125	125	125	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde	●	●	
	4. Realizar o pagamento das contraprestações da Parceria Público Privado – PPP (construção, fornecimento de equipamentos, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais do hospital Delphina Aziz)	Contraprestação paga	24	8	7	SEA Capital/FES	●	●	
Legenda	Status (Desempenho)								
Verde	Atividade executada								
Amarelo	Atividade parcialmente executada								
Vermelho	Atividade não executada								
















								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE								
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada							
Objetivo 3.1	Promover a Institucionalização das Políticas de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com ênfase na Desprecarização do Trabalho e na Formação e Desenvolvimento do Servidor							
Indicadores	3.1.1 Proporção de execução das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Amazonas							
Programa PPA	Gestão SUS							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho	1. Criar portaria para instituir Gestão do Trabalho – GT para revisão do Plano de Cargo, Carreiras e Remuneração – PCCR	GT instituído	1	1	1	DGRH/GMON		
	2. Realizar a revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR	Plano revisado	1	0	0	DGRH/GT PCCR		
	3. Elaborar e implantar ferramenta (sistema/formulário) para realizar avaliação de desempenho de servidores	Ferramenta elaborada e implantada	1	0	1	DGRH/GT PCCR/Detin		
	4. Realizar a avaliação periódica de desempenho dos servidores	Avaliação realizada	1	0	0	DGRH/GMON		
	5. Adequar o organograma da SES-AM incluindo a área de gestão do trabalho e educação em saúde	Organograma adequado	1	0	0	DGRH/Deplan		
	6. Apoiar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS	MENPS apoiada	1	1	1	DGRH		
	7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo	Processo seletivo ou concurso realizado	1	0	0	DGRH/GMON		
	8. Instituir parcerias com organismos locais, nacionais e internacionais para o fortalecimento das ações de gestão do trabalho	Parceria instituída	1	0	0	DGRH/GMON		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)				Responsável(is)		
A2-Implementação do Programa Saúde do Servidor	1. Implantar Núcleo de Saúde e Segurança do Servidor na SES-AM	Núcleo implantado por portaria	1	1	1	DGRH/Núcleo de Saúde e Segurança do Servidor	●	●
	2. Elaborar projeto para organização da saúde ocupacional e medicina do trabalho na SES-AM	Projeto elaborado	1	1	1	DGRH/GH	●	●
	3. Realizar ações de preparação para aposentadoria dos servidores da saúde	Ação realizada	2	0	0	DGRH/Coord. Pessoa Idosa DABE	●	●
A3-Elaboração e Aprovação da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde e do Plano Estadual de EPS 2021-2022	1. Elaborar e aprovar a proposta de Política Estadual de EPS na CIES Estadual	Proposta elaborada	1	1	1	DGRH/CIES Estadual	●	●
	2. Apresentar à Câmara Técnica de EPS do Conselho Estadual de Saúde a proposta de política estadual de EPS para aprovação	Proposta de Política apresentada	1	1	1	DGRH/CIES Estadual	●	●
	3. Aprovação da Política Estadual de EPS no CES-AM	Política aprovada	1	0	1	DGRH/CES	●	●
	4. Consensuar na CIB a aprovação da política estadual de EPS	Política consensuada	1	0	0	DGRH/CIB	●	●
	5. Publicar e divulgar a Política Estadual de EPS	Política publicada e divulgada	1	0	1	DGRH/GDRH	●	●
	6. Elaborar o Plano Estadual de EPS bianual (2021-2022)	Plano elaborado	1	0	1	DGRH-CIES Estadual	●	●
	7. Consensuar em CIB-AM o Plano Estadual de EPS - 2021-2022	Plano consensuado	1	0	0	DGRH/GDRH	●	●
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	1. Criar o Instituto Amazonense de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde, Escola de Saúde Pública na SES-AM	Instituto criado	1	0	0	DGRH/Gabinete	●	●
	2. Conceder campos de estágios e aulas práticas aos estudantes das instituições de ensino superior e médio técnico da área da saúde, na rede assistencial da capital e interior	Estágio e aula concedidos	2.000	227	3.216	DGRH	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		vnen (Quando fazer?)	Realizado		vno (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	3. Propor e implementar uma política estadual de residências em saúde	Política implementada	1	0	0	DGRH	●	●
	4. Realizar diagnóstico de levantamento de necessidades de formação e educação em saúde nas unidades de saúde	Diagnóstico realizado	1	1	-	DGRH	●	●
	5. Reestruturar a CIES estadual	CIES Estadual reestruturada	1	1	-	DGRH/HDRH	●	●
	6. Reestruturar as CIES regionais	CIES Regionais reestruturadas	1	0	0	DGRH/CIR	●	●
	7. Implantar núcleos de EPS e Humanização - NEPSHUs, nas unidades de saúde da capital	Núcleo implantado	60	60	-	DGRH	●	●
	8. Apoiar a implementação de Planos de EPS nas secretarias municipais de saúde	Município apoiado	31	10	2	DGRH	●	●
	9. Apoiar a participação de trabalhadores do SUS Amazonas em eventos científicos e programas de qualificação e intercâmbio no Brasil e outros países	Apoio realizado	5	0	0	DGRH	●	●
	10. Produzir e disseminar conhecimentos e tecnologias do sistema estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos	Produção realizada	6	0	4	DGRH	●	●
	11. Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para realizar ações de EPS de acordo com levantamento de novas necessidades	Parceria firmada	1	0	0	DGRH	●	●
	12. Criar e implementar programas de residência médica e multiprofissional regionalizados e de forma integrada com municípios, para qualificar a formação especializada de profissionais e fomentar a fixação dos mesmos	Programa implementado	1	0	0	DGRH	●	●
	13. Criar um programa complementar de bolsas para programas de residência, de forma a estimular a inserção de profissionais das redes locais nos programas de qualificação e a fixação nos diferentes territórios	Programa criado	1	0	0	DGRH	●	●
	14. Realizar congresso amazônico de saúde - SES-AM	Congresso realizado	1	0	0	DGRH	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	15. Publicar livros escritos por servidores da SES - narrativas do cotidiano.	Livro publicado	2	0	2	DGRH		
	16. Implantar o Programa Estratégico de Ciência, Tecnologia e Inovação nas Fundações de Saúde – PECTI-AM/Saúde	Programa implementado	50%	0%	0%	DGRH		
	17. Implantar o Núcleo de Políticas Informadas por Evidências (A Evidence-Informed Policy Network – EVIPNet)	Núcleo implantado	100%	0%	0%	DGRH		
	18. Elaborar Projeto para Curso em Cuidados Críticos - UCIs	Projeto elaborado	1	1	1	DGRH/GDRH		
	19. Realizar o Censo de Saúde na SES-AM	Censo realizado	1	1	1	DGRH		
	20. Elaborar Projeto para Curso de Mestrado para a SES-AM	Projeto elaborado	1	0	0%	DGRH/GDRH		
	21. Implantar o Projeto Saúde Literária	Projeto implantado	1	1	1	GDRH/Biblioteca		
	22. Realizar I Mostra do SUS que Dá Certo em EPS e Humanização	Mostra realizada	1	0	1	GDRH/GH		
	23. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de eps e humanização - NEPSHU - interior	Oficina realizada	3	0	1	DGRH/GDRH		
	24. Implantar o Laboratório de Inovação em EPS - LIEPS	Laboratório implantado	1	0	0	DGRH/SMS MAO		
	25. Criar e ofertar curso preparatório para gestores da SES-AM	Curso criado e ofertado	1	0	0	DGRH		
	26. Realizar atividades de ensino na FCECON	Atividade realizada	40	8	47	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	27. Executar residência médica nas áreas oncologia clínica, anestesiologia, mastologia, cirurgia oncológica, cirurgia de cabeça e pescoço e imagenologia	Residência médica realizada	19	19	19	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	28. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica, fisioterapia oncológica)	Residência multidisciplinar realizada	2	2	2	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	29. Credenciar a FCECON como hospital de ensino	Unidade credenciada	1	0	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	30. Realização do VI Congresso Pan Amazônico de Oncologia	Evento realizado	1	0	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	31. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON	Projetos em realização	73	78	83	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	32. Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FCECON/FAPEAM	Bolsas implementadas	60	66	66	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON		
	33. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHEMOAM	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	3	3	FHEMOAM		
	34. Realizar atividades de Ensino, projetos de Pesquisa, publicações, sensibilizar e treinar em serviços profissionais da saúde dentro da sua área de atuação.	Treinamento, pesquisa, publicação ou projeto realizado	140	27	97	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FUAM		
	35. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHAJ	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	240	81	202	FHAJ		
36. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças	Pessoa capacitada	50	28	49	FMT-HVD			
Legenda	Status (Desempenho)							
	Atividade executada							
	Atividade parcialmente executada							
	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, COMUNICAÇÃO, CONTROLE INTERNO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR, ECONOMIA NA SAÚDE E COORDENAÇÃO DO SAÚDE AMAZONAS								
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada							
Objetivo 3.2	Aperfeiçoar os processos de trabalho na área de gestão, no âmbito da modernização da gestão administrativa, planejamento, controle e avaliação, tecnologia da informação, comunicação, controle interno e coordenação de projetos estratégicos.							
Indicadores	3.2.1 Proporção de execução das atividades na área de gestão previstas na Programação Anual de Saúde							
Programa PPA	Gestão SUS							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Modernização da Gestão Administrativa	1.Realizar o gerenciamento de contratos, destacando as atribuições: elaboração do termo de referência, acompanhamento do processo licitatório, documentação, celebração de contratos e controle de vigência, bem como efetiva fiscalização dos contratos	Contrato gerenciado	100%	100%	100%	Seaga; DCCA; Núcleo de Fiscalização		
	2.Realizar o gerenciamento dos indenizatórios de prestação de serviços sem cobertura contratual.	Serviço gerenciado	100%	100%	100%	CEDCC / CEPDL		
	3.Desenvolvimento e diagnóstico situacional	Relatório da situação atual	1	0	1	Seaga / Numge		
	4.Implementação de um processo de gestão da rotina (desenvolvimento de um sistema de indicadores, desenvolvimento de sistema de governança, desenvolvimento de ferramentas de análise e soluções de problemas)	Sistema de gestão da rotina	1	0	0	Seaga / Numge		
	3. Treinamento e Capacitação Lean Seis Sigma / Lean Healthcare - Capacitação dos Líderes de projeto	Equipe capacitada para resolução de problemas	1	0	0	Seaga / Numge		
	5.Desenvolvimento de Projetos de Melhoria com foco em Excelência Operacional	Processos otimizados (projeto desenvolvido)	1	0	0	Seaga / Numge		
	6. Formação do Núcleo de Excelência Operacional (Projeto Lean SES)	Núcleo implementado	1	0	0	Seaga / Numge		

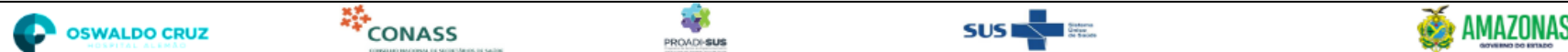










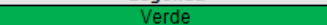
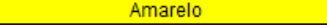

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A2-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde	1. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG) e os instrumentos de Planejamento Governamental (PPA, LOA, Relatório Circunstanciado e Relatório de Ação Governamental)	Instrumento elaborado e monitorado	10	3	2	Deplan		
	2. Coordenar a Pactuação Interfederativa dos Indicadores – Etapa Estadual e Municipal	Pactuação estadual e municipal	2	2	-	Deplan		
	3. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento e no processo de pactuação, monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde	Município apoiado	62	62	62	Deplan		
	4. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS (SAIPS, SICONS, SISPROFNS)	Cadastro e acompanhamento realizado	100%	100%	100%	Deplan		
	5. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC	Sistema atualizado	1	1	1	Deplan		
	6. Elaborar proposta de revisão da estrutura organizacional da SES	Proposta elaborada	1	1	1	Deplan		
A3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	1. Capacitar sistematicamente os profissionais dos Municípios para melhoria na qualidade da informação na utilização dos sistemas de informação em saúde (CNES, SIA/SUS, SIH/SUS, TABWIN, FPO, SIGTAP)	Capacitação realizada	6	0	0	Decav		
	2. Adquirir sistema de gestão para viabilizar melhores controles das informações pelo DECAV	Sistema de gestão adquirido	1	0	0	Decav/Detin		
	3. Implantar BI com informações relevantes de ações assistenciais registradas nos sistemas de informação em saúde (SIA, SIH e CNES).	BI implantado	1	0	0	Decav		
	4. Desvincular os municípios que ainda estão sob gestão estadual para municípios de gestão plena do sistema (SIA, SIH e CNES)	Município desvinculado	14	1	1	Decav		
	5. Sensibilizar os gestores das unidades da rede estadual da capital e do interior para aumento das suas produtividades como (APAC, AIH e BPA)	Gestor sensibilizado	100%	30%	30%	Decav		
	6. Acompanhamento mensal da atualização da base de dados do CNES dos prestadores privados	Base atualizada	100%	30%	30%	Decav		





















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)			Responsável(is)		
A3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	7. Acompanhamento trimestral da atualização da base de dados do CNES dos prestadores públicos	Base atualizada	100%	30%	30%	Decav	●	●
	8. Acompanhar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes de serviços oriundos de editais de chamamento público (prestadores credenciados rede SUS), através das Comissões de Acompanhamento - CAC	Contrato avaliado	100%	0%	0%	Decav/CURA/SEAC /DERAS/ SEAINT	●	●
	9. Contratar as Fundações, Maternidades e Hospitais Pronto-Socorros sob gestão estadual.	Unidades contratualizadas	40%	0%	0%	Decav	●	●
	10. Qualificar processo de trabalho no faturamento das Unidades de Saúde sob gestão estadual.	Qualificar Unidades	40%	10%	10%	Decav	●	●
	11. Aprimorar os processos de trabalhos desenvolvidos no DECAV.	Implantar POP's	100%	30%	30%	Decav	●	●
A4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)	1. Realizar convênio com o Capítulo de Projetos de Manaus	Convênio firmado	1	0	0	Detin	●	●
	2. Implantar as fases 3 e 4 da Sala de Situação	Implantação realizada	100%	20%	40%	Detin	●	●
	3. Utilizar tecnologias que possam estar nos ajudando a melhorar a gestão como Inteligência Artificial, Machine Learning, IoT e Big Data	Tecnologia utilizada	4	1	1	Detin	●	●
	4. Implantar o Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado	Unidade com o sistema implantado	60%	0%	0%	Detin	●	●
	5. Implantar o "App da Saúde" Fase 2 de 4, onde pretendemos disponibilizar informações sobre nossas unidades para o cidadão	Fase do App implantado	4	0	0	Detin	●	●
	6. Entregar o sistema de Tratamento Fora de Domicílio – TFD Fluxo 2, aguardar a entrega dos Fluxo 3 e Fluxo 4	Sistema entregue	100%	0%	0%	Detin	●	●
	7. Treinar a área técnica e de gestão	Treinamento realizado	1	0	0	Detin	●	●
	8. Realizar workshops de gestão de conhecimento envolvendo várias áreas e assuntos	Workshop realizado	1	0	0	Detin	●	●

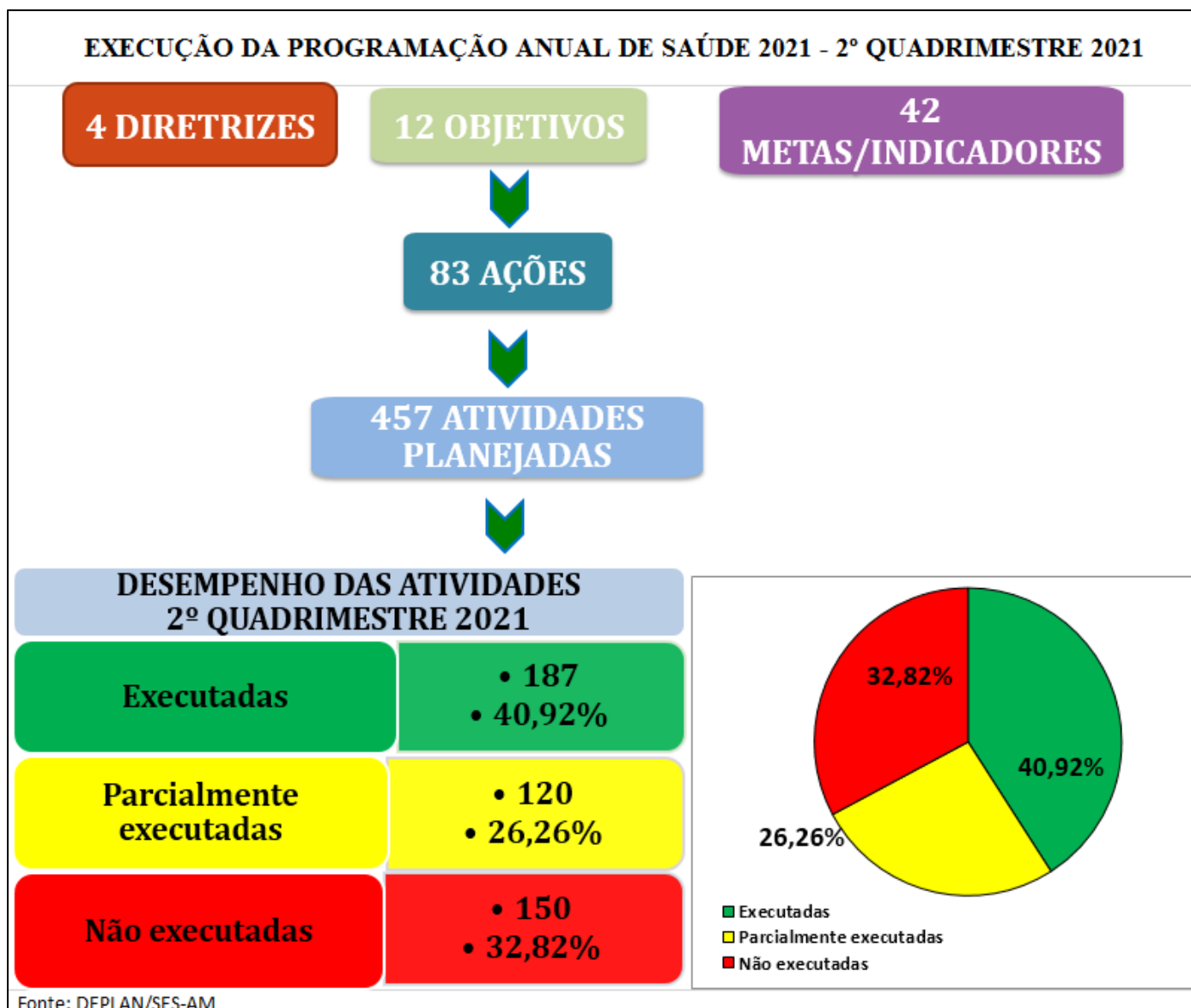
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)				Responsável(is)		
A4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)	9. Implantar Telessaúde nas Unidades de Saúde do Interior do Amazonas	Sistema implantado	60%	50%	55%	Detin		
A5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde	1. Implementar o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas	Plano implementado	1	0	0	Assessoria de Comunicação		
	2. Implementar o manual de comunicação da SUSAM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos)	Manual implementado	1	0	0	Assessoria de Comunicação		
	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria)	Identidade padronizada	100%	0	0	Assessoria de Comunicação		
	4. Implementar o novo organograma da assessoria (Núcleo de Jornalismo, Núcleo de Publicidade e Núcleo de Relações Públicas)	Organograma implementado	1	0	1	Assessoria de Comunicação		
	5. Implantar as TVs indoor nas unidades de saúde da capital e sede para divulgação de notícias, vídeos institucionais, aproximando a população e servidores da sede	Unidade acessório com implantado	58	0	0	Assessoria de Comunicação		
	6. Implantar o calendário de datas comemorativas oficiais da Secretaria, válidas para as fundações e unidades de saúde a fim de promover campanhas, ações e atividades programadas	Calendário implantado	1	1	-	Assessoria de Comunicação		
	7. Otimizar as ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna	Ferramenta otimizada	100%	0%	0%	Assessoria de Comunicação		
	8. Estruturar a Assessoria com equipamentos, programas de edição de vídeo, de monitoramento das redes sociais, de editoração eletrônica, banco de imagem e demais insumos necessários ao desenvolvimento e fortalecimento das ações de comunicação	Unidades com assessoria	10	0	0	Assessoria de Comunicação		
	9. Instituir a Política de Comunicação da Secretaria de Estado de Saúde	Política insituída	1	0	0	Assessoria de Comunicação		
	10. Implantar nas Unidades de Saúde de grande porte da capital Assessoria de Comunicação para o gerenciamento das demandas junto aos meios de comunicação	Unidades com assessoria	3	3	0	Assessoria de Comunicação		
A6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais	1. Operacionalizar as atividades das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e regionais (CIR's)	CIB / CIR funcionando	10	3	6	CIB/CIR's		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)			
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)			Responsável(is)		
A6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais	2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	1	1	CIB/CIR's	●	●
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	0	0	CIB/CIR's	●	●
	4. Realizar curso de capacitação para Secretaria Executiva da CIB e das CIR's	Curso realizado	1	0	0	CIB/CIR's	●	●
	5. Realizar Encontro Estadual das Secretarias Executivas das CIR's	Encontro realizado	1	0	0	CIB/CIR's	●	●
A7-Fortalecimento das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS	1. Realização de trabalhos de auditoria em serviços de saúde (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em serviços da Secretaria de Saúde.	Relatório/ Parecer	100	55	85	Auditoria	●	●
	2. Realização de auditorias financeiras, operacionais e de conformidade (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em processos e procedimentos internos.	Relatório/ Parecer	10	0	0	Auditoria	●	●
	3. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual	RAG estadual auditado	1	1	1	Auditoria	●	●
A8-Implementação das Ações de Ouvidoria do SUS	1. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde da capital para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS	Serviço de ouvidoria implantado na capital	4	2 (CRDQ e Eduardo Ribeiro)	0	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●	●
	2. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde do interior para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS	Serviço de ouvidoria implantado no interior	6	0	1 (Borba)	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●	●
	3. Realizar o acompanhamento da rede de ouvidoria do SUS mantendo os serviços de ouvidoria em funcionamento	Serviço de Ouvidoria funcionando	35	35	36 (sendo 35 na capital e 1 no interior)	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●	●
A9-Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos em Unidades de Saúde	1. Realizar treinamentos sobre Gestão de Custos	Treinamento realizado	4	2	2	Núcleo de Economia da Saúde – NES	●	●
	2. Realizar levantamento de dados de custos das maternidades e hospitais infantis	Levantamento realizado na unidade	12	3	3	Núcleo de Economia da Saúde – NES	●	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)			
A9-Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos em Unidades de Saúde	3. Realizar treinamentos do APURASUS pelo Ministério da Saúde	Treinamento realizado	3	3	-	Núcleo de Economia da Saúde – NES		
	4. Instalar o APURASUS em todos os Spas e hospitais infantis	Unidade com sistema instalado	10	9	1	Núcleo de Economia da Saúde – NES		
	5. Realizar relatórios de análise de custos das unidades avaliadas e encaminhar ao secretário	Relatório encaminhado	6	2	4	Núcleo de Economia da Saúde – NES		
A10-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para a capital	1. Apresentar proposta de levantamento de necessidade da saúde para financiamento com recurso de Emenda Parlamentar estadual	Proposta apresentada	1	1	-	Deplan		
	2. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais	Emendas homologadas	100%	100%	100%	Deplan		
	3. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	3 (FHAJ, FCECON, FHEMOAM)	FES/Deplan		
	4. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual para as unidades gestoras da rede.	Unidade beneficiada	33	0	2 (SES e Maternidade Ana Braga)	FES/Deplan		
	5. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às instituições privadas sem fins lucrativos e associações	Instituição privada beneficiada	5	0	0	FES/Deplan		
	6. Apresentação de Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema do Fundo Nacional de Saúde	Proposta apresentada	1	1	-	Deplan		
A11-Coordenação de Projetos Estratégicos em Articulação com as prioridades do Governo	1. Gerenciar, analisar e acompanhar os projetos inseridos no Rukov, relacionados ao "Programa Saúde Amazonas"	Instrução e operacionalização do Rukov	100%	100%	100%	Coordenação do Programa Saúde Amazonas		
Legenda	Status (Desempenho)							
Verde	Atividade executada							
Amarelo	Atividade parcialmente executada							
Vermelho	Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
ADMINISTRAÇÃO GERAL (DESPESAS NA ÁREA MEIO, CONTAS PÚBLICAS, REMUNERAÇÃO DE PESSOAL, AUXILIO-ALIMENTAÇÃO)								
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada							
Objetivo 3.3	Prover os Órgãos da Administração Estadual dos meios administrativos para a implementação e gestão de seus programas finalísticos.							
Indicadores	3.3.1 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde 3.3.2 Número de unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas							
Programa PPA	Apoio Administrativo							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.310.280.500,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1- Administração das Unidades Gestoras com Despesas Administrativas	1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade gestora	41	41	41	SES-AM/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações		
A2-Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia para as Unidades Gestoras	1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade gestora	41	41	41	SES-AM Sede/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações		
A3-Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação para a SES	1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Unidade mantida	100%	100%	100%	SES-AM Sede/ FES/Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações		
A4-Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	1. Remunerar cargos públicos estaduais e atender os pagamentos de encargos sociais (SES + FUNDAÇÕES)	Servidor público estadual remunerado	26.500	26.660	26.340	DGRH da SES-AM e RH das Fundações		
A5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados	1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados (SES + FUNDAÇÕES)	Servidor assistido	18.000	17.780	17.780	DGRH da SES-AM e RH das Fundações		
Legenda	Status (Desempenho)							
	Verde Atividade executada							
	Amarelo Atividade parcialmente executada							
	Vermelho Atividade não executada							

								
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO								
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE								
Diretriz N°	Fortalecer e qualificar a participação do controle social garantindo a transparência, a moralidade na gestão pública e o estabelecimento de ações intersetoriais que cumpram os direitos constitucionais							
Objetivo 4.1	Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã							
Indicadores	4.1.1 Conselho de saúde legalmente instituído e em funcionamento							
Programa PPA	Gestão SUS							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
A1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde	1. Cooperar e apoiar os conselhos municipais de saúde.	Cooperação e apoio realizado	62	62	62	CES/AM		
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas	Estratégia formulada e controle executado	100%	0%	50%	CES/AM		
	3. Fiscalizar, acompanhar e avaliar os resultados propostos nos instrumentos de gestão da Secretaria Estadual de Saúde	Resultado monitorado	100%	33%	33%	CES/AM		
	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual do Amazonas	Reuniões realizadas	12	3	5	CES/AM		
	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	CES/AM		
	6. Realizar treinamento para conselheiros estaduais e municipais	Treinamento realizado	2	0	0	CES/AM		
	7. Rever a Lei N° 2.211, 17/05/1993, referente a criação do CES/AM	Lei revisada	1	0	0	CES/AM		
	8. Manter as Comissões Técnicas do Conselho	Comissões em Funcionamento	6	3	6	CES/AM		
Legenda	Status (Desempenho)							
	Verde Atividade executada							
	Amarelo Atividade parcialmente executada							
	Vermelho Atividade não executada							



Saúde em Destaque

Na gestão:

- ✓ Retomada as reuniões da Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS no Amazonas (MENPS), uma das pautas foi a retomada da negociação sobre data-base da saúde.
- ✓ SES-AM inicia elaboração do plano de fortalecimento e modernização do Conselho Estadual de Saúde- AM.
- ✓ SES-AM realiza censo com mais de 20 mil servidores da capital e do interior.
- ✓ Pagamento de um abono para trabalhadores em cargos efetivos na saúde.
- ✓ A SES-AM lançou, dois livros com temáticas voltadas para educação permanente e atenção básica em saúde, desenvolvidas pelo projeto Servidor Autor, que faz parte do programa Saúde Amazonas. As obras contêm textos selecionados de 111 servidores do SUS, que relataram suas experiências, pesquisas teóricas ou empíricas, além de projetos na área da saúde coletiva e de práticas tradicionais do cuidado. As duas obras podem ser acessadas em formato digital no site da editora Rede Unida.
- ✓ Servidores da SES-AM recebem capacitação para aperfeiçoar a elaboração de processos eletrônicos de compras.
- ✓ Fortalecimento do Núcleo de Inteligência da Saúde.
- ✓ Criação do Núcleo de Modernização da Infraestrutura da Saúde (Infrasaúde), para execução de ações de infraestrutura na saúde.
- ✓ Criação da Força Estadual de Saúde do Amazonas.
- ✓ Reestruturada a CIES Estadual e implantado 60 núcleos de EPS e Humanização.
- ✓ Implantado o Núcleo de Saúde e Segurança do Servidor na SES-AM.



Nas Ações de Atenção Básica e Ações Estratégicas

- ✓ A SES-AM iniciou uma grande capacitação técnica para os coordenadores de atenção básica dos municípios do Amazonas, incluindo a capital. A programação do I Capacita APS do Amazonas, Fortalecendo a Atenção Primária em Saúde (APS).
- ✓ Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas para os 62 municípios.
- ✓ SES-AM aprova no CES/AM a Política estadual de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais – LGBT+ do Estado do Amazonas.

Infraestrutura (Obras e Equipamentos):

- ✓ Andamento das obras do Hospital do Sangue da Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (Hemoam) e aquisição de equipamentos e mobiliário para o Hospital do Sangue.
- ✓ Reforma dos CAIC's. As unidades estão sendo reformadas e readaptadas para se transformarem em Caic + Especialidades.
- ✓ Concluída a reforma e ampliação da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) da Maternidade Balbina Mestrinho.
- ✓ Início da construção do hemonúcleo em Tabatinga e andamento da obra de Construção do Hemonúcleo de Coari.
- ✓ Reforma do prédio anexo da SES-AM.
- ✓ Reforma do CER III na Policlínica Codajás.
- ✓ Ambulatório de Fisioterapia da FCEcon é reformado, modernizado e equipado.



- ✓ Realizado o pagamento de 15 contraprestações da Parceria Público Privado – PPP (para pagamento da construção, fornecimento de equipamentos, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais do hospital Delphina Aziz)
- ✓ A SES-AM ganhou o reforço no serviço de transporte de ambulância das unidades realizado pela empresa WF. Para melhorar a estrutura, a empresa renovou a frota com a compra de “truck ambulance” (ambulâncias do tipo “furgão”) equipada com os aparelhos mais modernos para remoção em unidade de terapia intensiva (UTI) móvel, sendo uma com dois leitos de suporte avançado, e as outras duas com um leito de suporte avançado e um leito de suporte básico.
- ✓ SES-AM equipa Hospital Francisca Mendes com novo e moderno Ecocardiograma, substituindo o antigo aparelho.
- ✓ O Hospital Infantil Dr. Fajardo inaugurou, o novo centro cirúrgico. O complexo foi revitalizado e entregue com duas modernas salas cirúrgicas, sala de recuperação pós-anestésica, farmácia satélite, copa, vestiários, área administrativa e arsenal, novos equipamentos e mobiliários
- ✓ SES-AM reforça unidades de saúde com aquisição de equipamentos (aparelhos de raio-X, fixos e móveis, Eletroencefalograma, e de ultrassonografia, além de bisturis elétricos, mesas cirúrgicas e outros).
- ✓ SES-AM reforça unidades de saúde com aquisição de mobiliários e materiais permanentes.
- ✓ Reativada a UTI do Instituto da Mulher Dona Lindu com 10 leitos.
- ✓ Reestruturação da rede materno infantil, com novos leitos e assistência diferenciada.
- ✓ Entrega de motocicletas e embarcações para reforçar ações de combate à malária.
- ✓ Execução de recursos de Emendas parlamentares para aquisição de equipamentos para a rede.
- ✓ Envio de aparelho de tomografia a Parintins.



Saúde no Interior /Saúde nas Calhas/Regionalização

- ✓ Repassado três parcelas do FTI para os 61 municípios do interior, fortalecendo as ações de saúde, totalizando R\$ 86.750.000,00.
- ✓ Repassado recursos federais para os 47 municípios do interior que apresentaram plano de aplicação, para fortalecer as ações integradas de rastreamento, detecção precoce, controle do Câncer, totalizando R\$ 1.080.802,48.
- ✓ SES-AM expande projeto de teleconsultas no interior do Amazonas. O programa de teleconsultas realizadas por médicos do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE), realizou até agosto 2.623 atendimentos nas especialidades: pneumologia, endocrinologia, reumatologia, nefrologia, neurologia, psiquiatria e cardiologia. O programa de teleconsultas alcançou 40% de implantação, totalizando 25 municípios do Amazonas. O Governo do Amazonas e o Exército Brasileiro estão trabalhando em ações para fortalecer o Programa Amazônia Conectada, implantado pelo Exército em parceria com a Empresa de Processamento de Dados do Amazonas (Prodam), que leva infraestrutura de fibra ótica por cabos subaquáticos nos leitos dos rios da Amazônia. Os avanços na conectividade irão possibilitar a expansão dos projetos de Telessaúde da SES-AM.
- ✓ Laudado 18.033 exames por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia, Raio X).
- ✓ Diversas ações emergenciais de socorro às vítimas da enchente.
- ✓ Realizadas 1.613 remoções de Urgência do interior para a capital através do serviço aeromédico de UTI.
- ✓ Firmado convênios e parcerias: Convênios com Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira e 1 repasse fundo a fundo para Jofre Cohen em Parintins.
- ✓ Realizado o Dossiê Digital da Saúde do Interior, com implantação do aplicativo contendo informações detalhadas de cada município.
- ✓ A Policlínica Gilberto Mestrinho é Unidade de Referência para o Interior no atendimento ambulatorial especializado.
- ✓ Habilitado novos serviços nas unidades hospitalares do interior.



Atenção Especializada:

- ✓ Continuação do programa “Giro de Leitos” para atender demanda de cirurgias eletivas e de urgência durante a pandemia.
- ✓ SES-AM retoma execução do Programa Saúde Amazonas.
- ✓ Transferência de pacientes para outros estados para realização de cirurgias e tratamentos oncológicos.
- ✓ SES-AM começa a converter leitos de Covid-19 para atendimento de causas não-Covid.
- ✓ SES-AM fortalece ações do programa ‘Melhor em Casa’.
- ✓ Ampliação do serviço de hemodiálise com a contratualização do Hospital Beneficente Português.
- ✓ Hospital Platão Araújo concorre como case de sucesso do Hospital Sírio Libanês no Prêmio Kaizen Brasil.
- ✓ Implantado o Programa Pé Diabético da Policlínica Codajás, que realiza curativos em pacientes com diabetes gratuitamente e consultas especializadas.
- ✓ Realizadas 95.059 dispensações do medicamento especializado (alto custo).
- ✓ Cema abastecida em 73,37% com medicamentos e PPS.
- ✓ Realizados 24.630 atendimentos pelo melhor em casa.
- ✓ Realizados TFD a 2.256 pacientes com 3.942 ajudas de custo.
- ✓ Realizados 71 transplantes de córneas.









Fundações de Saúde:




- ✓ **A FCEcon** apresentou o projeto executivo de construção do Centro Avançado de Prevenção do Câncer do Colo do Útero do Amazonas (CEPCOLU). O centro funcionará como anexo da FCEcon e será exclusivo para tratamento ambulatorial de lesões pré-cancerosas do colo uterino, onde serão realizadas as conizações, pequenas cirurgias para a retirada de lesões pré-cancerosas em forma de cone no colo do útero. O objetivo é ampliar o número destes procedimentos, evitando que mais mulheres desenvolvam a doença, reduzindo o número de casos e de mortes, e os gastos com o tratamento cirúrgico, quimioterápico e radioterápico com o câncer do colo do útero.
- ✓ **A FCEcon** ofertou capacitação para técnicos de radiologia do interior para a realização do exame de mamografia nos próprios municípios. O objetivo é treinar os profissionais e permitir que a população do interior realize o exame em suas próprias cidades, sem o deslocamento para Manaus.
- ✓ **FCEcon** está realizando o exame Antígeno Prostático Específico (PSA), para homens com 50 anos ou mais, na que é um dos métodos de rastreio e diagnóstico precoce do câncer de próstata. Os pacientes serão triados na UBSs e encaminhados para o exame na Fundação, por meio de convênio com a farmacêutica AstraZeneca. O objetivo do convênio é realizar o diagnóstico precoce do câncer de próstata, tratando a doença no início, segundo o coordenador do projeto, urologista da FCEcon, Giuseppe Figliuolo.
- ✓ **A FHemoam** abriu o PSS para a contratação de 710 profissionais para o novo hospital do Hemoam e o hemonúcleo de Coari.
- ✓ Projeto da **FHemoam** prevê diagnóstico precoce de doenças do sangue em regiões indígenas remotas e profissionais são treinados para realizar diagnóstico laboratorial de doenças do sangue e doenças endêmicas em regiões remotas do município de São Gabriel da Cachoeira.
- ✓ **A FHemoam** amplia rede de transfusão de sangue no interior, com implantação de Agência Transfusional para dar o suporte necessário relacionado à transfusão de sangue.
- ✓ O Setor de Fisioterapia Ambulatorial da **FHAJ** retorna com impacto no aumento de 15% dos atendimentos ambulatoriais.
- ✓ Concentrado as internações com necessidades de cirurgias ortopédicas na **FHAJ**.
- ✓ **A FMT-HVD** referência para SUS em Doenças Infetoparasitárias e Tropicais, acidentes ofídicos e Dermatologia Tropical, a unidade tem atuado com protagonismo na pesquisa de profilaxia contra a infecção do SarsCov2, aliado a grandes centros de pesquisas internacionais.
- ✓ **A Fuam** realizou o lançamento da pedra fundamental do Hospital Dia Dr. Luiz Cláudio Dias, que vai funcionar nas dependências da unidade referência em dermatologia tropical e Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs).












8. Indicadores de Saúde – Resultados das Metas




QUADRO 4: AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DE SAÚDE CONSTANTE NO PLANO DE SAÚDE E PAS 2021 - AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2021



Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
						2021				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE	1.1.1	EXTRA PLANO	Aumentar para 98% a proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	96,00	99,93	99,02		FVS/SES-AM
	1.1.2	EXTRA PLANO	Aumentar para 85% o percentual de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	85,00	74,3 (2019) 65,6 (2020)	74,3 (2019) 65,6 (2020)		FVS/Coordenação Estadual de Tuberculose
	1.1.3	EXTRA PLANO	Aumentar para 70% o tratamento oportuno dos casos autóctones de malária	Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	%	70,00	62,7	59,7		FVS/Gerência de Doenças Transmitidas por Vetores
	1.1.4	PACTO 7	Reduzir o número de casos autóctones de malária, totalizando 191.062 casos no período do quadriênio	Número de casos autóctones de malária.	Numero	52.200	13.880	17.526		FVS
	1.1.5	PACTO 2	Aumentar para 90% a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	90,00	78,6	50,90		SAÚDE DA MULHER/FVS
	1.1.6	PACTO 3	Aumentar para 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	90,00	93,5	92,40		FVS



Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do		Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
							1º Quadrimestre	2º Quadrimestre		
							2021			
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE	1.1.7	PACTO 4	Manter elevada e homogênea as coberturas de vacinas selecionadas em 75%, que estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	%	75,00	0,00	0,00		SAUDE DA CRIANÇA /FVS
	1.1.8	PACTO 5	Aumentar para 80% o encerramento oportuno (dentro de 60 dias a partir da data de notificação) dos registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	80,00	0,00	82,40		FVS
	1.1.9	PACTO 10	Ampliar para 35% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%	35,00	10,79	18,46		FVS

Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
						2021				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE	1.1.10	PACTO 23	Ampliar para 95% a proporção de notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "ocupação" preenchido	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95,00	81,00	83,90		CEREST e FVS
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/ REGIONALIZAÇÃO	1.2.1	EXTRA PLANO	Aumentar para 85% o percentual de internações de média e alta complexidade, de residentes no próprio município.	Proporção de internações de Média e Alta Complexidade de residentes no próprio município.	%	85	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Complexo Regulador/ DECAV
	1.2.2	EXTRA PLANO	Que as regiões de saúde realizam no mínimo 60% da carteira de procedimentos de Média Complexidade	Número de regiões de saúde que realizam no mínimo 60% da carteira de procedimentos de Média Complexidade	Número	2	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	DECAV
	1.2.3	EXTRA PLANO	Estabelecer o planejamento das macrorregiões e regiões de saúde através da elaboração e pactuação de 100% dos planos macrorregionais regionais	Percentual de planos macrorregionais e regionais pactuados	%	100,00	0	0		DEPLAN/ SEA Interior; Corresponsabilidades : Grupo de Condução PRI, CIB, CIRs, COSEMS.
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS	1.3.1	PACTO 9	Reduzir a incidência do número de casos de Aids em menores de 5 anos, totalizando 14 casos no período do quadriênio	Numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	4	2 (sujeito a revisão)	0 (sujeito a revisão)		COORDENAÇÃO DE IST/AIDS / SAÚDE DA CRIANÇA
	1.3.2	PACTO 8	Reduzir a incidência de sífilis congênita, totalizando 1.900 casos no período do quadriênio	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	400	101 (sujeito a revisão)	136 (sujeito a revisão)		COORDENAÇÃO DE IST/AIDS / SAÚDE DA CRIANÇA




Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
						2021				
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS	1.3.3	EXTRA PLANO	Ampliar o número de testes rápidos para Hepatite B, totalizando 218.055 casos no período do quadriênio	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	50.219	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Coordenação Estadual IST/AIDS
	1.3.4	PACTO 14	Diminuir para 23,80 a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	22,80	22,06 (sujeito a revisão)	22,82 (sujeito a revisão)		SAÚDE DO ADOLESCENTE
	1.3.5	PACTO 17	Aumentar para 80 % a cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	%	80,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA/DABE
	1.3.6	PACTO 19	Aumentar para 50% de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	%	49,00	52,28	52,10 (resultado de junho/21)		COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL /DABE
	1.3.7	PACTO 18	Aumentar para 81% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	81,00	68,83(1ª vigência)	SEM APURAÇÃO (resultado da 2ª vigência só será disponibilizado no final do ano)		ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO/DABE
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO	1.4.1	PACTO 11	Ampliar para 0,44 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	0,42	0,07	0,04		SAÚDE DA MULHER /FCECON
	1.4.2	PACTO 12	Ampliar para 0,19 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	0,19	0,05	0,04		SAÚDE DA MULHER /FCECON

Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO	1.4.3	PACTO 15	Reduzir para 15,00/1.000 NV a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	12,50	16,23 / 1.000 (sujeitos a revisão)	14,02/1.000 (sujeito a revisão)		SAÚDE DA CRIANÇA
	1.4.4	PACTO 13	Aumentar para 66% o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	70,00	59,9 (sujeito a revisão)	58,8 (sujeito a revisão)		LINHA DE CUIDADO MATERNO - INFANTIL
	1.4.5	PACTO 16	Reduzir o número de óbitos maternos, totalizando 245 no período do quadriênio	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	68	69 (sujeito a revisão)	12 (sujeito a revisão)		LINHA DE CUIDADO MATERNO - INFANTIL
	1.4.6	PACTO 21	Aumentar para 100% as ações de matriciamento realizadas pro CAPS com equipes AB.	Razão entre ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	100,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
	1.4.7	EXTRA PLANO	Ampliar o número de Centros Especializados em Reabilitação (CER), totalizando 8 CER no período do quadriênio	Número de CER nos municípios	Número	4	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Rede Pessoa com Deficiência
	1.4.8	PACTO 1	Reduzir para 210,44 p/100.000 a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica, 2% em relação ao ano anterior	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica	Taxa /100.000	180,36	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS

Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
ATENÇÃO ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TRANSPLANTE; TFD; MELHOR EM CASA; REDE COMPLEMENTAR E FUNDAÇÕES	1.5.1	EXTRA PLANO	Reduzir para 25% o nº de encaminhamentos indevidos para atenção ambulatorial especializada nas especialidades do Regula Mais Brasil	Percentual de redução de encaminhamentos para atenção ambulatorial especializada em determinada especialidade (Regula Mais)	%	25	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Complexo Regulador
	1.5.2	EXTRA PLANO	Alcançar 100% do parâmetro de necessidade de consultas especializadas	Percentual alcançado de consultas na Atenção Especializada em relação ao parâmetro de necessidade estimada	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Decav/ Complexo Regulador
	1.5.3	EXTRA PLANO	Alcançar 95% do parâmetro de necessidade de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT	Percentual alcançado de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação ao parâmetro de necessidade estimada	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Decav/ Complexo Regulador
	1.5.4	PACTO 6	Aumentar para 91% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados no anos de coortes	%	90,00	77,80	80,10		REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS / FUAM
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1.6.1	EXTRA PLANO	Promover a implantação de 20 farmácias do componente especializado na capital e nos municípios do interior, promovendo assim a interiorização da saúde	Número de farmácias dispensadoras do CEAF implantadas	Número	10	1	0		Cema/ Coordenação da Assistência Farmacêutica
	1.6.2	EXTRA PLANO	Manter o acesso da população aos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica por meio do abastecimento da farmácia do CEAF-sede em 95%	Percentual de abastecimento da farmácia do CEAF-sede, considerando os itens do Componente Especializado	%	95,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	CEMA

Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19	1.7.1	EXTRA PLANO	Reduzir a taxa de letalidade em 2% por COVID-19 até o final do Plano	Taxa de Letalidade da COVID-19	Taxa	<4,00	4,3	1,9		FVS/AM
	1.7.2	EXTRA PLANO	Reduzir a taxa de ocupação de leitos de UTI Covid adulto para 80% na rede pública estadual	Taxa de ocupação de leitos de UTI Covid adulto na rede pública estadual	Taxa	82,00	60,65	31,93		SEA Capital
INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS)	2.1.1	EXTRA PLANO	Aumentar para 5% o percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde	Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde	%	4,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Deplan/Infrasaude
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE	3.1.1	EXTRA PLANO	Implementar em 60% as ações de Educação Permanente previstas no Plano de Educação Permanente em Saúde	Proporção de execução das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Amazonas	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	DGRH - GDRH- Coordenação Estadual de EPS
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, COMUNICAÇÃO, CONTROLE INTERNO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR, ECONOMIA NA SAÚDE E COORDENAÇÃO DO SAÚDE AMAZONAS	3.2.1	EXTRA PLANO	Melhorar os processos de trabalho na área de gestão, com percentual de alcance de até 85% de execução das atividades de gestão previstas na Programação Anual de Saúde	Proporção de execução das atividades na área de gestão previstas na Programação Anual de Saúde	%		APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	DEPLAN

Áreas	Objetivo do PES/ Indicador	Tipo	Descrição da Meta Plano (Quadrienal)	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano	Resultado do 1º Quadrimestre	Resultado do 2º Quadrimestre	Classificação de Desempenho	Área Técnica Responsável
						2021				
ADMINISTRAÇÃO GERAL (DESPESAS NA ÁREA MEIO, CONTAS PÚBLICAS, REMUNERAÇÃO DE PESSOAL, AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO)	3.3.1	EXTRA PLANO	Diminuir o percentual de gasto com pessoal na despesa total com saúde para 49% (LIMITE MÁXIMO)	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	%	59,00	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	DEPLAN/ DGRH
	3.3.2	EXTRA PLANO	Manter as 41 unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas	Número de unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas	Número	41	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	SES-AM SEDE/ FES/ UNIDADES GESTORAS DE SAÚDE/ FUNDAÇÕES
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE	4.1.1	EXTRA PLANO	Manter o Conselho Estadual de Saúde legalmente instituído e em funcionamento	Conselho de Saúde Estadual legalmente instituído e em funcionamento.	Número	1	APURAÇÃO ANUAL	APURAÇÃO ANUAL	-	Conselho Estadual de Saúde do Amazonas

CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO		STATUS
META ALCANÇADA	ALCANCE DE 100%	
META PARCIALMENTE ALCANÇADA	ALCANCE DE 50 a 99%	
META NÃO ALCANÇADA	ALCANCE DE ATÉ 49%	

OBS: NOS INDICADORES DE ÓBITOS FORAM CONSIDERADOS APENAS OS DESEMPENHOS DE COR VERDE OU VERMELHA

9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde

9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa

QUADRO 5: EXECUÇÃO DA DESPESA POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA - AMAZONAS, 4º BIMESTRE 2021

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	53.283.025,57	637.251.765,95	110.854.971,71	187.128,45	0,00	169.765.349,95	971.342.241,63
	Capital	37.075.036,55	1.618.333,33	2.868.784,86	553.148,44	0,00	0,00	42.115.303,18
Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	130.900.179,40	52.095.195,06	0,00	0,00	465.952,16	183.461.326,62
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	Corrente	1.019,10	432,00	115.564,00	0,00	0,00	0,00	117.015,10
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	2.869.312,45	0,00	0,00	0,00	2.869.312,45
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções (Apoio Administrativo/Manutenção)	Corrente	50.518.948,28	795.352.026,44	85.233.631,67	0,00	9.040.322,36	304.375.135,87	1.244.520.064,62
	Capital	7.790.809,53	627.008,97	87.069,99	0,00	0,00	0,00	8.504.888,49
TOTAL		148.668.839,03	1.565.749.746,09	254.124.529,74	740.276,89	9.040.322,36	474.606.437,98	2.452.930.152,09

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 26: DEMONSTRATIVO DOS INDICADORES FINANCEIROS - AMAZONAS, AGOSTO 2021

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	-
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	-
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	-
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	-
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	-
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	-
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	-
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	-
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	-
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	-
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	-
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	-
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	-
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	18,55

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021 (Alguns indicadores não estão com resultados disponíveis)

Dos 14 indicadores financeiros calculados acima podem ser extraídas indicadores que relacionam valores de receita e despesa.

Em relação ao indicador 3.2 – “percentual da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012”, até o 4º bimestre de 2021 o Amazonas apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 18,55% de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.



9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

QUADRO 6: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 2º QUADRIMESTRE 2021 / 4º BIMESTRE

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			ATÉ BIMESTRE (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	9.698.724.000,00	9.698.724.000,00	9.077.825.122,66	93,60
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS	8.558.174.000,00	8.558.174.000,00	8.184.797.298,62	95,64
ICMS	8.518.275.000,00	8.518.275.000,00	8.112.496.274,86	95,24
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	39.899.000,00	39.899.000,00	72.301.023,76	181,21
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	0,00	0,00	0,00	-
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD	9.664.000,00	9.664.000,00	15.322.310,47	158,55
ITCD	9.653.600,00	9.653.600,00	15.301.014,36	158,50
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	10.400,00	10.400,00	21.296,11	204,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA	331.272.000,00	331.272.000,00	314.250.533,97	94,86
IPVA	302.409.000,00	302.409.000,00	292.473.741,36	96,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	28.863.000,00	28.863.000,00	21.776.792,61	75,45
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	799.614.000,00	799.614.000,00	563.454.979,60	70,47
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.319.300.000,00	2.319.300.000,00	2.576.196.003,85	111,08
Cota-Parte FPE	2.304.000.000,00	2.304.000.000,00	2.550.749.640,54	110,71
Cota-Parte IPI-Exportação	15.300.000,00	15.300.000,00	25.446.363,31	166,32
ICMS-Desoneração - L.C. nº 87/1996	0,00	0,00	0,00	-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	2.309.004.500,00	2.309.004.500,00	2.209.679.723,71	95,70
Parcela do ICMS repassada aos municípios (25%)	2.139.543.500,00	2.139.543.500,00	2.046.194.386,23	95,64
Parcela do IPVA repassada aos municípios (50%)	165.636.000,00	165.636.000,00	157.123.746,66	94,86
Parcela da cota-parte do IPI-Exportação repassada aos municípios (25%)	3.825.000,00	3.825.000,00	6.361.590,82	166,32
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	9.709.019.500,00	9.709.019.500,00	9.444.341.402,80	97,27

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

**QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA
(CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO) - 4º BIMESTRE 2021**

SUBFUNÇÃO / CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (V)	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	696.925.000,00	874.198.880,82	755.442.224,91	86,42	638.870.099,28	73,08	612.397.896,31	70,05
Despesas Correntes	686.925.000,00	855.232.494,01	747.887.682,43	87,45	637.251.765,95	74,51	610.830.226,18	71,42
Despesas de Capital	10.000.000,00	18.966.386,81	7.554.542,48	39,83	1.618.333,33	8,53	1.567.670,13	8,27
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	183.561.000,00	204.351.064,84	177.179.925,67	86,70	130.900.179,40	64,06	125.200.859,22	61,27
Despesas Correntes	183.561.000,00	204.351.064,84	177.179.925,67	86,70	130.900.179,40	64,06	125.200.859,22	61,27
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	7.740.000,00	432,00	432,00	100,00	432,00	100,00	432,00	100,00
Despesas Correntes	7.740.000,00	432,00	432,00	100,00	432,00	100,00	432,00	100,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	828.000,00	353.367,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	828.000,00	353.367,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	1.302.828.000,00	1.255.753.846,46	819.478.073,99	65,26	795.979.035,41	63,39	759.262.809,04	60,46
Despesas Correntes	1.302.828.000,00	1.252.634.072,84	817.119.501,02	65,23	795.352.026,44	63,49	758.637.150,07	60,56
Despesas de Capital	0,00	3.119.773,62	2.358.572,97	75,60	627.008,97	20,10	625.658,97	20,05
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	2.191.982.000,00	2.334.657.592,04	1.752.100.656,57	75,05	1.565.749.746,09	67,07	1.496.861.996,57	64,11

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

QUADRO 8: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 4º BIMESTRE 2021

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSP	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADADA (e)	DESPESA PAGA (f)
Total das Despesas com ASPSP (XIII) = (XII)	1.752.100.656,57	1.565.749.746,09	1.496.861.996,57
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPSP em Exercícios Anteriores (XV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPSP (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	1.752.100.656,57	1.565.749.746,09	1.496.861.996,57
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	1.133.320.968,34		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	-		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)1	618.779.688,23	432.428.777,75	363.541.028,23
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPSP (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	18,55	16,58	15,85

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

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

O Amazonas, até o 4º bimestre de 2021, apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 16,58%, ultrapassando em 4,58% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 432.428.777,75 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo do percentual de aplicação em ações e serviços públicos em saúde no Amazonas.

Até o segundo quadrimestre de 2021 a execução financeira dos recursos das fontes 322 e 422 (Outras Fontes) referentes ao “Apoio Financeiro Aos Estados – Complemento FPE”, continuaram ganhando destaque no orçamento da saúde, cuja despesa liquidada alcançou R\$ 474,6 milhões nesse período. É importante salientar que os recursos das fontes 322 e 422 não entram no cômputo do cálculo do percentual mínimo e que a execução, de forma mais significativa, das fontes do tesouro estadual, em especial aquelas que compõem a base de cálculo do mínimo constitucional, tende a crescer no último quadrimestre do ano.

QUADRO 9: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR - 4º BIMESTRE 2021

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	114.022.693,40	110.104.988,75	79.192.549,94	633.298,25	291.432,78	1.149.195.216,01
2019	1.380.961.548,08	1.880.037.242,06	499.075.693,98	134.894.868,03	70.566.029,43	111.605.951,44	312.659,97	15.244.795,96	554.396.927,45
2018	1.260.187.730,39	2.041.447.933,50	781.260.203,11	27.488.311,85	27.488.311,85	15.792.004,18	950.938,75	11.588.845,66	797.159.669,30
2017	1.116.975.907,16	1.658.013.501,02	541.037.593,86	28.006.654,88	28.011.616,88	18.415.555,84	0,00	9.591.099,04	559.458.111,70
2016	1.037.229.211,62	1.929.422.148,22	892.192.936,60	44.059.221,01	44.059.221,01	26.136.275,92	16.751.113,69	1.171.831,40	935.080.326,21
2015	1.016.335.281,45	1.759.972.285,13	743.637.003,68	13.224.214,76	0,00	6.377.842,99	62.642,40	6.783.729,37	736.853.274,31
2014	1.029.485.536,00	1.905.350.722,99	875.865.186,99	9.040.743,89	0,00	6.329.639,86	180.115,76	2.530.988,27	873.334.198,72
2013	968.617.112,41	1.846.304.778,66	877.687.666,25	68.856.556,59	55.843.528,74	49.902.937,16	287.806,14	18.665.813,29	914.865.381,70

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

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

QUADRO 10: RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - 4º BIM. 2021

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITA REALIZADA	
			Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	483.855.000,00	483.855.000,00	410.610.872,49	84,86
Provenientes da União	483.855.000,00	483.855.000,00	410.610.872,49	84,86
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	1.974.000,00	1.974.000,00	8.553.709,18	433,32
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	485.829.000,00	485.829.000,00	419.164.581,67	86,28

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

QUADRO 11: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - 4º BIMESTRE 2021

SUBFUNÇÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO	
			ATÉ O BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	338.440.000,00	830.910.680,43	494.263.827,78	59,48	374.587.445,53	45,08	365.001.037,92	43,93
Despesas Correntes	330.198.000,00	629.289.423,86	448.393.873,64	71,25	334.090.475,68	53,09	324.504.901,07	51,57
Despesas de Capital	8.242.000,00	201.621.256,57	45.869.954,14	22,75	40.496.969,85	20,09	40.496.136,85	20,09
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	81.338.000,00	95.161.388,67	78.096.625,95	82,07	52.561.147,22	55,23	50.172.257,80	52,72
Despesas Correntes	81.338.000,00	95.161.388,67	78.096.625,95	82,07	52.561.147,22	55,23	50.172.257,80	52,72
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	897.000,00	1.896.634,00	130.415,10	6,88	116.583,10	6,15	113.943,10	6,01
Despesas Correntes	897.000,00	1.896.634,00	130.415,10	6,88	116.583,10	6,15	113.943,10	6,01
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	12.108.000,00	21.779.601,38	4.796.180,46	22,02	2.869.312,45	13,17	2.782.940,95	12,78
Despesas Correntes	12.108.000,00	21.779.601,38	4.796.180,46	22,02	2.869.312,45	13,17	2.782.940,95	12,78
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	53.046.000,00	706.172.323,96	515.506.166,17	73,00	457.045.917,70	64,72	453.578.149,64	64,23
Despesas Correntes	52.985.000,00	689.363.457,68	507.248.676,65	73,58	449.168.038,18	65,16	445.700.270,12	64,65
Despesas de Capital	61.000,00	16.808.866,28	8.257.489,52	49,13	7.877.879,52	46,87	7.877.879,52	46,87
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	485.829.000,00	1.655.920.628,44	1.092.793.215,46	65,99	887.180.406,00	53,58	871.648.329,41	52,64

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021.

QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES - 4º BIMESTRE 2021

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (V + XXXIII)	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.035.365.000,00	1.705.109.561,25	1.249.706.052,69	73,29	1.013.457.544,81	59,44	977.398.934,23	57,32
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	264.899.000,00	299.512.453,51	255.276.551,62	85,23	183.461.326,62	61,25	175.373.117,02	58,55
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	8.637.000,00	1.897.066,00	130.847,10	6,90	117.015,10	6,17	114.375,10	6,03
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	12.936.000,00	22.132.969,30	4.796.180,46	21,67	2.869.312,45	12,96	2.782.940,95	12,57
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.355.874.000,00	1.961.926.170,42	1.334.984.240,16	68,04	1.253.024.953,11	63,87	1.212.840.958,68	61,82
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)	2.677.811.000,00	3.990.578.220,48	2.844.893.872,03	71,29	2.452.930.152,09	61,47	2.368.510.325,98	59,35
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	483.855.000,00	1.262.344.579,53	931.799.692,06	73,82	729.471.244,61	73,82	714.207.298,11	73,82
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.193.956.000,00	2.728.233.640,95	1.913.094.179,97	70,12	1.723.458.907,48	70,12	1.654.303.027,87	70,12

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2021 .

Nota: 3 Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde

A Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2021 foi publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas de número 34.402, datado em 30 de dezembro de 2020, através da Lei Nº 5.365, da referida data. O quadro abaixo apresenta a receita orçada para o Governo Estadual e para a Saúde, compreendendo os Orçamentos Fiscal, da Seguridade Social e de Investimento de Empresas.

TABELA 27: DOTAÇÃO INICIAL DO GOVERNO DO ESTADO E DA SAÚDE - 2021

ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	DOTAÇÃO INICIAL (R\$)
Governo Estadual (Fiscal, Seguridade e Investimento de Empresas)	19.064.099.000,00
Governo Estadual (Fiscal e Seguridade)	18.887.964.000,00
Saúde: SES-AM e Fundações de Saúde (Seguridade)	2.677.811.000,00

Fonte: Diário Oficial do Estado do Amazonas – DOE/AM

De acordo com a referida LOA, a dotação inicial do Governo do Estado do Amazonas para o ano 2021 é de R\$ 19.064.099.000,00 (dezenove bilhões, sessenta e quatro milhões e noventa e nove mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 18.887.964.000,00 (dezoito bilhões, oitocentos e oitenta e sete milhões e novecentos e sessenta e quatro mil reais). Desse montante, coube à Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) e Fundações vinculadas à Saúde a dotação inicial de R\$ 2.677.811.000,00 (dois bilhões, seiscentos e setenta e sete milhões e oitocentos e onze mil reais), representando 14% a participação da SES-AM no orçamento total do Governo Estadual.



9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 28: COMPARATIVO DO ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR DA SAÚDE – AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2018-2021

DOTAÇÃO ⁽¹⁾	ANO			
	2018	2019	2020	2021
Dotação Inicial – Saúde	2.017.316.000,00	2.446.992.000,00	2.631.946.000,00	2.677.811.000,00
Dotação Atualizada – Saúde	2.591.232.810,72	2.866.793.860,12	3.480.308.601,52	3.990.578.220,48
Dotação Suplementar – Saúde	573.916.810,72	419.801.860,12	848.362.601,52	1.312.767.220,48

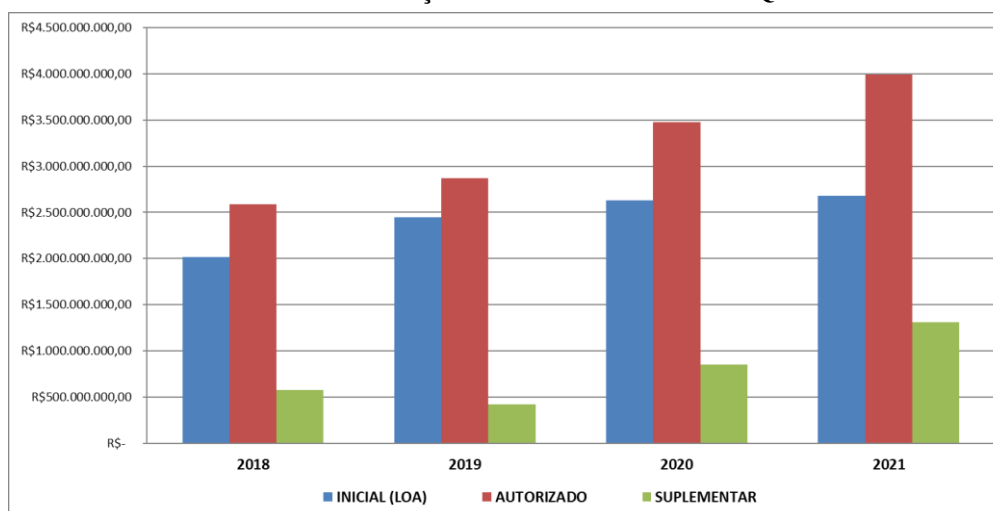
Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

Nota:* Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

O orçamento inicial na LOA 2021 previsto para SES-AM, incluindo os recursos diretamente arrecadados das Fundações de Saúde, apresentou um incremento em 2021 de 1,74%, cerca de R\$ 45,8 milhões a mais do orçamento anterior de 2020. Este incremento no orçamento inicial da saúde é menor do que os apresentados nos dois anos anteriores, sendo 7,56% de 2020 em relação à 2019 e 21,30% de 2019 em relação à 2018.

A dotação atualizada até o mês de agosto de R\$ 3.990.578.220,48 (três bilhões, novecentos e noventa milhões, quinhentos e setenta e oito mil, duzentos e vinte reais e quarenta e oito centavos), ocorrendo uma suplementação de R\$ 1.312.767.220,48 (um bilhão, trezentos e doze milhões, setecentos e sessenta e sete mil, duzentos e vinte reais e quarenta e oito centavos), ou seja, até o segundo quadrimestre de 2021 o orçamento autorizado apresentou acréscimo de 49% em relação à previsão inicial. O orçamento atualizado em 2021 teve aproximadamente 15% de acréscimo comparado com o orçamento atualizado de 2020 (510,2 milhões a mais).

GRÁFICO 2: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE – 2º QUADRIMESTRE 2018-2021

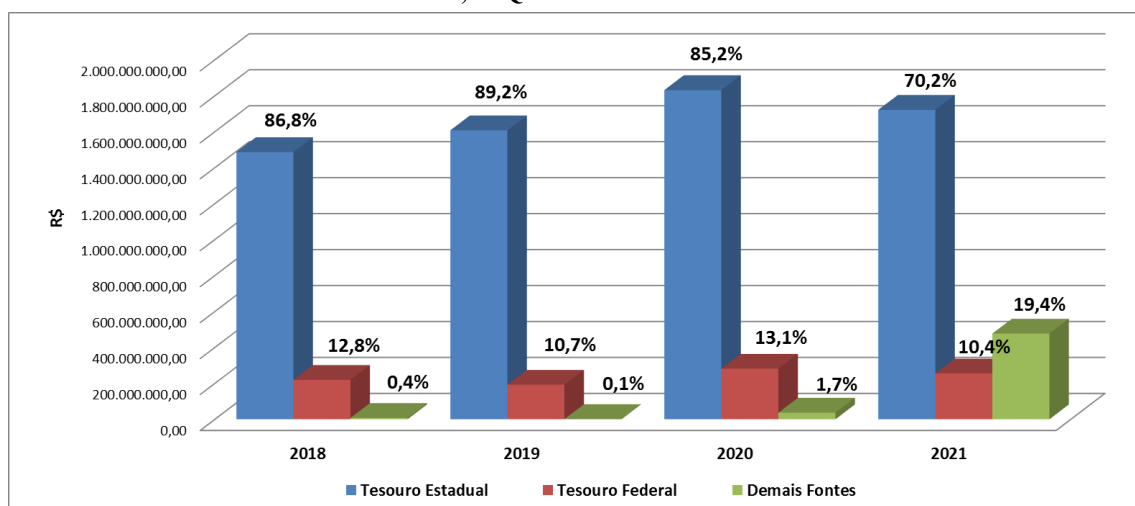


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte

O gráfico e o quadro abaixo demonstram a evolução da execução financeira da Saúde no Amazonas de 2018 a 2021, por grupo de fonte de recurso.

GRÁFICO 3: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2018-2021



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

TABELA 29: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2018-2021

GRUPO DE FONTE	ANO*			
	2018	2019	2020	2021
Tesouro Estadual	1.486.193.590,27	1.607.521.174,03	1.831.111.602,78	1.721.327.861,68
Tesouro Federal	219.325.848,70	192.388.514,26	281.437.803,41	254.864.806,63
Demais Fontes	7.551.489,82	1.174.285,36	36.913.750,15	476.737.483,78
TOTAL	1.713.070.928,79	1.801.083.973,65	2.149.463.156,34	2.452.930.152,09

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Nota: *despesa liquidada na função 10, referente ao período de maio a agosto.

Foi executada na Saúde a despesa liquidada de R\$ 2.452.930.152,09 (dois bilhões, quatrocentos e cinquenta e dois milhões, novecentos e trinta mil, cento e cinquenta e dois reais e nove centavos), sendo 70,2% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 10,4% do Tesouro Federal, convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da Covid-19, e 19,4% de outras fontes. A média nacional no ano de 2020 com gastos dos Estados com recursos do Tesouro Estadual foi de 74% e de gastos com recursos do Tesouro Federal foi de 26%.

9.7 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano

TABELA 30: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE 2021

PERÍODO	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
1º QUAD.	1.407.137.638,23	1.070.047.563,25	973.292.329,87
2º QUAD.	1.437.756.233,80	1.382.882.588,84	1.395.217.996,11
3º QUAD.	-	-	-
TOTAL	2.844.893.872,03	2.452.930.152,09	2.368.510.325,98

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Foi executado no segundo quadrimestre (maio a agosto) de 2020 a despesa empenhada de R\$ 1.437.756.233,80 (um bilhão, quatrocentos e trinta e sete milhões, setecentos e cinquenta e seis mil, duzentos e trinta e três reais e oitenta centavos) e despesa paga de R\$ 1.395.217.996,11 (um bilhão, trezentos e noventa e cinco milhões, duzentos e dezessete mil, novecentos e noventa e seis reais e onze centavos), sendo que foram comprometidos até este período cerca de R\$ 172 milhões para despesas de exercícios anteriores (DEA).

Do total liquidado quando avaliamos a despesa total por grupo de despesas o gasto com pessoal na saúde representou 33,67%, (que compreende a folha de pagamento e mais a contratação de terceirização assistencial). O percentual da despesa com a Estruturação da Rede de Serviços Públicos em Saúde (Investimento - Realização de Obras e Aquisição de Equipamentos) e na Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio) foi de 66,3%.



9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023

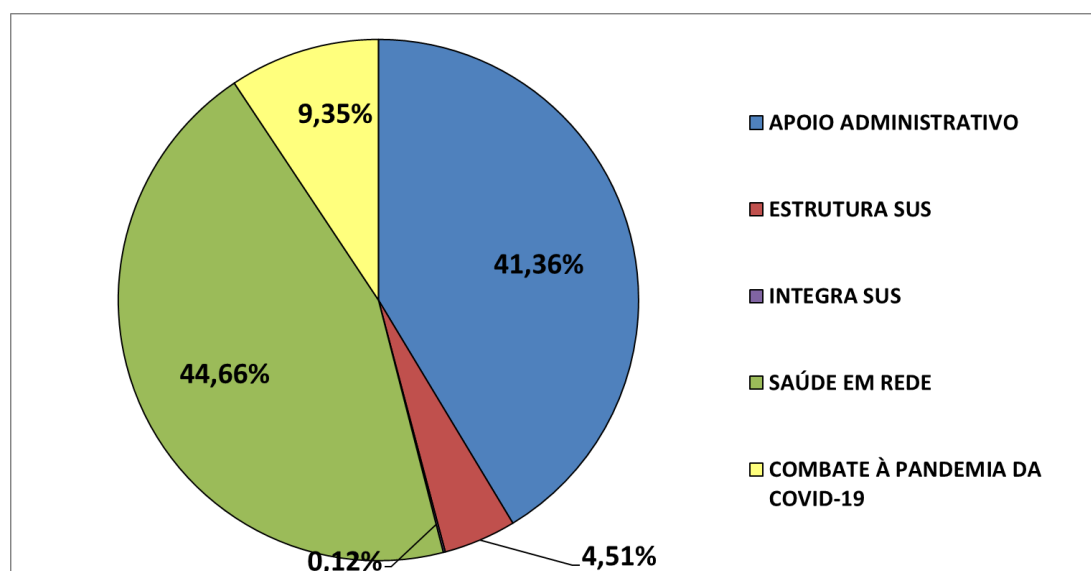
Para demonstrar a execução financeira da gestão estadual da Saúde no Amazonas, apresenta-se abaixo a tabela com os dados financeiros segundo os sete programas do Plano Plurianual (PPA 2020-2023), 2º quadrimestre 2021. A execução está detalhada da seguinte forma: dotação inicial (LOA), dotação atualizada (LOA + dotação suplementar), despesa empenhada e despesa liquidada.

TABELA 31: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 - AMAZONAS, JANEIRO-AGOSTO 2021

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADADA	PAGA
0001 - Programa de Apoio Administrativo	1.038.633.882,59	1.009.552.937,56	974.797.665,77
3229 - Gestão e Serviços ao Estado	0,00	0,00	0,00
3231 - Gestão SUS	12.421.685,85	11.990.501,18	11.844.339,17
3267 - Estrutura SUS	157.419.867,05	110.000.272,85	109.999.439,85
3274 - Integra SUS	4.927.027,56	2.986.327,55	2.897.316,05
3305 - Saúde em Rede	1.356.088.432,05	1.090.214.537,55	1.046.068.550,37
3308 - Combate à Pandemia da Covid-19	275.402.976,93	228.185.575,40	222.903.014,77
TOTAL	2.844.893.872,03	2.452.930.152,09	2.368.510.325,98

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

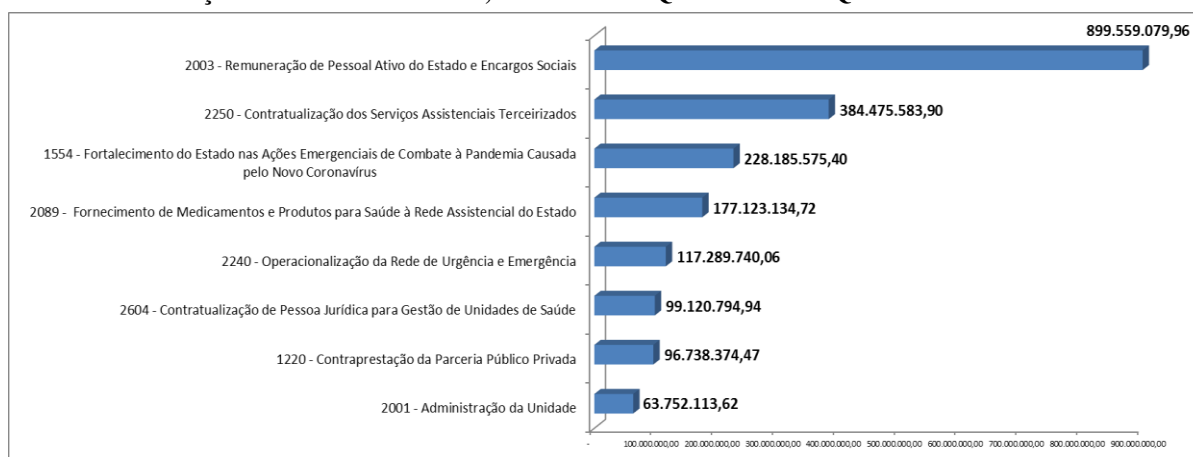
GRÁFICO 4: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 2º QUADRIMESTRE 2021



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Destaca-se a execução dos programas “Saúde em Rede” (manutenção das unidades na atividade fim e contratação de terceirização) e “Programa de Apoio Administrativo” (manutenção das unidades na atividade meio e folha de pagamento) com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 44,7% e 41,4% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 5: PRINCIPAIS APLICAÇÕES DE RECURSOS DA SAÚDE DO AMAZONAS, SEGUNDO AÇÃO DO PPA 2020-2023, DESPESA LIQUIDADADA - 2º QUADRIMESTRE 2021



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Destaca-se a execução das Ações: Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (folha de pagamento + auxílio-alimentação), Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados (terceirização na área fim) e Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 37%, 16% e 9% de execução dos recursos em 2021.

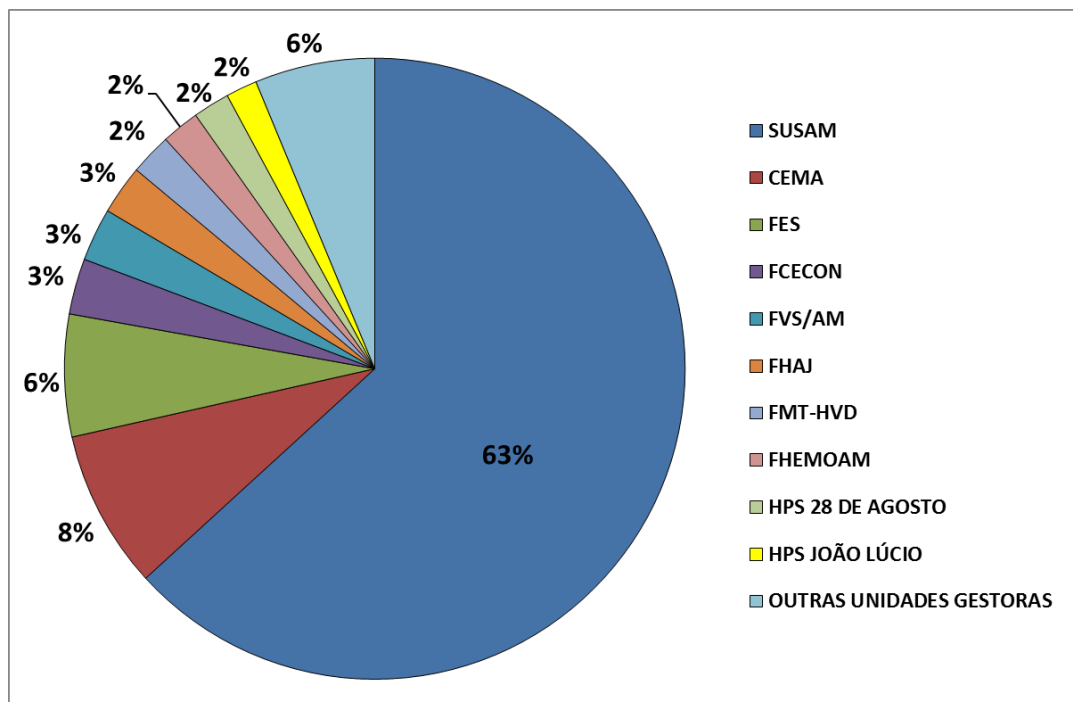
9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu neste segundo quadrimestre de 2021 quarenta e quatro (44) unidades gestoras (UG) na capital, compreendendo a sede da SES-AM, trinta e duas (32) unidades executoras da rede assistencial, sete (7) Fundações de Saúde, além do Fundo Estadual de Saúde (FES), da Universidade do Estado do Amazonas (UEA), Polícia Militar do Estado do Amazonas (PM-AM) e Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus (SEINFRA).

QUADRO 13: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG - AGOSTO 2021

UNIDADE GESTORA/EXECUTORA		DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA
17101	Secretaria de Estado de Saúde – SUSAM	1.884.495.531,72	1.550.625.406,73
17102	Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro	1.025.557,91	765.781,63
17103	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2.296.607,49	776.835,66
17104	Policlínica PAM Codajás	8.720.808,97	5.949.377,94
17105	Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	2.925.101,44	2.261.437,13
17106	Hospital de Isolamento Chapot Prevost	9.340.542,72	8.264.681,15
17107	Pronto Socorro 28 de Agosto	56.555.399,17	46.819.816,79
17109	Instituto de Saúde da Criança do Amazonas – ICAM	8.403.545,19	6.843.584,36
17110	Pronto Socorro da Criança Zona Sul – PSCZS	11.388.664,43	8.792.403,08
17111	Maternidade Balbina Mestrinho	12.976.234,85	10.531.604,25
17113	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio P. Machado	49.083.426,03	39.981.358,58
17115	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Oeste	12.595.800,33	10.294.667,57
17116	Maternidade de Ref. da Zona Leste de Manaus Ana Braga	15.343.581,39	9.160.264,09
17117	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste	8.281.705,92	6.583.672,02
17118	Policlínica Zeno Lanzine	374.808,34	107.176,52
17119	Policlínica João dos Santos Braga	144.073,47	31.760,94
17120	Maternidade Dona Nazira Daou – CAMI II	7.309.262,65	6.271.214,56
17121	Maternidade Azilda Marreiro	6.173.538,22	4.490.484,55
17122	Maternidade Alvorada – CAMI I	3.437.900,89	2.292.566,66
17123	Serviço de Pronto Atendimento Coroadó	2.061.488,74	1.425.941,83
17124	Serviço de Pronto Atendimento Dr. José Lins de Albuquerque	2.026.256,20	1.384.490,17
17125	Serviço de Pronto Atendimento Dr. Aristóteles Platão de Araújo	22.990.234,18	20.144.404,97
17126	Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	3.328.149,02	2.355.991,20
17127	Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	1.306.016,40	873.069,17
17128	Serviço de Pronto Atendimento Alvorada	1.991.504,61	1.283.062,48
17129	Serviço de Pronto Atendimento Joventina Dias	3.546.586,56	2.691.217,23
17130	Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	293.314.165,09	202.402.802,79
17131	Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	1.767.339,98	1.351.269,66
17132	Serviço de Pronto Atendimento Danilo Correa	4.515.187,96	3.376.340,17
17133	Instituto da Mulher	13.853.602,97	11.955.324,12
17145	Policlínica Antônio Aleixo	598.000,00	334.000,00
17146	Hospital Infantil Dr. Fajardo	6.821.806,56	5.566.361,13
17148	Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hs Cidade Nova	412.929,75	151.849,15
17301	Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON	108.357.790,10	71.233.873,05
17302	Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	75.989.199,96	48.559.910,26
17303	Fundação de Dermatologia e Venereologia Alfredo da Matta – FUAM	20.790.151,80	16.783.728,38
17304	Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor V. Dourado – FMT-HVD	66.106.930,87	53.217.744,43
17305	Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	76.039.901,30	62.956.323,99
17306	Fundação de Vigilância em Saúde do Estado Amazonas – FVS/AM	120.690.606,00	67.652.137,91
17307	Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM	1.661.680,56	133.925,02
17701	Fundo Estadual de Saúde – FES	1.058.295.574,38	156.055.919,90
11304	UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS – UEA	582.016,94	0,00
22103	Polícia Militar do Estado do Amazonas – PM/AM	790.000,00	0,00
25101	Secretaria de Estado de Infraestrutura e Reg. Metrop. Manaus – SEINFRA	1.869.009,42	196.370,87
TOTAL		3.990.578.220,48	2.452.930.152,09

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

GRÁFICO 6: UNIDADES GESTORAS DA SAÚDE COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES. (Despesa Liquidada)

As unidades gestoras na capital que receberam mais recursos por meio de destaques, do Fundo Estadual de Saúde, necessários para execução das atividades e para o bom funcionamento dos serviços disponibilizados a população foram:

1. Sede da SES-AM executando 63,2% do orçamento total da saúde;
2. Central de Medicamentos (CEMA) executando 8,3%;
3. Fundo Estadual de Saúde (6,4%);
4. Fundação CECON (2,9%);
5. Fundação de Vigilância em Saúde (2,8%);
6. Fundação Hospital Adriano Jorge (2,6%);
7. Fundação de Medicina Tropical (2,2%);
8. Fundação HEMOAM (2,0%);
9. HPS 28 de Agosto (1,9%).
10. HPS João Lúcio (1,6%)
11. Execução pelas demais unidades gestoras (6,3%).

Execução da UG 17101 Secretaria de Estado de Saúde – SUSAM

A Sede da SES-AM executou 63,2% do orçamento total da saúde. É importante ressaltar que algumas despesas são concentradas nesta UG, tais como:

- Despesas no Programa Apoio Administrativo como remuneração de pessoal e encargos sociais, vale alimentação, despesas para área meio, contas públicas e contratos com a Prodam.

- Dezesete (17) unidades administrativas (sendo doze CAIC's, três CAIMI's, CAPS e CREP Cardoso Fontes) apresenta execução financeira de suas despesas também nessa UG 17101-SUSAM e executou parcialmente para o Francisca Mendes.

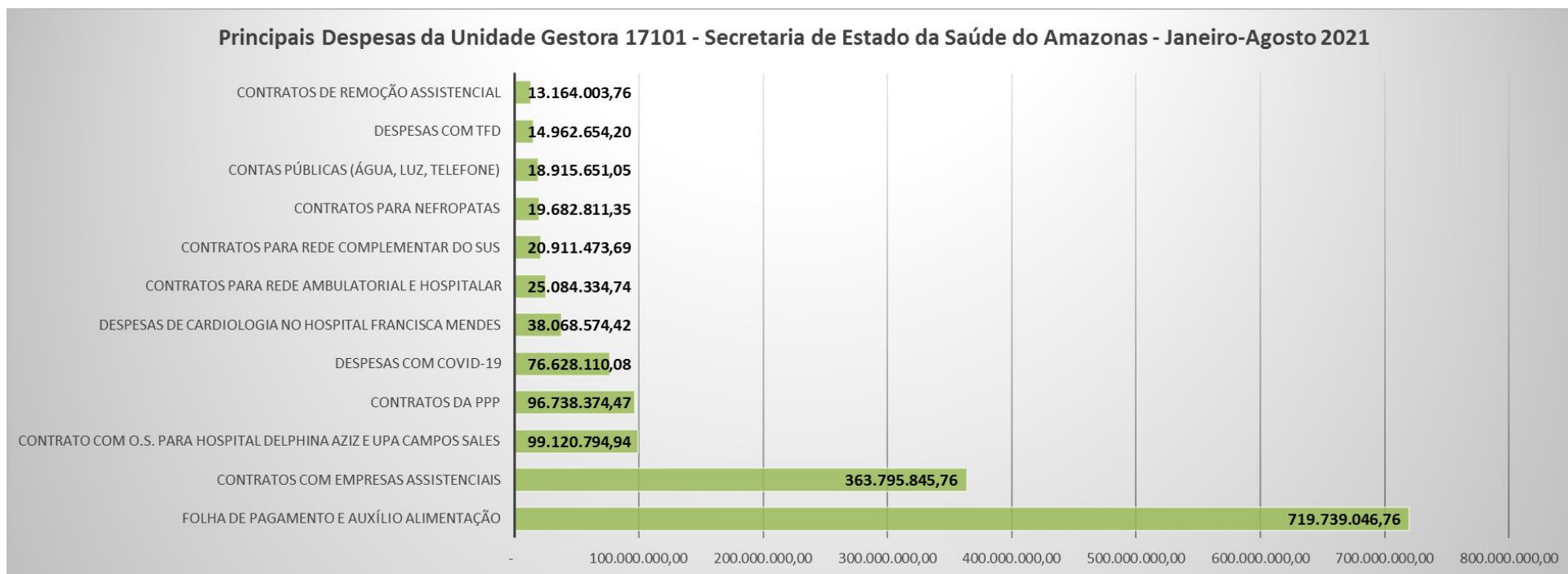
- Contratação de empresas privadas assistenciais, contratos com os prestadores de serviços, contratos para atender os nefropatas, contratos para atender a rede assistencial, despesas no TFD, despesas nas ações de combate à pandemia causada pelo novo coronavírus, obras e aquisição de equipamentos, pagamento das contraprestações da PPP.

- O Hospital e Pronto Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz e a UPA Campos Salles possuem um contrato de gestão com a organização social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) para gerenciamento, operacionalização e execução de serviços de saúde, permanecendo o Governo do Estado com o financiamento das atividades públicas da organização. O valor executado para OS foi no valor de R\$ 99.12.794,94 (liquidado e pago) na UG 17101.

- A execução financeira da saúde no interior na Unidade Hospitalar de Tabatinga, Centro de Tratamento e Reabilitação em Dependência Química em Rio Preto da Eva e UPA de Itacoatiara ocorre na UG 17101 através de contratos diretos. A manutenção dos serviços do Hospital Padre Colombo é realizada através de repasse do Fundo Estadual de Saúde (FES) para o Fundo Municipal de Saúde de Parintins conforme a Resolução CIB Nº 049/2020 - *AD REFERENDUM* de 24 de novembro de 2020. Firmado convênios e parcerias: Convênios com Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira.

A execução financeira das unidades hospitalares do interior, de gerência municipal, que recebem recursos diretamente do Fundo Nacional de Saúde para atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, dar-se-á no próprio município.





Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES. (Valores referentes a despesa liquidada)

10. Auditorias

A auditoria avalia a qualidade da atenção à saúde prestada no SUS, desenvolve atividades de controle e avaliação de aspectos específicos e dos procedimentos e resultados da prestação de serviços, sendo executadas por equipes multiprofissionais com trabalhos programados e extraordinários nas Unidades Prestadoras de Serviços (UPS) ao SUS: Públicas, Privadas e Filantrópicas, sendo sua realização de responsabilidade do componente de Auditoria do Sistema Estadual de Saúde.

No 2º Quadrimestre de 2021 foram realizadas 85 atividades de Auditoria, sendo 7 de Visitas Técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS, 74 Pareceres Técnicos e 4 Auditorias em serviços realizados na Capital e no Interior do Amazonas.



ATIVIDADES DE AUDITORIA REALIZADAS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO AMAZONAS – 2º QUADRIMESTRE DE 2021

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
192	Auditoria	Sim	Secretário Estado de Saúde	Dr. Fleck Vivianny Karol Fernandes Dos Santos	HOSPITAL PRONTO SOCORRO DR. JOAO LUCIO PEREIRA MACHADO	Análise referente AUDITORIA NA RELAÇÃO DE VACINADOS DO HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO nº 01.01.017101.001778/2021-96	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

[...]. Recomenda-se que a Direção do Hospital junte ao seu dossiê documentação comprobatória da regularidade dos servidores acima, inclusive no que tange à legalidade da acumulação de cargos, conforme os ditames da Constituição Federal de 1988 e do Estatuto dos Servidores do Estado do Amazonas, Lei nº 1762 de 14 de novembro de 1986[...].

[...]. Recomenda-se que seja montado, por parte da unidade, dossiê contendo todos os registros da operação, bem como que seja providenciado junto à Secretaria Municipal de Saúde a relação nominal de funcionários para os quais houve aplicação de vacina, de modo que possam estar devidamente respaldados em caso de outras atuações do controle interno ou externo, bem como que a aplicação da segunda dose seja devidamente controlada, caso seja novamente aplicada nas dependências do Hospital[...].

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
193	Auditoria	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia Elanny Cristina da Silva Barbosa	INSTITUTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO ESTADO DO AMAZONAS	Auditoria no Contrato nº 009/2016-SUSAM- INSTITUTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO ESTADO DO AMAZONAS; Memorando Nº 001/2021-SECI/SES-AM, Processo nº 017101.004800/2021.50	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde



RECOMENDAÇÕES								
Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
194	Auditoria	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Ana Lorena Porto	INSTITUTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO ESTADO DO AMAZONAS	Auditoria no Contrato nº 009/2016-SUSAM- INSTITUTO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DO ESTADO DO AMAZONAS; Memorando Nº 001/2021-SECI/SES-AM Processo nº 017101.004800/2021.50	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
195	Auditoria	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia Elanny Cristina da Silva Barbosa	MARREIROS E NERI LTDA - LABORATORIO BIOCENTER	Auditoria no Contrato nº 053/2020-SUSAM- MARREIROS E NERI LTDA - LABORATORIO BIOCENTER 017101.003261/2021	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								

Fonte: Auditoria/ SES-AM em 15/09/2021



11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a agosto de 2021 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 2,45 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 70,2% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 10,4% do Tesouro Federal e 19,4% outras fontes.

O Amazonas, até o 4º bimestre de 2021, apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 16,58%, ultrapassando em 4,58% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 432.428.777,75 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.

