



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

Relatório Anual de Gestão

RAG 2021

SES-AM

Governador do Estado do Amazonas

Wilson Miranda Lima

Secretário de Estado de Saúde do Amazonas

Anoar Abdul Samad

Secretário Executivo de Saúde

Jani Kenta Iwata

Secretária Executiva de Gestão de Atenção à Saúde

Nayara de Oliveira Maksoud

Secretária Executiva de Assistência à Saúde da Capital

Adriana Lopes Elias

Secretário Executivo de Assistência à Saúde do Interior

Cássio Roberto do Espírito Santo

Secretário Executivo do Fundo Estadual de Saúde

Erik Mendes da Cunha

Secretária Executiva Adjunta de Atenção à Urgência e Emergência

Geila Glenda Nascimento de Freitas

Secretária Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital

Carla Alves de Lemos

Secretário Executivo Adjunto de Regionalização e Descentralização

Aurimar do Socorro Simões Tavares

Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa

Rogério da Cruz Gonçalves

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Matheus Lima Vital

Secretário Executivo Adjunto de Controle Interno

Victor Negrão Reis



Elaboração

Departamento de Planejamento e Gestão (DEPLAN)

Colaboração

Secretaria Executiva de Gestão de Atenção à Saúde
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior
Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde
Secretaria Executiva Adjunta de Atenção à Urgência e Emergência
Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital
Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização e Descentralização do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
Secretaria Executiva Adjunta de Orçamento e Finanças
Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno
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)

Fundações de Saúde

Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia “Alfredo da Matta” (FUHAM)
Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD)
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM)
Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ)
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP)
Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHCFM)



SUMÁRIO

Apresentação	5
1. Identificação	7
2. Introdução.....	10
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade.....	12
3.1 População estimada por sexo e faixa etária	12
3.2 Nascidos Vivos	13
3.3 Principais causas de internação.....	13
3.4 Mortalidade por grupos de causas.....	15
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	18
4.1 Produção da Atenção Básica.....	18
4.2 Produção de Urgência e Emergência	19
4.3 Produção de Atenção Psicossocial.....	19
4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	20
4.5 Produção da Assistência Farmacêutica	20
4.6 Produção de Vigilância em Saúde	21
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	22
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento e Gestão	22
5.2 Por Natureza Jurídica.....	23
5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital	24
5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior.....	27
5.5 Leitos no Amazonas.....	31
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	35
6.1. Profissionais SUS por CBO	35
6.2 Profissionais SUS por Órgãos.....	37
7. Execução da PAS – 2021	38



8. Indicadores de Saúde – Alcance dos Resultados 2021	99
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	119
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa	119
9.2 Indicadores Financeiros	120
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	121
9.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	128
9.5 Covid-19 Repasse União e Recursos Próprios	129
9.8 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	132
9.9 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	132
9.10 Execução Financeira da Saúde por Fonte	133
9.11 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano.....	135
9.12 Execução Financeira por Grupo de Despesa	136
9.13 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023.....	136
9.14 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	138
10. Auditorias	143
11. Considerações Gerais	154
12. Recomendações para o próximo Exercício	155



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 Nº 4.163/2015, Nº 4.455/2017 e Lei Delegada Nº 123/2019. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio de cinco Secretários Executivos e de seis 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 do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP), Fundação de Medicina Tropical Doutor “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD), Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia “Alfredo da Matta” (FUHAM), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM), Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON), a Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ), 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

Unidade Federativa:	Amazonas
Área:	1.570.745 km ²
População:	4.269.995 habitantes
Densidade Populacional:	2,74 hab./km ²

Fonte: IBGE/Diretoria de Pesquisas - DPE - Coordenação de População e Indicadores Sociais.

Nota: População residente no Amazonas com data de referência em 1º de julho de 2021.

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:	Wilson Miranda Lima
Secretário de Saúde:	Anoar Abdul Samad
Nomeação:	28/06/2021
E-mail secretário:	Anoar.samad@saude.am.gov.br chefiadegabinete@saude.am.gov.br sec_executivo@saude.am.gov.br
Telefone secretário	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 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 (km ²)	População	Densidade Demográfica
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 em 2021, a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas - SES-AM apresenta o Relatório Anual de Gestão - RAG 2021, instrumento da gestão do SUS regulamentado pela Lei 8.142/1990, pela Lei Complementar 141/2012 e Portaria 2.153/2013.

O RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. Por isso, é o instrumento em que os gestores prestam contas das ações do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior.

O RAG é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para análise do respectivo Conselho de Saúde até o dia 31 de março do ano seguinte, no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento - DGMP. No DGMP os conselhos de saúde emitem o parecer conclusivo da análise desse instrumento. No DGMP os conselhos de saúde emitem o parecer conclusivo desse instrumento. Quando finalizado, é disponibilizado para acesso público: <https://portalsage.saude.gov.br/painelInstrumentoPlanejamento> e www.saude.am.gov.br no link Serviço.

O presente relatório traz informações de saúde referente ao período de janeiro a dezembro 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. Está dividido em 12 capítulos: 1) Identificação; 2) Introdução; 3) Dados Demográficos e de Morbimortalidade; 4) Dados da Produção de Serviços no SUS; 5) Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos; 6) Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; 7) Execução da Programação Anual de Saúde 2021; 8) Indicadores Estaduais de Saúde – Alcance dos Resultados; 9) Execução Orçamentária e Financeira na Saúde; 10) Auditorias; 11) Considerações Gerais e 12) Recomendações para o próximo Exercício.

A SES-AM apresenta o RAG 2021 da SES-AM 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 RAG segue: Relatório Gerencial das Emendas Parlamentares Estaduais 2021 Relatório de Execução do Recurso do FTI transferido aos municípios em 2021, e 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	20.6480	197.336	403.816
5 a 9 anos	20.8071	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: Digisus-Módulo Planejamento

Data da consulta: 18/03/2022, referente ao período de 2020

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 cerca de 325.823 mil habitantes.



3.2 Nascidos Vivos

TABELA 2: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE, AMAZONAS 2017-2021

ANO DO NASCIMENTO	2017	2018	2019	2020	2021
NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS	78.066	78.087	77.622	74.925	76.716

Fonte: SISNAC/NUSI/ASTEC-SASS, Portal da FVS/RCP-AM e Digisus-Módulo Planejamento

Data da consulta: 18/03/2022

A população de nascidos vivos do Amazonas catalogada de 2017 a 2021 apresentou foi um total de 385.416 com uma média anual de 77.083 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, RAG 2021

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11.733	12.836	12.177	24.570	34.995
II. Neoplasias (tumores)	5.931	6.408	7.485	5.455	5.816
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1.009	991	1.192	969	1.369
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3.486	3.763	3.820	3.131	3.824
V. Transtornos mentais e comportamentais	691	657	380	220	816
VI. Doenças do sistema nervoso	2.687	3.103	3.145	2.422	2.182
VII. Doenças do olho e anexos	765	700	755	553	577
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	248	280	296	213	201
IX. Doenças do aparelho circulatório	9.236	10.701	11.555	9.250	10.260
X. Doenças do aparelho respiratório	15.882	16.317	16.858	11.085	14.792
XI. Doenças do aparelho digestivo	18.125	19.166	20.750	15.208	16.957
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.270	4.477	5.384	4.446	4.753
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1.186	1.470	1.519	936	1.233
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12.180	13.632	15.419	11.293	12.091
XV. Gravidez parto e puerpério	67.075	67.989	72.364	67.924	71.086
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4.065	5.317	5.625	6.531	7.734
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1.192	1.638	1.702	1.274	1.292
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.782	2.131	2.199	1.741	2.173
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14.076	14.130	15.258	13.465	15.618
XXI. Contatos com serviços de saúde	1.877	1.972	2.104	1.557	2.201
Total	177.496	187.678	199.987	182.243	209.970

Fonte: Digisus-Módulo Planejamento; Data da consulta: 18/03/2022

*As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a dezembro 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, uma redução de 8,87% em 2020 em relação a 2019 e um aumento de 15,21% 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 que resultou no total de 209.970 internações hospitalares.

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que em 2021 o caráter de atendimento predominante nas internações foi o de urgência/emergência (87,23%) e os maiores motivos das internações hospitalares relacionam-se à gravidez parto e puerpério com 33,85%, seguida por algumas doenças infecciosas e parasitárias com 16,66%, internações por doenças do aparelho digestivo com 8,07% e lesões envenenamento e outras consequências de causas externas com 7,43% de internações.

Analisando os últimos quatro anos entre 2018-2021, foram registradas 279.363 internações por gravidez, parto e puerpério neste período, representando uma média de 69.840 internações por ano, com um acréscimo de 4,55% em 2021 em relação ao ano de 2018. As doenças infecciosas e parasitárias, no período de 2018-2021, acometeram 84.578 internações da população amazonense e houve um aumento de 172,63% em 2021 em relação a 2018, enquanto que as doenças do aparelho digestivo acometem 72.081 internações, nesse período, indicando uma redução de 26,70% entre 2019 e 2020 e um aumento de 11,50% entre 2020 e 2021. E ainda, as lesões envenenamento e outras consequências de causas externas, acometeram 58.471 internações da população, no período de 2018 até 2020, com uma redução de 11,75% entre o ano de 2019 e 2020 e um aumento de 15,98% entre 2020 e 2021, evidenciando um aumento significativo 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: Digisus-Módulo Planejamento Data da consulta: 18/03/2022.

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 migradas no sistema.

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 (tumores) 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: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a dezembro de 2021 foram registrados 44.081.820 procedimentos ambulatoriais no Amazonas, dos quais 27.694.484 (62,85%) foram realizados pela gestão do Estado e desse total 2.615.467 (94,44%) referiam-se a procedimentos de média e alta complexidade. Os grupos de procedimentos ambulatoriais executados pelo estado que apresentaram os maiores percentuais de aumento na produção, comparando-se com 2020, foram os transplantes de órgãos, tecidos e células, ações complementares da atenção à saúde, procedimentos com finalidade diagnóstica e órteses, próteses e materiais especiais que registraram um acréscimo de 749 (51,55%), 341.814 (34,37%), 4.356.189 (27,89%) e 20.741 (21,34%) procedimentos, respectivamente.

Internação Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), de janeiro a dezembro de 2021 foram registradas 206.864 autorizações de internações hospitalares no Amazonas, entre as quais 142.269 (68,77%) foram realizados pela gestão do Estado, e o caráter de atendimento predominante foi o de urgência/emergência 118.584 (83,35%).

Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 69,68% e os procedimentos cirúrgicos 30,25% 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 janeiro-dezembro de 2021.

4.1 Produção da Atenção Básica

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

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	27.510
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	891.187
03 Procedimentos clínicos	250.872
04 Procedimentos cirúrgicos	7.041
Total	1.176.610

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022. As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa



A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 1.176.610 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos com finalidade diagnóstica (75,74%) seguidos pelos procedimentos clínicos (21,32%).

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, JAN-DEZ 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	14	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38.1909	11.613.689,77	1	210,08
03 Procedimentos clínicos	913.823	5.338.839,07	86.512	140.006.048,89
04 Procedimentos cirúrgicos	33.454	1.444.778,34	31.999	39.414.227,07
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	72	163.521,36
06 Ações complementares da atenção à saúde	536	8.316,65	-	-
Total	1.329.736	18.405.623,83	118.584	179.584.007,40

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.

* 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 1.329.736 procedimentos, com o valor aprovado de R\$ 18.405.623,83. A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar (AIH) de 118.584 procedimentos, representando no valor total de R\$ 179.584.007,40.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial

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

FORMA ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	46.322	195.420,27	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	614	337.396,79
TOTAL	46.322	195.420,27	614	337.396,79

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.

* 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 46.322 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, e a produção hospitalar apresentou 614 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, JAN-DEZ 2021

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	148.827	750.950,44	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11.704.000	84.976.726,43	45	30.017,91
03 Procedimentos clínicos	9.182.549	110.804.520,56	97.006	158.030.149,95
04 Procedimentos cirúrgicos	254.929	12.072.939,20	45.142	68.944.546,63
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	2.202	465.546,82	76	177.455,88
06 Medicamentos	6.032.575	2.220.996,00	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	113.576	5.022.486,42	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	255.826	22.367.335,80	-	-
Total	27.694.484	238.681.501,67	142.269	227.182.170,37

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.

* 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 27.694.484 procedimentos, e na produção hospitalar foram 142.269 procedimentos com autorização de internação hospitalar (AIH). Nas produções ambulatoriais especializadas prevaleceram os procedimentos com finalidade diagnóstica com 42,26% do total e nas produções hospitalares destacam-se os procedimentos clínicos com cerca de 68,18%.

4.5 Produção da Assistência Farmacêutica

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

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	6.032.575	2.220.996,00

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.

* 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 6.032.575, ficando 11,39% e 9,75% acima da quantidade obtida no mesmo período em 2020 e 2019, respectivamente.

4.6 Produção de Vigilância em Saúde

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

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	841
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	20.268
TOTAL	21.109

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.

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 21.109 procedimentos, bem acima da quantidade obtida em 2019 e 2020 com 16.856 e 13.724 procedimentos, respectivamente.



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 ESTABELECIMENTO E GESTÃO, AMAZONAS, DEZ. 2021

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6	36	65	107
FARMACIA	0	1	23	24
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	2	0	550	552
TELESSAUDE	1	1	7	9
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	48	57
HOSPITAL GERAL	14	17	41	72
HOSPITAL ESPECIALIZADO	2	14	1	17
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	28	34
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	3	2	5
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	2	1	3
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	10	11
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	27	25	54
UNIDADE MISTA	2	1	2	5
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	3	5	8
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	130	130
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	11	11
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	32	1	33
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	67	68
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	1	0	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	16	24	49	89
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	76	78
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	3	0	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	9	9
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	168	168
POLICLINICA	3	7	16	26
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	1	10	0	11
PRONTO ATENDIMENTO	7	3	2	12
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	3	5	8
Total	59	205	1.346	1.610

Fonte: DIGISUS - Módulo Planejamento. Data da consulta: 18/03/2022.



A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 1.610 estabelecimentos de saúde, sendo 83,60% de gestão municipal, 12,73% de gestão estadual e 3,67% 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, DEZEMBRO 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	172	9	1	182
MUNICIPIO	836	5	15	856
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	306	0	0	306
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	12	51	38	101
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)	7	1	0	8
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	0	1	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	16	0	17
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	1	0	4
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	102	1	106
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	2	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	3	5	0	8
Total	1.346	205	59	1.610

Fonte: Digisus-Módulo Planejamento

Data da consulta: 18/03/2022, sujeitos a retificação.

Os estabelecimentos de saúde cadastrados por natureza jurídica abrangeram 1.610 estabelecimentos, sendo 90,75% estabelecimentos públicos, 8,70% entidades empresariais, 0,56% 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, DEZEMBRO 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 / SEASC.

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, DEZEMBRO 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 Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/AM)	1	-	-	1
Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM)	1	-	-	1
TOTAL	2	2	3	7

Fonte: SES-AM /SEASC.

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 Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia “Alfredo da Matta” (FUHAM), 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 Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/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, DEZEMBRO 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	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREOLOGIA 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 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 /SEASC.

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, DEZEMBRO 2021

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

Fonte: SES-AM /SEASI.



A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 67 estabelecimentos assistenciais de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual (Unidade Hospitalar de 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 Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira) e 61 estabelecimentos de gerência municipal que são Unidades Hospitalares incluindo o serviço de maternidade.

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 e produtos para saúde, fornecimento de gases medicinais, aquisição e distribuição de equipamentos, material permanente e ambulâncias, transporte de pacientes em UTI aérea, transferências de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentar estadual, repasse de recursos do FTI e transferências do teto MAC.

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

REGIÕES DE SAÚDE	UNIDADE HOSPITALAR/ COM SERVIÇO DE MATERNIDADE	TIPO DE ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE		TOTAL
		MATERNIDADE	UPA	
Alto Solimões	10	01	-	11
Baixo Amazonas	06	-	-	06
Entorno de Manaus/Alto Rio Negro	12	-	-	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	65	01	01	67

Fonte: SES-AM /SEASI.

A rede assistencial do estado no interior é composta de 65 unidades hospitalares incluindo o serviço de maternidade, uma maternidade e uma unidade de pronto atendimento (UPA). A SES-AM conta ainda com as unidades de apoio dos Complexos



Regionais de Regulação do Baixo Amazonas e do Alto Solimões e o Laboratório de Fronteira (Lafron/FVS-RCP) em Tabatinga.

QUADRO 3: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, DEZEMBRO 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 ³
Borba	Hospital de Borba Vó Mundoca ²
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
Carauari	Unidade Hospitalar de Carauari ²
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 ²
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
Eirunepé	Unidade Hospitalar de Eirunepé ²
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
Fonte Boa	Hospital Regional de Fonte Boa ²
Guajará	Unidade Hospitalar de Guajará ²
Humaitá	Hospital Dra Luiza da Conceição Fernandes ¹
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Iranduba	Unidade Hospitalar de Iranduba
Itacoatiara	UPA 24hs Itacoatiara + Hospital Regional José Mendes ¹
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 ¹



MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Manacapuru	Hospital Geral de Manacapuru ¹
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã
Maués	Hospital de Maués Dona Mundiquinha ²
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 ¹ + Hospital Padre Colombo ⁴
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 ⁴
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	Unidade Hospitalar de Tabatinga + Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz* + Hospital de Guarnição de Tabatinga ⁴
Tapauá	Unidade Hospitalar de Tapauá
Tefé	Hospital Regional de Tefé ¹
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 /SEASI.

Notas: ¹ Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nas Regionais;

² Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Subpolos Regionais;

³ Unidade Hospitalar ou Município de referência em Região de Fronteira;

⁴ 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, DEZEMBRO 2021

TIPO DE LEITO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	13	110	460	583
Urgência / Observação	236	592	475	1.303
Hospitalar / Internação	704	3.625	1.988	6.317
Hospitalar / Complementares	61	933	260	1.254
TOTAL GERAL	1.014	5.260	3.183	9.457

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

Foram contabilizados no mês de dezembro de 2021 o total de 9.457 leitos existentes (SUS e não SUS) no Amazonas, sendo que 55,6% estão a cargo da gestão estadual. Os leitos de internação hospitalar prevalecem sobre os demais tipos com 66,8% 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, DEZEMBRO 2018-2021

LEITOS EXISTENTES	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Ambulatório/Observação	127	121	112	110	488	502	566	583
Urgência/Observação	734	543	558	592	1.238	1.269	1.276	1.303
Hospitalar/Internação	3.468	3.152	3.337	3.625	5.810	5.684	5.897	6.317
Hospitalar/Complementares	709	712	975	933	890	919	1.351	1.254
TOTAL GERAL	5.038	4.528	4.982	5.260	8.426	8.374	9.090	9.457

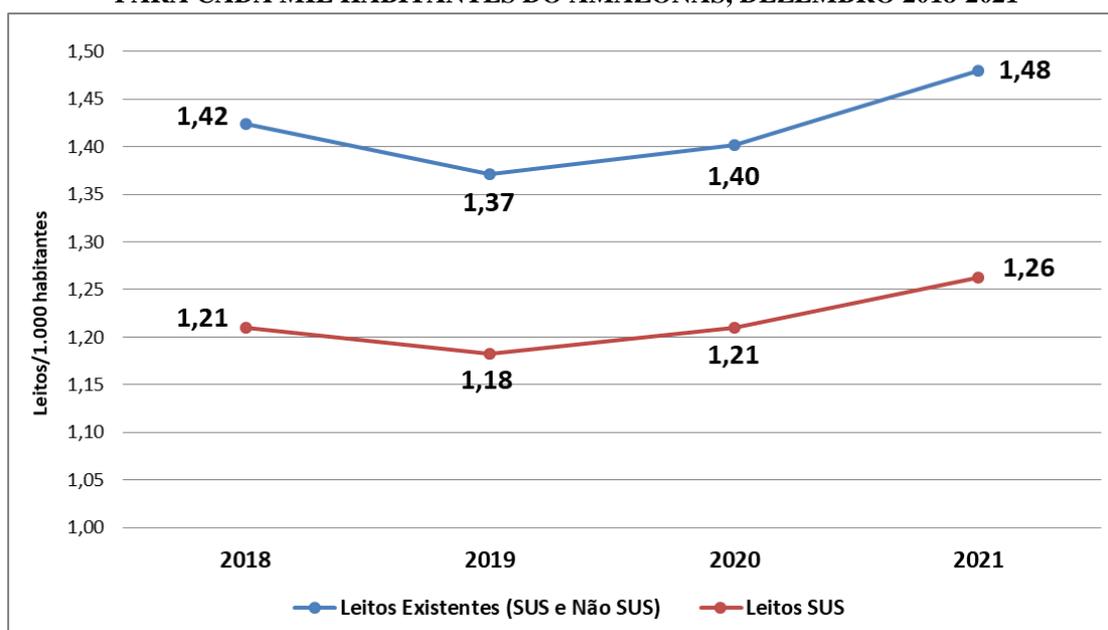
Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Analisando a evolução do número de leitos existente no Amazonas nos últimos quatro anos houve um aumento de 12,24% na oferta de leitos, representando 1.031 a mais no total existente em 2021 do que em 2018, enquanto que a quantidade de leitos da gestão estadual apresentou um aumento de 4,40%, representando um acréscimo de 222 leitos nesse período.

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

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	6.317	1,48
Leitos SUS	5.393	1,26

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, DEZEMBRO 2018-2021

Os leitos de internação no Amazonas totalizaram 6.317 sendo 85% leitos SUS. Considerando o indicador número de leitos de internação por 1.000 habitantes, o estado do Amazonas que possui 4.207.714 habitantes¹ contou com 1,48 leitos/1.000 hab. e 1,26 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, DEZEMBRO 2021

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL EXISTENTE	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	1.078	819	1.483	1.205
Clínicos	1.391	1.030	2.450	2.050
Obstétrico	536	419	1.213	1.086
Pediátrico	491	416	970	891
Outras Especialidades	63	55	93	85
Hospital/DIA	66	37	108	76
TOTAL	3.625	2.776	6.317	5.393

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

Em dezembro de 2021 foi apresentada a quantidade de 6.317 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, sendo que deste total 57,4% estão sob gestão estadual.

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

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Cirúrgicos	969	925	823	1.078	1.485	1.458	1.339	1.483
Clínicos	1.155	1.007	1.435	1.391	1.913	1.829	2.348	2.450
Obstétricos	628	557	512	536	1.166	1.165	1.106	1.213
Pediátricos	616	574	473	491	1.090	1.077	944	970
Outras Especialidades	61	50	55	63	97	83	88	93
Hospital/DIA	39	39	39	66	59	72	72	108
TOTAL GERAL	3.468	3.152	3.337	3.625	5.810	5.684	5.897	6.317

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 28,1% nos leitos clínicos, 83,1% nos leitos de hospital/dia, 4,0% nos leitos obstétricos e uma redução de 11% nos leitos pediátricos nos últimos quatro anos (2018 a 2021).

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

LEITOS COMPLEMENTARES	2020		2021	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
UTI II Adulto - COVID-19	224	157	216	177
UTI II Pediátrica - COVID-19	13	5	7	-
Unidade Intermediária Neonatal	12	12	12	12
UTI Adulto - Tipo I	62	11	71	11
UTI Adulto - Tipo II	202	181	274	181
UTI Adulto - Tipo III	46	-	46	-
UTI Pediátrica - Tipo I	14	-	14	-
UTI Pediátrica - Tipo II	122	112	96	92
UTI Pediátrica - Tipo III	5	1	5	1
UTI Neonatal - Tipo I	26	-	26	-
UTI Neonatal - Tipo II	59	59	75	59
UTI Neonatal - Tipo III	5	-	5	10
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	16	10	10	-
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	-	10	-
UCI Neonatal Convencional	80	73	83	73
UCI Neonatal Canguru	79	52	59	52
UCI Pediátrico	20	20	26	26
UCI Adulto	58	58	73	73
Suporte Ventilatório Pulmonar - COVID-19*	96	2	146	70
TOTAL	1.149	753	1.254	837

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

O mês de dezembro de 2021 apresenta um total de 1.254 leitos complementares (UTI/UCI) existentes no Amazonas, destes 66,75% são leitos SUS, habilitados pelo MS. Em relação a classificação dos leitos complementares, 632 são leitos de UTI (unidade de tratamento intensivo adulto, pediátrico, neonatal e coronariana), 223 são leitos de UTI Covid-19 e 241 são leitos de UCI (unidade de cuidados intermediários adulto, pediátrico e neonatal). Houve um aumento de 105 leitos complementares existentes entre 2020 e 2021.



6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 22: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, DEZEMBRO 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)	835	598	1.030	6.356	1.818
	Intermediados por outra entidade (08)	153	140	119	808	0
	Autônomos (0209, 0210)	72	1	4	7	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	26	0	1	9	0
	Bolsistas (07)	455	26	51	2	0
	Informais (09)	9	24	4	8	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)	17	0	3	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	904	1.132	2.056	8.532	5.468
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: DigiSUS - Módulo Planejamento
Data da consulta: 22/03/2022.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública e privada. A administração da rede pública representa 99,80% frente a administração privada que corresponde a 0,20%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 10.637 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 21 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 18.121. Sendo 18.092 administrados por estabelecimentos públicos e 29 pelo privado.



TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, DEZEMBRO 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	45	28	30
	Celetistas (0105)	6	0	0	0
	Informais (09)	2	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	2	4
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	1	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	35	116	122	127
	Bolsistas (07)	201	211	401	508
	Celetistas (0105)	0	0	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	11.050	12.601	13.992	14.122
	Informais (09)	5	14	36	33
	Intermediados por outra entidade (08)	664	920	1.171	1.225
	Residentes e estagiários (05, 06)	14	19	28	29
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	1	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	12	16	23	32
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14.794	16.771	18.966	22.106

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento

Data da consulta: 22/03/2022.



6.2 Profissionais SUS por Órgãos

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

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	21.787
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	481
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	459
Fundação Alfredo da Matta – FUAM	261
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	532
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	878
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	1.654
TOTAL	26.052

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM
Consulta em 22/03/2022

A quantidade de servidores públicos da SES-AM e Fundações de Saúde em seu quadro funcional encerrou o mês de dezembro de 2021 com um total de 26.052 cargos, sendo 72,14% estatutários, 25,72% com vínculos temporários, 1,68% comissionados s/ vínculo e 0,44% outros vínculos. Obs: Não foram contabilizados os profissionais terceirizados.

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

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SUSAM	FCECON	FHEMOAM	FUAM	FMT	FHAJ	FVS	
Estatutário	14.788	458	437	239	487	768	1.617	18.794
Cargo Comissionado sem vínculo	285	23	20	11	36	34	29	438
Comissão	28	-	-	-	-	-	-	28
Serviço Temporário	6.677	-	2	-	-	24	-	6.703
Residente	-	-	-	6	9	51	-	66
Disposicionado	9	-	-	1	-	1	8	19
Grupo de Trabalho	-	-	-	4	-	-	-	4
TOTAL	21.787	481	459	261	532	878	1.658	26.052

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM.
Consulta em 22/03/2022



7. Execução da PAS – 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	3274 - Integra SUS
Orçamento Inicial do Programa	R\$ 21.525.000,00

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
A1 - Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	1. Ampliar o teste de Prova Tuberculínica (PPD) para os municípios	Município beneficiado	3	0	1	0	1	33,33	
	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	0	4	4	44,44	
	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	44	44	44	100	
	4. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	62	62	62	100	
	5. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo de monitoramento	28	28	28	28	28	100	
	6. Coordenar e monitorar as doses de vacina tríplice viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica	Dose de vacina aplicada	80.865	20.409	24.102	16.362	60.873	75,28	
	7. Monitorar o Projeto Vida no Trânsito nos municípios implantados	Município monitorado	10	1	3	6	10	100	
	8. Apoiar a implantação do Projeto Vida no Trânsito no município de Manacapuru	Decreto publicado	1	0	1	-	1	100	
	9. Monitorar os Núcleos de Vigilância Epidemiológico Hospitalar	Núcleo monitorado	78	78	78	78	78	100	

Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP).

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
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	84.984	283.806	1.027	
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	15.727	21.508	22.228	59.463	114	
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	7	1	1	3	5	71,43	
	3. Implantar o Projeto Castramóvel para atender aos municípios do estado do Amazonas (animais castrados)	Projeto Implantado	1	0	0	1	1	100	
	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	1,3	1,3	130	
A4 - Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	1. Monitorar as ações das Vigilâncias Sanitárias dos municípios do estado do Amazonas	Ação monitorada	93.540	45.064	43.854	34.837	123.755	132	
	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	10	25	44,64	
	3. Inspeccionar a qualidade do serviço de mamografia e dos hemoderivados, nos municípios	Município inspecionado	31	0	13	0	13	41,94	
	4. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Riscos Sanitários dos Serviços de Hemoterapia dos municípios Estado	Município Monitorado	31	0	27	6	33	106	
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	1	13	56,52	
	2. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação preenchida	95%	81,00	85,00	97,00	97,00	102	

Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP).

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
A6 - Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	1. Monitorar a alimentação, pelos municípios do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	Sistema alimentado	95%	99,00	100,00	97,60	97,60	103	
	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	0	0	0	0	
	3. Implementar os Sistemas de Registro e Rastreamento do Câncer (RHC, SISBASEPOP, SISCAN)	Sistema implementado	3	3	3	3	3	100	
	4. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	62	61	61	59	59	95,16	
	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	62	62	100	
	6. Implantar/ Reimplantar o Programa de Brigadas de combate ao <i>Aedes aegypti</i> em 30 municípios	Programa implantado	30	1	5	1	7	23,33	
	7. Monitorar o Programa de Brigadas nos municípios	Município monitorado	15	3	5	5	13	86,67	
	8. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos Municípios	Município acompanhado	62	62	62	62	62	100	

Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas "Dra. Rosemary Costa Pinto" (FVS-RCP).

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	3305 - Saúde em Rede
Orçamento Inicial do Programa	R\$ 1.244.728.000,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
B1 - 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*	61*	61*	61	100	
	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	-	-	1	100	
	3. Entregar equipamentos digitalizadores de imagem aos municípios	Município beneficiado	60	59	-	-	59	100	
	4. Entregar os equipamentos laboratoriais para os municípios	Município beneficiado	29	0	0	3	3	10,34	
	5. Implantar salas de estabilização nos municípios, visando reduzir as remoções para a capital e aumentar a sobrevida de pacientes	Sala de estabilização implantada	61	61	-	-	61	10,00	
	6. Implantar usinas geradoras de oxigênio nos hospitais dos municípios, visando aumentar a oferta o insumo na rede	Usina de oxigênio implantada	24	25	-	8	33	137	
	7. Entregar equipamentos para reforçar as unidades de saúde do interior	Município beneficiado	61	61	-	-	61	100	
B2 - 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	3	3	60,00	
B3 - Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado (UTI Aérea)	1. Realizar remoções de Urgência do interior para a capital através do serviço aero médico de UTI	Remoção em UTI aérea	2.000	801	812	764	2.377	119	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI

Nota: * Foram transferidas fundo a fundo aos municípios do interior as 1º e 2º parcelas no primeiro quadrimestre, a 3º parcela no segundo quadrimestre e a 4º parcela no terceiro quadrimestre.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
B4 - 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	36	12	7	53	85,24	
B5 - 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	3	3	3	100	
B6 - Contratação 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 etc.)	Empresa contratada	19	11	13	26	26	100	
B7 - Contratação dos Serviços de Manutenção para as Unidades do Interior	1. Contratar serviços de manutenção de unidade de saúde do interior: Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e outras (contratos para área meio e fim)	Contrato firmado	18	11	13	19	19	100	
B8 - Implementação das Ações em Telessaúde	1. Emitir laudo de exame por meio da Central de Telemedicina da UEA (ECG, mamografia, raio-X)	Laudo de exame emitido	64.600	8.367	9.666	9.464	27.497	43,26	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Fundo Estadual de Saúde – FES; Universidade Estadual do Amazonas – UEA.

Nota: * Convênios com o Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira e um repasse para o Hospital Jofre Cohen em Parintins.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
B9 - Intensificação das Ações pertinentes ao Processo de Regionalização da Saúde	1. Discutir um novo desenho regional que atenda às necessidades de cada região e aprimoramento das atividades de monitoramento e avaliação da assistência de saúde do interior	Novo desenho regional aprovado	1	0	0	0	0	0	
	2. Apoiar a realização das oficinas para elaboração dos planos macrorregionais e regionais	Região apoiada	3	0	0	0	0	0	
	3. Apoiar a elaboração dos Planos Macrorregionais	Plano macrorregional elaborado	3	0	0	0	0	0	
	4. Apoiar a elaboração dos Planos Regionais	Plano regional elaborado	9	0	0	0	0	0	
	5. Elaborar o Plano Diretor de Investimento das regiões de saúde	Plano elaborado	9	0	0	0	0	0	
	6. Acompanhar o cumprimento e execução dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal (TCGM) assinados pelos municípios	TCGM acompanhado	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	7. Instituir coordenação do grupo condutor da PPI	Grupo instituído	1	1	-	-	1	100	
	8. Realizar oficinas para reordenação das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do estado do Amazonas	Oficina realizada	3	0	0	0	0	0	
	9. Articular junto ao Ministério da Saúde apoio técnico para processo de atualização da PPI	Apoiador designado	1	1	-	-	1	100	
	10. Realizar capacitação da equipe SES no processo de atualização da PPI	Capacitação realizada	1	0	0	0	0	0	
	11. Realizar atualização da PPI e pactuação em CIR e CIB	PPI atualizada e pactuada	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Departamento de Planejamento – DEPLAN

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	3305 - Saúde em Rede
Orçamento Inicial do Programa	R\$ 1.244.728.000,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
C1 - Integração das ações da Atenção Básica e Vigilância em Saúde	1. Instituir o grupo técnico de integração da Atenção Básica e Vigilância em Saúde, visando ampliar o apoio aos municípios na organização da atenção à saúde	Grupo técnico instituído	1	0	0	0	0	0	
	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	0	0	0	
	3. Oferecer curso de integração, por meio do NEPS entre a Atenção Básica e Vigilância em Saúde	Curso ofertado	1	0	0	0	0	0	
	4. Realizar monitoramento integrado das ações de Atenção Básica e Vigilância em Saúde	Município monitorado	62	5	8	6	19	30,65	
C2 - 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	0	0	0	
	2. Reestruturação da Gerência de Atenção Básica (AB) para o fortalecimento do apoio aos municípios quanto a utilização dos sistemas de informação, credenciamento e habilitações junto ao Ministério da Saúde	Gerência de AB estruturada	1	1	1	1	1	100	
	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	1	3	100	
C3 - 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	-	1	100	
	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	0	0	0	
	3. Implantar Núcleo de Telessaúde na SES-AM como ferramenta de apoio a formação e monitoramento das oficinas	Núcleo implantado	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE; Departamento de Recursos Humanos – DGRH; Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP).

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
C4 - Implementação do Programa Primeira Infância Amazonense nos Municípios	1. Monitorar e avaliar o Plano Estadual do Programa (PIA)	Plano monitorado	1	1	1	1	1	100	
	2. Realizar capacitação teórico-prática para profissionais da AB na Linha de Cuidado Materno-Infantil, para o fortalecimento das ações voltados à primeira infância	Município capacitado	15	0	0	0	0	0	
	3. Realizar apoio técnico na elaboração e monitoramento dos Planos Municipais do Programa (PIA)	Município apoiado	15	2	15	-	15	100	
C5 - 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	62	62	100	
	2. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: Saúde da Mulher	Município apoiado	62	62	62	62	62	100	
	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: Saúde do Homem	Município apoiado	62	62	62	62	62	100	
	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: Saúde do Idoso	Município apoiado	62	25	42	31	50	80,64	
	5. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: Alimentação e Nutrição (Programa Bolsa Família)	Município apoiado	62	62	62	62	62	100	
	6. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: Programa Saúde na Escola (PSE)	Município apoiado	62	62	62	62	62	100	
	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: Pólo academia da saúde/Núcleo ampliado de saúde da família e atenção primária (NASF-AP)	Município apoiado	46	46	58	46	46	100	
	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	0	46	74,19	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
C5 - Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	9. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: Saúde Mental	Município apoiado	62	27	62	62	62	100	
	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	62	62	62	62	100	
	11. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde bucal	Município apoiado	62	62	62	62	62	100	
	12. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de núcleo de desenvolvimento profissional: Programa Mais médicos	Município apoiado	62	62	60	60	60	96,77	
	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	1	4	6	11	110	
C6 - 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	3	33	165	
	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	7	37	185	
	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde das pessoas privadas de liberdade	Município acompanhado	8	8	8	8	8	100	
	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde integral da população LGBT	Município acompanhado	12	13	13	13	13	108	
	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	8	16	800	
	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	4	11	157	
	7. Habilitar o ambulatório de diversidade sexual e gênero (processo transexualizador da Policlínica Codajás)	Ambulatório habilitado	1	1	1	-	1	100	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
C7 - 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	1	1	100	
	2. Aprovar em CIB e monitorar o cofinanciamento estadual da atenção básica	Município contemplado	62	0	0	0	0	0	
C8 - 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	0	0	0	
	2. Publicação da Política Estadual de Saúde Integral da População LGBT	Política publicada	1	1	-	-	1	100	
C9 - 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	5%	5%	100	
	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	0	2	100	
	3. Ofertar tratamento das IST's, infecções oportunistas e doenças associadas à AIDS para a rede de assistência do Amazonas	Município contemplado	62	62	62	62	62	100	
	4. Ampliar o diagnóstico precoce de HIV, sífilis e hepatites virais (teste rápido)	Município contemplado	62	62	62	62	62	100	
	5. Qualificação das equipes de AB no registro dos procedimentos relacionados à IST, AIDS e hepatites virais no SISAB	Município contemplado	62	0	0	0	0	0	
	6. Capacitação em vigilância epidemiológica das IST's, AIDS e hepatites virais	Município contemplado	62	0	0	62	62	100	
	7. Implementação e operacionalização da linha de cuidado à pessoa vivendo com HIV (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	1	0	1	1	100	
	8. Implementação e operacionalização da linha de cuidado à pessoas com hepatites virais (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	9	9	9	9	900	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE

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 64 anos 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	3305 - Saúde em Rede
Orçamento Inicial do Programa	R\$ 1.244.728.000,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D1 - 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	-	1	100	
	2. Capacitar os enfermeiros para o fortalecimento da atuação frente aos procedimentos 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	-	-	3	100	
	3. Implantar o acolhimento com classificação de risco-ACCR em obstetrícia nas maternidades públicas vinculadas a SES-AM	ACCR implantado nas maternidades	6	6	-	-	6	100	
	4. Ampliar a oferta de inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento nas maternidades públicas vinculadas a SES-AM	Inserção de DIU implantado nas maternidades	6	6	-	-	6	100	
	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	-	3	100	
	6. Implantar o SAVVIS na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	0	0	0	
	7. Implantar o Programa de Planejamento Reprodutivo na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	0	0	0	
	8. Qualificar o ambulatório de atendimento a gestação de alto risco no PAM da Codajás	Ambulatório qualificado	1	1	-	-	1	100	
	9. Implantar o pré-natal de alto risco na Maternidade Nazira Daou para as cardiopatias congênitas	Pré-natal para as cardiopatias implantado	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Redes de Atenção à Saúde.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D1 - 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	-	1	100	
	11. Reativar o Comitê Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal (CEPOMINF)	Comitê reativado	1	0	0	1	1	100	
	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	0	1	100	
	13. Apoiar tecnicamente os municípios pólos para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento	Apoio técnico realizado	9	9	-	-	9	100	
	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	-	-	62	100	
	15. Qualificar os profissionais dos municípios do interior do estado para o atendimento ao pré-natal, parto e nascimento.	Município qualificado	62	12	0	5	17	27,42	
	16. Qualificar o serviço de atendimento à mulher em situação de abortamento nas 6 maternidades da Capital e nos 9 municípios pólos	Maternidade qualificada	15	6	0	0	6	40,00	
	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	-	3	100	
	18. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal nas Maternidades e nos Hospitais das Regionais de Saúde	Leito de UTI implantado	25	5	15	0	20	80,00	
	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	0	25	167	
20. Habilitar leitos clínicos nas maternidades	Leito clínico implantado	30	10	10	0	20	66,67		

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D1 - Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	21. Implantar leitos de UTI Adulto em Parintins	Leito de UTI adulto implantado	6	0	0	10	10	167	
	22. Implantar o Sistema Nacional de Triagem Neonatal (SISNEO) no Estado do Amazonas	Sistema implantado	1	1	-	-	1	100	
	23. Capacitar profissionais médicos e enfermeiros da rede estadual e municipal na área de cuidados ao paciente com doença falciforme	Qualificação realizada	100	0	100	-	100	100	
	24. Capacitar profissionais da rede estadual e municipal na área da triagem neonatal	Qualificação realizada	100	0	0	100	100	100	
	25. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçõzinho / orelhinha / linguinha e pezinho	Teste monitorado e acompanhado	100%	50%	50%	100%	100%	100	
	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%	0%	0%	0%	0	
	27. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado	Diagnóstico realizado	1	1	-	-	1	100	
	28. Construção de fluxos de atendimento para o laboratório de referência e serviços de referência em triagem neonatal	Fluxo construído	1	1	-	-	1	100	
	29. Apoio técnico aos municípios sobre o Programa de Triagem Neonatal	Apoio técnico realizado	62	62	-	-	62	100	
	30. Atualizar o Plano Regional da Rede Materno-Infantil/Cegonha	Plano atualizado	1	0	0	0	0	0	
	31. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades estaduais)	Procedimento realizado nas unidades	1.430.000	533.446	528.635	547.254	1.663.335	116	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde - RAS

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	1. Operacionalizar a Rede de Urgência e Emergência com a realização de procedimentos nas unidades da rede*	Procedimento realizado	8.500.000	2.526.587	2.991.042	2.537.899	8.055.528	94,77	
	2. Atualizar o plano regional da Rede de Urgência e Emergência	Plano atualizado	100%	40%	0%	100%	100%	100	
	3. Implantar a linha de cuidado do Acidente Vascular Cerebral (AVC) no Estado do Amazonas	Linha implantada	1	0	0	0	0	0	
	4. Implantar a linha de cuidado cardiovascular no Estado do Amazonas	Linha implantada	1	0	0	1	1	100	
	5. Definir e Implantar carteira de serviços das unidades de urgência e emergência por tipologia e complexidade: atenção básica, intermediária, terciária e quaternária	Carteira de serviço implantada	4	0	0	4	4	100	
	6. Habilitar a UPA José Rodrigues	UPA habilitada	1	0	1	1	1	100	
	7. Realizar estudo técnico para viabilidade de transformar SPA em UPA, de acordo com critério da legislação	Estudo técnico realizado	5	0	0	0	0	0	
	8. Definir o perfil assistencial do HPS Delphina Aziz de acordo com o Plano de Contingência Estadual	Perfil definido	1	0	1	1	1	100	
	9. Definir Fluxo das cirurgias ortopédicas pediátricas no estado do Amazonas	Fluxo definido	1	0	1	1	1	100	
	10. Implantar o Centro de Tratamento de Queimados (CTQ) de Alta Complexidade no HPS 28 de Agosto	CTQ implantado	1	0	0	0	0	0	
	11. Criar o Núcleo de Educação Permanente das Urgências (NEU) em conjunto com o NEPSHUS.	Núcleo em implantação	1	0	0	0	0	0	
	12. Capacitar médicos em nove municípios em via aérea definitiva em nove polos regionais	Profissional capacitado	50	0	0	3	3	6,00	
	13. Monitorar as unidades de porta de urgência e emergência para manutenção dos recursos envolvidos	Unidade monitora	13	2	9	10	10	76,92	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde – RAS Nota: * As unidades da rede são: três HPS, três HPSC, nove SPA e três UPA, exceto as unidades HPS Delphina Aziz e a UPA Campos Sales gerenciada por organização social e que se encontra na ação “Operacionalização das Unidades Assistenciais Administrativas por Organizações Sociais” do Programa “Saúde em Rede”.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D3 - 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 implantado	16	0	0	0	0	0	
	2. Assessorar as equipes multidisciplinares especializadas de saúde mental para sua habilitação junto ao ministério da saúde	Equipe assessorada	5	1	5	-	5	100	
	3. Assessorar os municípios do Amazonas para implantação e habilitação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial	Município assessorado	62	5	12	1	18	29,03	
	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	-	-	9	100	
	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	-	5	100	
	6. Realizar oficina de qualificação para prevenção do suicídio e notificação para as equipes em saúde mental	Oficina realizada	2	0	0	0	0	0	
	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	-	2	100	
	8. Apoiar na implantação e oferta do serviço de apoio psicológico ao servidor (SAPS) e à população em geral (SAPP)	Serviço ofertado	2	2	-	-	2	100	
	9. Apoiar no ordenamento dos atendimentos especializados em psiquiatria via SISREG	Serviço assessorado	1	1	-	-	1	100	
	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	-	-	1	100	
	11. Atuar em Comitês Técnicos de Políticas Transversais à Rede de Atenção Psicossocial	Comitê apoiado	5	2	3	-	5	100	
	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	0	2	40,00	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde - RAS

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D3 - Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial	Plano atualizado	1	0	0	0	0	0	
	14. Operacionalizar a Rede Psicossocial com a realização de procedimentos nas unidades da rede (Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, CRDQ, CAPS Silvério Tundis)	Procedimento realizado	65.000	26.823	34.611	29.532	90.966	140	
D4 - 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	0	0	0	
	2. Monitorar o atendimento dos CER's II habilitados: Moacyr Alves, CVI, Nova Olinda e Policlínica Codajás	CER monitorado	4	4	-	4	4	100	
	3. Habilitar a Policlínica Antônio Aleixo como CER II	CER habilitado	1	0	0	0	0	0	
	4. Atualizar e implantar os fluxos (auditivo, físico/ostomia, visual e intelectual)	Fluxo atualizado	4	3	-	3	3	75,00	
	5. Implantar o fluxo para a concessão de OPM nos quatro CER e Oficina Ortopédica	Fluxo implantado	5	2	2	2	2	40,00	
	6. Atualizar e pactuar em CIB o protocolo de acesso para avaliação do sistema frequência modulada	Protocolo atualizado	1	0	1	-	1	100	
	7. Implantar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM	Sistema implantado	1	1	-	-	1	100	
	8. Implantar a utilização da escala M-CHAT como ferramenta de rastreamento precoce do autismo	Escala M-Chat implantada	1	1	-	-	1	100	
	9. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual	Linha implantada	5	0	0	0	0	0	
	10. Dispensar órteses, próteses e materiais especiais e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo	Material dispensado	70.000	33.936	34.442	37.920	106.278	152	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde – RAS.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D4 - Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	11. Habilitar o Centro de Implante Coclear (CIC) no HUGV	CIC implantado	1	0	0	0	0	0	
	12. Prestar apoio técnico aos nove municípios polo para habilitação de CER ou oficina ortopédica	Município apoiado	9	9	9	9	9	100	
	13. Habilitar os CAIMI's em CER Tipo II	CER habilitado	2	0	0	0	0	0	
	14. Realizar capacitação para a equipe multiprofissional dos CER	Capacitação realizada	2	2	-	-	2	100	
	15. Atualizar o plano regional da rede de atenção psicossocial e o escalonamento (RPCD)	Plano atualizado	1	1	-	-	1	100	
D5 - 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	-	-	1	100	
	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)	Monitorament o realizado	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	3. Implantar o Centro Qualificador de ginecologia para atender a Linha de Cuidado do Câncer do colo do útero	Centro implantado	1	0	0	0	0	0	
	4. Capacitar os ginecologistas dos SRC's habilitados de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e Tefé no centro qualificador de ginecologia	Ginecologista capacitado	4	0	0	0	0	0	
	5. Ampliar a cota de exames citopatológicos do colo do útero para atender de acordo com o recorte populacional obrigatório	Cota ampliada	61	61	-	-	61	100	
	6. Implantar os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de mama nos nove municípios polo	SDM implantado	9	0	0	0	0	100	
	7. Habilitar o Hospital Beneficente Portuguesa para o serviço de Terapia Renal Substitutiva (TRS)	Hospital habilitado	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde – RAS.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D5 - Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	8. Implantar o serviço de ambulatório pré-dialítico na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	0	0	0	0	
	9. Implantar o fluxo de linha de cuidado da obesidade e protocolo da cirurgia bariátrica	Fluxo implantado	1	1	-	-	1	100	
	10. Implantar o serviço especializado em doenças raras na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	0	0	0	0	
	11. Implantar fluxo assistencial para atendimento de pacientes com sequelas de covid-19 na rede assistencial de saúde na atenção básica, intermediária e alta complexidade	Fluxo implantado	1	0	1	-	1	100	
	12. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento de cuidado às pessoas com doenças crônicas por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais a ser ofertado para população)	Carteira de serviço implantada	3	0	0	0	0	0	
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	Plano atualizado	1	1	-	-	1	100	
	14. Manter contratos com unidades prestadoras de serviços complementares do SUS no serviço de assistência aos nefropatas crônicos	Contrato firmado	14	14	14	15	15	107	
D6 - Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais (O.S.)	1. Contratar organização social sem fins lucrativos para o gerenciamento de unidades de saúde e realização de procedimentos na rede (Hospital Delphina Aziz e UPA Campos Sales)	Procedimento realizado nas unidades	802.467	323.472	389.727	492.094	1.205.293	128	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; Redes de Atenção à Saúde – RAS.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
D7 - Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	1. Acompanhar e monitorar plano de ação humanização nos HPS João Lúcio e HPS 28 de Agosto	Plano acompanhado e monitorado	2	2	-	2	2	100	
	2. Implantar grupo de trabalho de humanização (GTH) unificado nos HPS João Lúcio, HPS Platão Araújo e HPS 28 de Agosto	GTH implantado	1	1	-	1	1	100	
	3. Planejar e Implementar ações de Humanização por meio do GTH Unificado nos HPS João Lúcio, HPS Platão Araújo e HPS 28 de Agosto	Ação implantada	5	1	2	2	5	100	
	4. Apoiar o projeto Reconectar do Hospital Sírio Libanês no Hospital e Pronto Socorro João Lúcio	Unidade com projeto	1	0	0	0	0	0	
	5. Planejar e realizar a "I Mostra do SUS que dá certo"	Mostra realizada	1	0	1	-	1	100	
	6. Planejar e implementar o projeto "Desenvolvendo Liderança em Saúde: Cogerir para Cuidar"	Plano implantado	4	0	0	0	0	0	
	7. Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SES-AM	Ação desenvolvida	3	1	3	5	9	300	
	8. Realizar ação conjunta entre INSS, SEMASDH, SEAS, SEMSA Manaus 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	1	1	100	
	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	3	4	60	100	
	10. Fortalecer e ampliar núcleos de educação permanente em saúde e humanização nas nove regiões de saúde do Amazonas	Núcleo formado e atuante	9	5	0	0	5	55,55	
	11. Realizar homenagem aos servidores em processo de aposentadoria	Servidores homenageados	233	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Gerência de Humanização

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 parâmetro de necessidade estimada 1.5.3 Percentual alcançado de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação ao parâmetro de necessidade estimada 1.5.4 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes
Programa PPA	3305 - Saúde em Rede
Orçamento Inicial do Programa	R\$ 1.244.728.000,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E1 - 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	4	4	100	
	2. Ampliar a oferta de exames complementares por "overbooking" de acordo com a pactuação CIB	Especialidade ofertada	4	1	2	4	4	100	
	3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação; SISTER	Pessoa capacitada	120	68	240	149	457	381	
	4. Realizar campanha publicitária informativa e de sensibilização sobre o funcionamento do sistema de regulação aos profissionais de saúde e usuários do SUS	Campanha realizada	1	0	0	0	0	0	
	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário	Site implantado	1	0	0	0	0	0	
	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	0	0	0	
	7. Revisar protocolos e fluxos de acesso	Protocolo e fluxo revisados	100%	40%	40%	40%	40%	40,00	
	8. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade	Regulação cirúrgica implementada	50%	100%	100%	100%	100%	100	
E2 - Contratualização 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*	Contrato firmado	56	39	39	42	42	75,00	

Fonte: Complexo Regulador do Estado do Amazonas.

Nota: * As empresas prestadoras de serviço de assistência em Nefrologia encontram-se na ação "Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas".

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E3 - Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outras)	Empresa Contratada	44	38	38	44	44	100	
E4 - Operacionalização do Programa de Transplante	1. Realizar cursos de capacitação de médicos no diagnóstico de morte encefálica	Curso realizado	2	1	1	0	2	100	
	2. Realizar cursos de capacitação de Enfermeiros no processo de captação de órgãos e comunicação de más notícias	Curso realizado	2	0	0	0	0	0	
	3. Realizar cursos capacitação de médicos para captação de órgãos	Curso realizado	1	0	0	0	0	0	
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HUGV)	Credenciamento realizado	1	0	0	0	0	0	
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	0	0	0	
	6. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante de fígado (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	0	0	0	
	7. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos	Palestra realizada	12	2	0	5	7	58,33	
	8. Realizar transplantes de córneas	Transplante de córnea realizado	50	14	57	42	113	226	
E5 - Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD	Sistema implementado	1	0%	0%	25%	25%	25,00	
	2. Aprovar logo e conceito do SISTFD	Logo aprovada	1	1	1	1	1	100	
	3. Assinar e Publicar Portaria de utilização do SISTFD	Portaria Publicada	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Coordenação de Transplante; Complexo Regulador do Estado do Amazonas/TFD.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E5 - Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	4. Divulgar o sistema nas principais plataformas da Secretaria de Saúde e Governo do Estado do Amazonas	Divulgação realizada	100%	0%	0%	0%	0%	0	
	5. Lançamento do SISTFD em todas as unidades solicitantes	Lançamento do sistema	1	0	0	0	0	0	
	6. Treinar funcionários das unidades solicitantes na utilização do SISTFD	Treinamento realizado	1	0	0	0	0	0	
	7. Acompanhar a utilização do SISTFD nas Unidades Piloto e corrigir possíveis inconsistências	Acompanhamento realizado	100%	0%	0%	0%	0%	0	
	8. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD	Contrato firmado	1	0	0	0	0	0	
	9. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado	Pactuação proposta	1	0	0	0	0	0	
	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	1.230	1.582	3.838	66,12	
E6 - 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	-	1	100	
	2. Capacitar os profissionais das 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	-	-	9	100	
	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	0	0	0	

Fonte: Complexo Regulador do Estado do Amazonas/TFD; Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Melhor em Casa.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E6 - Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar / Melhor em Casa	4. Acompanhar usuários em ventilação mecânica em domicílio	Acompanhamento realizado	20	20	18	0	38	190	
	5. Atualizar protocolo operacional padrão do SAD em Manaus	Protocolo revisado	1	0	0	0	0	0	
	6. Implantar fluxo de desospitalização do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) Programa Melhor em Casa Manaus	Fluxo implantado	1	0	1	-	1	100	
	7. Contratar Pessoa Jurídica para prestação de serviços por equipes multiprofissionais de saúde para atender aos usuários da atenção domiciliar no Programa Melhor em Casa em Manaus	Contrato firmado	1	0	0	0	0	0	
	8. Implantar duas equipes multiprofissionais de atenção domiciliar (EMAD) já aprovadas pelo Ministério da Saúde	Equipe implantada	2	1	0	0	1	50,00	
	9. Realizar "1ª Mostra de Vivência em Cuidados na Atenção Domiciliar"	Mostra de vivência realizada	1	0	0	0	0	0	
	10. Implementar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde (NEPSAD) do SAD em Manaus	Núcleo implementado	1	1	0	0	0	100	
	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	0	0	100	
	12. Qualificar e treinar cuidadores em Atenção Domiciliar	Cuidador treinado e qualificado	50	0	0	0	0	0	
	13. Implantar uma equipe multiprofissional de apoio (EMAP), já aprovada pelo Ministério da Saúde	Equipe implantada	1	0	0	0	0	0	
14. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais sete EMAD no município de Manaus	Equipe solicitada	7	7	-	-	7	100		

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Melhor em Casa.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E6 - Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar / Melhor em Casa	15. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais duas EMAP no município Manaus	Equipe solicitada	2	2	-	-	2	100	
	16. Fazer aditivo ao contrato já existente de veículos para mais doze carros para atender as novas EMADs e EMAPs	Aditivo realizado	12	3	0	0	3	25,00	
	17. Realizar atendimentos no domicílio através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	40.000	11.806	13.772	11.748	37.326	94,00	
E7 - 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 da gestão estadual	Relatório de mapeamento	1	1	1	1	1	100	
	2. Revisão da carteira de serviços nas unidades de saúde da rede estadual	Carteira revisada	1	1	1	1	1	100	
	3. Analisar o equilíbrio "oferta x demanda" dos serviços executados nas policlínicas da gestão estadual	Relatório de mapeamento	1	1	1	1	1	100	
	4. Ofertar serviços de reabilitação pós covid-19	Unidade de atendimento	4	4	9	9	9	225	
	5. Realização de conização na policlínica Governador Gilberto Mestrinho	Procedimento realizado	500	208	53	-	261	52,20	
E8 - Revitalização e qualificação do perfil assistencial dos Centros de Atenção Integral a Criança "Criança Amazonas"	1. Revitalização dos Centros de Atenção integral a Saúde da Criança (CAIC)	Unidade revitalizada	3	0	0	3	3	100	
	2. Elaborar plano de ação de reorganização de sete CAIC	Plano elaborado	1	0	0	1	1	100	
E9 - Revitalização e qualificação do perfil assistencial dos Centros de Atenção Integral Melhor Idade "Resignificando a Vida"	1. Reestruturação do perfil assistencial dos CAIMIs Ada Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima	Unidade estruturada	3	0	0	0	0	0	
	2. Habilitar CAIMI como CER II com ambulatório especializado	Serviço habilitado	1	0	0	0	0	0	
	3. Ofertar serviços de Fisioterapia pós COVID	Unidade de atendimento	2	2	2	2	2	100	

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Melhor em Casa; Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital – SEAAEC.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E10 - Ampliar a capacidade de resposta das Policlínicas 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	-	4	66,66	
E11 - 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	0	0	0	
	2. Encaminhar proposta de habilitação para o CER IV	Serviço habilitado	1	0	0	0	0	0	
E12 - 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	5.874	7.510	6.193	19.577	97,29	
E13 - Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD	1. Aumentar a capacidade de produção ao longo dos quatro anos	Capacidade produtiva aumentada	1,8	0,5	0,6	0,6	1,7	94,44	
	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	328.540	375.044	367.909	1.071.493	93,98	
E14 - 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%	50,00%	91,90%	84,00%	75,30%	93,75	
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Paciente atendido	339.258	71.705	83.271	69.131	224.107	66,06	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital – SEAAEC; Fundação de Medicina Tropical de Manaus – FMT-HVD.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E15 - 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	37.832	85.873	151	
	2. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades	Serviço ofertado	11.040	207	1.081	4.289	5.577	55,54	
	3. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias	Mutirão realizado	2	0	0	0	0	0	
	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	38.424	104.589	120	
	5. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais	Teste rápido ofertado	15.000	810	3.130	3.142	7.082	47,21	
	6. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa Institucional (fototerapia)	Procedimento ofertado	500	4	3	80	87	17,40	
E16 - 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	1.456	2.063	294	
	2. Realizar campanhas educativas de sensibilização no interior e capital	Campanha realizada	4	0	4	4	4	100	
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos	Exame realizado	300	0	378	8.047	8.425	2.808	
	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN	Banco analisado e atualizado no quadrimestre	3	1	1	3	3	100	
	5. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase	Avaliação realizada	121	41	227	158	426	352	

Fonte: Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E16 - Implementação do Projeto APELI para Eliminação da Hanseníase	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta por cura de hanseníase	Avaliação realizada	210	70	203	210	483	230	
	7. Implantar o grupo de auto-cuidado em municípios visando a qualidade de vida dos pacientes	Município implantado	4	0	0	0	0	0	
	8. Implantar escala SALSAS em 80% dos municípios para avaliar as limitações e propor medidas adequadas	Município beneficiado	4	0	0	0	0	0	
	9. Realizar levantamento dos pacientes com necessidades de cirurgias sede/Municípios.	Paciente avaliado	45	0	15	15	30	66,67	
	10. Realizar a avaliação neurológica simplificada nos pacientes com hanseníase	Paciente avaliado	180	66	20	310	396	220	
	11. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos	Município supervisionado	4	1	3	4	8	200	
	12. Pactuar Termos de cooperação técnica com os municípios para manutenção das equipes locais.	Termo pactuado	4	0	2	4	6	150	
	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	24	24	267	
	14. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	20	0	2	0	2	10,00	
	15. Oferecer suporte técnico/consulta à distância através da Telessaúde	Suporte técnico oferecido	50	0	2	12	14	28,00	
16. Realizar diagnóstico precoce de casos de hanseníase na sede e nas ações do APELI nos Municípios.	Diagnóstico precoce realizado	120	15	137	61	213	169		

Fonte: Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E17 - Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer	1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia	Procedimento realizado	1.012.328	293.537	353.023	347.215	993.775	98,17	
	2. Implantar e implementar o Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas regiões de saúde	Região com projeto implantado	0	0	0	0	0	0	
	3. Realizar serviços hospitalares em oncologia	Procedimento realizado	27.450	8.217	10.848	10.847	29.912	109	
E18 - 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	5	5	5	5	100	
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais	Campanha realizada	8	3	2	3	8	100	
E19 - Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ	1- Implantar do Núcleo de Educação Permanente e Educação em Saúde e Humanização	Núcleo Implantado	1	1	1	1	1	100	
	2- Criação e consolidação da carta de pesquisadores da área de pesquisa e desenvolvimento da FHAJ	Carta criada e consolidada	1	0	0	1	1	100	
	3- Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FHAJ/FAPEAM	Bolsas implementadas	100	50	10	10	70	70,00	
	4- Revitalizar e consolidar a cooperação local, nacional e internacional com ênfase nas áreas estratégicas de saúde para expansão da assistência à saúde	Cooperação Revitalizada e consolidada	1	0	0	1	1	100	
	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	1	1	100	
	6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatologia-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ	Paciente atendido	537.968	166.840	191.685	182.520	541.053	101	

Fonte: Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON; Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
E20 - Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia e Hemoterapia	1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia	Procedimento realizado	931.118	301.689	318.101	327.100	946.890	102	
	2. Operacionalizar as atividades em hematologia	Procedimento realizado	1.339.425	226.939	269.302	274.407	770.648	57,54	
	3. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas	Amostra biológica transportada	4.316	1.176	1.065	1.274	3.515	81,44	
	4. Realização de exames (Teste do Pezinho, HLA) básicos e de média e alta complexidade	Exame realizado	396.000	90.507	98.123	101.824	290.454	73,35	
E21 - 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	Procedimento realizado	210.000	81.102	94.354	96.765	272.221	130	

Fonte: Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM; Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHC FM.

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 do Programa	R\$ 1.244.728.000,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
F1 - Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica	1. Designar o Coordenador da Assistência Farmacêutica Estadual	Coordenador designado	1	1	-	-	1	100	
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais	Município apoiado	15	0	0	62	62	413	
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais	Município apoiado	5	0	0	62	62	1.240	
	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	0	0	0	
F2 - 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%	16%	0%	22%	87,32	
	2. Implantar e implementar o sistema AJURI nas unidades do interior	Município beneficiado	17	61	61	61	61	359	
	3. Realizar visita técnica para apoio técnico, inventário e avaliação do abastecimento nas farmácias e almoxarifados de cinco unidades de saúde prioritárias da SES-AM de vinculação direta	Visita Técnica realizada	40%	0%	20%	0%	20%	50,00	
	4. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	65%	73,31%	73,37%	76,53%	74%	114	
F3 - 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	0	0	0	
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos (Manacapuru, Parintins, Itacoatiara)	Farmácia descentralizada	3	1	0	0	1	33,33	
	3. Dispensar medicamentos do CEAF	Dispensação realizada	93.432	43.428	51.631	47.966	143.025	153	

Fonte: Coordenação da Assistência Farmacêutica/Central de Medicamentos – CEMA.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
F4 - 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 (AF)	Município articulado	15	0	62	0	62	413	
F5 - 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%	0%	0%	0	
F6 - 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	0	1	100	
	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente)	Município beneficiado	62	0	0	0	0%	0	
F7 - 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	0	0%	0	
	2. Lançamento do edital da 1ª compra compartilhada de medicamentos do CEAF por meio Consórcio Amazônia Legal	Edital lançado	1	0	0	0	0%	0	
F8 - 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	0	0%	0	

Fonte: Coordenação da Assistência Farmacêutica/Central de Medicamentos – CEMA.

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 do Programa	R\$ 6.450.000,00

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
G1 - 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 ¹	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	2. Executar as ações sob a responsabilidade do Estado previstas no Plano Operacional da Campanha de Vacinação contra a Covid-19	Plano executado ²	100%	100%	100%	100%	100%	100	

Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP); Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI.

Notas: ¹ A Fundação de Vigilância em Saúde do estado do Amazonas tem executado 100% das atividades relacionadas com sua área de competência, conforme descrito detalhadamente na execução das ações por área no relatório Covid-19.

² Continuidade da vacinação contra a Covid-19 dos grupos prioritários elencados no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19 (PNO). Portanto, a mensuração da execução do plano dependerá da distribuição de doses realizadas pelo Programa Nacional de Imunização/MS, de acordo critérios estabelecidos no Plano Operacional da Campanha de Vacinação contra a Covid-19 do estado do Amazonas, onde a Fundação de Vigilância em Saúde do estado do Amazonas tem executado em sua plenitude todas as atividades relacionadas com sua área de competência.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS)	
Diretriz Nº2	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 à 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 do Programa	2021 R\$72.403.000,00

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
H1 - 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	Unidade construída/ampliada	16	1	1	1	1*	6,25	●
	2. Reformar e adequar a estrutura física da saúde na capital e interior	Unidade reformada/adequada	20	1	1	3	4**	20,00	●
	3. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior	Unidade equipada	125	69	69	69	69	55,20	●
	4. Realizar o pagamento das contraprestações da Parceria Público Privado (PPP)	Contraprestação paga	24	8	8	6	22	91,66	●

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior – SEASI; UG's; InfraSaúde; Projetos Especiais.

Notas: *Construção do Hospital do Sangue **Reformas: CER III na Policlínica Codajás, Prédio do DGHR, Policlínica Gilberto Mestrinho e FCECON.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE	
Diretriz Nº3	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 do Programa	R\$ 22.414.500,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
I1 - 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	100	
	2. Realizar a revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações (PCCR)	Plano revisado	1	0	0	0	0	0	
	3. Elaborar e implantar ferramenta (sistema/formulário) para realizar avaliação de desempenho de servidores	Ferramenta elaborada e implantada	1	0	1	-	1	100	
	4. Realizar a avaliação periódica de desempenho dos servidores	Avaliação realizada	1	0	0	0	0	0	
	5. Adequar o organograma da SES-AM incluindo a área de gestão do trabalho e educação em saúde	Organograma adequado	1	0	0	0	0	0	
	6. Apoiar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS (MENPS)	MENPS apoiada	1	1	1	1	1	100	
	7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo	Processo seletivo ou concurso realizado	1	0	0	1	1	100	
	8. Instituir parcerias com organismos locais, nacionais e internacionais para o fortalecimento das ações de gestão do trabalho	Parceria instituída	1	0	0	1	1	100	
I2 - 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	100	
	2. Elaborar projeto para organização da saúde ocupacional e medicina do trabalho na SES-AM	Projeto elaborado	1	1	-	-	1	100	
	3. Realizar ações de preparação para aposentadoria dos servidores da saúde	Ação realizada	2	1	-	-	1	100	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
I3 - 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	100	
	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	0	0	1	1	100	
	3. Aprovação da Política Estadual de EPS no CES-AM	Política aprovada	1	0	1	-	1	100	
	4. Consensuar na CIB a aprovação da política estadual de EPS	Política consensuada	1	0	0	0	0	0	
	5. Publicar e divulgar a Política Estadual de EPS	Política publicada e divulgada	1	0	0	1	1	100	
	6. Elaborar o Plano Estadual de EPS bianual (2021-2022)	Plano elaborado	1	0	1	-	1	100	
	7. Consensuar em CIB-AM o Plano Estadual de EPS (2021-2022)	Plano consensuado	1	0	0	1	1	100	
I4 - 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	0	0	0	
	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	98	3.541	177	
	3. Propor e implementar uma política estadual de residências em saúde	Política implementada	1	0	0	0	0	0	
	4. Realizar diagnóstico de levantamento de necessidades de formação e educação em saúde nas unidades de saúde	Diagnóstico realizado	1	1	-	-	1	100	
	5. Reestruturar a CIES estadual	CIES Estadual reestruturada	1	1	-	-	1	100	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
I4 - Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	6. Reestruturar as CIES regionais	CIES regionais reestruturadas	1	0	0	0	0	0	
	7. Implantar núcleos de EPS e Humanização (NEPSHUs) nas unidades de saúde da capital	Núcleo implantado	60	60	-	-	-	100	
	8. Apoiar a implementação de Planos de EPS nas secretarias municipais de saúde	Município apoiado	31	10	2	0	12	38,71	
	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	0	0	0	
	10. Produzir e disseminar conhecimentos e tecnologias do sistema estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos	Produção realizada	6	0	4	0	4	66,67	
	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	1	1	100	
	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	0	0	0	
	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	0	0	0	
	14. Realizar Congresso Amazônico de Saúde	Congresso realizado	1	0	0	0	0	0	
	15. Publicar livros escritos por servidores da SES-AM narrativas do cotidiano.	Livro publicado	2	0	2	-	2	100	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
I4 - Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	16. Implantar o Programa Estratégico de Ciência, Tecnologia e Inovação nas Fundações de Saúde (PECTI-AM/Saúde)	Programa implementado	50%	0	0	0	0	0	
	17. Implantar o Núcleo de Políticas Informadas por Evidências (A Evidence-Informed Policy Network – EVIPNet)	Núcleo implantado	100%	0	0	0	0	0	
	18. Elaborar Projeto para Curso em Cuidados Críticos (UCI)	Projeto elaborado	1	0	1	-	1	100	
	19. Realizar o Censo de Saúde na SES-AM	Censo realizado	1	1	1	1	1	100	
	20. Elaborar Projeto para Curso de Mestrado para a SES-AM	Projeto elaborado	1	0	0	0	0	0	
	21. Implantar o Projeto Saúde Literária	Projeto Implantado	1	1	1	1	1	100	
	22. Realizar I Mostra do SUS que Dá Certo em EPS e Humanização	Mostra realizada	1	0	1	-	1	100	
	23. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de EPS e humanização (NEPSHU) interior	Oficina realizada	3	0	1	1	2	100	
	24. Implantar o Laboratório de Inovação em EPS - LIEPS	Laboratório implantado	1	0	0	0	0	0	
	25. Criar e ofertar curso preparatório para gestores da SES-AM	Curso criado e ofertado	1	0	0	0	0	0	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
I4.a - Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde	26. Realizar atividades de ensino na FCECON	Atividade realizada	40	8	47	25	80	200	
	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	19	19	100	
	28. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica, fisioterapia oncológica)	Residência multidisciplinar realizada	2	0	0	0	0	0	
	29. Credenciar a FCECON como hospital de ensino	Unidade credenciada	1	0	0	0	0	0	
	30. Realização do VI Congresso Pan Amazônico de Oncologia	Evento realizado	1	0	0	1	1	100	
	31. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON	Projetos em realização	73	78	83	85	85	116	
	32. Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FCECON/FAPEAM	Bolsas implementadas	60	66	66	66	66	110	
	33. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHEMOAM	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	3	3	12	18	45,00	
	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	32	156	181	
	35. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHAJ	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	240	81	202	23	306	127	
36. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças	Pessoa capacitada	50	28	49	52	129	258		

Fonte: FCECON; FUHAM; FHEMOAM; FHAJ e FMT-HVD Fundação de Medicina Tropical de Manaus – FMT-HVD; Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM; Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON; Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ; Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM; Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHC FM.

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 Nº3	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 do Programa	R\$ 22.414.500,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J1 - 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%	100%	100%	100	
	2. Realizar o gerenciamento dos indenizatórios de prestação de serviços sem cobertura contratual.	Serviço gerenciado	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	3. Desenvolvimento e diagnóstico situacional	Relatório da situação atual	1	0	1	-	1	100	
	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	0	0	0	
	5. Treinamento e capacitação "Lean Seis Sigma / Lean Helthcare" - capacitação dos líderes de projeto	Equipe capacitada para resolução de problemas	1	0	0	0	0	0	
	6. Desenvolvimento de Projetos de Melhoria com foco em excelência operacional	Processos otimizados (projeto desenvolvido)	1	0	0	0	0	0	
	7. Formação do Núcleo de Excelência Operacional (Projeto Lean SES-AM)	Núcleo implementado	1	0	0	0	0	0	
J2 - 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	5	10	100	
	2. Coordenar a Pactuação Interfederativa dos Indicadores – Etapa Estadual e Municipal	Pactuação estadual e municipal	2	2	-	-	2	100	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa – SEAGA; Departamento de Planejamento – DEPLAN.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J2 - Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde	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	62	62	100	
	4. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS (SAIPS, SICONV, SISPROFNS)	Cadastro e acompanhamento realizado	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	5. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade (SISMAC)	Sistema atualizado	1	1	1	1	1	100	
	6. Elaborar proposta de revisão da estrutura organizacional da SES-AM	Proposta elaborada	1	1	1	1	1	100	
J3 - 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	5	5	83,33	
	2. Adquirir sistema de gestão para viabilizar melhores controles das informações pelo DECAV	Sistema de gestão adquirido	1	0	0	0	0	0	
	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	0	0	0	
	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	4	6	42,86	
	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%	40%	100%	100	
	6. Acompanhamento mensal da atualização da base de dados do CNES dos prestadores privados	Base atualizada	100%	30%	30%	40%	100%	100	
	7. Acompanhamento trimestral da atualização da base de dados do CNES dos prestadores públicos	Base atualizada	100%	30%	30%	40%	100%	100	

Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN; Departamento de Controle e Avaliação – DECAV.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J3 - Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	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	Contrato avaliado	100%	0%	0%	0%	0%	0	
	9. Contratualizar as Fundações, Maternidades e Hospitais Prontos-Socorros sob gestão estadual.	Unidade contratada	40%	0%	0%	0%	0%	0	
	10. Qualificar processo de trabalho no faturamento das Unidades de Saúde sob gestão estadual.	Qualificar unidades	40%	10%	10%	10%	30%	75,00	
	11. Aprimorar os processos de trabalhos desenvolvidos no DECAV.	Implantar POP's	100%	30%	30%	20%	80%	80,00	
J4 - 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	0	0	0	
	2. Implantar as fases 3 e 4 da Sala de Situação	Implantação realizada	100%	20%	40%	40%	100%	100	
	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	0	2	50,00	
	4. Implantar o Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado	Unidade com o sistema implantado	60%	0%	0%	0%	0%	0	
	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	2	1	0	3	75,00	
	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%	0%	0%	0	
	7. Treinar a área técnica e de gestão	Treinamento realizado	1	0	0	0	0	0	
	8. Realizar workshops de gestão de conhecimento envolvendo várias áreas e assuntos	Wokrshop realizado	1	0	0	1	100%	100	
	9. Implantar Telessaúde nas Unidades de Saúde do Interior do Amazonas	Sistema implantado	60%	50%	55%	55%	55%	55,00	

Fonte: Departamento de Controle e Avaliação – DECAV; Departamento de Informática – DETIN.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J5 - 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	0	0	0	
	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	0	0	0	
	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria)	Identidade padronizada	100%	60%	60%	60%	60%	60,00	
	4. Implementar o novo organograma da assessoria (Núcleo de Jornalismo, Núcleo de Publicidade e Núcleo de Relações Públicas)	Organograma implementado	1	1 (parcial)	1 (parcial)	1 (parcial)	1 (parcial)	50,00	
	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	0	0	0	
	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	1	1	1	100	
	7. Otimizar as ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna	Ferramenta otimizada	100%	30%	40%	45%	38%	38,00	
	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	2	2	2	2	20,00	
	9. Instituir a Política de Comunicação da Secretaria de Estado de Saúde	Política instituída	1	0	0	0	0	0	
	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	2	2	2	2	20,00	

Fonte: Assessoria de Comunicação – ASCOM.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J6 - 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	1 (CIB)	1 (CIB)	1 (CIB)	1 (CIB)	10,00	
	2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	1	1	0	1	50,00	
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	0	0	0	0	0	
	4. Realizar curso de capacitação para Secretaria Executiva da CIB e das CIR's	Curso realizado	1	0	0	0	0	0	
	5. Realizar Encontro Estadual das Secretarias Executivas das CIR's	Encontro realizado	1	0	0	0	0	0	
J7 - 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	97	237	237	
	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	0	0	0	
	3. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual	RAG estadual auditado	1	1	-	-	1	100	
J8 - 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	0	0	2	50,00	
	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	6	0	1	2	3	50,00	
	3. Realizar o acompanhamento da rede de ouvidoria do SUS mantendo os serviços de ouvidoria em funcionamento	Serviço de ouvidoria funcionando	35	35	36	38	38	108	

Fonte: CIB/CIR; Auditoria; Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
J9 - Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos em Unidades de Saúde	1. Realizar treinamentos sobre Gestão de Custos	Treinamento realizado	4	2	2	1	5	125	
	2. Realizar levantamento de dados de custos das maternidades e hospitais infantis	Levantamento realizado na unidade	12	3	3	0	6	50,00	
	3. Realizar treinamentos do APURASUS pelo Ministério da Saúde	Treinamento realizado	3	3	-	1	4	133	
	4. Instalar o APURASUS em todos os SPA's e hospitais infantis	Unidade com sistema instalado	10	9	1	0	10	100	
	5. Realizar relatórios de análise de custos das unidades avaliadas e encaminhar ao secretário	Relatório encaminhado	6	2	4	0	6	100	
J10 - 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	-	-	-	100	
	2. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais	Emendas homologadas	100%	100%	100%	100%	100%	100	
	3. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	3	1	4	57,14	
	4. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual para as unidades gestoras da rede.	Unidade beneficiada	33	0	2	15	17	51,52	
	5. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às instituições privadas sem fins lucrativos e associações	Instituição privada beneficiada	5	0	0	4	4	80,00	
	6. Apresentação de Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema do Fundo Nacional de Saúde	Proposta apresentada	1	1	-	-	1	100	
J11 - 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%	100%	100%	100	

Fonte: Núcleo de Economia da Saúde – NES; Fundo Estadual de Saúde – FES; Departamento de Planejamento – DEPLAN; Coordenação do Programa Saúde Amazonas

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 Nº3	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 do Programa	R\$ 1.310.280.500,00



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
K1 - 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	41	41	100	
K2 - 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	41	41	100	
K3 - 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%	100%	100%	100	
K4 - 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	26.052	26.052	98,30	
K5 - 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	17.265	17.265	95,91	

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES; Unidades Gestoras de Saúde Fundações de Saúde vinculadas à SES-AM.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE	
Diretriz Nº	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 do Programa	R\$ 22.414.500,00

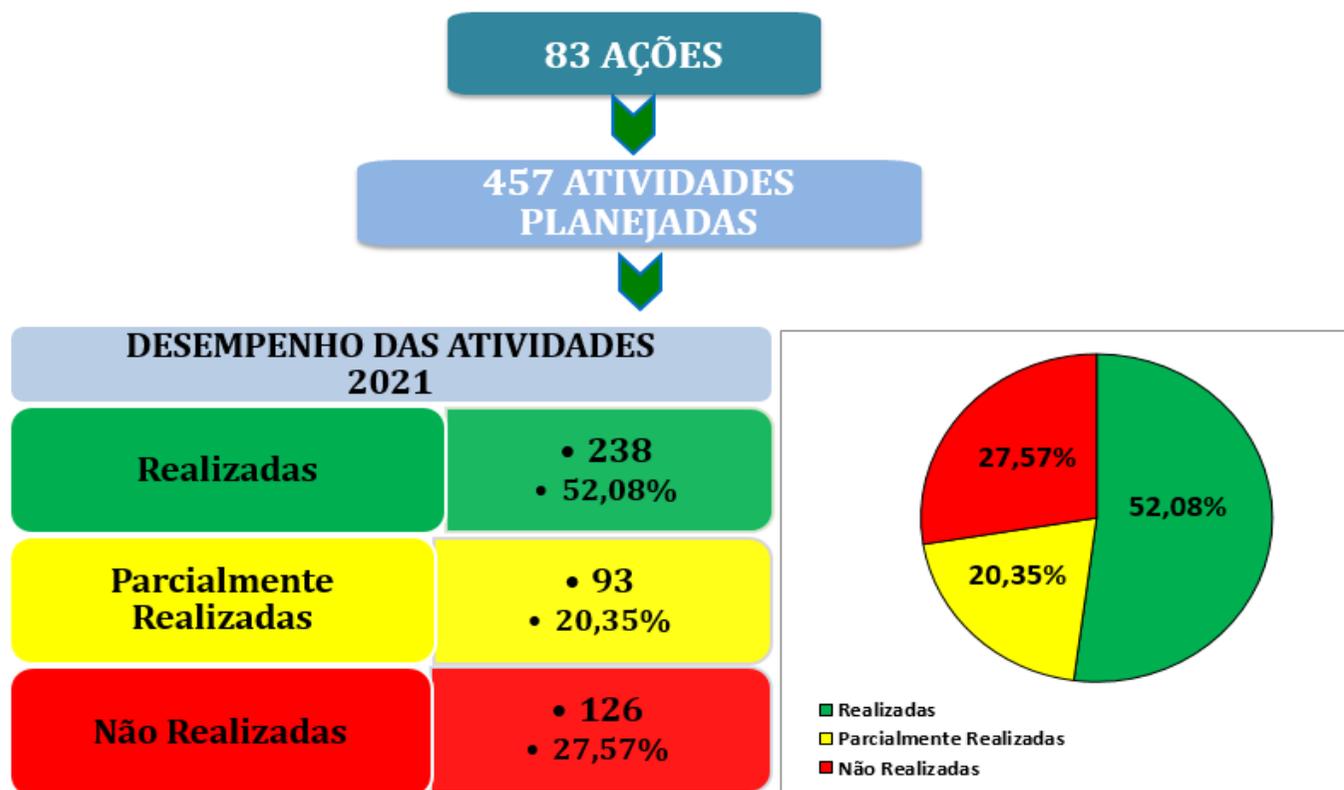


Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	Realizado por Quadrimestre			Realizado Anual	% de Execução	Status da Atividade
				1º Q (Jan-Abr)	2º Q (Mai-Ago)	3º Q (Set-Dez)			
L1 - Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde	1. Cooperar e apoiar os conselhos municipais de saúde.	Cooperação e apoio realizado	62	62	62	62	62	100	
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas	Estratégia formulada e controle executado	100%	0%	50%	50%	100%	100	
	3. Fiscalizar, acompanhar e avaliar os resultados propostos nos instrumentos de gestão da Secretaria Estadual de Saúde	Resultado monitorado	100%	33%	33%	0%	66%	66,00	
	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual do Amazonas	Reuniões realizadas	12	6	4	3	13	108	
	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	0	0	0	
	6. Realizar treinamento para conselheiros estaduais e municipais	Treinamento realizado	2	0	0	1	1	50,00	
	7. Rever a Lei Nº 2.211, 17/05/1993, referente a criação do CES/AM	Lei revisada	1	0	0	0	0	0	
	8. Manter as Comissões Técnicas do Conselho	Comissões em Funcionamento	6	3	6	6	6	100	

Fonte: Conselho Estadual de Saúde – CES-AM.

CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES	STATUS
Atividade Realizada	
Atividade Parcialmente Realizada	
Atividade Não Realizada	

EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021



Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN/SES-AM

Obs: As justificativas das atividades não realizadas na PAS 2021 encontra-se no Anexo I deste relatório.

Saúde em Destaque - 2021

Na área da gestão:

- ✓ Realizado o censo dos servidores da capital e do interior.
- ✓ Pagamento de um abono para trabalhadores em cargos efetivos na saúde.
- ✓ Ampliado o quadro de RH da SES-AM, com a contratação temporária de mais de 2.000 novos servidores, através de processo seletivo.
- ✓ Reestruturada a CIES Estadual e implantados 60 núcleos de EPS e Humanização.

Infraestrutura (Obras e Equipamentos):

- ✓ Andamento da obra do Hospital do Sangue e aquisição de equipamentos e mobiliário.
- ✓ Reformados 3 CAIC's 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 do DGRH na SES-AM.
- ✓ Reforma do CER III na Policlínica Codajás.
- ✓ Reforma da Policlínica Gilberto Mestrinho.



- ✓ Reformado e equipado o Ambulatório de Fisioterapia da FCEcon.
- ✓ Realizado o pagamento de 22 contraprestações da Parceria Público Privado – PPP (para pagamento da construção, fornecimento de equipamentos, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais do hospital Delphina Aziz).
- ✓ Renovada a frota das ambulâncias de unidade de terapia intensiva (UTI) móvel com aparelhos mais modernos.
- ✓ Equipado o Hospital Francisca Mendes com novo e moderno Ecocardiograma, substituindo o antigo aparelho.
- ✓ Inaugurado o novo centro cirúrgico do Hospital Infantil Dr. Fajardo com novos equipamentos e mobiliários.
- ✓ Reforço nas unidades de saúde com aquisição de equipamentos (aparelhos de raio-X, fixos e móveis, eletroencefalograma, ultrassonografia, bisturis elétricos, mesas cirúrgicas, mobiliários e materiais permanentes).
- ✓ Reestruturação da rede materno infantil, com novos leitos e assistência diferenciada; Implantado 20 Leito de UTIN e 25 Leitos de UTI materno; Reativada a UTI do Instituto da Mulher Dona Lindu; Qualificado o ambulatório de atendimento a gestação de alto risco no PAM da Codajás.
- ✓ Entrega de motocicletas e embarcações para reforçar ações de combate à malária.
- ✓ Execução de recursos de Emendas Parlamentares Estaduais para aquisição de equipamentos e material permanente para a rede.
- ✓ Envio de aparelho de tomografia a Parintins.



Saúde no Interior /Saúde nas Calhas

- ✓ Repassado quatro parcelas do FTI para os 61 municípios do interior, fortalecendo as ações de saúde, totalizando R\$ 160.000.000,00.
- ✓ Implantado em Parintins a primeira ala de UTI do interior do estado, com 11 leitos instalados no Hospital Jofre Cohen.
- ✓ Realizado transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar estadual a 52 municípios do interior.
- ✓ Entregue digitalizadores de imagem a 59 municípios do interior.
- ✓ Realizadas mais de 2.370 remoções de urgência do interior para a capital, através do serviço aeromédico de UTI.
- ✓ Implantado 32 usinas geradoras de oxigênio nos hospitais dos municípios, visando aumentar a oferta do insumo no interior.
- ✓ Implantado salas de estabilização em todos os municípios, visando reduzir as remoções para a capital e aumentar a sobrevida de pacientes.
- ✓ Andamento da mudança da UPA de Tabatinga para Hospital Regional do Alto Solimões.
- ✓ Expansão do projeto de teleconsultas no interior do Amazonas, alcançando 53% de implantação, totalizando 32 municípios com Programa implantado. As teleconsultas são realizadas por médicos do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE) nas especialidades: pneumologia, endocrinologia, reumatologia, nefrologia, neurologia, psiquiatria e cardiologia.
- ✓ Laudados mais de 27.000 exames por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia, Raio X).
- ✓ Diversas ações emergenciais de socorro às vítimas da enchente.
- ✓ A Policlínica Gilberto Mestrinho na capital foi escolhida como Unidade de Referência para o interior no atendimento ambulatorial especializado.



Atenção Especializada:

- ✓ O Saúde Amazonas implementou os Programas OPERA+ CONSULTA+ EXAMINA+ a fim para ampliar a oferta de cirurgias eletivas, consultas ambulatoriais e exames em todo estado. Os programas estão sendo intensificados em várias unidades da rede.
- ✓ Ampliação dos serviços de hemodiálise com a contratualização do Hospital Beneficente Portuguesa.
- ✓ Implantado o Programa Pé Diabético da Policlínica Codajás, que realiza curativos em pacientes com diabetes e consultas especializadas.
- ✓ Realizadas mais de 143 mil dispensações do Medicamento Especializado da Assistência Farmacêutica (medicamento de alto custo).
- ✓ O abastecimento da Cema alcançou 74% (com medicamentos e produtos para saúde).
- ✓ Distribuição a todos os municípios dos medicamentos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica.
- ✓ Realizados mais de 37.300 atendimentos pelo Programa Melhor em Casa.
- ✓ Realizados 3.838 Tratamento Fora de Domicílio com subsídio de 6.360 ajudas de custo.
- ✓ Realizados 113 transplantes de córneas.
- ✓ Ofertados serviços de Reabilitação pós COVID nas Policlínicas e nos CAIM's.



8. Indicadores de Saúde – Alcance dos Resultados 2021

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

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.1	PLANO	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	96,00	99,93	99,02	99,38	99,80	103,96		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida alcançou a meta pactuada para 2021.												
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.2	PLANO	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	85,00	74,3 (2019) 65,6 (2020)	74,3 (2019) 65,6 (2020)	71,80	74,80	88,00		FVS- RPC/Coordenação Estadual de Tuberculose
JUSTIFICATIVA												
A taxa de cura de casos novos TB pulmonar com confirmação laboratorial é avaliada num período de coorte de dois anos anteriores ao ano de avaliação, de forma que a avaliação do ano 2021 é referente aos casos novos do ano diagnóstico 2019. Considerando o tempo mínimo de tratamento da TB (6 meses), cerca da metade dos casos diagnosticados anualmente, têm seu tratamento concluído ao longo do ano seguinte, neste caso, o ano de 2020, cujas ações de saúde dos municípios foram duramente afetadas pela pandemia de Covid19, o que pode ter contribuído para o aumento de 6,1% na proporção de abandono do tratamento (que aumentou de 16% em 2020 para 17% em 2021) e de 7,3% na proporção de casos encerrados por Óbito por TB (que aumento de 2,8% em 2020 para 3,0% em 2021). Além disso, 2,5% dos casos da coorte também tiveram seu desfecho por Óbitos por Outras Causas (em sua maioria devido à infecção pelo HIV) e outros 2,7% ainda estão com a situação provisória de desfecho como Transferência (passíveis de atualização).												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.3	PLANO	Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	%	70,00	62,7	59,7	62,7	64,30	91,86		FVS- RCP/Gerência de Doenças Transmitidas por Vetores
JUSTIFICATIVA												
A FVS-RCP tem desenvolvido estratégias e ações visando o fortalecimento da oferta de diagnóstico e tratamento precoce e imediato, por meio da liberação de insumos estratégicos que atendam às necessidades dos Municípios (lâminas, lanceta, luvas, álcool, algodão, corantes e reagentes). Todavia, com a Pandemia da Covid-19 houve uma redução na busca ativa de casos, e consequentemente aumentou o tempo dessa oferta de diagnóstico e tratamento caracterizado como tardio, ou seja, acima de 48h, principalmente em áreas onde foram acometidas pelo aumento de casos do novo Coronavírus. Vale ressaltar que o tratamento tardio em áreas indígenas que tem influenciado diretamente no não alcance da meta desse indicador do Estado, uma vez que a área indígena contribuiu em 2021 com 35% do total de casos de malária no Amazonas.												
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.4	PACTO 7	Número de casos autóctones de malária.	Numero	52.200	15.727	21.508	22.228	59.463	113,91		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
O estado do Amazonas, no período de setembro a dezembro de 2021, reportou 22.228 casos de malária, correspondente a um aumento de 12,44% em relação ao mesmo período de 2020 (19768 casos). Vale ressaltar que, das 9 regionais de saúde, quatro apresentam redução de casos de malária nesse período (Madeira -22,51%; Entorno de Manaus e Rio Negro - 1,03%; Rio Purus -6,67; Médio Amazonas - 95,50%). Na contramão, a essa redução, as regionais de saúde que apresentam incremento da carga malarígena são: Alto Solimões (+82,54%), Juruá (+148,65%); Triângulo (+149,7%), Rio Negro e Solimões (+46,30%) e Baixo Amazonas (+9,6%). Destaca-se também o aumento da malária por Plasmodium falciparum em áreas indígenas, que contribui com 23,8% da malária falciparum no estado do Amazonas, no qual está concentrada, principalmente, em áreas dos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI's) Yanomami, Alto Rio Negro e Médio Rio Solimões e afluentes nesse terceiro quadrimestre. Apesar disso, a malária por P. falciparum apresenta, nesse período avaliado, redução de 10,98% no Estado.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.5	PACTO 2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	90,00	78,60	50,90	57,00	74,00	82,22		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
Conforme normatização da Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, o indicador de investigação de Mulheres em idade fértil (MIF) é de encerramento tardio, pela adequação do banco de dados e também pelos prazos legais previstos de investigação. Dessa forma, é importante ressaltar que o resultado referente ao ano de 2021, de 74% é considerado parcial. No estado do Amazonas, do total de 2.188 óbitos, 1.614 investigações foram concluídas, correspondendo a 74% desse indicador, entretanto, este resultado ainda sofrerá variações. Isso porque, os óbitos que ocorreram no terceiro Quadrimestre/2021 ainda podem ser investigados, visto que os municípios se encontram dentro do prazo legal de 120 dias para realizar investigação.												
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.6	PACTO 3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	90,00	93,60	92,10	90,50	92,50	102,78		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida alcançou a meta pactuada para 2021.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.7	PACTO 4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	%	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00		FVS-RCP	

JUSTIFICATIVA

O resultado mostra que o Amazonas não atingiu a cobertura adequada (95%) em nenhuma das 4 vacinas indicadas, sendo assim, a meta não foi atingida. É oportuno destacar que o estado do Amazonas tem a realidade regional diferenciada, com os determinantes ambientais e outras especificidades, bem como a logística de transporte das equipes municipais de vacinação que muitas vezes requer diferentes modais (terrestre e fluvial) para acesso às comunidades rurais dos Municípios de difícil acesso, gerando um custo elevado para a vacinação dessa população. Além disso, esse baixo desempenho das coberturas vacinais é reflexo das consequências do isolamento social ocasionado pela Pandemia da Covid-19, pois as pessoas ficaram com receio de comparecerem às unidades básicas de saúde para atualizar as doses de vacinas, assim como o histórico de baixa cobertura vacinal nos municípios do Estado.

Assim, em 2021, as coberturas vacinais do Estado foram as seguintes: Pentavalente 63,64%, Pneumocócica 71,98%, Poliomielite 63,48% e Tríplice Viral 69,45%. Foram 4 municípios que alcançaram a meta em 100%: Careiro da Várzea, Anori, Caapiranga e Japurá. Vale ressaltar que esse resultado é parcial, pois os Municípios ainda estão registrando as vacinas no Sistema de Informação do Ministério da Saúde.

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.8	PACTO 5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	80,00	91,30	89,70	95,00	91,70	114,63		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação alcançou a meta pactuada para 2021.												
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.9	PACTO 10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%	35,00	15,12	22,17	19,69	56,98	162,80		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
A meta foi alcançada em virtude do bom desempenho de Manaus e da implantação do Programa Vigiágua em 5 Municípios: Nhamundá, Uarini, Manaquiri, Novo Airão e Lábrea, que começaram a realizar análises das amostras de água para consumo humano.												
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE OBJETIVO 1.1	1.1.10	PACTO 23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95,00	81,00	83,90	97,40	97,40	102,53		CEREST e FVS- RCP
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho alcançou a meta pactuada para 2021.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/ REGIONALIZAÇÃO OBJETIVO 1.2	1.2.1	PLANO	Proporção de internações de Média e Alta Complexidade de residentes no próprio município.	%	85,00	APURAÇÃO ANUAL			81,00	95,29		SEASI/DECAV
JUSTIFICATIVA												
A meta de 85% de internações de Média e Alta Complexidade de residentes no próprio município não foi alcançada. O resultado de 81% apresentou desempenho inferior em relação ao que era esperado. Dos 62 municípios, 37 tiveram mais de 85% de internações de residentes no próprio município, outros 23 tiveram menos de 85% de internações no próprio município e 2 não apresentou registros de internações no seu município, e Careiro da Várzea apresentou apenas 1 internação.												
bSAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/ REGIONALIZAÇÃO OBJETIVO 1.2	1.2.2	PLANO	Número de regiões de saúde que realizam no mínimo 60% da carteira de procedimentos de Média Complexidade	Número	2	APURAÇÃO ANUAL			1	50,00		SEASI/DECAV
JUSTIFICATIVA												
Apenas a Região Manaus, Entorno e Alto Rio Negro realizam acima de 60% da carteira de procedimentos de média complexidade da Tabela SUS												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/ REGIONALIZAÇÃO OBJETIVO 1.2	1.2.3	PLANO	Percentual de planos macrorregionais e regionais pactuados	%	100,00	APURAÇÃO ANUAL			0,00	0,00		DEPLAN/ SEASI; Corresponsabilida des: Grupo de Condução PRI, CIB, CIR's, COSEMS.
JUSTIFICATIVA												
Os maiores desafios para o alcance e fidelização desta meta para 2021, estão evidenciados pela Pandemia SARS-COVI 2, ocorrida nos últimos anos e o reflexo que ela trouxe no processo de trabalho, tratando-se uma atividade que em tese sua construção é ascendente e que envolve deslocamento e não só atividades internas realizadas por vídeos, não evidenciaríamos construção coletivas e sim cartoriais. Porém os encontros realizados para discussão do processo por vídeos chamadas, facilitou o andamento apesar da não completude dos Planos Macrorregionais de Saúde. Ressalta-se ainda que várias atividades foram realizadas em prol do sucesso para o cumprimento desta meta, como a formação de Grupo de Trabalho consensuadas em CIB/AM nº 306/2021 e parcerias com o Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob a concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, como apoio ao processo de construção dos Planos Macrorregionais e Regionais de Saúde.												
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.1	PACTO 9	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	4	2	1	0	3	75,00		Coordenação de IST/AIDS
JUSTIFICATIVA												
Número de casos notificados dentro da meta estipulada. Devendo os municípios manterem a oferta de testagem para diagnóstico e tratamento precoce, uma vez que, foi observado a queda de testagem devido a pandemia do Covid 19 o que pode ter comprometido o resultado do indicador.												

Áreas	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.2	PACTO 8	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	400	102	149	125	376	94,00		Coordenação de IST/AIDS
JUSTIFICATIVA												
Número de casos notificados dentro da meta estipulada. Devendo os municípios manterem a oferta de testagem para diagnóstico e tratamento precoce, uma vez que, foi observado a queda de testagem devido a pandemia do Covid 19 o que pode ter comprometido o resultado do indicador.												
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.3	PLANO	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	50.219	37.856	62.259	71.609	171.724	341,95		FVS-RCP/Gerência de Doenças Transmitidas por Vetores
JUSTIFICATIVA												
A fonte de coleta do indicador é o e-Gestor. O número de exames realizados está dentro da meta estipulada. Devendo o município manter a oferta de testagem a população.												
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.4	PACTO 14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	22,80	22,22	22,77	23,90	22,90	100,44		SEGES/ /DABE Saúde do Adolescente/ Saúde da Mulher
JUSTIFICATIVA												
A Covid-19 no Amazonas teve um alto índice da população atingida pelo vírus, impedindo assim o acesso de inúmeras atividades da população em sua totalidade, o acesso escolar dos adolescentes foi uma delas, comprometendo o repasse das orientações de profissionais de saúde a esta categoria. Mesmo com indicadores nacionais refletindo a diminuição mais de 37% em 20 anos o não alcance do indicador reflete o impacto da pandemia no Amazonas.												

Áreas	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.5	PACTO 17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	%	80,00	APURAÇÃO ANUAL			SEM APURAÇÃO	-	-	SEGES/DABE Gerência de Atenção Básica/
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Cobertura populacional estimada na Atenção Básica esteve em vigência no período de 2017 a 2020. Em 2021, a RESOLUÇÃO DE CONSOLIDAÇÃO CIT Nº 1, DE 30 DE MARÇO DE 2021, revogou a Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016, ou seja, o indicador pactuado em 2021, não foi mais utilizado pelo MS para monitoramento da Atenção Básica, não sendo dessa forma, disponibilizado os resultados pelo Ministério da Saúde. Este indicador que estava sendo utilizado até 2020 não teve resultados em 2021. No entanto, para fins de monitoramento e avaliação dispomos de um outro indicador: Cobertura de Atenção Primária em Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde que alcançou um percentual de 65,29% de cobertura no Estado.												
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.6	PACTO 19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	%	49,00	52,28	52,42	52,80	52,80	107,76		SEGES/DABE Coordenação de Saúde Bucal
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica alcançou sua meta pactuada para 2021.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS OBJETIVO 1.3	1.3.7	PACTO 18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	81,00	68,83 1ª vigência	-	69,01 2ª vigência	69,01	85,20		SEGES/DABE Coordenação de Alimentação e Nutrição
JUSTIFICATIVA												
A meta de 81% não foi possível ser alcançada em 2021 devido ao cenário pandêmico que influenciou diretamente o acompanhamento das famílias, além das graves enchentes que o Amazonas sofreu, dificultando o acesso dos beneficiários aos serviços de saúde. Concomitantemente a isto, o sistema do governo federal ficou por muito tempo inacessível, em território nacional, o que prejudicou os municípios no registro de seus dados via sistema. Diante de todos os obstáculos de saúde pública e de internet que enfrentamos, consideramos 69% um marcador de superação para o nosso estado. O programa bolsa família se despede em 2021 e a partir de 24/01/2022 vamos trabalhar com o Auxílio Brasil, mantendo a mesma meta de 81% pois confiamos na melhoria das condições de saúde estadual, nacional e mundial.												
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.1	PACTO 11	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	0,06	0,23	0,35	83,33		FCECON/SEGES/ Rede de Atenção às Condições Crônicas/Saúde da Mulher
JUSTIFICATIVA												
A fonte de dados para este indicador (Nº 11) é o SIA-SUS, e muitas secretárias/prestadores de serviço não apresentam ao SIA-SUS a mesma totalidade de exames Citopatológicos do Colo Uterino inseridas no Sistema de Informação em Câncer (SISCAN); 2 - A população feminina "ainda" se encontra em situação de alerta, atendendo as orientações das Autoridades Sanitárias para conter o avanço pandemia da Covid - 19, deixando de participar do Rastreamento de Câncer de Colo do Útero.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.2	PACTO 12	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	0,06	0,03	0,14	73,68		FCECON/ SEGES/Rede de Atenção às Condições Crônicas/ Saúde da Mulher
JUSTIFICATIVA												
A fonte de dados para este indicador (Nº 12) é o SIA-SUS, e muitas secretárias/prestadores de serviço não apresentam ao SIA-SUS a mesma totalidade de Mamografias inseridas no Sistema de Informação em Câncer (SISCAN); 2 - A população feminina "ainda" se encontra em situação de alerta, atendendo as orientações das Autoridades Sanitárias para conter o avanço pandemia da Covid - 19, deixando de participar do Rastreamento de Câncer de Mama.												
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.3	PACTO 15	Taxa de mortalidade infantil	Taxa/ 1.000	12,50	16,24 / 1.000	14,14/ 1.000	14,57/ 1.000	15,00	120,00		SEGES/Saúde da Criança/Linha de Cuidado Materno Infantil
JUSTIFICATIVA												
O Boletim Epidemiológico do Ministério da Saúde revela que a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) no Brasil vem apresentando queda nos últimos anos e apesar de todas as regiões do país apresentarem diminuição desse indicador, a região norte é a que manteve em 2019 o maior média de TMI, com 16,9 para mil nascidos vivos. Nesse mesmo ano foram notificados 13,3 óbitos infantis por mil nascidos vivos no país, ainda não publicação de dados oficiais referente a 2020-2021. Considerando os dados de 2019, verifica-se que o Amazonas possui a TMI acima da média nacional, mas se aproximou da meta de diminuição proposta para 2021 de 14,99, fechando o ano com 15. Destaca-se algumas das ações no Estado que contribuem para a redução desse indicador: Iniciativa Hospital Amigo da Criança, Método Canguru, Programa de Atenção Integrada as Doenças Prevalentes Na Infância e monitoramento mensal dos indicadores de mortalidade infantil nos 62 municípios.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.4	PACTO 13	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	70,00	60,2	59,1	61,9	60,30	86,14		SEGES/Linha de Cuidado Materno Infantil
JUSTIFICATIVA												
A Organização Mundial de Saúde (OMS) considera que uma taxa ideal de parto normal seria 85% a 90%, o parâmetro nacional e de 70% de partos normais. O estado do Amazonas estabeleceu para ano de 2021 uma meta de 70% de partos normais. Os dados nos demonstram que é possível que os municípios do estado Amazonas contribuam para que nosso estado alcance percentuais mais satisfatórios do que a média 60,3% que apresentando. A mudança no modelo intervencionista por meio de adoção de procedimentos não seguros considera a gravidez, o parto e o nascimento como doenças, e não como expressões de saúde, expondo as mulheres e recém-nascidos a altas taxas de intervenções, que devem ser utilizadas com critérios bem definidos e apenas em situações de necessidade. O Parto e Nascimento no estado do Amazonas devem adotar as “Boas práticas de atenção ao parto e ao nascimento”. Seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde para implementando Rede Cegonha no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atuação da assistência baseada em evidências científicas para que possamos alcançar nossas metas.												
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.5	PACTO 16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	68	73	25	12	110	161.76		SEGES/Linha de Cuidado Materno Infantil
JUSTIFICATIVA												
O indicador contribui positivamente quando diminui e negativamente quando aumenta o número de óbitos maternos. Os objetivos do Desenvolvimento Sustentável são uma estratégia global para a saúde das mulheres. Visando diminuir os riscos de mortes maternas passíveis de prevenção devido ao local de moradia ou a quem é. Acabar com mortes evitáveis é apenas o começo para criar um ambiente propício para saúde. Até 2030, buscamos as metas do Objetivo Desenvolvimento Sustentável em seu 3º objetivo, busca assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades, a meta é reduzir a mortalidade materna global para menos de 70 mortes por 100.000 nascidos vivos o Brasil estabeleceu como meta uma razão de 30 óbitos maternos a cada 100.000 nascidos vivos para Estados. O Estado do Amazonas necessita diminuir e chegar em 2030 com 23 óbitos em número absoluto. Para atingir este objetivo os dados demonstram que ainda é necessário um grande esforço para qualificação dos serviços de saúde materna e infantil em todos os municípios do Amazonas, que devem fazer o possível para que mesmo não venham a ocorrer. Nesse indicador o Estado do Amazonas apresentou no ano 2021 em dados preliminares com números absolutos de 110 óbitos maternos, fazendo com que tenhamos uma das maiores razões de mortalidade Materna do Brasil e maior número já registrado nos nossos bancos de dados. Apesar de grande parte de óbitos terem tido a influência da pandemia de Covid-19 no decorrer deste ano o estado vem apresentando números altos ao longo de sua história. As ações de saúde da atenção primária, secundária e terciária devem ser fortalecidas para que medidas preventivas possam ser adotadas e estes números de óbitos maternos possam ser evitados.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.6	PACTO 21	Razão entre ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	100,00	APURAÇÃO ANUAL			58,33	58,33		SEGES/Rede de Atenção Psicossocial/ Saúde Mental
JUSTIFICATIVA												
A meta foi parcialmente alcançada. Os CAPS são serviços comunitários de atendimento a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e devido ao momento de pandemia muitas atividades foram suspensas, dificultando o processo de matriciamento com a AB. No Amazonas 33 municípios possuem CAPS cadastrados no CNES, destes 24 municípios possuem CAPS habilitados. Para o resultado deste indicador foi considerado apenas os CAPS habilitados, conforme a fórmula de cálculo. Somando todos os CAPS para o cálculo totalizaram 24 CAPS habilitados e somente 14 destes realizaram pelo menos 12 registros de matriciamento de atenção básica (procedimento 0301080305 no SIA), com resultado de 58,33% alcançando parcialmente a meta pactuada.												
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.7	PLANO	Número de CER implantados nos municípios	Número	4	APURAÇÃO ANUAL			8	200,00		SEGES/Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência
JUSTIFICATIVA												
No Amazonas possui 5 CER Implantados e Habilitados: CER III na Policlínica Codajás, CER II na Oficina Ortopédica da Colônia Antônio Aleixo, CER II Moacyr Alves, CER II Centro de Vida Independente e CER II em Nova Olinda do Norte. E possui 9 CER em funcionamento aguardando habilitação: CER II em Itacoatiara, CER II em Coari, CER II em Parintins, CER II em Humaitá, CER II em Tefé, CER II em Maués, CER II em Careiro, CER II na Policlínica Antônio Aleixo e CER II Greyce Rool SEMSA Manaus.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO OBJETIVO 1.4	1.4.8	PACTO 1	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 respiratória crônica	Taxa /100.000	180,36	APURAÇÃO ANUAL			235,03 (pela pop. de 2021)	130,31		SEGES/Rede de Atenção às Condições Crônicas
JUSTIFICATIVA												
A taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) registrou em 2021 o resultado de 235,03 por 100.000 habitantes nesta faixa-etária, ficando acima da meta pactuada de 180,36. Considerando este resultado o Estado não alcançou a meta proposta para 2021.												
ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ REGULAÇÃO OBJETIVO 1.5	1.5.1	PLANO	Percentual de redução de encaminhamentos para atenção ambulatorial especializada em determinada especialidade (Regula Mais)	%	25,00	APURAÇÃO ANUAL			-37,12	-		SEGES/Redes de Atenção/ Complexo Regulador
JUSTIFICATIVA												
Ao aplicarmos a fórmula aos valores de demanda das especialidades do Regula Mais Brasil, obtivemos um aumento de 37,12 % no número de solicitações comparando os anos de 2021 e 2020. O aumento se justifica considerando que no ano de 2020 o mundo vivenciou a pandemia de COVID-19, que resultou na diminuição da procura por serviços especializados no estado do Amazonas e, com a redução do processo pandêmico essa procura voltou a crescer em 2021, aumentando assim, a demanda por novas solicitações no sistema.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ REGULAÇÃO OBJETIVO 1.5	1.5.2	PLANO	Percentual alcançado de consultas na Atenção Especializada em relação ao parâmetro de necessidade estimada	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL			36,00	60,00		SEGES/Redes de Atenção/ Complexo Regulador
JUSTIFICATIVA												
Para a metodologia de cálculo deste indicador foi considerado o comparativo do parâmetro apenas com o procedimento de Consulta Médica em Atenção Especializada e não todos os procedimentos realizados por profissionais médicos. O parâmetro estima a necessidade de 2.685.807 procedimentos e a produção apresentada foi de 978.240 procedimentos no ano de 2021, correspondendo 36% de alcance.												
ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ REGULAÇÃO OBJETIVO 1.5	1.5.3	PLANO	Percentual alcançado de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação ao parâmetro de necessidade estimada	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL			47,00	78,33		SEGES/Redes de Atenção/ Complexo Regulador
JUSTIFICATIVA												
Para a metodologia de cálculo deste indicador foi considerado somente os procedimentos que possuem parâmetros definidos na portaria. O parâmetro estima a necessidade de 2.407.230 procedimentos e a produção apresentada foi de 1.124.974 procedimentos no ano de 2021, correspondendo 47% de alcance.												
ATENÇÃO ESPECIALIZADA/ REGULAÇÃO OBJETIVO 1.5	1.5.4	PACTO 6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes	%	90,00	77,80	80,10	90,30	90,30	100,33		FUHAM
JUSTIFICATIVA												
Em 2021, o estado do Amazonas novamente alcançou a meta de cura de 90% dos casos de hanseníase. Neste ano a FUHAM executou ações do Projeto APELI nos municípios.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OBJETIVO 1.6	1.6.1	PLANO	Número de farmácias dispensadoras do CEAF implantadas	Número	10	1	0	1	2	20,00		CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica
JUSTIFICATIVA												
A pandemia, que a partir de janeiro de 2021 feriu ainda mais fortemente o Amazonas, requereu uma mudança na priorização de algumas ações estratégicas, postergando a abertura de novas farmácias descentralizadas, com a finalidade de reforçar as unidades destinadas ao atendimento da COVID-19.												
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA OBJETIVO 1.6	1.6.2	PLANO	Percentual de abastecimento da farmácia do CEAF- sede, considerando os itens do Componente Especializado	%	95,00	APURAÇÃO ANUAL			87,80	92,42		CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica
JUSTIFICATIVA												
A Indústria de medicamentos, em grande parte devido a Pandemia COVID-19, está com problemas na fabricação, devido à falta de matérias primas e o aumento na demanda de determinados itens.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19 OBJETIVO 1.7	1.7.1	PLANO	Taxa de Letalidade da COVID-19	Taxa	<4,00	4,3	1,9	1,6	3,81	95,25		FVS-RCP
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Taxa de Letalidade da COVID-19 alcançou sua meta pactuada para 2021.												
COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19 OBJETIVO 1.7	1.7.2	PLANO	Taxa de ocupação de leitos de UTI Covid adulto na rede pública estadual	Taxa	82,00	60,65	31,93	24,71	24,71	30,13		FVS- RVP/SEASC
JUSTIFICATIVA												
Esse resultado do 3º quadrimestre e o anual são iguais, pois demonstram a taxa de ocupação de leitos de UTI Covid referente ao último dia do ano de 2021. Esta informação é gerada por meio do envio dos dados diários das unidades de saúde da SES-AM que compõem o boletim epidemiológico diário da COVID-19.												
INFRAESTRUTUR A (OBRAS E EQUIPAMENTOS) OBJETIVO 2.1	2.1.1	PLANO	Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde	%	4,00	APURAÇÃO ANUAL			2,73	68,25		SES-AM (InfraSaúde, Fundações, UG's e Outros)
JUSTIFICATIVA												
A participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde apresentou em 2021 o resultado final de 2,73%, ficando abaixo da meta pactuada de 4,00%. Este resultado demonstra que o Governo do Estado tem medido esforços para manter os investimentos (obras e equipamentos) no Amazonas permitindo que os avanços de infraestrutura não parem na nossa região. Ressalta-se que em decorrência da crise de saúde pública ocasionada pelo recrudescimento da pandemia da covid-19 no início de 2021, o resultado informado deste indicador poderá sofrer alteração, tendo em vista que as informações financeiras do Estado do Amazonas não foram consolidadas até o fechamento das análises.												

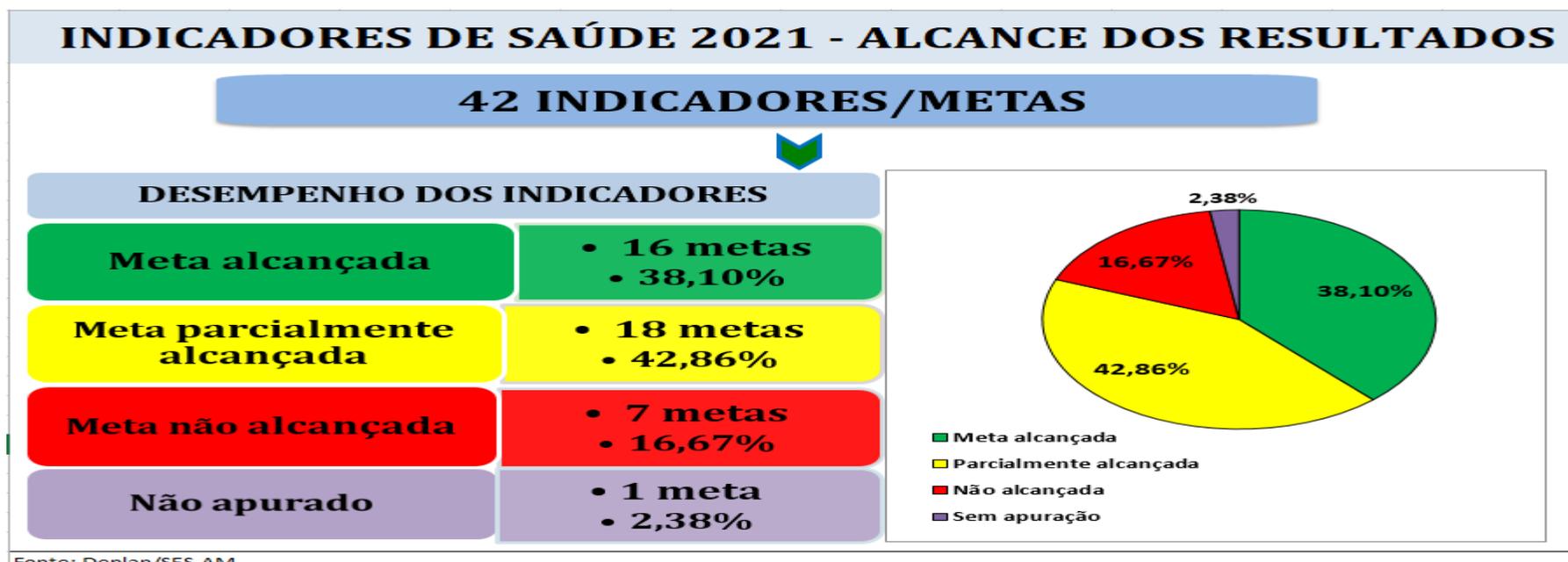
Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE OBJETIVO 3.1	3.1.1	PLANO	Proporção de execução das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Amazonas	%	60,00	APURAÇÃO ANUAL			55,89	93,15		DGRH/GDRH- Coordenação Estadual de EPS
JUSTIFICATIVA												
O indicador proporção de execução das ações de Educação Permanente em Saúde teve um alcance de 55,89%, ficando próximo da meta pactuada de 60%. Este resultado foi devido o planejamento, o empenho da equipe do setor da SES-AM e da parceria com outras instituições, ainda que limitados devido o momento pandêmico. Uma das atividades mais importantes foram a implantação dos Núcleos de EPS na capital. Atualmente todas as 60 unidades de saúde da capital implantaram os Núcleos de EPS e 3 regionais de saúde receberam oficinas para implantação. Algumas ações foram prejudicadas devido a pandemia e a demora na liberação do superávit financeiro disponível para as ações.												
GESTÃO DA SES-AM OBJETIVO 3.2	3.2.1	PLANO	Proporção de execução das atividades na área de gestão previstas na Programação Anual de Saúde	%	75,00	APURAÇÃO ANUAL			68,18	90,90		DGRH/GDRH- Coordenação Estadual de EPS
JUSTIFICATIVA												
O Indicador Proporção de execução das atividades na área de gestão previstas na Programação Anual de Saúde alcançou parcialmente a meta pactuada para 2021.												

Áreas/ Objetivo do PES	Nº Indicador	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta Ano 2021	Resultado por Quadrimestre - 2021			Resultado Anual	% de Execução	Classificação Desempenho (2021)	Área Técnica Responsável
						1º	2º	3º				
ADMINISTRAÇÃO GERAL OBJETIVO 3.3	3.3.1	PLANO	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	%	59,00	APURAÇÃO ANUAL			47,86 (Liquidado) 45,52 (Empenhado)	81,12		DEPLAN/ DGRH
JUSTIFICATIVA												
O percentual da despesa com pessoal na saúde (folha de pagamento, encargos e empresas assistenciais na despesa total com saúde foi de 47,86%, alcançando a meta pactuada de 59% que foi uma meta hiperestimada para 2021. Ressalta-se que a meta a ser pactuada para este indicador deveria ser de 49%, limite máximo pela LRF de gasto com pessoal. Foram gastos com pessoal em 2021 o valor de R\$ 1.930.844.279.055,28 (despesa liquidada) e o total de gastos na saúde foi na ordem de R\$ 4.034.208.579,19 (despesa liquidada).												
ADMINISTRAÇÃO GERAL OBJETIVO 3.3	3.3.2	PLANO	Número de unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas	Número	41	APURAÇÃO ANUAL			41	100,00		SES-AM Sede/FES/ Unidades Gestoras/ Fundações
JUSTIFICATIVA												
A meta foi alcançada, com a manutenção das unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas.												
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE OBJETIVO 4.1	4.1.1	PLANO	Conselho de Saúde Estadual legalmente instituído e em funcionamento.	Número	1	APURAÇÃO ANUAL			1	100,00		Conselho Estadual de Saúde do Amazonas
JUSTIFICATIVA												
A meta foi alcançada. Conselho Estadual de Saúde em funcionamento.												

OBS 1: NOS INDICADORES DE ÓBITOS FORAM CONSIDERADOS APENAS OS DESEMPENHOS DE COR VERDE OU VERMELHA

OBS 2: ALGUNS INDICADORES ESTÃO SUJEITOS A ALTERAÇÕES E REVISÕES.

CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO DOS INDICADORES	STATUS
Meta Alcançada	
Meta Parcialmente Alcançada	
Meta Não Alcançada	



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, 6º 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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Total
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	117.053.796,21	1.133.295.679,02	310.903.146,24	268.721,79	222.101.580,44	14.009.856,06	1.797.632.779,76
	Capital	61.731.447,79	17.378.513,83	18.177.671,90	5.891.046,08	97.620,57	0,00	103.276.300,17
Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	8.959.735,14	254.834.661,70	93.613.577,81	0,00	2.069.051,85	0,00	359.477.026,50
Vigilância Sanitária	Corrente	2.215,00	432	217.193,51	0,00	0,00	0,00	219.840,51
Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	75.766,53	6.701.186,44	0,00	0,00	0,00	6.776.952,97
Outras Subfunções (Apoio Administrativo/Manutenção)	Corrente	51.496.769,82	1.379.923.991,27	230.115.329,55	0,00	321.429.289,35	11.420.064,88	1.994.385.444,87
	Capital	8.100.809,53	3.026.200,21	2.459.982,79	0,00	0,00	0,00	13.586.992,53
Total Geral		247.344.773,49	2.788.535.244,56	662.188.088,24	6.159.767,87	545.697.542,21	25.429.920,94	4.275.355.337,31

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2021.

O total das despesas com saúde no acumulado de janeiro a dezembro de 2021, totalizando todas as Fontes e Subfunções, foi no valor total de R\$ 4.275.355.337,31 (despesa liquidada), sendo R\$ 1.714.418.585,12 despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (Recursos Ordinários e Receitas de Impostos e Transferências de Impostos), representando o maior percentual de execução com 71%. As despesas executadas com recursos provenientes das transferências do Governo Federal (SUS + Convênio), alcançou um percentual de 28% no total da execução com R\$ 1.214.045.398,32 de recursos executados. As despesas executadas com recursos de Royalties de Petróleo somaram o valor de R\$ 25.429.920,94. Destaca-se a execução na Subfunção “Apoio Administrativo e Assistência Ambulatorial e Hospitalar com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 46,96% e 44,46% de execução dos recursos financeiros.

9.2 Indicadores Financeiros

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

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	44,24%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	30,52%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	8,27%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	100,00%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	10,71%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	60,24%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 1.031,55
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	29,41%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,21%
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,96%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,73%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	5,65%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	14,79%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	18,57

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021 (Alguns indicadores não estão com resultados disponíveis)

Dos 14 indicadores financeiros calculados acima podem ser extraídas indicadores que relacionam valores de receita (indicadores 1.1 à 1.6) e despesa (indicadores 2.1 à 2.6). Comparando o valor apurado em 2021 com o resultado de 2020 temos que ocorreu: aumento de 2,27% na participação da receita de impostos na receita total do Estado; aumento de 5,81% na participação percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais na receita total do Estado; aumento de R\$ 108,17 na despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante; aumento de 1,52% na participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde. Em relação ao percentual da receita própria aplicada em ASPS, o Amazonas apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LC 141/2012) de 18,57% 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: 2021

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	9.698.724.000,00	9.698.724.000,00	14.505.231.035,69	149,56
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	13.052.900.720,35	152,52
ICMS	8.518.275.000,00	8.518.275.000,00	12.942.628.642,24	151,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	39.899.000,00	39.899.000,00	110.272.078,11	276,38
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD	9.664.000,00	9.664.000,00	28.039.030,50	290,14
ITCD	9.653.600,00	9.653.600,00	27.988.313,45	289,93
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	10.400,00	10.400,00	50.717,05	487,66
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA	331.272.000,00	331.272.000,00	435.633.039,85	131,50
IPVA	302.409.000,00	302.409.000,00	403.179.470,15	133,32
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	28.863.000,00	28.863.000,00	32.453.569,70	112,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	799.614.000,00	799.614.000,00	988.658.244,99	123,64
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.319.300.000,00	2.319.300.000,00	3.998.346.021,54	172,39
Cota-Parte FPE	2.304.000.000,00	2.304.000.000,00	3.959.099.287,81	171,84
Cota-Parte IPI-Exportação	15.300.000,00	15.300.000,00	39.246.733,73	256,51
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	2.309.004.500,00	2.309.004.500,00	3.490.842.302,73	151,18
Parcela do ICMS repassada aos municípios (25%)	2.139.543.500,00	2.139.543.500,00	3.263.216.333,98	152,52
Parcela do IPVA repassada aos municípios (50%)	165.636.000,00	165.636.000,00	217.814.285,33	131,50
Parcela da cota-parte do IPI-Exportação repassada aos municípios (25%)	3.825.000,00	3.825.000,00	9.811.683,42	256,51
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	15.012.734.754,50	154,63

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - RAG 2021.

QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA - 2021

SUBFUNÇÃO / CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADADO		PAGO		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
Atenção Básica (V)	100.000,00	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial (VI)	696.925.000,00	1.154.963.056,33	1.150.674.192,85	99,63	1.115.404.876,61	96,57	1.100.472.574,22	95,28	35.269.316,24
Despesas Correntes	686.925.000,00	1.137.030.883,96	1.133.295.679,02	99,67	1.106.162.524,86	97,29	1.091.524.279,07	96,00	27.133.154,16
Despesas de Capital	10.000.000,00	17.932.172,37	17.378.513,83	96,91	9.242.351,75	51,54	8.948.295,15	49,90	8.136.162,08
Suporte Profilático e Terapêutico (VII)	183.561.000,00	256.099.766,04	254.834.661,70	99,51	212.647.692,33	83,03	209.152.109,02	81,67	42.186.969,37
Despesas Correntes	183.561.000,00	256.099.766,04	254.834.661,70	99,51	212.647.692,33	83,03	209.152.109,02	81,67	42.186.969,37
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Vigilância Sanitária (VIII)	7.740.000,00	432,00	432,00	100	432,00	100	432,00	100	0,00
Despesas Correntes	7.740.000,00	432,00	432,00	100	432,00	100	432,00	100	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Vigilância Epidemiológica (IX)	828.000,00	75.766,53	75.766,53	100	37.398,33	49,36	37.398,33	49,36	38.368,20
Despesas Correntes	828.000,00	75.766,53	75.766,53	100	37.398,33	49,36	37.398,33	49,36	38.368,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Outras Subfunções (XI)	1.302.828.000,00	1.388.603.311,61	1.382.950.191,48	99,59	1.360.954.611,18	98,01	1.351.785.911,59	97,35	21.995.580,30
Despesas Correntes	1.302.828.000,00	1.385.534.833,64	1.379.923.991,27	99,60	1.359.786.205,50	98,14	1.350.617.505,91	97,48	20.137.785,77
Despesas de Capital	0,00	3.068.477,97	3.026.200,21	98,62	1.168.405,68	38,08	1.168.405,68	38,08	1.857.794,53
TOTAL (XII) = (V+VI+VII+VIII+IX+X+XI)	2.191.982.000,00	2.799.742.332,51	2.788.535.244,56	99,60	2.689.045.010,45	96,05	2.661.448.425,16	95,06	99.490.234,11

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

Nota: Despesas com ações e serviços públicos de saúde em cumprimento do limite mínimo.

**QUADRO 8: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO
EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 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)	2.788.535.244,56	2.689.045.010,45	2.661.448.425,16
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	0,00	N/A	N/A
(-) 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)	2.788.535.244,56	2.689.045.010,45	2.661.448.425,16
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	1.801.528.170,54		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII) ¹	987.007.074,02	887.516.839,91	859.920.254,62
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)x100 (mínimo de 12% conforme LC n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	18,57	17,91	17,72

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 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 estado do Amazonas apresentou em seu 6º bimestre de 2021 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 18,57%, ultrapassando em 6,57% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 987.007.074,02 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.

QUADRO 9: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR – 2021

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos indevidamente no exercício sem disponibilidade financeira q = (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)
2021	1.801.528.170,54	2.788.535.244,56	987.007.074,02	127.086.819,40	0,00	0,00	127.086.819,40	0,00	987.007.074,02
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	114.022.693,40	110.104.988,75	81.131.928,64	32.537.298,71	353.466,05	1.149.133.182,74
2019	1.380.961.548,08	1.880.037.242,06	499.075.693,98	134.894.868,03	70.566.029,43	119.285.233,56	364.838,51	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	107.462,01	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	26.176.249,74	0,00	17.882.971,27	918.369.186,34
2015	1.016.335.281,45	1.759.972.285,13	743.637.003,68	13.224.214,76	0,00	6.440.485,39	0,00	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	6.509.755,62	0,00	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	50.095.180,99	31.264,31	18.730.111,29	914.801.083,70

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 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 (RPNP). 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 - 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)	480.787.000,00	480.787.000,00	632.116.584,24	131,48
Provenientes da União	480.787.000,00	480.787.000,00	632.116.584,24	131,48
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	1.974.000,00	1.974.000,00	20.213.719,95	1.024,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	480.787.000,00	480.787.000,00	632.116.584,24	131,48

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

QUADRO 11: DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO-6ºBI 2021

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	338.440.000,00	877.581.374,77	750.234.887,08	85,49	677.285.047,15	77,18	671.014.065,81	76,46	72.949.839,93
Despesas Correntes	330.198.000,00	479.037.181,60	664.337.100,74	138,68	600.287.663,36	125,31	594.039.462,02	124,01	64.049.437,38
Despesas de Capital	8.242.000,00	398.544.193,17	85.897.786,34	21,55	76.997.383,79	19,32	76.974.603,79	19,31	8.900.402,55
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	81.338.000,00	111.906.417,93	104.642.364,80	93,51	93.180.270,29	83,27	84.294.868,80	75,33	11.462.094,51
Despesas Correntes	81.338.000,00	111.906.417,93	104.642.364,80	93,51	93.180.270,29	83,27	84.294.868,80	75,33	11.462.094,51
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII)	897.000,00	1.038.236,76	219.408,51	21,13	207.795,51	20,01	202.221,27	19,48	11.613,00
Despesas Correntes	897.000,00	1.038.236,76	219.408,51	21,13	207.795,51	20,01	202.221,27	19,48	11.613,00
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII)	12.108.000,00	21.913.294,57	6.701.186,44	30,58	5.398.945,14	24,64	5.324.243,24	24,3	1.302.241,30
Despesas Correntes	12.108.000,00	21.913.294,57	6.701.186,44	30,58	5.398.945,14	24,64	5.324.243,24	24,3	1.302.241,30
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XL)	53.046.000,00	691.713.019,76	625.022.245,92	90,36	569.091.510,62	82,27	568.721.878,90	82,22	55.930.735,30
Despesas Correntes	52.985.000,00	664.602.425,22	614.461.453,60	92,46	560.311.816,30	84,31	559.942.184,58	84,25	54.149.637,30
Despesas de Capital	61.000,00	27.110.594,54	10.560.792,32	38,95	8.779.694,32	32,38	8.779.694,32	32,38	1.781.098,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XLI) = (XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XL)	485.829.000,00	1.704.152.343,79	1.486.820.092,75	87,25	1.345.163.568,71	78,93	1.329.557.278,02	78,02	141.656.524,04

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES – RAG 2021

SUBFUNÇÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLII) = (V + XXXIV)	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	1.035.365.000,00	2.032.544.431,10	1.900.909.079,93	93,52	1.792.689.923,76	88,20	1.771.486.640,03	87,16	108.219.156,17
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	264.899.000,00	368.006.183,97	359.477.026,50	97,68	305.827.962,62	83,10	293.446.977,82	79,74	53.649.063,88
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	8.637.000,00	1.038.668,76	219.840,51	21,17	208.227,51	20,05	202.653,27	19,51	11.613,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	12.936.000,00	21.989.061,10	6.776.952,97	30,82	5.436.343,47	24,72	5.361.641,57	24,38	1.340.609,50
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	1.355.874.000,00	2.080.316.331,37	2.007.972.437,40	96,52	1.930.046.121,80	92,78	1.920.507.790,49	92,32	77.926.315,60
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	2.677.811.000,00	4.503.894.676,30	4.275.355.337,31	94,93	4.034.208.579,16	89,57	3.991.005.703,18	88,61	241.146.758,15
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	483.855.000,00	801.232.895,57	668.347.856,11	83,41	549.518.857,81	68,58	548.640.601,61	68,47	118.828.998,30
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	2.193.956.000,00	3.702.661.780,73	3.607.007.481,20	97,42	3.484.689.721,35	94,11	3.442.365.101,57	92,97	122.317.759,85

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

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

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

QUADRO 13: RECURSOS FEDERAIS TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO E PROGRAMAS DE TRABALHO – RAG 2021

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Digisus)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 999.989,00	457.473,42
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 6.249.720,00	219.781,60
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 25.490.722,37	25.195.386,18
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 235.200,00	0,00
	10302501820SP - OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES	R\$ 360.000,00	18.131,42
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.480.000,00	1.686.326,83
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 491.540.961,43	379.294.478,39
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 67.672.635,40	52.392.459,25
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 105.387,12	0,00
	1030350174705 - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 2.004.980,19	10.353.770,52
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 3.072.314,20	600.193,61
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 14.546.070,01	6.878.139,16
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 130.000,00	0,00	
TOTAL		619.887.979,72	477.096.140,38



9.5 Covid-19 Repasse União e Recursos Próprios

QUADRO 14: DEMONSTRATIVO DA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PARA APLICAÇÃO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19) – 2021

Origem do Recurso	Descrição do Recurso	Saldo do recurso do exercício anterior (31/12/2020)	Recursos direcionados no exercício atual até o bimestre	Saldo Total
União	Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conforme portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - coronavírus (Covid-19).	115.563.624,15	161.606.151,77	277.169.775,92
	Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, Distrito Federal e municípios, LC 172/2020.	5.868.341,44	0,00	5.868.341,44
	Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao coronavírus Sars-CoV-2 (Covid-19), conforme LC 173/2020.	25.805.629,19	50.377,24	25.856.006,43
Sub-Total União		147.237.594,78	161.656.529,01	308.894.123,79
Recursos Próprios	Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	23.359.034,10	127.346.565,93	150.705.600,03
Sub-Total Recurso Próprio		23.359.034,10	127.346.565,93	150.705.600,03
Total Geral		170.596.268,88	289.003.094,94	459.599.723,82

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

QUADRO 15: DESPESAS DECORRENTES PARA O ENFRENTAMENTO DA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL (COVID-19) – 2021

Descrição das Subfunções	Origem do Recurso	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Despesa Paga
Informações Complementares	União	282.720.274,20	235.290.073,66	235.267.113,66
	Recursos Próprios	127.270.448,55	114.403.941,96	107.155.799,69
Total Geral		409.990.722,75	349.694.015,62	342.422.913,35

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – RAG 2021.

Para o enfrentamento da pandemia Covid-19 os recursos repassados pela União, através do Fundo Nacional de Saúde apresentou um saldo total de R\$ 308.894.123,79 e os Recursos Próprios apresentou um saldo total de R\$ 150.705.600,03 até o 3º quadrimestre de 2021.

As despesas realizadas para combater a situação de emergência de saúde pública referentes a Covid-19, apresentaram nesse período uma execução de R\$ 409.990.722,75 da despesa empenhada, R\$ 349.694.015,62 da despesa liquidada e R\$ 342.422.913,35 e despesa paga.

QUADRO 16: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 – 2021

Descrição das Subfunções	Origem do Recurso	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados	Inscrição em 2021 - Saldo total	Inscrição em 2020 - RPs não processados	Inscrição em 2020 - Saldo total	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado	Saldo até o bimestre - RPs não processados	Saldo até o bimestre - Saldo Total
Diversas Subfunções	União	22.960,00	47.430.200,54	47.453.160,54	15.494.673,08	15.494.673,08	10.229.507,72	361.438,73	4.903.726,63	4.903.726,63
	Recursos Próprios	7.248.142,27	12.866.506,59	20.114.648,86	23.359.034,10	23.359.034,10	0,00	0,00	23.359.034,10	23.359.034,10
Total Geral		7.271.102,27	60.296.707,13	67.567.809,40	38.853.707,18	38.853.707,18	10.229.507,72	361.438,73	28.262.760,73	28.262.760,73

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - RAG 2021.



TABELA 27: EXECUÇÃO FINANCEIRA COVID-19 NA SUBFUNÇÃO ADMINISTRAÇÃO GERAL, POR ÓRGÃO – AMAZONAS, 2021

ÓRGÃO	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas	163.316.007,79	146.368.470,64	142.796.359,47
Hospital Pronto Socorro 28 de Agosto	4.834.328,77	4.826.256,29	4.826.256,29
Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado	390.676,64	390.676,64	390.676,64
Hospital Pronto Socorro da Criança Zona Sul	149.335,00	149.335,00	149.335,00
Maternidade de Referência da Zona Leste de Manaus - Ana Braga	999.991,10	999.991,10	0,00
Instituto da Mulher	366.773,05	366.773,05	366.773,05
Hospital Infantil Dr. Fajardo	548.085,99	520.439,99	520.439,99
Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	142.221.492,43	104.391.420,11	101.692.420,11
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas	3.174.275,19	2.435.491,30	2.435.491,30
Fundação Hospital "Adriano Jorge"	316.246,35	77.391,71	77.391,71
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas	28.007,00	11.925,00	11.925,00
Fundação Hospital do Coração "Francisca Mendes"	206.196,10	52.744,10	52.744,10
Fundação de Medicina Tropical "Doutor Heitor Vieira Dourado"	4.421.298,01	4.073.190,50	4.073.190,50
Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas	12.295.054,82	8.314.298,79	8.314.298,79
Fundo Estadual de Saúde – FES	76.715.611,40	76.715.611,40	76.715.611,40
TOTAL	409.983.379,64	349.694.015,62	342.422.913,35

Fonte: Portal da Transparência Fiscal do Amazonas REL_LISTAORGAO. JRXML - Relatório de Execução da Despesa

Para outras informações sobre a receitas e despesas de covid-19 no Amazonas, basta acessar o link do endereço eletrônico abaixo.

<http://www.transparenciafiscal.am.gov.br/transpprd/mnt/inicialCovid19.do>



9.8 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 28: 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.

9.9 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 29: COMPARATIVO DO ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR DA SAÚDE – AMAZONAS, 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	2.981.795.659,95	3.159.207.485,53	3.984.138.597,38	4.733.561.087,39
Dotação Suplementar – Saúde	964.479.659,95	712.215.485,53	1.352.192.597,38	2.055.750.087,39

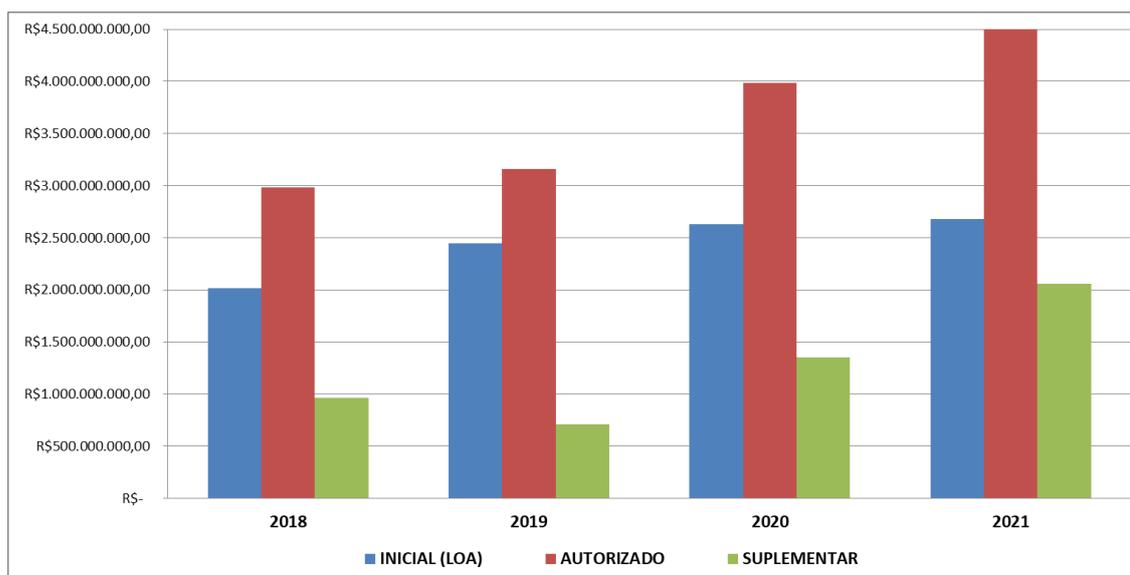
Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

Nota: ¹ Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

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

A dotação atualizada encerrou o ano com R\$ 4.733.561.087,39 (quatro 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\$ 2.055.750.087,39 (dois bilhões, cinquenta e cinco milhões, setecentos e cinquenta mil, oitenta e sete reais e trinta e nove centavos), ou seja, o orçamento autorizado apresentou acréscimo de 77% em relação à previsão inicial. O orçamento atualizado em 2021 teve aproximadamente 19% de acréscimo comparado com o orçamento atualizado de 2020 (749,4 milhões a mais).

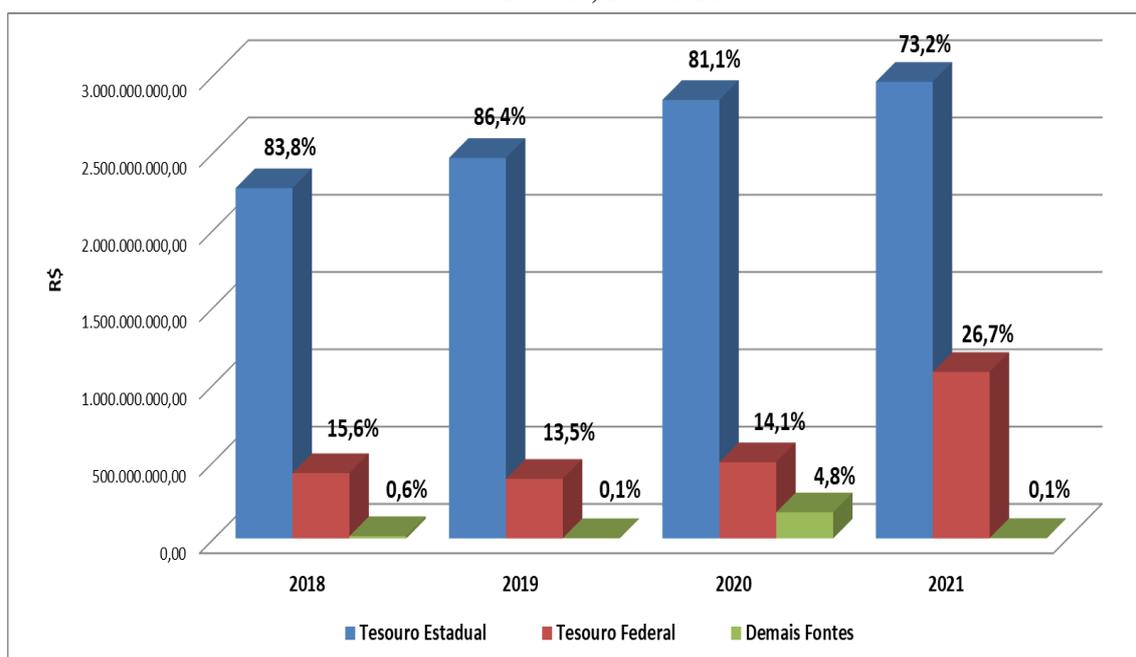
GRÁFICO 2: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE – 2018-2021



Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

9.10 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, 2018-2021

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

TABELA 30: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2018-2021

GRUPO DE FONTE	ANO*			
	2018	2019	2020	2021
Tesouro Estadual	2.266.180.260,09	2.461.836.751,79	2.836.810.139,39	2.954.344.484,94
Tesouro Federal	422.335.814,34	385.677.164,58	492.782.923,42	1.076.857.805,90
Demais Fontes	14.713.583,27	2.299.242,04	168.679.184,59	3.006.288,32
TOTAL	2.703.229.657,70	2.849.813.158,41	3.498.272.247,40	4.034.208.579,16

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

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

Foi executada na Saúde a importância de R\$ 4.034.208.579,16 (quatro bilhões, trinta e quatro milhões, duzentos e oito mil, quinhentos e setenta e sete reais e quarenta centavos), sendo 73,2% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 26,7% do Tesouro Federal (incluindo convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da covid-19) e 0,1% de outras fontes. Estes gastos referem-se à despesa liquidada, considerando também a execução dos recursos diretamente arrecadados pelas Fundações de Saúde, além da Função 10 (Saúde) em outros órgãos do governo estadual que realizam ações e serviços de saúde.

9.11 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano

TABELA 31: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE 2021

PERÍODO	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADADA	DESPESA PAGA
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.	1.430.461.465,28	1.581.278.427,07	1.622.495.377,20
TOTAL	4.275.355.337,31	4.034.208.579,16	3.991.005.703,18

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

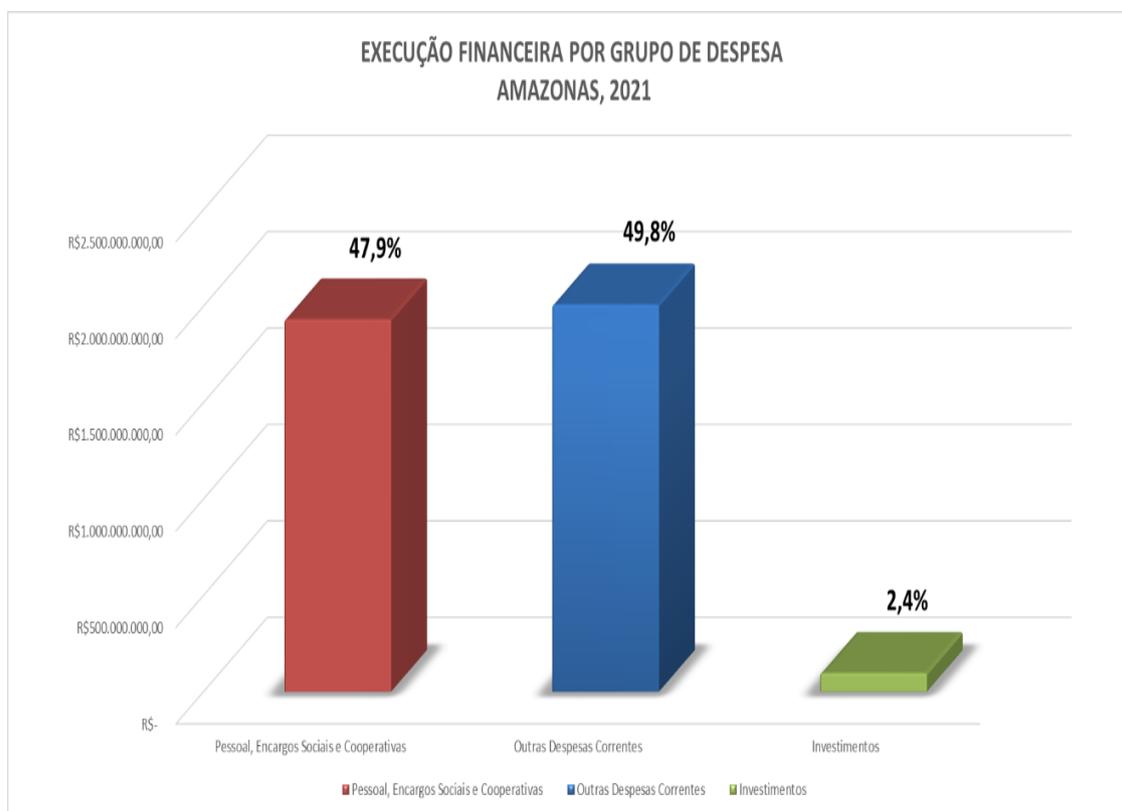
Foi executado no terceiro quadrimestre (setembro a dezembro) de 2021 a despesa empenhada de R\$ 1.430.461.465,28 (um bilhão, quatrocentos e trinta milhões, quatrocentos e sessenta e um mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais, vinte e oito centavos) e despesa paga de R\$ 1.622.495.377,20 (um bilhão, seiscentos e vinte e dois milhões, quatrocentos e noventa e cinco mil, trezentos e setenta e sete reais, vinte centavos).

Foi executada no ano de 2021 (acumulado) a despesa empenhada de R\$ 4.275.355.337,31 (quatro bilhões, duzentos e setenta e cinco milhões, trezentos e cinquenta e cinco mil, trezentos e trinta sete reais, e trinta e um centavos), a despesa liquidada de R\$ 4.034.208.579,16 (quatro bilhões, trinta e quatro milhões, duzentos e duzentos e oito mil, quinhentos e setenta e nove reais e dezesseis centavos) e a despesa paga de R\$ 3.991.005.703,18 (três bilhões, novecentos e noventa e um milhões, cinco mil e setecentos e três reais e dezoito centavos), sendo que foram comprometidos R\$ 198 milhões para despesas de exercícios anteriores – DEA.



9.12 Execução Financeira por Grupo de Despesa

GRÁFICO 4: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA - AMAZONAS, 2021



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Do total liquidado quando avaliamos a despesa total por grupo de despesas o gasto com pessoal na saúde representou 47,9%, (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 na realização de obras e aquisição de equipamentos) e na manutenção das ações e serviços públicos de saúde (custeio) foi de 52,1%.

9.13 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023

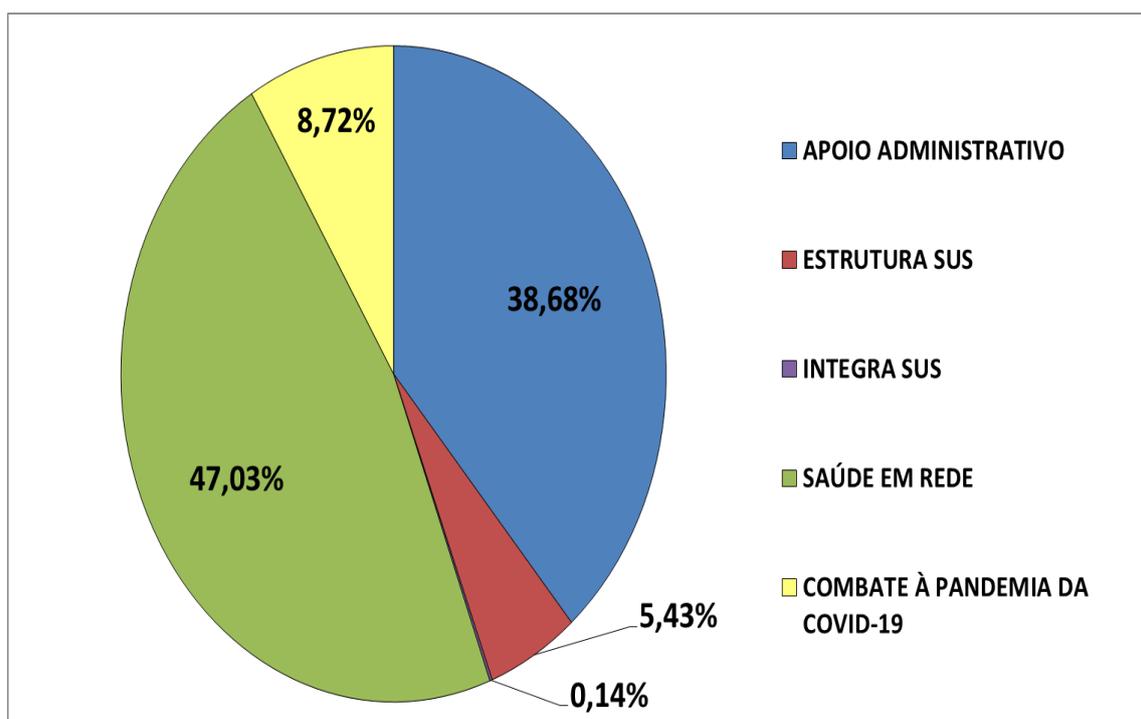
Para demonstrar a execução financeira da gestão estadual da Saúde no Amazonas, apresenta-se abaixo a tabela com os dados financeiros segundo os sete programas do Plano Plurianual (PPA 2020-2023), 3º quadrimestre 2021. A execução está detalhada da seguinte forma: dotação inicial (LOA), dotação atualizada (LOA + dotação suplementar), despesa empenhada e despesa liquidada.

TABELA 32: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 - AMAZONAS, 2021

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADADA	PAGA
0001 - Programa de Apoio Administrativo	1.564.666.013,44	1.551.648.757,88	1.549.381.687,63
3229 - Gestão e Serviços ao Estado	12.096,00	12.096,00	12.096,00
3231 - Gestão SUS	22.613.350,55	22.480.546,57	22.480.387,78
3267 - Estrutura SUS	235.867.056,62	217.937.883,04	217.892.978,49
3274 - Integra SUS	6.980.795,48	5.637.072,98	5.556.796,84
3305 - Saúde em Rede	2.035.225.302,47	1.886.798.207,07	1.853.258.843,09
3308 - Combate à Pandemia da Covid-19	409.990.722,75	349.694.015,62	342.422.913,35
TOTAL	4.275.355.337,31	4.034.208.579,16	3.991.005.703,18

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

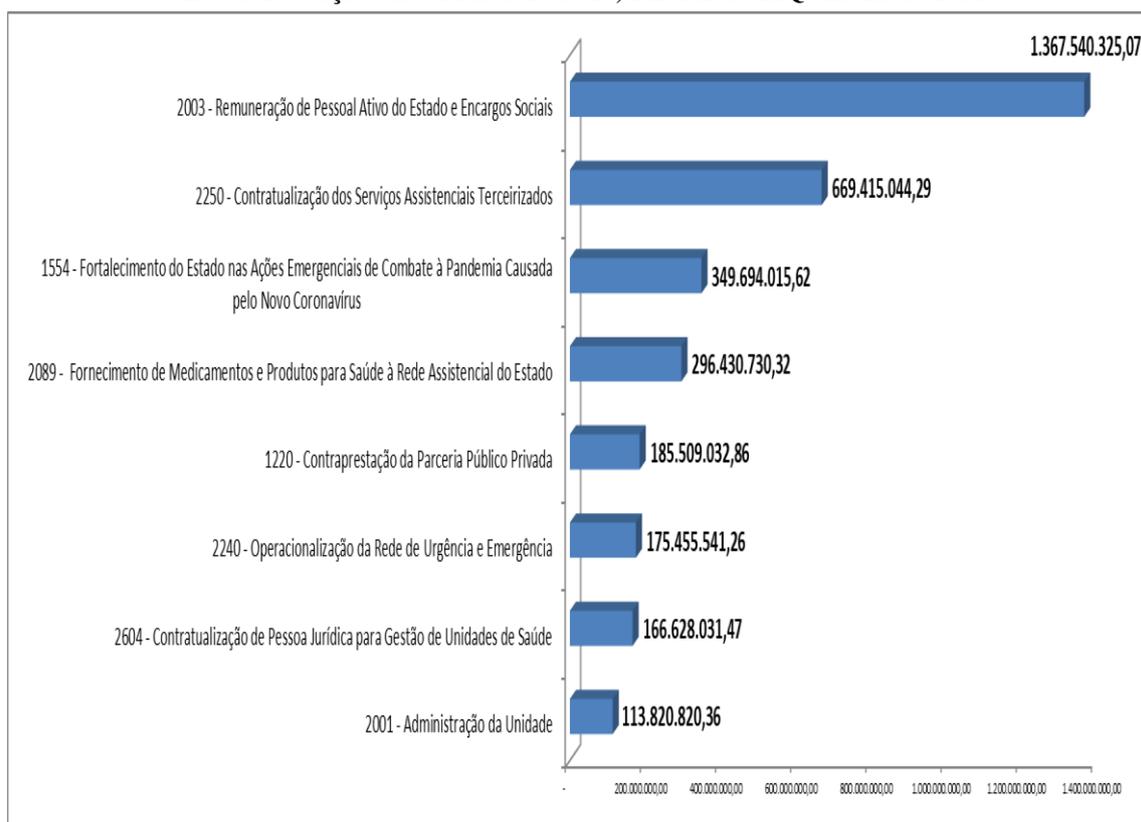
GRÁFICO 5: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA - 2021



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 47% e 39% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 6: PRINCIPAIS APLICAÇÕES DE RECURSOS DA SAÚDE DO AMAZONAS, SEGUNDO AÇÃO DO PPA 2020-2023, DESPESA LIQUIDADADA - 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 34%, 17% e 9% de execução dos recursos em 2021.

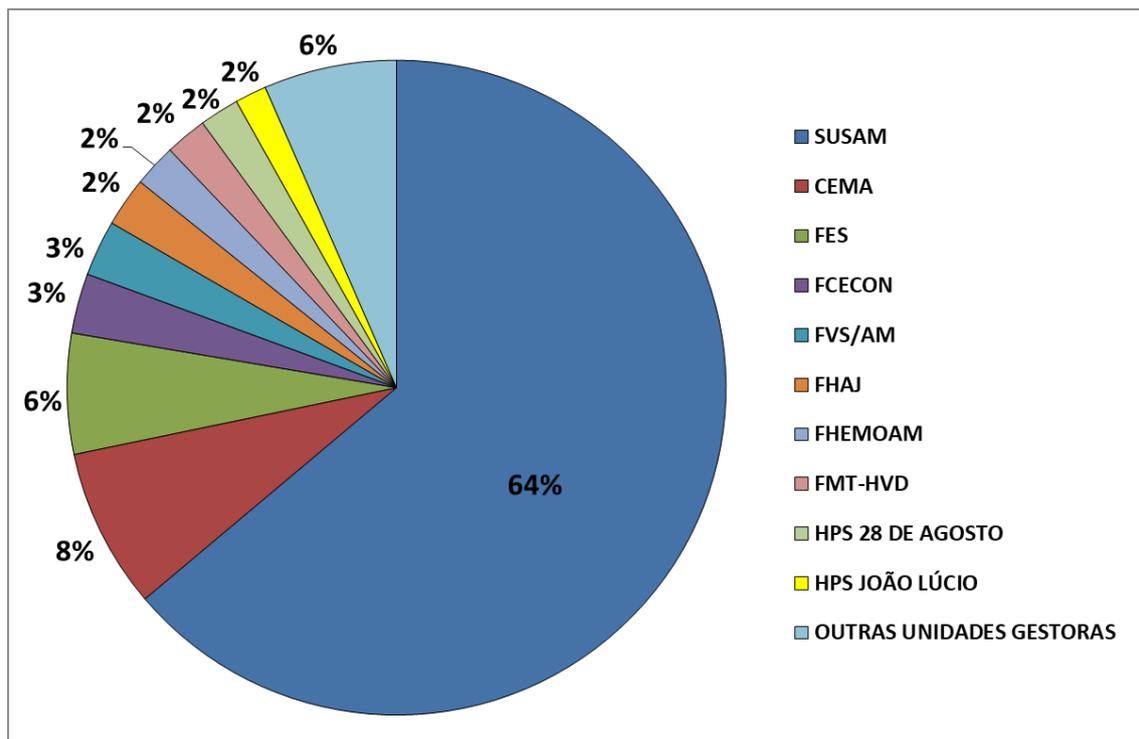
9.14 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu neste terceiro quadrimestre de 2021 quarenta e cinco (45) 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), Centro de Educação Tecnológica do Amazonas (CETAM), Polícia Militar do Estado do Amazonas (PM-AM) e Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus (SEINFRA).

QUADRO 17: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG - 2021

UNIDADE GESTORA/EXECUTORA		DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA
17101	Secretaria de Estado de Saúde – SUSAM	2.675.552.585,13	2.575.026.330,91
17102	Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro	1.331.555,63	1.269.683,77
17103	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	2.471.603,73	1.905.882,07
17104	Policlínica PAM Codajás	13.997.174,03	12.233.616,28
17105	Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	3.524.125,72	3.444.734,09
17106	Hospital de Isolamento Chapot Prevost	12.018.620,50	12.018.620,50
17107	Pronto Socorro 28 de Agosto	81.586.255,46	78.703.327,56
17109	Instituto de Saúde da Criança do Amazonas – ICAM	11.213.067,44	11.066.925,97
17110	Pronto Socorro da Criança Zona Sul – PSCZS	14.785.925,11	14.568.828,97
17111	Maternidade Balbina Mestrinho	19.201.342,40	17.833.492,11
17113	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio P. Machado	67.824.483,36	62.397.848,91
17115	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Oeste	16.590.216,22	16.292.580,52
17116	Maternidade de Ref. da Zona Leste de Manaus Ana Braga	28.159.224,90	26.802.573,81
17117	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste	10.403.381,23	10.240.590,33
17118	Policlínica Zeno Lanzine	262.756,75	206.161,48
17119	Policlínica João dos Santos Braga	230.153,82	154.159,62
17120	Maternidade Dona Nazira Daou – CAMI II	9.123.374,99	9.021.904,99
17121	Maternidade Azilda Marreiro	8.588.764,32	8.248.905,17
17122	Maternidade Alvorada – CAMI I	4.348.311,51	4.149.915,96
17123	Serviço de Pronto Atendimento Coroadó	2.670.094,57	2.503.170,91
17124	Serviço de Pronto Atendimento Dr. José Lins de Albuquerque	2.504.027,91	2.209.424,30
17125	Serviço de Pronto Atendimento Dr. Aristóteles Platão de Araújo	31.089.227,77	29.348.303,94
17126	Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	4.170.747,35	4.159.320,84
17127	Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	1.473.840,37	1.473.840,37
17128	Serviço de Pronto Atendimento Alvorada	2.578.861,40	2.275.639,70
17129	Serviço de Pronto Atendimento Joventina Dias	4.530.853,34	4.367.256,40
17130	Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	385.771.465,62	318.491.991,92
17131	Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	2.432.701,29	2.308.604,99
17132	Serviço de Pronto Atendimento Danilo Correa	5.262.544,86	5.145.874,07
17133	Instituto da Mulher	20.402.801,77	20.209.177,67
17145	Policlínica Antônio Aleixo	813.243,99	768.626,71
17146	Hospital Infantil Dr. Fajardo	8.995.524,64	8.711.893,20
17148	Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hs Cidade Nova	432.288,02	432.287,97
17301	Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON	139.945.566,62	119.378.180,63
17302	Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	111.050.124,65	85.198.790,63
17303	Fundação de Dermatologia e Venereologia Alfredo da Matta – FUAM	27.539.690,69	26.774.149,73
17304	Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor V. Dourado – FMT-HVD	86.614.625,19	82.740.892,81
17305	Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	105.176.817,38	97.975.661,15
17306	Fundação de Vigilância em Saúde do Estado Amazonas – FVS/AM	116.796.647,41	111.120.867,01
17307	Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHC FM	1.276.145,87	672.284,79
17701	Fundo Estadual de Saúde – FES	688.328.728,69	239.956.581,70
11304	Universidade do Estado do Amazonas – UEA	570.852,85	570.852,85
22103	Polícia Militar do Estado do Amazonas – PM/AM	7.343,11	0,00
25101	Secretaria de Estado de Infraestrutura e Reg. Metrop. Manaus – SEINFRA	1.901.303,78	1.816.725,85
28201	Centro de Educação Tecnológica do Amazonas – CETAM	12.096,00	12.096,00
TOTAL		4.733.561.087,39	4.034.208.579,16

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

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

Execução da UG 17101 Secretaria de Estado de Saúde – SES-AM

A Sede da SES-AM executou 63,8% 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.

- Dezessete (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.

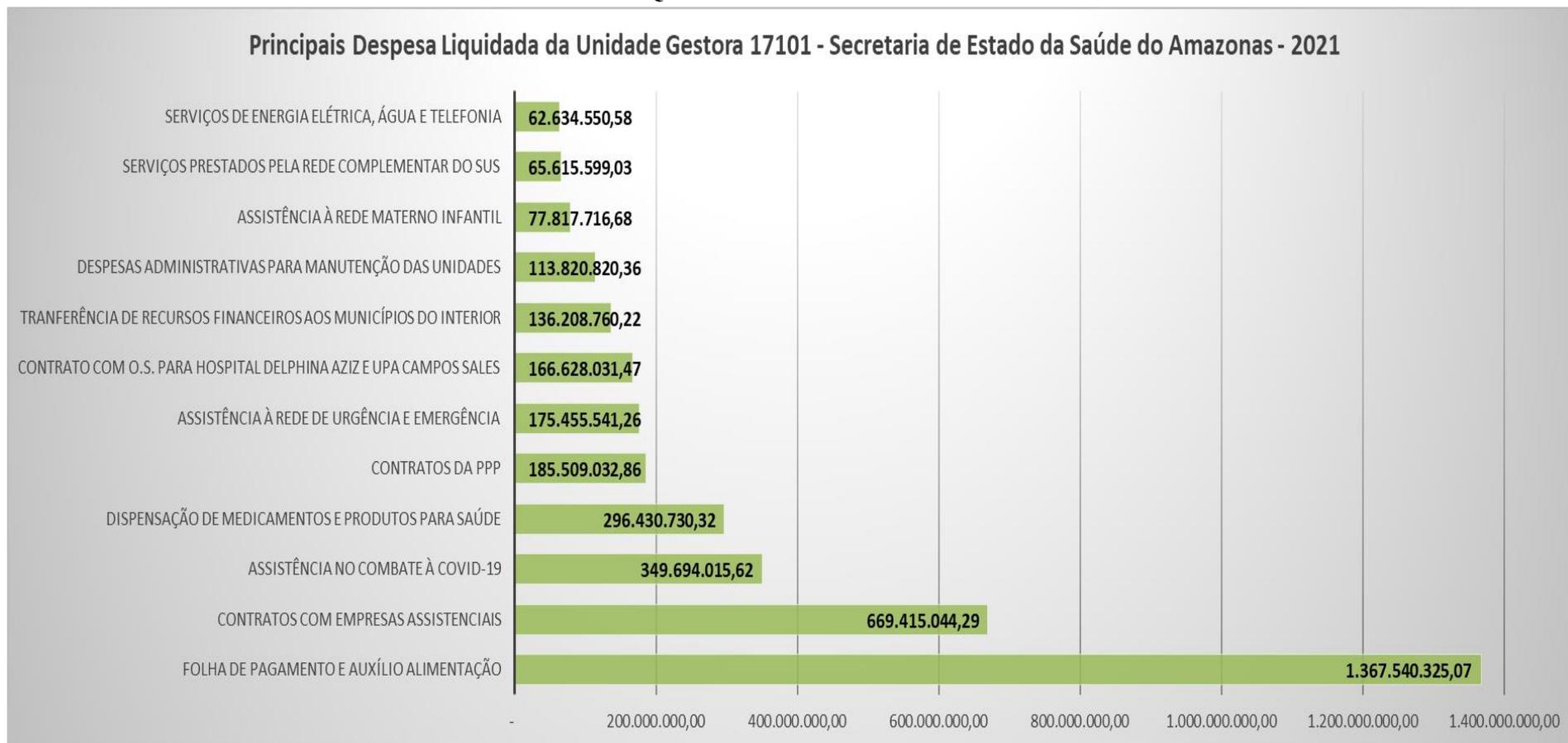
- O Hospital e Pronto Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz e a UPA Campos Salles possuem um contrato de gestão com a organização social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) para gerenciamento, operacionalização e execução de serviços de saúde, permanecendo o Governo do Estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

- 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.



GRÁFICO 8: DESPESAS LIQUIDADAS PELA UNIDADE GESTORA 17101-SESAM 2021



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.

Em 2021 foram realizadas 9 atividades de Auditorias, sendo uma para análise referente ao fornecimento de gases medicinais durante a pandemia de Covid-19, quatro de contratos, duas na relação de vacinados, uma no RAG 2019 da SES-AM e uma para apurar supostos indícios de irregularidade nos serviços prestados no Hospital e Pronto Socorro da Zona Norte Delphina Aziz.



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

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
191	Auditoria	Sim	Secretário Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro Vivianny Karol Fernandes Dos Santos	Empresa <i>White Martins</i>	Análise referente auditoria no fornecimento de gases medicinais durante a pandemia de Covid-19 N° 01.01.017101.000824/2021-30 referente ao Contrato N° 061/2016, d) Análise dos processos de pagamento das competências de Novembro e Dezembro/2020	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
<p>[...] Verificar a possibilidade de emissão de relatório mensal pela Unidade de Saúde com o respectivo consumo de oxigênio e demonstrativo do aumento pacientes internados necessitantes do uso de oxigênio. [...]</p> <p>[...] Verificar junto a empresa em questão a possibilidade de compartilhar as informações coletadas através do serviço de telemetria, com o objetivo de melhor verificar a necessidade de abastecimento das Unidades de Saúde do Estado, bem como aprimorar o planejamento da gestão quanto a possíveis problemas que venham a acontecer no âmbito do sistema de abastecimento de oxigênio. [...]</p> <p>[...] Publicação de portaria de designação do fiscal do contrato por unidade, com vista a melhor fiscalização e acompanhamento da prestação do serviço, em atendimento ao princípio da legalidade, bem como que seja reforçado quanto à necessidade de que tais fiscais sejam os responsáveis pelo atesto das notas fiscais. [...]</p> <p>[...] Que seja implementado o POP na empresa em questão. [...]</p> <p>[...] Recomenda-se à Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa que reforce e adote meios de controle interno quanto ao procedimento de contratação e fiscalização das empresas prestadoras de serviço no que tange à necessidade de cumprimento dos itens acordados mediante contrato. [...]</p> <p>[...] Recomenda-se à Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa, que seja providenciado junto à empresa <i>White Martins</i> a documentação comprobatória de qualificação, bem como que sejam reforçados e adotados meios de controle interno quanto ao procedimento de contratação e fiscalização das empresas prestadoras de serviço no que tange à necessidade da documentação, tais como certificados, alvarás de licença sanitária e de funcionamento, entre outros. [...]</p>								

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
192	Auditoria	Sim	Secretário Executivo de Controle Interno	Ana Lorena L. Pôrto Nogueira Vivianny Karol Fernandes dos Santos	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado	Auditoria na relação de vacinados do Hospital Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado - Processo Nº 01.01.017101.001778/2021-96	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
<p>[...] Portanto, 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. [...]</p> <p>[...] Portanto, considerando a ausência de controle por parte da Direção do Hospital João Lúcio durante a aplicação das vacinas da Covid-19, ainda que coordenada pela SEMSA, mas dentro das dependências e diretamente relacionada ao Hospital, 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. [...]</p>								

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM



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 do Instituto de Ginecologia e Obstetrícia do Estado do Amazonas	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
<p>Recomenda-se que o <i>check list</i> seja realizado pontualmente considerando cada uma das exigências previstas em Projeto Básico.</p> <p>Recomenda-se que os fiscais de contrato recebam treinamento.</p> <p>Recomenda-se que seja verificada a possibilidade de revisão do número de funcionários determinados no Projeto Básico.</p> <p>Recomenda-se que seja reforçado no procedimento de contratação de empresas prestadoras de serviço quanto a necessidade da documentação de licença sanitária e alvará de funcionamento válidos e vigentes.</p>								

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM

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 Lopes Porto Nogueira Caroline Dantas de Araújo	Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas SES-AM	Auditoria no Relatório Anual de Gestão de 2019	Relatório Preliminar	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações (Aguardando justificativas das áreas).								

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM



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								
<p>[...]. 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[...].</p> <p>[...]. 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[...].</p>								

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM

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
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
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

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM



Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
199	AUDITORIA	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Caroline Dantas De Araújo, Andreia Santos Cavalcante, Roberto Fleck, Ana Lorena Lopes Porto Nogueira, Annelise Lopes Garcia, Maria Rogênia Mar De Souza	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA ZONA NORTE DELPHINA AZIZ	Auditoria no Contrato 001/2019 - INDSH, para apurar inícios de irregularidade nos serviços prestados	Em Andamento	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

[...].Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine às áreas técnicas de assistência desta Secretaria, conjuntamente com o Departamento de Contratos, Convênios e Acordos Internacionais, Secretaria Executiva de Assistência da Capital que elaborem estudos de viabilidade de se firmar instrumento para implantação das atividades ligadas à Residência Médica e Multiprofissional em Saúde, objetivando a aproximação do diálogo entre instituições, em especial, da Universidade do Estado do Amazonas - UEA com a INSDH. [...]

Ao Secretário de Estado da Saúde que determine a recomposição estratégica da Comissão de Acompanhamento, especialmente com servidores estatutários, com expertise para análise econômico-financeira e produção assistencial e, pelo menos, com metade dos membros com dedicação exclusiva ao trabalho de fiscalização do serviço prestado pela OSS.

À Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEA Capital que elabore um Manual de Acompanhamento e Monitoramento Econômico/Financeiro dos Contratos de Gestão, conjunto de legislação, normativas que respaldam o contrato de gestão, estrutura do monitoramento e prestação de contas, atribuições pormenorizadas da Comissão de Monitoramento e Avaliação, sistemática de monitoramento econômico-financeiro, dos indicadores, as diretrizes e o detalhamento para a efetivação das despesa do contrato de gestão (ex.: despesas com pessoal, com materiais médicos hospitalares, medicamentos, OPME), transparência das informações, custas corporativas compartilhadas, comunicação das irregularidades encontradas e sanções administrativas como glosas.

À Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEA Capital elabore o Procedimento Operacional Padrão - POP para estabelecimento das rotinas de trabalho, objetivando atendimento das obrigações estabelecidas no Plano de Aplicação e Termo de Contrato.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine à área técnica a promoção de capacitação técnica e de boas práticas de fiscalização dos servidores designados para composição da Comissão.



Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine à Comissão de Acompanhamento que proceda ao cumprimento das obrigações estatuídas no Contrato de Gestão nº 01/2019, com elaboração e entrega tempestiva dos relatórios de sua competência.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine à atual Comissão a entrega dos relatórios consolidados sobre as avaliações procedidas neste exercício e posterior encaminhamento ao Senhor Secretário, de modo a possibilitar o acompanhamento da execução do contrato, a apuração de possíveis vícios, falhas, irregularidades e, caso necessário, aplicar penalidades contratuais.

À Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEA Capital que elabore um Manual de Acompanhamento e Monitoramento Econômico - Financeiro do Contrato de Gestão, conjunto de legislação, normativas que respaldam o contrato de gestão, estrutura do monitoramento e prestação de contas, atribuições pormenorizadas da Comissão de Monitoramento e Avaliação, sistemática de monitoramento econômico-financeiro, dos indicadores, as diretrizes e o detalhamento para a efetivação das despesas do contrato de gestão (ex.: despesas com pessoal, com materiais médicos hospitalares, medicamentos, OPME), transparência das informações, custas corporativas compartilhadas, comunicação das irregularidades encontradas e sanções administrativas como glosas.

À Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC que elabore o Procedimento Operacional Padrão - POP, contendo descrição das atividades e rotina das atividades a serem desempenhadas pela Comissão.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine às áreas técnicas envolvidas juntamente com o Departamento de Contratos, Convênios e Acordos Internacionais a observância do tempo legal para dar publicidade aos atos públicos, nos termos do artigo 61, parágrafo único, da Lei n.º 8.666/93.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine à Secretaria Executiva de Assistência da Capital a realização de estudo prévio que subsidie a construção do plano de aplicação futuro e suas respectivas metas, conforme a necessidade demonstrada em demandas pelo Complexo Regulador.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine à Comissão o cumprimento das suas atribuições previstas no Contrato de Gestão e Edital de Chamamento Público n.º 03/2018 e a análise da Prestação de Contas, entendida aqui de modo global, isto é, a parte econômico-financeira e a assistencial, com posterior produção de relatório tempestivo e envio à ciência da gestão.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine a verificação da possibilidade de acesso da Secretaria à plataforma de prestação de conta da OSS (econômico-financeira e assistencial) para que o setor de Assessoria em Saúde Digital/SEA-TI possa extrair os dados e informações necessárias a avaliação da qualidade do serviço prestado, mediante a definição de indicadores e da programação de regularidade do que será extraído. Nota-se que o sistema de prestação de contas deve contemplar as especificidades de um contrato de gestão.

Ao Secretário Titular da Pasta que solicite do Instituto providências urgentes quanto à apresentação da prestação de contas com seus lançamentos em ordem cronológica.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine a verificação da possibilidade de acesso da Secretaria à plataforma de prestação de conta da OSS (econômico-financeira e assistencial) para que o setor de Assessoria em Saúde Digital/SEA-TI possa extrair os dados e informações necessárias a avaliação da qualidade do serviço prestado, mediante



a definição de indicadores e da programação de regularidade do que será extraído. Nota-se que o sistema de prestação de contas deve contemplar as especificidades de um contrato de gestão.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine a designação de servidores para auxiliar a equipe existente, com conhecimento na área em contabilidade ou afins, atuando na análise da prestação de contas, para que a mesma seja eficiente e tempestiva.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine à equipe responsável pela análise da prestação de contas providências no sentido de notificar formalmente o Instituto, área técnica e Gestor da Pasta, acerca das despesas não comprovadas para que as mesmas sejam sanadas em tempo hábil na prestação de contas.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que, caso não sejam as despesas devidamente comprovadas na prestação de contas, seja determinada a glosa dos valores de serviço não comprovado em repasses futuros, conforme reza o contrato de gestão.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine à equipe responsável pela análise da prestação de contas que elabore estudo sobre as despesas retroativas não comprovadas e pagas nas prestações de contas acima citadas e, ainda, aquelas não encaminhadas a esta Auditoria para análise, indicando possível glosa dos mesmos.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que solicite da Assessoria Jurídica emissão de parecer, após o estudo acima citado, acerca da legalidade de se efetuar possível glosa no Contrato de Gestão 01/2019 e, caso contrário, que a Assessoria Jurídica oriente quanto aos procedimentos legais a serem adotados quanto às despesas não comprovadas nas prestações de contas anteriores.

À Comissão de Acompanhamento e DAPC que elabore, no prazo de 90 dias, instrumento consolidado com respectivas normas e procedimentos a serem adotados no âmbito da apreciação das contas enviadas pela OSS.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine à Comissão, à Secretaria Executiva de Assistência da Capital e ao Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas realize estudo para apuração das respectivas glosas indicadas pelos órgãos de controle, no prazo de 30 dias.

Ao Secretário Titular da Pasta que solicite do Instituto informação acerca da metodologia utilizada para composição da despesa com remuneração e vantagens percebidas pelos dirigentes do Instituto, de forma clara e objetiva, tendo em vista os termos da legislação e Item 9 - Dos Recursos Humanos do Termo de Contrato.

Ao Secretário Titular da Pasta que determine estudo técnico a ser realizado pela Secretaria Executiva de Políticas em Saúde, incluindo o Complexo Regulador, objetivando avaliar e subsidiar a tomada de decisão para repactuação do quantitativo de consultas de acordo com a necessidade e demanda do Estado por saúde pública;

Ao Secretário Titular da Pasta que determine à Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC para que fortaleça e capacite a Comissão de Acompanhamento, criando mecanismos de controle que possa acompanhar e controlar a execução das metas acordadas;



Ao Secretário Titular da Pasta que solicite do Instituto INDSH apresentar à Comissão de Acompanhamento o registro de especialidade dos profissionais médicos citados acima junto ao CFM atuantes nas Unidades.

Ao Secretário Titular da Pasta que solicite, via assinatura de termo aditivo, a diferenciação entre consulta médica e consulta multiprofissional para especialidades não médicas, como enfermagem, assistente social e odontologia, computadas como consultas médicas pelo Instituto;

Ao Secretário Titular da Pasta que solicite da Secretaria Executiva de Assistência da Capital o levantamento técnico das metas quantitativas e qualitativas descumpridas pela a OSS, objetivando análise da viabilidade de efetuar glosas de valores correspondentes a indicadores não atendidos e recursos subutilizado no atendimento das metas.

Ao Secretário Titular da Pasta que solicite da Secretaria Executiva de Assistência da Capital avaliar a real necessidade de se manter a quantidade de profissionais atualmente contratados frente à inexpressiva demanda atendida no serviço odontológico na UPA.

Ao Senhor Secretário de Saúde que solicite do Instituto informações acerca da baixa disponibilização de leitos ao Complexo Regulador, no período de abril de 2019 a dezembro de 2020, demonstrando os procedimentos realizados e taxa de ocupação e permanência dos pacientes internados.

. Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que determine ao Instituto o cumprimento das metas para o atendimento da demanda externa de fisioterapia no plano de aplicação e adote medidas de punição e glosa quando do não atendimento;

À Comissão de Acompanhamento que fiscalize a operacionalização dos serviços ofertados na Unidade e contratualizados no Plano de Aplicação.

Ao Secretário de Estado de Saúde do Amazonas - SES/AM que solicite justificativas do HPS Delphina sobre as transferências de pacientes efetivadas no período 01/04/2020 a 30/06/2021, tendo em vista a previsão contratual para atendimento das especialidades cardiologia, neurologia e urologia.

Ao Senhor Secretário que determine à designação de profissional Médico da SES para acompanhamento dos procedimentos médicos, objetivando maior controle no cômputo dos indicadores.

Fonte: Setor de Auditoria-SESAM



11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a dezembro de 2021 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 4,034 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 73% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 26% do Tesouro Federal e 0,1% outras fontes.

O Amazonas no 6º bimestre de 2021 apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 18,57%, ultrapassando em 6,57% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 987.007.074,02 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.



12. Recomendações para o próximo Exercício

Justifica-se que as atividades previstas na PAS 2021 não realizadas, foram devidamente justificadas pelas áreas técnicas da SES-AM e Fundações, a qual encontra-se no anexo. As atividades não realizadas serão reavaliadas pelas áreas técnicas com a possibilidade de reprogramação ou exclusão para 2022



ANEXO I – JUSTIFICATIVA DAS ATIVIDADES NÃO REALIZADAS

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE 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.

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
A6 - Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	A etapa de elaboração não foi concluída. Em virtude da pandemia, houve o atraso nas etapas, e atualmente, os dois produtos que são o Perfil Epidemiológico Anual do Estado e o Capítulo da Análise da Situação de Saúde do Estado, encontram-se em fase de revisão.	0	0	

Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP).



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/REGIONALIZAÇÃO	
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

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
B9-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	Os maiores desafios para o alcance e fidelização desta meta para 2021, estão evidenciados pela Pandemia SARS-COVI 2, ocorrida nos últimos anos e o reflexo que ela trouxe no processo de trabalho, tratando-se de uma atividade que em tese sua construção é ascendente e que envolve deslocamento e não só atividades internas realizadas por vídeos, não evidenciaríamos construção coletivas e sim cartoriais. Porém os encontros realizados para discussão do processo por vídeos chamadas, facilitou o andamento apesar da não completude dos Planos Macrorregionais de Saúde. Ressalta-se ainda que várias atividades foram realizadas em prol do sucesso para o cumprimento desta meta, como a formação de Grupo de Trabalho consensuadas em CIB/AM nº 306/2021 e parcerias com o Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob a concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, como apoio ao processo de construção dos Planos Macrorregionais e Regionais de Saúde.	0	0	
	2. Apoiar a realização das oficinas para elaboração dos planos macrorregionais e regionais	Os maiores desafios para o alcance e fidelização desta meta para 2021, estão evidenciados pela Pandemia SARS-COVI 2, ocorrida nos últimos anos e o reflexo que ela trouxe no processo de trabalho, tratando-se de uma atividade que em tese sua construção é ascendente e que envolve deslocamento e não só atividades internas realizadas por vídeos, não evidenciaríamos construção coletivas e sim cartoriais. Porém os encontros realizados para discussão do processo por vídeos chamadas, facilitou o andamento apesar da não completude dos Planos Macrorregionais de Saúde. Ressalta-se ainda que várias atividades foram realizadas em prol do sucesso para o cumprimento desta meta, como a formação de Grupo de Trabalho consensuadas em CIB/AM nº 306/2021 e parcerias com o Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob a concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, como apoio ao processo de construção dos Planos Macrorregionais e Regionais de Saúde.	0	0	
	3. Apoiar a elaboração dos Planos Macrorregionais	Os maiores desafios para o alcance e fidelização desta meta para 2021, estão evidenciados pela Pandemia SARS-COVI 2, ocorrida nos últimos anos e o reflexo que ela trouxe no processo de trabalho, tratando-se de uma atividade que em tese sua construção é ascendente e que envolve deslocamento e não só atividades internas realizadas por vídeos, não evidenciaríamos construção coletivas e sim cartoriais. Porém os encontros realizados para discussão do processo por vídeos chamadas, facilitou o andamento apesar da não completude dos Planos Macrorregionais de Saúde. Ressalta-se ainda que várias atividades foram realizadas em prol do sucesso para o cumprimento desta meta, como a formação de Grupo de Trabalho consensuadas em CIB/AM nº 306/2021 e parcerias com o Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob a concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, como apoio ao processo de construção dos Planos Macrorregionais e Regionais de Saúde.	0	0	
			0	0	

Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN/SEASI



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade	
B9- Intensificação das Ações pertinentes ao Processo de Regionalização da Saúde	4. Apoiar a elaboração dos Planos Regionais	Os maiores desafios para o alcance e fidelização desta meta para 2021, estão evidenciados pela Pandemia SARS-COVI 2, ocorrida nos últimos anos e o reflexo que ela trouxe no processo de trabalho, tratando-se de uma atividade que em tese sua construção é ascendente e que envolve deslocamento e não só atividades internas realizadas por vídeos, não evidenciariam construção coletivas e sim cartoriais. Porém os encontros realizados para discussão do processo por vídeos chamadas, facilitou o andamento apesar da não completude dos Planos Macrorregionais de Saúde. Ressalta-se ainda que várias atividades foram realizadas em prol do sucesso para o cumprimento desta meta, como a formação de Grupo de Trabalho consensuadas em CIB/AM nº 306/2021 e parcerias com o Ministério da Saúde demandou ao HAOC, sob a concordância técnica do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), o desenvolvimento do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, como apoio ao processo de construção dos Planos Macrorregionais e Regionais de Saúde.	0	0	●	
			0	0	●	
	5. Elaborar o Plano Diretor de Investimento das regiões de saúde		0	0	●	
	8. Realizar oficinas para reordenação das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do estado do Amazonas		Essa atividade não conseguiu avançar em virtude da pandemia e a reorganização do desenho sanitário que está em fase de discussão.	0	0	●
	10. Realizar capacitação da equipe SES no processo de atualização da PPI		As oficinas para revisão da PPI/AM deverão constar no Planejamento Regional Integrado e ocorre que essa atividade não conseguiu avançar em virtude da pandemia e a reorganização do desenho sanitário que está em fase de discussão.	0	0	●
	11. Realizar atualização da PPI e pactuação em CIR e CIB			0	0	●

Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN/SEASI



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS	
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

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
C1-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	Processo para instituição do grupo, ainda tramitando pela SES	0	0	●
	2. Apoiar a implantação dos núcleos de Educação Permanente em Saúde nas regiões de saúde, integrados às ações de vigilância	Processo para apoiar a implantação dos núcleos, através das capacitações por regionais, ainda tramitando na SES	0	0	●
	3. Oferecer curso de integração, por meio do NEPS entre a AB e VS	Idem ao item 1, uma vez que os cursos seriam oferecidos pelo grupo técnico de integração da AB e VS.	0	0	●
C2-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)	Projeto ainda em andamento, não finalizado por mudança de titular da pasta e de técnicos responsáveis pela parte de TI	0	0	●
C3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Básica nas regiões de saúde	2. Monitorar o desenvolvimento do projeto Segurança do Paciente na AB nas Regiões de Saúde que desenvolvem ações do PlanificaSUS	Projeto segurança do Paciente na AB ainda não monitorado na região do Baixo Amazonas, devido a priorização das ações de combate a COVID-19 no período estabelecido.	0	0	●
	3. Implantar Núcleo de Telessaúde na SES-AM como ferramenta de apoio a formação e monitoramento das oficinas	Estrutura da Pasta foi alterada e precisam ser revistos os novos responsáveis pela atividade	0	0	●

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
C4-Implementação do Programa Primeira Infância Amazonense nos Municípios	2. Realizar capacitação teórico-prática para profissionais da AB na Linha de Cuidado Materno-Infantil, para o fortalecimento das ações voltados à primeira infância	Não realizada por motivos orçamentários / jurídico não aprovou o projeto	0	0	
C7-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual da Atenção Básica	2. Aprovar em CIB e monitorar o cofinanciamento estadual da atenção básica	A proposta ainda está em discussão ampliada, portanto, ainda não finalizada para aprovação em CIB	0	0	
C8-Construção e Implementação de Políticas de Atenção à Saúde	1. Elaborar proposta de Política Estadual de Atenção Básica com ampla participação da sociedade	A proposta ainda não foi finalizada, por ter sido priorizada a proposta de cofinanciamento da AB, uma vez que são os mesmos atores envolvidos.	0	0	
C9-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	5. Qualificação das equipes de AB no registro dos procedimentos relacionados à IST, AIDS e hepatites virais no SISAB	Treinamento não realizado, foram feitas orientações de forma remota a alguns municípios	0	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Departamento de Atenção Básica – DABE



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO	
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)

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
D1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	6. Implantar o SAVVIS na Maternidade Azilda Marreiro	Será implementado no primeiro semestre de 2022	0	0	●
	7. Implantar o Programa de Planejamento Reprodutivo na Maternidade Azilda Marreiro	Será implementado no primeiro semestre de 2022	0	0	●
	9. Implantar o Pré-natal de alto risco na Maternidade Nazira Daou para as cardiopatias congênitas	O Fluxo da Cardiopatia Congênita será implementado no primeiro semestre de 2022, após da organização dos Ambulatórios de Alto Risco	0	0	●
	26. Descentralizar a impressão dos resultados dos testes do pezinho para os postos de coleta.	Ainda em processo junto ao Laboratório Fundação HEMOAM para descentralização das impressões dos resultados do teste do Pezinho	0	0	●
	30. Atualizar o Plano Regional da Rede Materno-Infantil/Cegonha	A Atualização do Plano será realizada em 2022, devido a revisão da Portaria da Rede Cegonha.	0	0	●
D2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	3. Implantar a linha de cuidado do Acidente Vascular Cerebral-AVC no Estado do Amazonas	Em andamento	0	0	●
	7. Realizar estudo técnico para viabilidade de transformar 5 SPA's em UPA's de acordo com os critérios da legislação	Processo em andamento nas unidades de saúde para preparo da documentação necessária solicitada pelo Ministério de Saúde	0	0	●

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
D2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	10. Implantar o Centro de Tratamento de Queimados de Alta Complexidade no HPS 28 de Agosto	Atividade em andamento	0	0	●
	11. Criar o núcleo de educação permanente das urgências-NEU em conjunto com o NEPSHUS.	Precisa ainda concluir, feito portaria, pendente reunir com o grupo para efetivar	0	0	●
D3-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	Atividade em andamento	0	0	●
	6. Realizar oficina de qualificação para prevenção do suicídio e notificação para as equipes em saúde mental	Não foi possível realizar devido campanha de imunização	0	0	●
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial	As reuniões do Grupo Condutor não tiveram quórum para sugestão do novo plano.	0	0	●
D4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	1. Concluir a entrega das instalações do CER IV e iniciar processo para inauguração	O Processo encontra-se no Centro de Serviços Compartilhados -CSC	0	0	●
	3. Habilitar a Policlínica Antônio Aleixo como CER II	Processo em andamento (Serviço implantado, aguardando habilitação)	0	0	●
	9. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual	O grupo de trabalho está retomando as atividades	0	0	●
	11. Habilitar o Centro de Implante Coclear – CIC no HUGV	Proposta nº 150429 encontra-se em Diligência no SAIPS	0	0	●
	13. Habilitar os CAIMI's em CER Tipo II	Avaliando a carteira de serviço, conforme instrutivo da RCPD	0	0	●

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	3. Implantar o Centro Qualificador de ginecologia para atender a Linha de Cuidado do Câncer do colo do útero	Atividade em andamento, com programação para 2022	0	0	●
	4. Capacitar os ginecologistas dos SRC's habilitados de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e Tefé no Centro Qualificador de Ginecologia.	Atividade em andamento, com programação para 2022	0	0	●
	6. Implantar os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de mama nos 9 municípios polos	Atividade em andamento	0	0	●
	7. Habilitar o Hospital Beneficente Portuguesa para o serviço de Terapia Renal Substitutiva – TRS	Serviço implantado, aguardando habilitação	0	0	●
	8. Implantar o serviço de ambulatório pré-dialítico na Policlínica Codajás	Atividade em andamento	0	0	●
	10. Implantar o serviço especializado em doenças raras na Policlínica Codajás	Atividade em andamento	0	0	●
	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)	Atividade em andamento	0	0	●
D7-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	4. Apoiar o projeto Reconectar do Hospital Sírio Libanês no Hospital e Pronto Socorro João Lúcio	Projeto foi cancelado na unidade	0	0	●
	6.Planejar e implementar o Projeto Desenvolvendo liderança em Saúde: Cogerir para Cuidar	Mudança de Gestão impossibilitou o projeto	0	0	●
	11.Realizar homenagem aos servidores em processo de aposentadoria	Mudança de Gestão impossibilitou o projeto	0	0	●

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão da Atenção à Saúde – SEGES; Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC.



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	
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)

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
E1-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	4. Realizar campanha publicitaria informativa e de sensibilização sobre o funcionamento do sistema de regulação aos profissionais de saúde e usuários do SUS	-	0	0	●
	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário	-	0	0	●
	6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a Universidade Estadual do Amazonas na regulação por especialidade.	Em contato com a Universidade Estadual do Amazonas, a mesma informou que no momento não dispunha de capacidade instalada para assumir as atividades realizadas pelo Projeto Regula Mais	0	0	●
E4-Operacionalização do Programa de Transplante	2. Realizar cursos de capacitação de Enfermeiros no processo de captação de órgãos e comunicação de más notícias	Cursos não ofertados pelo Sistema Nacional de Transplante	0	0	●
	3. Realizar cursos capacitação de médicos para captação de órgãos	Cursos não ofertados pelo Sistema Nacional de Transplante	0	0	●
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HUGV)	Pandemia do Covid-19 + Troca de Direção/Reinício do processo	0	0	●
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz)	Pandemia do Covid-19/Hospital referência para Covid	0	0	●
	6. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante de fígado (HPS Delphina Aziz)	Pandemia do Covid-19/Hospital referência para Covid	0	0	●

Fonte: Complexo Regulador do Estado do Amazonas/Coordenação Estadual de Transplante.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
E5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	3. Assinar e Publicar Portaria de utilização do SISTFD	Dependente da execução de 100% da Atividade 1.	0	0	●
	4. Divulgar o sistema nas principais plataformas da Secretaria de Saúde e Governo do Estado do Amazonas	Dependente da execução de 100% da Atividade 1.	0	0	●
	5. Lançamento do SISTFD em todas as unidades solicitantes	Dependente da execução de 100% da Atividade 1.	0	0	●
	6. Treinar funcionários das unidades solicitantes na utilização do SISTFD	Dependente da execução de 100% da Atividade 1.	0	0	●
	7. Acompanhar a utilização do SISTFD nas Unidades Piloto e corrigir possíveis inconsistências	Dependente da execução de 100% da Atividade 1.	0	0	●
	8. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD	Processo 01.01.017101.007040/2020-51 de Contratação do Serviço aguardando autorização de despesa do Ordenador de Despesas.	0	0	●
	9. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado	Devido a demanda reprimida ocasionada pelo período pandêmico, não houve possibilidade de Pactuação Interestadual.	0	0	●
E6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	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	Atividade não realizada, processo arquivado, mudança de gestão.	0	0	●
	5. Atualizar protocolo operacional padrão do SAD em Manaus.	Atividade não realizada em decorrência da Pandemia de COVID 19, encontra-se em processo de revisão.	0	0	●

Fonte: Complexo Regulador do Estado do Amazonas/TFD; Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Melhor em Casa.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
E6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	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	Atividade não realizada, aguardando tramitação do processo SIGED 028410/2021.	0	0	●
	9. Realizar 1a Mostra de Vivência em Cuidados na Atenção Domiciliar	Não realizada em razão do Decreto Governamental de Distanciamento Social. Reprogramado para 2022.	0	0	●
	12. Qualificar e treinar cuidadores em AD	Não realizada em razão do Decreto Governamental de Distanciamento Social. Reprogramado para 2022.	0	0	●
	13. Implantar 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio - EMAP, já aprovada pelo Ministério da Saúde.	Atividade não realizada, aguardando tramitação do processo SIGED 028410/2021, para contratação da equipe.	0	0	●
E9-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	Unidades passarão por Reformas em parceria com a UGPE, conforme Processo 01.01.025103.000239/2022-29	0	0	●
	2. Habilitar CAIMIs como CER II com ambulatório especializado	Aguardando Reforma Predial para adequação dos espaços e serviços	0	0	●
E11-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	Tramitando o Processo que trata da finalização das obras do prédio do CER IV	0	0	●
	2. Encaminhar Proposta de Habilitação para o CER IV	Aguardando a finalização das obras do prédio do CER IV	0	0	●
E15-Prevenção, Tratamento e Controle da Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Tran	3. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias	Em razão do Decreto Governamental de Distanciamento Social e das férias do Dr. Thiago, não foi possível realizar as cirurgias eletivas nos Municípios.	0	0	●
	6. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa Institucional (Fototerapia)	E razão da implantação do protocolo de dermatologia geral, implantado na rede, a Fundação passou a atender pacientes referenciados.	0	0	●

Fonte: Serviço de Atenção Domiciliar – SAD/Melhor em Casa/Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital – SEAAEC.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
E16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	7. Implantar o grupo de auto-cuidado em municípios visando a qualidade de vida dos pacientes	A atividade não será mais realizada nos Municípios em razão da falta de concurso público para profissionais no interior. A mesma será retirada em 2022.	0	0	●
	8. Implantar escala SALSA em 80% dos municípios para avaliar as limitações e propor medidas adequadas	A atividade não será mais realizada nos Municípios em razão da falta de concurso público para profissionais no interior. A mesma será retirada em 2022.	0	0	●
	14. Realizar cirurgias nos municípios.	Em razão do Decreto Governamental de Distanciamento Social e das férias do Dr. Thiago, não foi possível realizar as cirurgias eletivas nos Municípios.	0	0	●
	15. Oferecer suporte técnico/consulta à distância através da Telessaúde	Em razão do óbito do Dr Luís Claudio não foi possível alavancar o número de consultas pela Telessaúde.	0	0	●
E17-Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer	2. Implantar e implementar o Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas regiões de saúde	Implementação do Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas Regiões de Saúde, por questões de logística e estruturação, esta ação está em andamento.	0	0	●

Fonte: Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM/ Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON.



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	
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

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
F1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica	4. Definir um plano de ação de promoção ao uso racional de medicamentos em parceria com as coordenadorias municipais	Programado para realização em 2022. Priorizado outras ações da Assistência Farmacêutica nos municípios.	0	0	●
F3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)	1. Descentralizar farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF na capital	Programado para ampliação em 2022. Priorizado outras ações da Assistência Farmacêutica nos municípios.	0	0	●
	4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente	Priorização de atividades relacionadas ao COVID-19 e outras ações relacionadas à assistência farmacêutica nos municípios.	0	0	●
	5. Realização de fórum para discutir os avanços da judicialização e suas consequências para o sistema de saúde estadual	Priorização de atividades para criação de comitês de assessoramento, composição, atribuições, fluxos de processos visando redução da judicialização	0	0	●
F5-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)	Definição para aquisição de um sistema de gestão hospitalar para as unidades da SEA Capital a iniciar em 2022.	0	0	●
F6-Transferência de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente)	Priorização de atividades relacionadas ao COVID-19 na SES-AM	0	0	●

Fonte: Coordenação da Assistência Farmacêutica/Central de Medicamentos – CEMA.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
F7-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	Atividade inserida pela gestão anterior, que está em processo de avaliação.	0	0	
	2. Lançamento do edital da 1ª compra compartilhada de medicamentos do CEAF por meio Consórcio Amazônia Legal	Atividade inserida pela gestão anterior, que está em processo de avaliação.	0	0	
F8-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	Atualmente 43 municípios do Amazonas estão habilitados, e novas habilitações dependem da publicação de edital pelo Ministério da Saúde. Sugestão de alteração dessa atividade.	0	0	

Fonte: Coordenação da Assistência Farmacêutica/Central de Medicamentos – CEMA.



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE	
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

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
I1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho	2. Realizar a revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR	Aguardando entrar em pauta da MENPS	0	0	●
	4. Realizar a avaliação periódica de desempenho dos servidores	Na fila das prioridades do DETIN. Formulário físico pronto	0	0	●
	5. Adequar o organograma da SES-AM incluindo a área de gestão do trabalho e educação em saúde	Atividade em andamento	0	0	●
I3-Elaboração e Aprovação da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde e do Plano Estadual de EPS 2021-2022	4. Consensuar na CIB a aprovação da política estadual de EPS	Não precisou ser realizada, pois já foi atendida pelo CES	0	0	●
I4-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	Processo Siged 10719/21 no gabinete	0	0	●
	3. Propor e implementar uma política estadual de residências em saúde	Atividade vinculada à criação do Instituto	0	0	●
	6. Reestruturar as CIES regionais	Aguardando entrar em pauta nas reuniões da CIR's	0	0	●

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
I4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	9. Apoiar a participação de trabalhadores do SUS Amazonas em eventos científicos e programas de qualificação e intercâmbio no Brasil e outros países	Aguardando previsão orçamentária	0	0	●
	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	A depender da criação do Instituto	0	0	●
	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	A depender da criação do Instituto	0	0	●
	14. Realizar congresso amazônico de saúde - SES-AM	Pandemia não permitiu. Esperamos fazer presencial	0	0	●
	16. Implantar o Programa Estratégico de Ciência, Tecnologia e Inovação nas Fundações de Saúde – PECTI-AM/Saúde	-	0	0	●
	17. Implantar o Núcleo de Políticas Informadas por Evidências (A Evidence-Informed Policy Network – EVIPNet)	-	0	0	●
	20. Elaborar Projeto para Curso de Mestrado para a SES-AM	UEA ainda não respondeu ofício	0	0	●
	24. Implantar o Laboratório de Inovação em EPS - LIEPS	Processo Siged em trâmite	0	0	●
	25. Criar e ofertar curso preparatório para gestores da SES-AM	Pandemia não permitiu. Esperamos fazer presencial	0	0	●
I4.a-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde	28. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica, fisioterapia oncológica)	Não houve a implementação da bolsa pelo orçamento do estado. Buscamos pela UEA que acolheu a demanda, mas não houve tempo hábil para implementação. Será iniciado em 2022	0	0	●
	29. Credenciar a FCECON como hospital de ensino	A FCECON está aguardando a aprovação da contratualização. Sem a contratualização não pode ser solicitada a visita de credenciamento.	0	0	●

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH/FCECON



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	
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.

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
J1-Modernização da Gestão Administrativa	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)	Atividade não realizada	0	0	●
	3. Treinamento e Capacitação Lean Seis Sigma / Lean Helthcare - Capacitação dos Líderes de projeto	Atividade não realizada	0	0	●
	5.Desenvolvimento de Projetos de Melhoria com foco em Excelência Operacional	Atividade não realizada	0	0	●
	6. Formação do Núcleo de Excelência Operacional (Projeto Lean SES)	Atividade não realizada	0	0	●
J3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	2. Adquirir sistema de gestão para viabilizar melhores controles das informações pelo DECAV	Atividade não depende somente do esforço do DECAV e por questões de demora no processo administrativo, só foi possível a contratação do serviço no final do ano. Processo de desenvolvimento do sistema iniciado em dezembro.	0	0	●
	3. Implantar BI com informações relevantes de ações assistenciais registradas nos sistemas de informação em saúde (SIA,SIH e CNES).	Não realizado por falta de equipe qualificada.	0	0	●

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa – SEAGA; Fonte; Departamento de Controle e Avaliação – DECAV.



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
J3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	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	As CAC'S foram compostas em maio e junho de 2021 e estão em processo de capacitação e organização, tendo em vista a LEI Nº 14.189, de 28 de julho de 2021, que Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, que prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)	0%	0	
	9. Contratualizar as Fundações, Maternidades e Hospitais Pronto-Socorros sob gestão estadual.	Dificuldade no andamento processual dentro da SES e nas Fundações.	0%	0	
J4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)	1. Realizar convênio com o Capítulo de Projetos de Manaus	Convênio não realizado em virtude da indefinição de escopo.	0	0	
	4. Implantar o Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado	O Sistema de Prontuário Eletrônico encontra-se em fase processual junto ao CSC	0%	0	
	6. Entregar o sistema de Tratamento Fora de Domicílio – TFD Fluxo 2, aguardar a entrega dos Fluxo 3 e Fluxo 4	Projeto iniciou-se no momento pandêmico, mas será retomado em breve.	0%	0	
	7. Treinar a área técnica e de gestão	Atividade a ser realizada posteriormente após análise dos treinamentos a serem aplicados	0	0	
J5-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	O documento do plano diretor de comunicação foi criado, porém ainda não implementado.	0	0	
	2. Implementar o manual de comunicação da SUSAM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos)	O documento do manual de comunicação foi criado, porém ainda não implementado.	0	0	
	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	A Comunicação está reavaliando o objetivo de implementar as TVs em todas as unidades, considerando a implementação apenas na sede, onde há competência orçamentária para mobilizar as equipes para a implementação da estratégia de comunicação.	0	0	
	9. Instituir a Política de Comunicação da Secretaria de Estado de Saúde	A Política ainda não foi instituída, porque é necessário implementar o plano diretor e o manual de comunicação primeiramente.	0	0	

Fonte: Departamento de Controle e Avaliação – DECAV/Departamento de Controle e Avaliação – DECAV; Departamento de Informática – DETIN/ Fonte: Assessoria de Comunicação – ASCOM



Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
J6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais	1. Operacionalizar as atividades das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e regionais (CIR's)	9 (CIR) Os municípios estavam envolvidos no combate a pandemia do covid-19.	1 (CIB)	10,00	
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	Não foi devidamente monitorada por conta da pandemia da covid-19.	0	0	
	4. Realizar curso de capacitação para Secretaria Executiva da CIB e das CIR's	Não foi possível, motivado pela pandemia, visto que muitos servidores também adoeceram, impedindo a realização de cursos.	0	0	
	5. Realizar Encontro Estadual das Secretarias Executivas das CIR's	As CIR's não estavam funcionando.	0	0	
J7-Fortalecimento das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS	2. Realização de auditorias financeiras, operacionais e de conformidade (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em processos e procedimentos internos.	O não atingimento deu-se em razão da necessidade de voltar os recursos de trabalho para atendimento ao Parecer nº 165/2020–PGE, o qual recomendou que fossem feitas auditorias nos processos de pagamentos decorrentes da COVID-19. Assim, com a priorização desta atividade em cumprimento à recomendação, a execução das atividades de auditoria resultou na superação em 137% para a realização das atividades em serviços de saúde.	0	0	

Fonte: CIB/CIR; Auditoria.



PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE	
Objetivo 4.1	Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã

Ação	Atividade	Justificativa das atividades não realizadas	Realizado anual	% de Execução	Status da Atividade
L1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas	-	0	0	●
	7. Rever a Lei Nº 2.211, 17/05/1993, referente a criação do CES/AM	-	0	0	●

Fonte: Conselho Estadual de Saúde – CES-AM

