



Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA

1º Quadrimestre de 2023





Governador do Estado do Amazonas

Wilson Miranda Lima

Secretário de Estado de Saúde do Amazonas

Anoar Abdul Samad

Secretário Executivo de Gestão e Finanças

Jani Kenta Iwata

Secretário Executivo de Assistência

Leandro Silva Pimentel

Secretária Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde

Laís Moraes Ferreira

Secretário Executivo do Fundo Estadual de Saúde

Matheus Lima Vital

Secretário Executivo Adjunto de Assistência à Saúde

Luan Gabriel Silva Pedrosa

Secretário Executivo Adjunto de Regionalização

Aurimar do Socorro Simões Tavares

Secretário Executivo Adjunto de Assistência Especializada

Everton Bandeira Guimarães

Secretária Executiva Adjunta de Políticas de Saúde

Neylane Macedo Gonçalves

Secretária Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

Andréia Karen Bessa Loureiro do Nascimento

Secretário Executivo Adjunto de Infraestrutura

Francisco Daniel de Oliveira Sena

Secretário Executivo Adjunto de Assuntos Jurídicos

Fabício Jacob Acris de Carvalho



Elaboração

Departamento de Planejamento e Gestão

Colaboração

Secretaria Executiva de Gestão e Finanças

Secretaria Executiva de Assistência

Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde

Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde

Secretaria Executiva Adjunta de Assistência à Saúde

Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização

Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada

Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde

Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

Secretaria Executiva Adjunta de Infraestrutura

Secretaria Executiva Adjunta de Assuntos Jurídicos

Departamento de Assistência à Saúde

Departamento de Regionalização

Departamento de Assistência Especializada

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial

Departamento de Redes de Atenção à Saúde

Departamento de Atenção Primária e Políticas Estratégicas

Departamento de Execução Orçamentária, Financeira e Contábil da SES-AM

Departamento de Execução Orçamentária, Financeira e Contábil do FES

Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas

Departamento de Aquisição de Bens e Serviços

Departamento de Contratos, Convênios e Acordos Internacionais

Departamento de Infraestrutura em Saúde

Departamento de Logística

Departamento de Tecnologia da Informação

Departamento de Gestão do Trabalho

Assessoria de Comunicação

Auditoria Estadual do SUS

Ouvidoria Estadual do SUS

Central de Medicamentos do Amazonas

Complexo Regulador do Amazonas

Comissão Intergestores Bipartite

Conselho Estadual de Saúde do Amazonas

Fundações de Saúde

Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)

Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHEMOAM)

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

Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHC FM)





SUMÁRIO

Apresentação	5
1. Identificação.....	7
2. Introdução.....	10
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	11
3.1 População estimada por sexo e faixa etária	11
3.2 Nascidos Vivos	12
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas.....	15
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	18
4.1 Consolidado da Produção Ambulatorial e Hospitalar.....	18
4.2 Produção da Atenção Básica.....	18
4.3 Produção de Urgência e Emergência	19
4.4 Produção de Atenção Psicossocial.....	20
4.5 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	20
4.6 Produção da Assistência Farmacêutica	21
4.7 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. Monitoramento dos Indicadores de Saúde da PAS – Alcance dos Resultados...	38
8. Execução das Atividades da PAS – 1º Quadrimestre 2023.....	51
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	116
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa	116
9.2 Indicadores Financeiros	118
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	119
9.4 Covid-19 - Repasse União e Recursos Próprios	125
9.5 Covid-19 - Despesas	126
9.6 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	129
9.7 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	129
9.8 Execução Financeira da Saúde por Fonte	131
9.9 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano	132
9.10 Execução Financeira por Grupo de Despesa	132
9.11 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023.....	133
9.12 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	135
10.Auditorias	139
11. Considerações Gerais	155
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde.....	156



Apresentação

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

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

A estrutura formal da Secretaria foi definida através da Lei Delegada No. 77/2007, Lei 4.163/2015, 4.455/2017 e Lei Delegada 123/2019. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio dos Secretários Executivos e dos Secretários Executivos Adjuntos. Possui os departamentos que atuam nas atividades-meio e fim, aos quais estão subordinadas as gerências. Constam ainda da estrutura da SES-AM a Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames, Núcleos, Comissões, Assessorias a Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA).

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 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.

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 (km²)	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, a Secretaria de Estado de Saúde - SES-AM apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA de 2023, em conformidade com a Lei Complementar Federal nº 141/2012, que versa que o RDQA deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. O gestor também apresentará no Conselho de Saúde correspondente o RDQA, referente às ações de saúde executadas a cada quatro meses.

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

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Os RDQA's são elaborados a cada quatro meses trazendo informações cumulativas das metas realizadas, tanto as metas físicas, como as metas financeiras, sendo elaborado no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP). 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 também no site da secretaria: www.saude.am.gov.br no link Serviço.

O presente relatório traz informações de saúde acumuladas no período de janeiro a abril de 2023, de responsabilidade da gestão estadual, com o intuito de monitorar e avaliar as ações realizadas no período, além de subsidiar a tomada de decisão do gestor estadual e equipes técnicas.

A SES-AM apresenta a prestação de contas do 1º quadrimestre de 2023 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 segue o Relatório de Emendas Parlamentares Estaduais referente ao 1º quadrimestre de 2023.



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, 2023

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	206.576	197.425	404.001
5 a 9 anos	208.798	199.599	408.397
10 a 14 anos	203.720	194.964	398.684
15 a 19 anos	196.727	189.200	385.927
20 a 29 anos	393.618	391.433	785.051
30 a 39 anos	334.635	338.322	672.957
40 a 49 anos	261.638	266.024	527.662
50 a 59 anos	174.794	171.690	346.484
60 a 69 anos	100.582	104.653	205.235
70 a 79 anos	44.651	50.655	95.306
80 anos e mais	16.794	23.497	40.291
Total	2.142.533	2.127.462	4.269.995

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 02/05/2023, população estimada até 2021

A população do Amazonas estimada em 2021 apresentou total de 4.269.995 habitantes sendo 53% residentes na capital e 47% no interior. Analisando a estimativa da população por sexo e faixa etária o sexo masculino representou 50,20% e o sexo feminino 49,80%. 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 (37%). A faixa etária de 20 a 29 anos é a mais populosa com 785.051 habitantes (19%), evidenciando que os jovens adultos são maioria no estado. A faixa etária de 30 a 59 foi de 1.547.103 (36%). Enquanto a população idosa no Amazonas apresentou cerca de 340.832 mil habitantes (8%).



3.2 Nascidos Vivos

TABELA 2: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE-AMAZONAS, 2019-2023

ANO DO NASCIMENTO	2019	2020	2021	2022	2023*
NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS	77.622	75.635	78.454	71.985	13.300

Fonte: SISNAC/NUSI/ASTEC-SASS, Portal da FVS/RCP-AM; DigiSUS

Nota: *As informações do ano de 2023 são referentes ao período de janeiro a abril. Data da consulta: 02/05/2023.

A população de nascidos vivos do Amazonas catalogada de 2019 a 2022 apresentou um total de 303.702 com uma média anual de 75.925 nascimentos. Até abril de 2023 já foram registrados 13.300 nascimentos no Amazonas.

3.3 Principais causas de internação

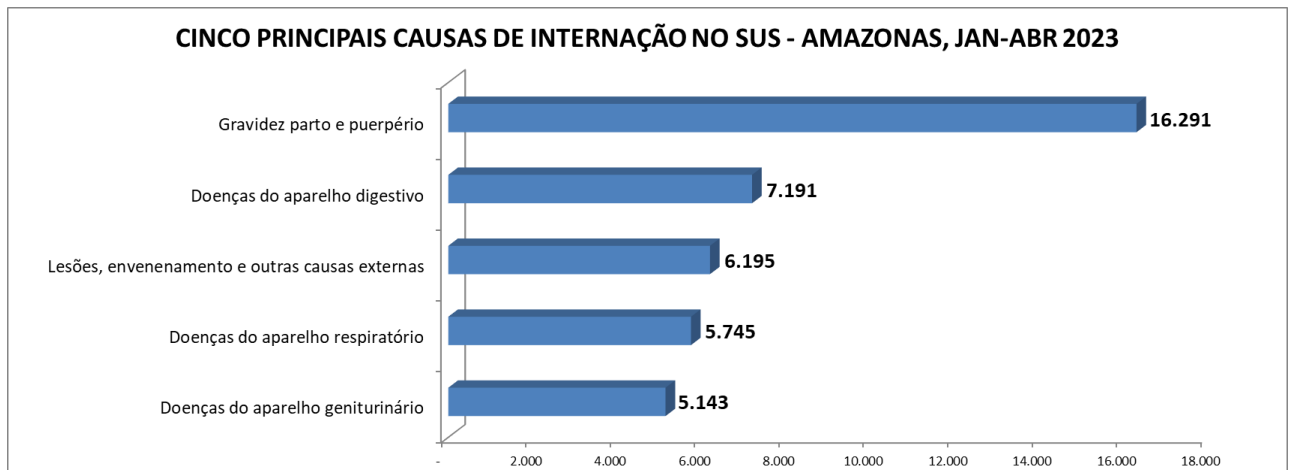
TABELA 3: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, 1º QUAD. 2019-2023

Capítulo CID-10	1º Quad 2019*	1º Quad 2020*	1º Quad 2021*	1º Quad 2022*	1º Quad 2023**
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.133	4.086	18.543	5.839	4.607
II. Neoplasias (tumores)	2.594	1.828	1.406	2.275	2.606
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	370	348	312	508	571
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.322	1.217	971	1.526	1.614
V. Transtornos mentais e comportamentais	187	53	247	278	326
VI. Doenças do sistema nervoso	1.123	872	547	684	1.035
VII. Doenças do olho e anexos	190	243	211	339	303
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	94	98	49	80	92
IX. Doenças do aparelho circulatório	4.061	3.708	2.668	3.693	5.035
X. Doenças do aparelho respiratório	6.238	4.592	4.860	6.803	5.745
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.382	6.403	3.927	7.281	7.191
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1.603	1.767	1.203	1.629	1.997
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	496	398	230	419	490
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4.957	4.622	2.780	4.633	5.143
XV. Gravidez parto e puerpério	24.099	23.091	22.907	21.812	16.291
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1.852	2.250	2.601	2.165	1.466
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	524	468	270	484	509
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	706	680	627	836	760
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	5.086	4.846	4.533	5.576	6.195
XX. Contatos com serviços de saúde	726	650	423	1.047	1.211
Total	66.743	62.220	69.315	67.907	63.187

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento; Data da consulta: 31/05/2023

Nota*: As informações de 2019 a 2023 são referentes ao período de janeiro a abril



GRÁFICO 1: CINCO PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SUS 1º QUAD. 2023

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento; Data da consulta: 31/05/2023

O perfil de morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, no período de 2019 a 2023 foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas.

Analisando os primeiros quadrimestres dos últimos cinco anos, entre 2019 a 2023, observou-se uma redução de 7% número total de internações do SUS em 2020 em relação a 2019, um aumento de 11% número total de internações em 2021 em relação a 2020, uma redução de 2% nas internações em 2022 em relação a 2021 e uma redução de 7% da quantidade total nas internações em 2023 em relação a 2022.

Até abril de 2023 já foram registrados um total de 63.187 internações hospitalares do SUS. Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que até o 1º quadrimestre de 2023 o caráter de atendimento predominante nas internações foi o de Urgência/Emergência com 80% e os Eletivos com 20%. As cinco causas mais frequentes de internações hospitalares foram: gravidez parto e puerpério com 26% da quantidade total das internações, seguida por doenças do aparelho digestivo com 11%, doenças causadas por lesões, envenenamento e consequências de causas externas com 10%, as doenças do aparelho respiratório com 9% e as doenças do aparelho geniturinário com 8%.

Analisando as cinco causas mais frequentes das internações nos primeiros quadrimestres dos últimos cinco anos, entre 2019 a 2023, foram registradas 108.200 internações por gravidez, parto e puerpério nos períodos, representando uma média de 21.640 internações, com uma redução de 25,31% no 1º quadrimestre/2023 em relação



ao 1º quadrimestre/2022; as doenças do aparelho digestivo resultaram em 31.184 internações, apresentando uma média de 6.237 internações com uma redução de 1% no 1º quadrimestre/2023 em relação ao 1º quadrimestre/2022; as doenças causadas por lesões, envenenamento e consequências de causas externas representam 26.236 internações, com uma média de 5.247 de internações com um aumento de 11% no 1º quadrimestre/2023 em relação ao 1º quadrimestre/2022; as doenças do aparelho respiratório representaram 28.238 internações com uma média de 5.648 internações, indicando uma redução de 15% no 1º quadrimestre/2023 em relação ao 1º quadrimestre/2022 e doenças do aparelho geniturinário que representaram 22.135 internações e uma média de 4.427 internações, com uma aumento de 11% no 1º quadrimestre/2023 em relação ao 1º quadrimestre/2022.



3.4 Mortalidade por grupos de causas

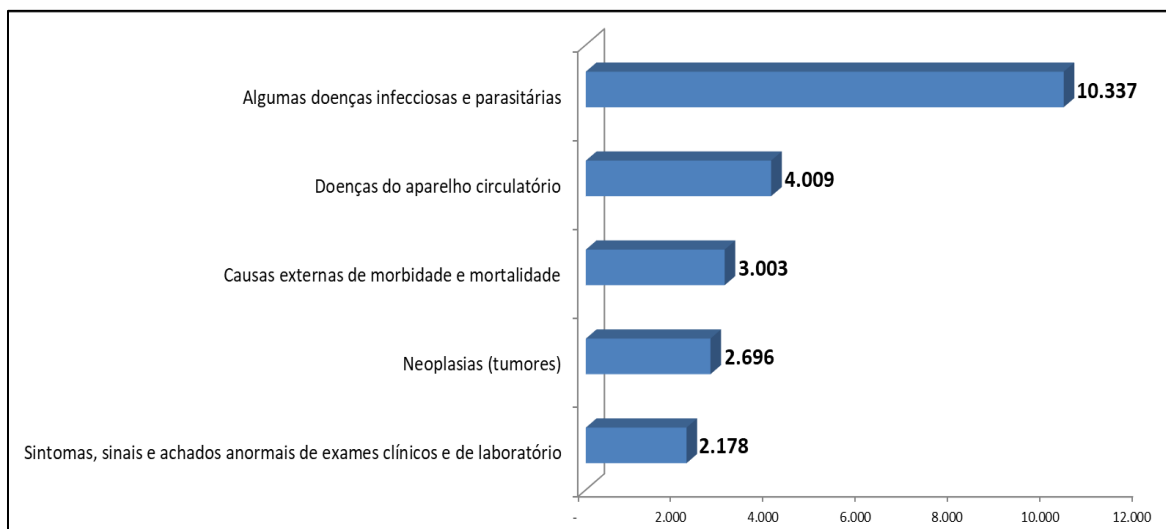
**TABELA 4: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10
AMAZONAS, 2018-2021**

Capítulo CID-10	2018*	2019*	2020*	2021*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	974	983	6.972	10.337
II. Neoplasias (tumores)	2.817	2.729	2.637	2.696
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	96	107	110	123
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.360	1.343	1.502	1.505
V. Transtornos mentais e comportamentais	64	54	94	105
VI. Doenças do sistema nervoso	323	357	372	391
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	4	6	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.201	3.386	3.565	4.009
X. Doenças do aparelho respiratório	1.509	1.574	1.747	1.940
XI. Doenças do aparelho digestivo	734	805	749	829
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	39	46	53	81
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	84	81	89	101
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	405	440	427	421
XV. Gravidez parto e puerpério	80	67	78	127
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	642	644	550	620
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	294	360	305	310
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.158	2.317	2.777	2.178
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2.928	3.030	2.732	3.303
Total	17.710	18.327	24.765	29.080

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento Data da consulta: 02/05/2023.

Nota*: As informações de 2018 a 2021 são referentes ao período de janeiro a dezembro acumulados

GRÁFICO 2: CINCO PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE NO SUS 2021



Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento Data da consulta: 02/05/2023.



Os dados mais recentes de mortalidade no estado do Amazonas disponibilizados pelo Ministério da Saúde por meio do sistema DigiSUS são de 2021, tendo em vista que as informações de 2022 e 2023 ainda não foram finalizadas.

Em 2021 ocorreram 29.080 óbitos no Amazonas e quanto às principais causas de óbitos durante as internações gerais, destacam-se, respectivamente, as doenças infecciosas e parasitárias com 10.337 óbitos, seguidas pelas doenças do aparelho circulatório com 4.009, causas externas de morbidade e mortalidade 3.303 mortes e as sintomas, sinais e achados anormais exames clínicos e de laboratório com 2.178.

A primeira causa de morte no Amazonas está relacionada às doenças infecciosas e parasitárias, com registros de 10.337 mortes em 2021, sendo a maioria ocasionada por doenças virais com 442 mortes e as doenças por vírus da imunodeficiência humana (HIV) com 356 óbitos

A segunda causa de morte no Amazonas está relacionada as doenças do aparelho circulatório com 4.009 em 2021, destacam-se com maior prevalência de mortalidade neste grupo as doenças cerebrovasculares com 1.419 óbitos, em seguida as doenças isquêmicas do coração com 1.085 vítimas e por fim infarto agudo do miocárdio que totalizam 936 óbitos.

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 terceira causa de morte no Amazonas está relacionada às causas externas de morbidade e mortalidade, com registros de 3.303 mortes em 2021, destacando-se as mortes por agressões com 1.816 óbitos, por acidentes de transporte com 465 óbitos e as lesões autoprovocadas voluntariamente com 297 registros de 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 quarta causa de morte no Amazonas está relacionada com as neoplasias (tumores), com registros de 2.696 mortes em 2021, destacando-se as neoplasias malignas do estômago com 310 óbitos, as neoplasias malignas do colo do útero com 265 óbitos e as neoplasias malignas de traqueia, brônquios e pulmões com 258 registros de óbitos. No sexo feminino as causas mais frequentes de neoplasias são de colo de útero, mama e neoplasias de traquéia/brônquios/pulmões. Enquanto que no sexo masculino as neoplasias mais frequentes são de estômago, próstata e traquéia/brônquios/pulmões.

Detalhamento de Outras doenças que provocaram mortalidade no Amazonas

As doenças com sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório ocuparam a 5ª posição na classificação com 2.178 óbitos dentre as quais a morte sem assistência médica se destaca com 457 óbitos. As doenças do aparelho respiratório ocuparam o 6º lugar com 1.940 óbitos, sendo a pneumonia e as doenças crônicas das vias aéreas inferiores as enfermidades que mais causaram óbitos. Por fim, as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 7º lugar com 1.505 óbitos no qual a diabetes mellitus teve o maior índice.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1 Consolidado da Produção Ambulatorial e Hospitalar no SUS

TABELA 5: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, TOTAL DO AMAZONAS, JAN-ABR 2023

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA*	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	543.103	262.308,22	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7.484.289	54.244.490,57	64	32.544,78
03 Procedimentos clínicos	7.305.719	64.454.727,02	39.698	38.091.095,46
04 Procedimentos cirúrgicos	477.551	7.445.676,14	22.341	36.663.989,11
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.666	234.721,78	3	6.775,89
06 Medicamentos	1.781.829	1.163.582,08	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	43.228	2.225.073,25	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	143.602	9.286.012,70	-	
Total	17.780.987	139.316.592	62.106	74.794.405,24

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento; Data da consulta: 31/05/2023; As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa. *As informações são referentes até o mês de março de 2023, pois no sistema constam informações até esse mês.

Produção Ambulatorial: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a abril de 2023 foram registrados 17.780.987 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas (Gestão Estadual e Municipal), dos quais 9.969.026 (56%) foram realizados pela Gestão Estadual e desse total 9.705.821 (97%) é referente a procedimentos especializados. Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados são os procedimentos com finalidade diagnóstica com 42%, os procedimentos clínicos com 41% e medicamentos com 10% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede SUS.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), no período de janeiro a abril de 2023 foram registradas 62.106 autorizações de internações hospitalares em todo o Amazonas (Gestão Estadual e Municipal), dos quais 48.854 (69%) foram realizados pela Gestão Estadual e desse total o caráter de atendimento predominante o de urgência/emergência 32.137 (75%), enquanto o atendimento de caráter eletivo registrou 10.716 (25%). Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 64% e os procedimentos cirúrgicos 36% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede SUS.

A seguir, serão detalhada nos capítulos 4.2 a 4.7 as informações da produção de serviços realizadas pela Gestão Estadual.

4.2 Produção da Atenção Básica

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABRIL 2023

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11.302
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30.677
03 Procedimentos clínicos	83.116
04 Procedimentos cirúrgicos	1.278
Total	126.373

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 31/05/2023.

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 126.373 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (66%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnósticas (24%).

4.3 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABRIL 2023

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	163.951	4.344.708,08	34	15.993,71
03 Procedimentos clínicos	252.549	1.557.435,69	22.208	27.113.290,56
04 Procedimentos cirúrgicos	12.895	682.501,44	9.892	14.988.648,89
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	3	6.775,89
06 Ações complementares da atenção à saúde	87	4.818,00	-	-
Total	429.483	6.589.463,21	32.137	42.124.709,05

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 31/05/2023. * 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 429.483 procedimentos, com o valor aprovado de R\$ 6.589.463,21. A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar (AIH) de 32.137 procedimentos, representando no valor total de R\$ 42.124.709,05

4.4 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 8: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2023

FORMA ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	11.015	32.420,80		
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais			195	83.281,88
TOTAL	11.015	32.420,80	195	83.281,88

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento;

Data da consulta: 31/05/2023. * 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 11.015 atendimentos/acompanhamentos psicossocial com valor de 32.420,80, enquanto que não produção hospitalar a quantidade aprovada foi de 195 atendimentos/tratamento dos transtornos mentais e comportamentais com valor total de 83.281,88.

4.5 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2023

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	39.073	75.586,22	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.063.407	39.685.123,28	64	32.544,78
03 Procedimentos clínicos	3.860.610	47.715.763,00	26.012	32.008.844,51
04 Procedimentos cirúrgicos	93.535	6.355.638,16	16.775	33.066.742,98
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.666	234.721,78	3	6.775,89
06 Medicamentos	1.781.829	1.163.582,08	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	40.826	1.881.137,33	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	88.080	8.972.575,50	-	-
Total	9.969.026	106.084.127,35	42.854	65.114.908,16

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento; Data da consulta: 31/05/2023. * 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 9.969.026 procedimentos, e na produção hospitalar foram 42.854 procedimentos com autorização de internação hospitalar (AIH). Se comparado com o 1º quadrimestre de 2022 a Produção Ambulatorial apresentou um aumento de 343.031 procedimentos enquanto que na Produção Hospitalar o aumento foi de 244 procedimentos.

Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados pelo estado são os procedimentos com finalidade diagnóstica com 41%, os procedimentos clínicos com 39% e medicamentos com 18% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede estadual. Já os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 61% e os procedimentos cirúrgicos com 39% do total de procedimentos.

4.6 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 10: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2023

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	1.781.829	1.163.582,08

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 31/05/2023.

* 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 1.781.829 ficando 25% acima da quantidade obtida em 2022.

4.7 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 11: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2023

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	792
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.569
TOTAL	10.361

Fonte: DigiSUS-Módulo Planejamento

Data da consulta: 31/05/2023.

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 10.361 procedimentos, bem acima da quantidade obtida em 2022 com 7.075 procedimentos.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

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

QUADRO 1: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR ESTABELECIMENTO E GESTÃO-AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	4	43	68	115
FARMACIA	0	1	28	29
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	2	0	562	564
TELESSAUDE	1	1	6	8
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	49	58
HOSPITAL GERAL	3	19	52	74
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	15	1	16
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	3	31	35
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	13	14
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	35	27	63
UNIDADE MISTA	0	2	2	4
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	2	7	9
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	127	127
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	12	12
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	29	1	30
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	66	67
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	0	1	0	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	3	34	56	93
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	76	78
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	3	1	4
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	10	10
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	179	179
POLICLINICA	0	13	15	28
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	11	0	11
PRONTO ATENDIMENTO	0	10	2	12
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	2	4	6
Total	15	243	1.402	1.660

Fonte: Digisus - Módulo Planejamento, Data da consulta: 16/05/2023.



A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 1.660 estabelecimentos de saúde, sendo 84,45% de gestão municipal, 14,65% de gestão estadual e 0,90% por gestão dupla (gestão compartilhada entre o estado e os municípios).

5.2 Por Natureza Jurídica

**TABELA 12: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA E GESTÃO
AMAZONAS, 1º QUAD. 2023**

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	13	0	14
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	181	10	0	191
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	299	0	0	299
MUNICIPIO	888	3	11	902
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	12	73	2	87
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	2	0	9
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	16	0	17
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	117	1	125
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	1	0	2
ASSOCIACAO PRIVADA	2	5	1	8
Total	1.402	243	15	1.660

Fonte: Digisus - Módulo Planejamento

Data da consulta: 16/05/2023, sujeitos a retificação.

Dos 1.660 estabelecimentos de saúde cadastrados, 90% são estabelecimentos públicos, 9,33% de entidades empresariais e 0,67% entidades sem fins lucrativos.

5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital

**TABELA 13: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL
POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023**

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ZONA ADMINISTRATIVA				TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	LESTE	CENTRO OESTE	
Centro de Atenção Integral à Criança	3	3	3	2	11
Centro de Atenção Integral à Melhor Idade	1	1	-	1	3
Centro de Atenção Psicossocial	1	-	-	-	1
Centro de Saúde Mental	-	-	-	1	1
Centro de Reabilitação em Dependência Química	1	-	-	-	1
Serviço Pronto Atendimento	1	1	1	3	6
SPA e Policlínica	1	-	-	1	2
SPA/Maternidade/Hospital	-	-	1	-	1
Unidade Pronto Atendimento	1	-	-	1	2
Policlínica	1	3	2	-	6
HPS Criança	-	1	1	1	3
HPS Adulto	-	1	2	-	3
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
Laboratório Central de Saúde Pública	-	1	-	-	1
Central de Medicamento do Amazonas	-	1	-	-	1
Central Unificada de Exames e Consultas	-	1	-	-	1
Secretaria Estadual de Saúde- Sede	-	1	-	-	1
TOTAL	15	20	12	14	61

Fonte: SES-AM / SEA.

A Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) tem sob sua coordenação 61 estabelecimentos 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 Saúde Mental, 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, Laboratório Central, além de oito Residências Terapêuticas, vinculadas ao CAPS Dr. Silvério Tundis.. A SES-AM conta com as seguintes unidades de apoio: Secretaria de Estado de Saúde (Sede), Central Unificada de Exames e Consultas, Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA) e Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN).

O Hospital 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 14: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL, ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

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 Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia “Alfredo da Matta” (FUHAM)	-	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			
TOTAL	2	2	3	7

Fonte: SES-AM /SEA.

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, 1º QUAD. 2023**

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A CRIANÇA (CAIC)	AFRANIO SOARES ALBERTO CARREIRA ALEXANDRE MONTORIL ANA MARIA DOS SANTOS PEREIRA BRAGA EDSON MELO GILSON MOREIRA JOSÉ CARLOS MESTRINHO JOSEPHINA DE MELO JOSÉ CONTENTE MARIA HELENA DE FREITAS GOES 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 SAÚDE MENTAL	CENTRO DE SAÚDE MENTAL DO AMAZONAS
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 PEREIRA MACHADO ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO





TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
MATERNIDADE	ALVORADA DONA NAZIRA DAOU BALBINA MESTRINHO AZILDA DA SILVA MARREIRO 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 DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ
FUNDAÇÃO	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREÓLOGIA 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
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)
UNIDADES DE APOIO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SEDE) CENTRAL UNIFICADA DE EXAMES E CONSULTAS (CURA) CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS (CEMA)

Fonte: SES-AM /SEA.

5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior

TABELA 15: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GERÊNCIA - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

REGIÃO DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			
	GERENCIA ESTADUAL	GERENCIA MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	TOTAL
Alto Solimões	03	08	01	12
Baixo Amazonas	-	05	01	06
Entorno de Manaus / Alto Rio Negro	-	11	01	12
Médio Amazonas	-	08	-	08
Juruá	-	06	-	06
Purus	-	05	-	05
Rio Madeira	-	05	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	-	08	-	08
Triângulo	-	06	-	06
TOTAL	03	62	03	68

Fonte: SEA/SEAR



A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 68 estabelecimentos de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual em Tabatinga (Unidade Hospitalar de Tabatinga, Maternidade Enfª Celina Villacrez Ruiz e Lafron); 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 62 estabelecimentos de gerência municipal que são Unidades Hospitalares com serviço de maternidade e uma UPA.

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, 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 de outras transferências pactuadas.

TABELA 16: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

REGIÃO DE SAÚDE	TIPOS DE ESTABELECIMENTOS				TOTAL
	U.H. COM SERVIÇO DE MATERNIDADE	MATERNIDADE	UPA	LABORATÓRIO	
Alto Solimões	10	01	-	01	12
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	01	68

Fonte: SEA/SEAR

A rede assistencial do estado no interior é composta de 68 unidades, sendo 65 unidades hospitalares com serviço de maternidade, uma maternidade em Tabatinga, uma UPA em Itacoatiara e um Laboratório de Fronteira (Lafron/FVS-RCP) no município de Tabatinga. A SES-AM conta ainda com as unidades de apoio das Centrais de Regulação Regional de Parintins, Tabatinga, Tefé, Manacapuru, Itacoatiara, Borba, Maués.

**QUADRO 3: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR
POR MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO-AMAZONAS, 1º QUAD. 2023**

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 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
Manacapuru	Hospital Geral de Manacapuru ¹





MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
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+ Lafron + 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 = 68	

Fonte: SEA/SEAR

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 17: LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) POR TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

TIPO DE LEITO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	1	109	421	531
Urgência / Observação	12	713	562	1.287
Hospitalar / Internação	161	3.717	2.232	6.110
Hospitalar / Complementares	13	954	228	1.195
TOTAL GERAL	187	5.493	3.443	9.123

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

Foram contabilizados até o mês de abril de 2023 o total de 9.123 leitos existentes (SUS e não SUS) no Amazonas, sendo que 5.493 (60%) são ofertados pela gestão estadual, e destes prevalecem os leitos de internação hospitalar prevalecem sobre os demais tipos com 3.717 (67%) do total de leitos da gestão estadual.



TABELA 18: COMPARATIVO DE LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) GESTÃO ESTADUAL E EXISTENTE NO ESTADO DO AMAZONAS, 1º QUAD. 2020-2023

LEITOS EXISTENTES	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Ambulatório/Observação	111	109	112	109	506	584	594	531
Urgência/Observação	547	567	631	713	1.283	1.321	1.277	1.287
Hospitalar/Internação	3.252	3.179	3.620	3.717	5.970	5.992	6.013	6.110
Hospitalar/Complementares	882	1.032	967	954	1.178	1.570	1.376	1.195
TOTAL GERAL	4.792	4.887	5.330	5.493	8.937	9.467	9.260	9.123

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

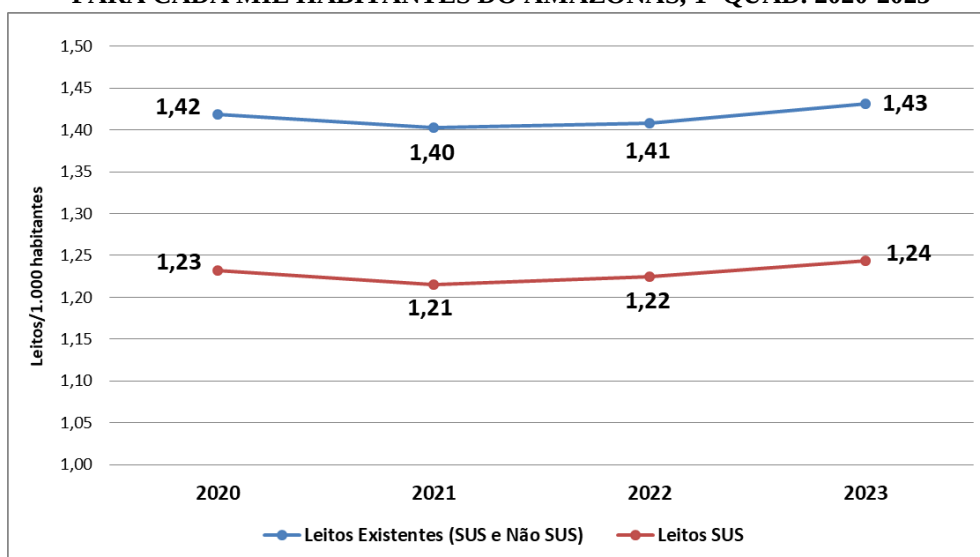
Analisando a evolução do número de leitos ofertados pela gestão estadual nos primeiros quadrimestres dos últimos quatro anos, houve um aumento de 3% na oferta de leitos em 2023 comparado a 2022, um aumento de 9% na oferta de leitos em 2022 se comparado a 2021 e uma aumento de 2% dos leitos em 2021 comparado a 2020. Em relação a quantidade de leitos totais existente apresentou um aumento expressivo em 2021 que pode ser atribuído a ampliação de leitos durante a pandemia do COVID-19.

TABELA 19: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	6.110	1,43
Leitos SUS	5.321	1,24

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

GRÁFICO 3: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, 1º QUAD. 2020-2023



Ao analisar os leitos por Tipo, os Leitos de Internação Hospitalar no Amazonas totalizaram 6.110, sendo 87% leitos SUS. Considerando o indicador, no Amazonas o

número de leitos de internação por 1.000 habitantes é de 1,43 (leitos SUS e não SUS) e 1,24 leitos SUS. Para esse cálculo foi considerada a população de 4.269.995 habitantes¹.

Este número está inferior ao “índice médio” do Brasil de 2,3 leitos de internação para cada grupo de 1.000 habitantes, como também está inferior a média global de 3,2 leitos para 1.000 habitantes.

**TABELA 20: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL AMAZONAS	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	1.004	786	1.382	1.155
Clínicos	1.426	1.080	2.331	1.941
Obstétrico	529	467	1.180	1.112
Pediátrico	590	528	1.018	953
Outras Especialidades	67	59	93	85
Hospital/DIA	101	72	106	75
TOTAL	3.717	2.992	6.110	5.321

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

Dos 6.110 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, 87 % são SUS, sendo 61% ofertados pela gestão estadual. Os leitos de internação na especialidade clínicos são os mais disponíveis.

**TABELA 21: COMPARATIVO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
TOTAL EXISTENTE SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, 1º QUAD. 2020-2023**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Cirúrgicos	819	810	1.053	1.004	1360	1321	1.442	1.382
Clínicos	1.266	1.363	1.292	1.426	2.250	2.398	2.149	2.331
Obstétricos	552	539	517	529	1153	1161	1196	1180
Pediátricos	527	366	584	590	1047	943	1017	1018
Outras Especialidades	49	54	69	67	88	89	94	93
Hospital/DIA	39	47	105	101	72	80	115	106
TOTAL GERAL	3.252	3.179	3.620	3.717	5.970	5.992	6.013	6.110

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

A evolução da quantidade de leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas no primeiro quadrimestre de 2023 apresentou um aumento de 1,61% em relação ao ano de 2022. Já a evolução do total de leitos da Gestão Estadual apresentou um acréscimo de 2,68% referente ao mesmo período. A média de aumento do total de leitos da gestão estadual dos últimos 3 anos é de 269 leitos.

¹ População residente do Amazonas de 2021.

**TABELA 22: LEITOS COMPLEMENTARES - AMAZONAS, 1º QUAD. 2022-2023**

LEITOS COMPLEMENTARES	2022		2023	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
UTI adulto II COVID-19	47	-	-	-
UTI pediátrica II COVID-19	7	-	-	-
Unidade intermediária neonatal	12	12	12	12
Unidade isolamento	215	201	222	202
UTI adulto I	46	11	85	11
UTI adulto II	370	342	373	216
UTI adulto III	46	-	32	-
UTI pediátrica I	14	-	10	-
UTI pediátrica II	91	90	96	90
UTI pediátrica III	5	1	5	1
UTI neonatal I	26	-	18	-
UTI neonatal II	70	59	85	59
UTI neonatal III	5	-	5	-
UTI coronariana tipo II - UCO tipo II	10	10	10	10
UTI coronariana tipo III - UCO tipo III	10	-	10	-
Unidade de cuidados intermed neonatal convencional	83	73	83	73
Unidade de cuidados intermed neonatal canguru	59	52	61	52
Unidade de cuidados intermed pediátrico	26	26	17	16
Unidade de cuidados intermed adulto	73	73	71	68
Suporte Ventilatório Pulmonar COVID-19	161	-	-	-
TOTAL	1.376	950	1.195	810

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

O 1º quadrimestre de 2023 apresentou um total de 1.195 leitos complementares (UTI/UCI) existentes no Amazonas, destes 68% são leitos SUS, habilitados pelo MS. Em relação a classificação dos leitos complementares SUS temos em 2023: 12 unidades intermediária neonatal, 202 unidades de isolamento, 227 leitos de UTI adulto, 91 leitos de UTI pediátrico, 59 leitos de UTI neonatal, 10 leitos de UTI coronariana e um total de 209 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediários neonatal, pediátrico e adulto). Os leitos de UTI COVID-19 adulto e pediátrico em 2022 foram convertidos para outros leitos gerais devido à redução de casos, em razão disso, observou-se a inexistência de leitos complementares SUS em 2023.



6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	117	17	54	12	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	61	0	2	10	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	908	643	1.070	6.736	5.036
	Informais (09)	15	12	4	15	0
	Bolsistas (07)	205	4	40	8	0
	Intermediados por outra entidade (08)	225	236	151	1.054	43
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	14	1	9	1	0
	Celestistas (0105)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	991	1.197	2.326	8.339	2.187
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	1	10	16	0

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento
Data da consulta: 15/05/2023.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública e privada. A administração da rede pública representa 99,76% frente a administração privada que corresponde a 0,24%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 9.657 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 25 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 15.070. Sendo 15.040 administrados por estabelecimentos públicos e 30 pelo privado.



TABELA 24: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO					
Administração do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	46	29	25	31
	Celetistas (0105)	0	0	1	2
	Informais (09)	2	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	3	5	4
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	1	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	116	126	112	269
	Bolsistas (07)	310	458	590	507
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13.471	14.402	13.896	14.258
	Informais (09)	29	29	40	47
	Intermediados por outra entidade (08)	1.158	1.227	1.456	1.674
	Residentes e estagiários (05, 06)	26	33	42	59
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	2	2	18
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	16	31	41	42
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	17.754	19.673	22.735	24.238

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento

Data da consulta: 15/05/2023.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS da rede pública e privada somam um total de 38.945 e 41.149 nos anos de 2020 e 2021, respectivamente. Nos últimos 3 anos, na administração da rede privada, os autônomos apresentaram uma quantidade maior de ocupação dos cargos frente as outras formas de contratação. Já na rede pública, os estatutários e empregados públicos, intermediados por outra entidade e os bolsistas representam um quantitativo maior de ocupações se comparado com as outras formas de contrato. Nesse mesmo período, os profissionais do quadro de contratação temporária a rede pública tem um maior quantitativo de cargos em comparação com a rede privada, alcançando 84.400 e 130 cargos, respectivamente.



6.2 Profissionais SUS por Órgãos

TABELA 25: QUANTITATIVO DE CARGOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE-AM, 1º QUAD. 2023

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	20.639
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	464
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	757
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM	249
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	492
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	817
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	1.632
TOTAL	25.050

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM
Consulta em 04/05/2023

TABELA 26: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO – AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	
Estatutário	14.162	438	411	225	444	732	1.593	18.005
Cargo Comissionado sem vínculo	297	26	17	18	38	32	32	460
Serviço Temporário	6.164	-	327	-	-	23	-	6.514
Residente	-	-	-	6	10	29	-	45
Disposicionado	16	-	2	-	-	1	7	26
TOTAL	20.639	464	757	249	492	817	1.632	25.050

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM.
Consulta em 04/05/2023

A quantidade de servidores públicos da SES-AM e Fundações de Saúde em seu quadro funcional encerrou o mês de abril de 2023 com um total de 25.050 cargos, sendo 71,87% estatutários, 26% com vínculos temporários, 1,83% comissionados s/ vínculo e 0,28% outros vínculos. Obs: Não foram contabilizados os profissionais terceirizados.



7. Monitoramento dos Indicadores de Saúde da PAS – Alcance dos Resultados

QUADRO 4: AVALIAÇÃO DAS METAS DOS INDICADORES CONSTANTE NO PLANO DE SAÚDE E PAS 2023 - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.1.1	Aumentar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	99,90% (ANO 2022)	97%	99,95%	103,04%	FVS-RCP
1.1.2	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	67,10% (ANO 2022)	85%	61%	71,76%	FVS-RCP/Coordenação Estadual de Tuberculose/SES-AM
1.1.3	Tratar para Infecção por Tuberculose os contatos estimados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de contatos de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial tratados para Infecção por Tuberculose	%	45,50% (ANO 2022)	60%	15%	25%	FVS-RCP/Coordenação Estadual de Tuberculose/SES-AM
1.1.4	Aumentar o tratamento oportuno dos casos autóctones de malária	Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno	%	62% (ANO 2022)	70%	60,20%	86%	FVS-RCP
1.1.5	Reduzir o número de casos autóctones de malária	Número de casos autóctones de malária	Número	53.709 (ANO 2022)	44.855	12.112	27%	FVS-RCP

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

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.1.6	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	%	79,10% (ANO 2022)	90%	68,20%	75,78%	FVS-RCP
1.1.7	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	91,64% (ANO 2022)	90%	92%	102,22%	FVS-RCP
1.1.8	Elevar a cobertura das vacinas selecionadas, para a cobertura preconizada, para prevenção e controle de doenças de significativa importância	*Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	%	0% (ANO 2022)	75%	0%	0%	FVS-RCP
1.1.9	Aumentar o encerramento oportuno dos registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	100% (ANO 2022)	80%	100%	125%	FVS-RCP
1.1.10	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%	57,08% (ANO 2022)	45%	29,46%	65,47%	FVS-RCP

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

* Indicador precisa ter alcance de 95% em cada vacina (Pentavalente, Pneumocócica, Poliomielite e Tríplice viral) para conseguir alcançar a meta de 75% do indicador.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.1.11	Ampliar a proporção de notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "ocupação" preenchido	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95,20% (ANO 2022)	95%	96%	101,05%	CEREST/FVS-RCP
1.1.12	Reduzir a incidência do número de casos de Aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número	3 (ANO 2022)	2	1	50%	Coordenação IST/AIDS/FVS-RCP
1.1.13	Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	391 (ANO 2022)	400	114	28,50%	Coordenação IST/AIDS/FVS-RCP
1.1.14	Ampliar o número de testes rápidos para Hepatite B	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	265.078 (ANO 2022)	124.166	84.242	67,85%	Coordenação IST/AIDS/FVS-RCP

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

SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS/ REGIONALIZAÇÃO

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.2.1	Remanejamento dos recursos do Teto MAC da Gestão Estadual para a Gestão dos Municípios, a serem executados em ações e serviços especializados	Número de municípios que recebem os recursos do Teto MAC remanejados da Gestão Estadual para a Gestão dos Municípios a serem executados em ações e serviços especializados	Número	60 municípios* (ANO 2022)	60	APURAÇÃO ANUAL	-	SEA/SEAR/DEPLAN
1.2.2	Implantação de UTI no interior	Número de municípios do interior com serviço de UTI implantados	Número	3 municípios** (ANO 2022)	4	APURAÇÃO ANUAL	-	SEA/SEAR

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização; Departamento de Planejamento

* Tabatinga e Careiro da Várzea não recebem Fundo a Fundo o Teto MAC sem incentivo

** Parintins, Tefé e Tabatinga

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.3.1	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	21,80 (ANO 2022)	23%	23,10%	100,43%	SEAPS/DABE/Saúde do Adolescente/Saúde da Mulher
1.3.2	Aumentar a Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	%	71,77 (ANO 2022)	66%	71,71%	108,65%	SEAPS/DABE/Gerência de Atenção Básica
1.3.3	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	67,31 (ANO 2022)	81%	78,59%*	97,02%	SEAPS/DABE/Coordenação de Alimentação e Nutrição
1.3.4	Realizar nas gestantes cadastradas a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo Ministério da Saúde, 6 (seis) atendimentos, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	%	42,00**	45%	44%	97,78%	SEAPS/DABE/Saúde da Mulher
1.3.5	Realizar nas gestantes cadastradas, os exames de sífilis e HIV durante o pré-natal realizado na APS, ou seja, a sorologia avaliada e teste rápido realizado, em relação ao total de gestantes estimadas do município.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	%	83,00**	60%	83%	138,33%	SEAPS/DABE/Saúde da Mulher

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Nota *: Resultados oficiais por vigência. Resultado da 1ª vigência compreende os meses de janeiro a junho. Resultado da 2ª vigência compreende os meses de julho a dezembro;

Nota **: Para o resultado anterior foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.3.6	Realizar nas gestantes cadastradas o atendimento odontológico no curso do pré-natal na APS	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	%	75%*	60%	73%	121,67%	SEAPS/DABE/ Saúde da Mulher
1.3.7	Realizar nas mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS, exame citopatológico do colo do útero no intervalo de 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	%	30%*	40%	34%	85%	SEAPS/DABE/ Saúde da Mulher
1.3.8	Vacinar as crianças de 1 (um) ano de idade na APS com 3 doses, contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada	%	68%*	95%	73%	76,84%	SEAPS/DABE/ Saúde da Criança
1.3.9	Aferir em cada semestre a pressão arterial das pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, em relação a quantidade estimada de hipertensos que o município possui	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	%	38%*	50%	38%	76%	SEAPS/DABE/ Hipertensão e Diabetes
1.3.10	Realizar nos diabéticos que são consultados pelas equipes de APS, consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	%	35%*	50%	35%	70%	SEAPS/DABE/ Hipertensão e Diabetes

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas;

Nota*: Para o resultado anterior foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						Quadrimestre 2023		
						1º Quad.		
1.4.1	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64a na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	0,52 (ANO 2022)	0,50	0,15	30%	FCECON/ SEAE/Saúde da Mulher/ Rede de Atenção às Condições Crônicas
1.4.2	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	0,10 (ANO 2022)	0,19	0,03	15,79%	FCECON/ SEAE/Saúde da Mulher/ Rede de Atenção às Condições Crônicas
1.4.3	Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	%	16% (ANO 2022)	15%	15,70%	104,67%	SEAE/Saúde da Criança/Rede Materno Infantil
1.4.4	Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	58,30% (ANO 2022)	66%	57,40%	86,97%	SEAE/Rede Materno Infantil
1.4.5	Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	47 (ANO 2022)	54	9	16,67%	SEAE/Rede Materno Infantil

Fonte: Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON); Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.4.6	Aumentar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Razão entre ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	62,50% (ANO 2022)	100%	APURAÇÃO ANUAL	-	SEAE/Rede de Atenção Psicossocial/ Saúde Mental
1.4.7	Ampliar o número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios	Número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios	Número	22* (ANO 2022)	22	APURAÇÃO ANUAL	-	SEAE/Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência
1.4.8	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica	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 crônicas	Taxa	225,70 (3.955 óbitos) (ANO 2022)	225,72	73,05	32,36%	SEAE/Rede de Atenção às Condições Crônicas
1.4.9	Realizar o exame de ECG nos pacientes com dor torácica nos Pronto Socorros Adultos	Proporção de pacientes com dor torácica com exames de ECG realizados	%	100% (ANO 2022)	100%	APURAÇÃO ANUAL	-	SEAE/Rede de Urgência e Emergência

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção

Nota *: Serviços especializados em funcionamento

ATENÇÃO ESPECIALIZADA								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.5.1	Organizar e ampliar o acesso a cirurgias, exames e consultas na Atenção Especializada, em especial aquelas com demanda reprimida, através da aprovação e implementação do Plano Estadual de Redução das Filas e Cirurgias Eletivas	Plano Estadual de Redução das Filas e Cirurgias Eletivas aprovado e implementado	Número	-	1	APURAÇÃO ANUAL	-	SEA/Central de Regulação do Estado do AM/Unidades
1.5.2	Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual	Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual	Número	28.041.271	28.042.000	APURAÇÃO ANUAL	-	SEA/Unidades/ DEPLAN

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/CURA/Unidades

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.6.1	Promover a implantação de farmácias do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF na capital e nos municípios do interior	Número de farmácias dispensadoras do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF implantadas	Número	3 (ANO 2022)	6*	APURAÇÃO ANUAL	-	CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica
1.6.2	Ampliar o acesso da população aos medicamentos e produtos para saúde de uso hospitalar e ambulatorial por meio do abastecimento da CEMA, considerando itens essenciais padronizados	Nível de estoque da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde padronizados de uso hospitalar e ambulatorial	%	73,30% (ANO 2022)	75%	68,20%	90,93%	CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica

Fonte: Central de Medicamento do Amazonas (CEMA); Nota *: (3 na Capital e 3 no Interior)

COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.7.1	Alcançar a cobertura vacinal contra a COVID-19 na população contemplada	Proporção da população com o esquema vacinal contra a COVID-19	%	84,10% (ANO 2022)	80%	86,40%	108%	FVS-RCP
1.7.2	Reduzir a taxa de positividade nas amostras examinadas para SARS-CoV-2 em até 30%	Taxa de positividade para COVID-19	%	34,40% (ANO 2022)	<30%	15,80%	52,67%	FVS-RCP/Unidades

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

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES ASSISTENCIAIS

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
1.8.1	Aumentar os atendimentos aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Número de atendimentos aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Número	345.364 Atendimentos	156.000 Atendimentos	APURAÇÃO ANUAL	-	FMT-HVD
1.8.2	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	91,80% (ANO 2022)	90%	74,70%	83%	FUHAM
1.8.3	Aumentar as consultas médicas realizadas na FCECON	Evolução das consultas médicas realizadas na FCECON	%	1,97%	2%	APURAÇÃO ANUAL	-	FCECON
1.8.4	Realizar as cirurgias de traumatologia programadas na FHAJ	Proporção de cirurgias realizadas de traumatologia na FHAJ	%	87,51%	87%	APURAÇÃO ANUAL	-	FHAJ
1.8.5	Aumentar o atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHMOAM	Evolução do atendimento da hematologia	%	42,89%	36%	APURAÇÃO ANUAL	-	FHMOAM
1.8.6	Aumentar os procedimentos na Área de cardiologia na FHCFM	Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM	Número	-	19.080 Procedimentos	APURAÇÃO ANUAL	-	FHCFM

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado-FMT-HVD; Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta-FUHAM; Fundação Centro de Controle de Oncologia FCECON; Fundação Hospital Adriano Jorge-FHAJ; Fundação Hospital de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas-FHMOAM; Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes-FHCFM

INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS)								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
2.1.1	Aumentar o percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde	Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde	%	2,51% (ANO 2022)	4,50%	APURAÇÃO ANUAL	-	(SEAINFRA/ InfraSaúde, Projetos Especiais; Fundações, UG's)

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Infraestrutura em Saúde

GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
3.1.1	Aumentar a execução das atividades de educação permanente em saúde previstas na Programação Anual de Saúde	Proporção de atividades de educação permanente em saúde implementadas e/ou realizadas	%	83,93% (ANO 2022)	85%	APURAÇÃO ANUAL	-	DGRH - GDRH- Coordenação Estadual de EPS
3.1.2	Aumentar a execução das atividades de gestão do trabalho previstas na Programação Anual de Saúde	Proporção de atividades de gestão do trabalho implementadas e/ou realizadas	%	63,64% (ANO 2022)	80%	APURAÇÃO ANUAL	-	DGRH/GMON

Fonte: Coordenação Estadual de EPS; Departamento de Gestão de Recursos Humanos (DGRH)

GESTÃO DA SES-AM								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	% de alcance da meta	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
3.2.1	Aperfeiçoar os processos de trabalho na área de gestão executando as atividades previstas na Programação Anual de Saúde	Proporção de atividades referentes à área de gestão implementadas e/ou realizadas	%	80,36% (ANO 2022)	80%	APURAÇÃO ANUAL	-	Departamentos da Sede

Fonte: Departamento de Planejamento

ADMINISTRAÇÃO GERAL								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	Status da meta em 2023	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
3.3.1	Diminuir o percentual de gasto com pessoal na despesa total com saúde	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	%	48,06% (empenhado) (ANO 2022)	49%	52,71% (empenhado)	107,57%	DEPLAN/ DECON-SEFAZ

Fonte: Departamento de Planejamento/DECON-SEFAZ

CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE								
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023	Status da meta em 2023	Área Técnica Responsável pelo Monitoramento
						1º Quad.		
4.1.1	Conselho de Saúde Estadual legalmente instituído e em funcionamento.	Número de Conselho de Saúde Estadual legalmente instituído e em funcionamento	Número	1 (ANO 2022)	1	1	100%	Conselho Estadual de Saúde do Amazonas

Fonte: Conselho Estadual de Saúde do Amazonas

8. Execução das Atividades da PAS – 1º Quadrimestre 2023

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
VIGILÂNCIA EM 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 autoprovocada 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 contatos de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial tratados para Infecção por Tuberculose 1.1.4 Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno 1.1.5 Número de casos autóctones de malária 1.1.6 Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados 1.1.7 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida 1.1.8 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 1.1.9 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1.1.10 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 1.1.11 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho 1.1.12 Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos 1.1.13 Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. 1.1.14 Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados
Programa PPA	3274 - Vigiar-SUS
Ação na LOA 2023	2163; 2236; 2237; 2238; 2684; 2538; 2075; 1571

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica (Ação na LOA: 2163)	1. Ampliar o número de municípios que realizam Prova Tuberculínica (PPD) e tratamento da Infecção por Tuberculose (ITB).	Município beneficiado	10	2	
	2. Realizar ação integrada TB-HIV para prevenção de TB na PVHA.	Ação realizada	2	0	
	3. Apoiar a realização das atividades de mobilização e educação popular para prevenção da tuberculose na comunidade escolar em parceria com o Comitê Estadual de Combate a Tuberculose (Expo-TB).	Expo-TB apoiada	2	2	
	4. Elaborar e disponibilizar curso EAD sobre Diagnóstico e Tratamento da Infecção por Tuberculose (ITB).	Curso EAD elaborado e disponibilizado	1	0	
	5. Apoiar o município de Manaus para implantação do Teste IGRA para investigação de Infecção por TB Latente em 06 serviços de atenção a PVHA.	Serviço contemplado	6	6	
	6. Realizar o IV Simpósio Estadual de Controle da Tuberculose no Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	
	7. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais do interior do Estado.	Núcleo implantado	8	3	
	8. Estimular a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do Interior do Estado e Capital.	Núcleo implantado	8	3	
	9. Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus.	Núcleo monitorado	47	47	
	10. Monitorar as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus.	Comissão monitorada	47	47	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica (Ação na LOA: 2163)	11. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias.	Núcleo monitorado	25	25	
	12. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios.	Município monitorado	62	62	
	13. Realizar Seminário para capacitação dos coordenadores de vigilância epidemiológica municipal na vigilância da Covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.	Seminário realizado	1	0	
	14. Realizar Oficina de preparação para um Evento de detecção de Polivírus e um surto de Poliomielite.	Oficina realizada	1	0	
	15. Elaborar curso EAD sobre as doenças transmissíveis de notificação compulsória.	Curso EAD elaborado	12	5	
	16. Realizar visitas técnicas nos municípios prioritários, de acordo com a sazonalidade das doenças transmissíveis.	Visita técnica realizada	15	12	
	17. Coordenar e monitorar o fornecimento das doses de vacina tríplice viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica.	Dose de vacina aplicada	80.865	13.690	
	18. Elaborar e disponibilizar curso EAD sobre Investigação e Avaliação de causalidades de eventos não graves supostamente atribuíveis a vacinação ou imunização (ESAVI).	Curso de EAD disponibilizado	1	0	
	19. Realizar assessoria técnica de imunização através de visita e atualização dos profissionais de saúde nos 27 municípios com cobertura vacinal abaixo de 40%.	Assessoria realizada	27	6	
	20. Orientar e apoiar as ações de qualificação do SINAN em relação aos agravos decorrentes de violência interpessoal e autoprovocada de interesse epidemiológico.	Município orientado	62	62	
	21. Realizar Capacitação sobre a notificação compulsória de Violência Interpessoal/Autoprovocada para qualificação da Vigilância das Violências.	Capacitação realizada	11	4	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica (Ação na LOA: 2163)	22. Monitorar os municípios do interior do Amazonas que estão implantados o Projeto Vida no Trânsito.	Município beneficiado	11	11	
	23. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar.	Treinamento realizado	1	0	
	24. Monitorar a comunicação em tempo oportuno das doenças, agravos e eventos em saúde pública (DAE) dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM.	Núcleo monitorado	34	34	
	25. Supervisionar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM.	Núcleo supervisionado	34	4	
	26. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 4 SPAs e UPA's da Capital.	Núcleo implantado	4	2	
	27. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 10 unidades hospitalares da capital.	Núcleo implantado	10	0	
	28. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 10 unidades hospitalares do interior.	Núcleo implantado	10	6	
A2-Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública (Ação na LOA: 2236)	1. Realizar exames de Doenças de Notificação compulsória - DNC.	Ensaio laboratorial	22.071	9.815	
	2. Realizar ensaios laboratorial vigilância sanitária e ambiental.	Ensaio laboratorial	7.500	2.536	
	3. Realizar ensaios laboratoriais para exames de biologia molecular.	Ensaio laboratorial	150.000	79.013	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A3-Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde (Ação na LOA: 2237)	1. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária).	Casos autóctones de malária	44.855	12.112	
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas.	Município implantado	3	1	
	3. Monitorar o quantitativo de animais castrados pelo Projeto Castramóvel.	Animal castrado	9.000	2.700	
	4. Realizar as ações de prevenção e controle do <i>Aedes aegypti</i> para redução do Índice de Infestação Predial - IIP.	IIP reduzido	<1%	1,40%	
A4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária (Ação na LOA: 2238)	1. Monitorar as ações de vigilância sanitária dos municípios do estado do Amazonas.	Ação monitorada	102.448	32.316	
	2. Realizar o Credenciamento e Controle Fiscal da Substância Talidomida, dos 62 municípios do estado do Amazonas: Credenciamento de Unidades Públicas Dispensadoras de Talidomida-UPD e Médico Prescritor.	Credenciamento realizado	65	50	
	3. Monitorar e Coletar amostras de produtos: sujeitos à vigilância sanitária (alimentos, medicamentos, produtos para saúde, cosméticos e saneantes), para fins de monitoramento regional e/ou demanda nacional.	Amostra monitorada	370	82	
	4. Inspeccionar a qualidade dos serviços de mamografia, nos municípios do estado do Amazonas, exceto Manaus.	Serviço inspecionado	36	0	
	5. 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 monitorada	56	0	
	6. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Risco Potencial Sanitário dos Serviços de Hemoterapia do estado do Amazonas.	Monitorado realizado	31	7	
	7. Inspeccionar os municípios do estado do Amazonas de acordo o Plano Integrado para Gestão Sanitária da Segurança do Paciente em Serviços de Saúde 2021 - 2025.	Município inspecionado	12	4	
	8. Inspeccionar as estruturas físicas de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde de Alto Risco nos municípios do estado do Amazonas.	Estabelecimento inspecionado	16	0	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária (Ação na LOA: 2238)	9. Avaliar a coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços de Saúde dos Municípios do estado do Amazonas.	Estabelecimento inspecionado	16	2	
A5-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador (Ação na LOA: 2684)	1. Realizar inspeção em Saúde do Trabalhador no estado do Amazonas.	Inspeção realizada	30	10	
	2. Monitorar e analisar os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN e óbitos relacionados ao trabalho registrados no SIM.	Monitoramento e análise realizada	12	4	
	3. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado.	Análise realizada	3	0	
	4. Qualificar profissionais de saúde para desenvolvimento da atenção integral à saúde do trabalhador.	Capacitação realizada	6	0	
	5. Desenvolver ações de vigilância à saúde de trabalhadores expostos a agrotóxicos.	Município atendido	9	3	
	6. Apoiar e assessorar os CEREST regionais nas ações de saúde do trabalhador.	CEREST regional atendido	6	2	
	7. Fortalecer os municípios para a implantação e desenvolvimento das ações de saúde do trabalhador no sistema de saúde local.	Município atendido	14	0	
	8. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação.	Ocupação identificada	95%	96%	
A6-Operacionalização das Ações Estratégicas da FVS-RCP (Ação na LOA: 2538)	1. Realizar alimentação, pelos municípios no Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM.	SIM alimentado	95%	100%	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A6-Operacionalização das Ações Estratégicas da FVS-RCP (Ação na LOA: 2538)	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado.	Perfil elaborado	2	0	
	3. Elaborar Boletim Epidemiológico de doenças e agravos relevantes no Estado.	Boletim elaborado	12	5	
	4. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico.	Município qualificado	62	10	
	5. Orientar e apoiar as ações de qualificação para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico.	Município orientado	62	62	
A7-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 (Ação na LOA: 2075)	1. Reduzir o número de casos de Sífilis Congênita no Amazonas de 391 em 2022 para 371 em 2023 (reduzir 5%).	Caso de Sífilis Congênita	371	114	
	2. Ampliar a oferta da estratégia de prevenção combinada ao HIV nos serviços de saúde da capital e interior do Amazonas (PrEP/PEP).	Serviço com PrEP e PEP implantada	11	3	
	3. Implementar a testagem rápida para HIV na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios (ampliar 15%).	Teste rápido para HIV realizado	221.000	91.810	
	4. Monitorar a implementação do Piloto AIDS Avançada nos serviços selecionados.	Serviço contemplado	5	0	
	5. Monitorar os resultados do Projeto Sífilis Não, para certificação dos municípios de Manacapuru e Itacoatiara com Selo de Boas Práticas para Eliminação da Sífilis Congênita.	Município polo monitorado	2	2	
	6. Apoiar a realização das atividades de mobilização e prevenção dos municípios nos meses alusivos de combate a Sífilis e HIV/AIDS e outros eventos de grande mobilização social.	Campanha/Evento realizado	4	1	
	7. Apoiar Instituições Filantrópicas de Apoio às pessoas vivendo com HIV/AIDS.	Instituição beneficiada	2	0	
	8. Realizar o II Simpósio Estadual de HIV/Aids do Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
A7-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 (Ação na LOA: 2075)	9. Implantar o exame de Carga Viral Rápida para HIV nos municípios de Humaitá, São Gabriel da Cachoeira e Tefé.	Município contemplado	3	1	
	10. Realizar 3 capacitações para profissionais envolvidos na assistência à gestante sobre o Protocolo de Prevenção da Transmissão Vertical.	Capacitação realizada	3	1	
	11. Realizar o II Simpósio anual de Hepatites Virais do Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	
	12. Realizar a Campanha Julho Amarelo, alusiva ao enfrentamento das Hepatites Virais no Amazonas.	Campanha realizada	1	0	
	13. Implementar a testagem rápida para Hepatite B na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios.	Teste rápido para Hepatite B realizado	221.000	84.242	
	14. Implantar Projeto Piloto da Linha de Cuidado das Hepatites Virais na Rede de Atenção Primária à Saúde de 2 municípios.	Município contemplado	2	0	
	15. Implantar o exame de Carga Viral Rápida de Hepatite B e C nos municípios de Humaitá, São Gabriel da Cachoeira e Tefé.	Município contemplado	3	1	
A8-Cofinanciamento estadual aos municípios para Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 1571)	16. Realizar visitas de apoio técnico, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, vigilância e controle das Hepatites Virais nos municípios.	Município contemplado	6	0	
	1. Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde.	Município beneficiado	62	0	

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

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 Número de municípios que recebem os recursos do Teto MAC remanejados da Gestão Estadual para a Gestão dos Municípios a serem executados em ações e serviços ambulatoriais e hospitalares 1.2.1 Número de municípios do interior com serviço de UTI implantados
Programa PPA	3305 - Saúde em Rede 3567 - Estrutura SUS
Ação na LOA 2022	2474; 2283; 2215; 2604; 2250; 2474; 2612; 2692; 2792; 2794; 2782

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
B1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios (Ação na LOA: 2474)	1. Transferir recurso estadual aos municípios para despesas de custeio e investimento na área da saúde (Pactuações CIB, acordos, e outras transferências)	Município beneficiado	20	4	
	2. Contratar prestadores de serviços para manutenção das unidades Hospitalares dos municípios de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e outros, conforme necessidade.	Município beneficiado	3	0	
	3. Realizar atendimentos para redução das filas de cirurgias eletivas, exames complementares e consultas especializadas, por meio do Programa Nacional de Redução de Filas Cirúrgicas.	Município beneficiado	61	0	
B2-Estruturação das UTI's no Interior (Ações na LOA: 1530 e 1531)	1. Manter as UTI's em funcionamento nos municípios de Parintins, Tefé e Tabatinga.	Município com UTI em funcionamento	3	3	
	2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	Município com UTI implantado	1	0	
B3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado (UTI Aérea) Ação na LOA: 2283	1. Realizar remoções de urgência do interior para a capital através do serviço aeromédico de UTI.	Remoção em UTI aérea	2.000	816	
B4-Implementação de Convênios e Parcerias para o Interior Ação na LOA: 2215	1. Implementar os termos de Convênio com o Hospital de Guarnição de Tabatinga, Guarnição de São Gabriel da Cachoeira e Padre Colombo em Parintins.	Convênio ou parceria firmado	3	1	
B5-Operacionalização das Unidades Assistenciais do interior Administradas por Organizações Sociais - OS Ação na LOA: 2604	1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento da Unidade Hospitalar de Santo Antônio de Matupi e Unidade Hospitalar de Tabatinga.	Contrato de OS	2	0	
B6-Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados para as Unidades do Interior (Terceirização da atividade fim) Ação na LOA: 2250	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (terceirização da atividade fim) para os municípios de Tabatinga, Benjamin Constant, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara, Parintins, Tefé e outros, conforme necessidade.	Município beneficiado	6	6	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2022	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
B7-Implementação das Ações em Telessaúde Ação na LOA: 2612	1. Incentivar a adesão às teleconsultas no interior do Amazonas em parceria com o Hospital Albert Einstein de SP.	Município com projeto implantado	38	41	
	2. Apoiar a implementação do TeleAMEs nos municípios que estão com adesão em andamento.	Município beneficiado	21	21	
	3. Contratar serviço de laudos para exames de imagens.	Município beneficiado	20	0	
	4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado em cardiologia.	Município beneficiado	48	0	
B8-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para o Interior Ações na LOA: 2692, 2792, 2794	1. Realizar transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar destinados aos municípios do interior (Emenda Individual e de Bancada).	Município beneficiado	61	52	
	2. Acompanhar e monitorar o fluxo de recursos financeiros para custeio e investimento em saúde aos municípios do interior (recursos de Emenda Parlamentar Estadual e outros).	Municípios acompanhados	61	61	
B9-Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do interior Ação na LOA: 2782	1. Contratar o serviço de Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do interior.	Contrato firmado	1	1	
B10-Fortalecimento das Ações de Média e Alta Complexidade Ação não orçamentária	1. Diagnosticar e acompanhar a situação de saúde nas unidades hospitalares do interior.	Unidade hospitalar acompanhada	61	61	
	2. Realizar estudo técnico para a implantação dos escritórios regionais de saúde.	Regional beneficiada	9	9	
	3. Fortalecer os canais de comunicação entre Secretaria de Saúde do Amazonas e as Unidades Hospitalares por meio de conferências, reuniões e outros.	Município fortalecido	61	61	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR; Fundo Estadual de Saúde – FES; Departamento de Planejamento – DEPLAN;

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
ATENÇÃO BÁSICA, AÇÕES ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE	
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 Primária em Saúde (APS) como ordenadora do cuidado, em tempo oportuno com equidade e integralidade, considerando o atendimento às necessidades de saúde
Indicadores	1.3.1 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos 1.3.2 Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde 1.3.3 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família 1.3.4 Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação 1.3.5 Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV 1.3.6 Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado 1.3.7 Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS 1.3.8 Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada 1.3.9 Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre 1.3.10 Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2716; 1324

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C1-Integração das Ações da Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2716)	1. Fortalecer/Implementar atividades de integração da Atenção Primária em Saúde (APS) e Vigilância em Saúde (VS), visando ampliar o apoio aos municípios na organização da atenção a saúde.	Integração de ações da APS e Vigilância em Saúde	9	2	
	2. Realizar monitoramento integrado das ações de APS e VS.	Município monitorado	9	1	
C2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 2716)	1. Criar Painel de Monitoramento de Indicadores da Atenção Primária (Centralizador Estadual, E-Gestor e Transferência de recursos).	Painel criado	1	0	
	2. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos Municípios	Município acompanhado	62	62	
	3. Realizar capacitação de saúde na regional do alto Solimões para o fortalecimento da Atenção Primária.	Regional capacitada	1	0	
	4. Executar o Projeto "Capacita APS Interior" em Parceria com o DGRH, FVS e Assistência Farmacêutica na Regional de saúde do Alto Solimões.	Projeto executado	1	0	
	5. Realizar curso de qualificação (Telessaúde) do sistema de informação em saúde da atenção primária, para os profissionais que atuam na APS.	Curso ofertado	5	1	
C3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Primária em Saúde nas Regiões de Saúde (Ação na LOA: 2716)	1. Fortalecer e Implementar as ações em saúde do PlanificaSUS nas regiões do Baixo Amazonas com apoio do CONASS.	Região de saúde apoiada	1	0	
	2. Monitorar o desenvolvimento do projeto Segurança do Paciente na AB nas Regiões do Baixo Amazonas que desenvolve ações do PlanificaSUS.	Projeto monitorado	1	0	
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)	1. Capacitar os municípios com cobertura menor de 60 % em relação às condicionalidades da saúde dos beneficiários para o alcance das metas pactuadas, considerando as vigências em curso. (1ª – Jan a Jun e 2ª vig – Jul a Dez.) : Programa Bolsa Família	Capacitação realizada	3	0	
	2. Realizar visitas técnicas de apoio aos municípios com cobertura menor de 60 % em relação às condicionalidades da saúde dos beneficiários para o alcance das metas pactuadas, considerando as vigências em curso. (1ª – Jan a Jun e 2ª vig – Jul a Dez.) : Programa Bolsa Família	Visita técnica realizada	3	3	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas – DABE;

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)	3. Capacitar através de oficina sobre o SISVAN em parceria com a CGAN-MS os municípios que não aumentaram em 10% em seu registro do estado nutricional e consumo alimentar da população atendida na APS no ano de 2022 comparado ao ano de 2021.	Capacitação realizada	1	0	
	4. Capacitar os municípios através de oficina pratica de implementação da EAAB que receberam recurso federal da Portaria 3297/2020.	Capacitação realizada	1	0	
	5. Capacitar os municípios que atingiram as metas pactuadas no desenvolvimento da estratégia de atenção e combate ao excesso de peso no Amazonas que receberam recurso federal através da portaria 1862/2021 (PROTEJA) integrado com as ações do Incentivo de Atividade Física - IAF.	Capacitação realizada	1	0	
	6. Realizar Oficina de implementação da linha de cuidados com sobrepeso e obesidade utilizando o Instrutivo de Abordagem Coletiva e o caderno de atividades para Manejo da Obesidade no SUS em todos os municípios do Estado.	Oficina realizada	1	0	
	7. Conferencia Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional para fortalecer as ações Intersectoriais e interinstitucionais de vigilância alimentar e nutricional no Amazonas.	Conferência realizada	1	0	
	8. Prestar Apoio institucional aos municípios com equipe de NASF AB implantadas	Município apoiado	35	35	
	9. Fomentar ações aos municípios com equipe de NASF AB implantados, articulando estratégias que reorganize o fluxo e contra fluxo dos usuários sob a responsabilidade dos profissionais vinculados no NASF AB.	Município apoiado	35	35	
	10. Disponibilizar para os municípios que possui as equipes do NASF AB, instrumentos técnicos que facilitem a autoavaliação do processo de trabalho com interface na educação permanente.	Município apoiado	35	35	
	11. Articular com os municípios que possui NASF AB implantada, o planejamento coletivo e ascendente concomitante com AB, visando a integralidade do cuidado.	Município apoiado	35	35	
	12. Realizar apoio técnico integrado com a Coordenação de Alimentação e Nutrição, para fomentar mecanismo técnicos e estratégias do processo de trabalho no território da AB.	Apoio técnico realizado	4	1	
	13. Realizar webinar com os profissionais do NASF AB para discussão do processo de trabalho, visando o aumento da efetividade a resolatividade e a qualidade da AB.	webnário realizado	2	1	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)	14. Incentivar os profissionais de educação física vinculada a Atenção Básica através de webinar (via UEA) na perspectiva da construção da agenda compartilhada;	Construção da agenda compartilhada	1	1	
	15. Capacitação através de webinar em parceria com a Coordenação. de Alimentação e Nutrição, para disseminação do Guia de Atividade Física/Guia Alimentar à população Brasileira e o Incentivo de Atividade Física na Atenção Básica, na perspectiva da produção do cuidado, bem como, modos de vida saudáveis por meio de práticas corporais e atividade física, além da promoção da alimentação adequada e saudável.	Capacitação realizada	1	1	
	16. Oficina de alinhamento do processo de trabalho para os profissionais de Educação Física na perspectiva de implementar o guia de atividade/alimentação, em conformidade com as especificidades regional.	Oficina realizada	1	1	
	17. Estimular o diálogo entre pontos de atenção nos municípios, com o Polo Academia da Saúde credenciada, visando contribuir para a promoção da saúde, por meio das práticas corporais e atividade física.	Município apoiado	14	14	
	18. Elaborar o Plano de Trabalho Mensal do Programa Mais Médico do Estado para realização da Supervisão Acadêmica através da Parametrização Territorial pactuado pelo Ministério da Educação.	Plano de Trabalho elaborado	12	4	
	19. Acompanhar a execução das atividades de ensino/serviço desenvolvidas pelos médicos do Programa Mais Médicos, em conjunto com os Supervisores e Gestor Municipais do SUS.	Município acompanhado	34	34	
	20. Realizar reuniões mensais com o corpo técnico (tutores, supervisores e Aimec) do Programa Mais Médicos para aprimoramento do processo Pedagógico através da supervisão acadêmica e do fornecimento da Educação Permanente dos médicos no Programa MAIS MÉDICOS.	Reunião realizada	12	4	
	21. Realizar reuniões com os membros que compõem a Comissão de Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos para avaliar e discutir problemas de caráter profissional, ético e moral envolvendo os médicos e gestores participantes do Programa.	Reunião realizada	2	0	
	22. Monitorar mensalmente o cumprimento da carga horária dos médicos do Programa Mais médicos nos Municípios participantes do Programa.	Monitoramento realizado	34	34	
	23. Apoiar a Institucionalização via Decreto municipal do Grupo de Trabalho Intersetorial do Programa Saúde na Escola /GTI-M para 10% dos municípios que aderirem ao Programa Saúde na Escola em 2023.	GTI institucionalizado	6	0	
	24. Apoiar os gestores municipais na articulação, no planejamento e na implementação das ações do PSE.	Município apoiado	62	62	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)	25. Apoiar os municípios no processo de adesão ao Programa Saúde na Escola, ciclo 2023/2024.	Município apoiado	62	62	
	26. Apoiar tecnicamente 100% dos municípios que realizarem a "Semana de Mobilização nas Escolas".	Município apoiado	62	62	
	27. Apoiar tecnicamente e incentivar a implantação de novos Centros de Especialidades Odontológicas nos municípios que assinalem interesse, visando a melhoria do acesso e da qualidade da Atenção Especializada em Saúde Bucal.	Apoio técnico realizado	2	2	
	28. Apoiar tecnicamente os municípios no processo de credenciamento de novas equipes de saúde bucal Tradicional, Ribeirinha e Fluvial.	Apoio técnico realizado	4	4	
	29. Construir Fluxograma de Referência e Contra referência da Rede Estadual de Atenção em Saúde Bucal.	Fluxograma criado	1	0	
	30. Apoiar a construção do Protocolo Operacional Padrão para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária.	Apoiar a construção do POP dos municípios	62	0	
	31. Realizar o VIII Encontro de Coordenadores Municipais de Saúde Bucal e III Encontro Estadual de Saúde Bucal do SUS.	Encontro realizado	1	0	
	32. Pactuar uma padronização de Insumos e Instrumentais para o atendimento nos Centros de Especialidades Odontológicas Tipo I.	Padronização pactuada	1	0	
	33. Incentivar e apoiar os municípios para as ações e atividades de educação permanente em saúde bucal voltada para atenção básica.	Município apoiado	62	12	
	34. Realizar Encontro Interdistrital de Saúde Indígena a fim de promover maior interação e alinhamento entre os DSEI's e as, respectivas, Secretarias Municipais de Saúde de referência, a fim de qualificar a atenção à saúde da população indígena no território.	Encontro realizado	1	0	
	35. Promover "II Encontro Interdistrital de Saúde da Mulher Indígena", voltado para Coordenadores Municipais de Saúde e Referências Técnicas de Saúde da Mulher Indígena dos DSEI's com foco na avaliação de indicadores e metas relacionados à saúde da mulher indígena aldeada e em contexto urbano.	Encontro realizado	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)	36. Incentivar e articular reuniões semestrais para promover a pactuação do IAE-PI junto aos estabelecimentos de saúde de média e alta complexidade no Estado do Amazonas, conforme preconizado pela Portaria 2.663/2017.	Reunião realizada	2	1	
	37. Articular a realização de capacitações para profissionais dos estabelecimentos de saúde aptos a pactuar o IAE-PI para fortalecer e incentivar o correto preenchimento do campo "Raça/Cor" indígena e ampliar o conhecimento sobre a portaria 2.663/2017.	Articular capacitação	3	0	
	38. Articular e apoiar a realização de capacitações de vigilância de óbitos e epidemiológica para os 07 DSEI's do Amazonas, com vistas à criação de comissões de investigação de óbitos nos DSEI's e o planejamento de ações integradas para prevenção de agravos de saúde.	Articulação e apoio	2	1	
	39. Acompanhar, apoiar e incentivar a implantação de Projetos de Telemedicina para o fortalecimento da Atenção Integral à Saúde para as populações indígenas.	DSEI apoiado	7	1	
	40. Apoiar a Coordenação Estadual do Programa de Saúde na Escola - PSE na realização de reuniões para incentivar a adesão dos 7 DSEI's do Amazonas ao referido Programa.	Reunião apoiada	2	0	
	41. Articular e formalizar solicitação de assento para a SES na composição dos Conselhos Distritais de Saúde Indígena - CONDISI's, junto aos Distritos Sanitários Especiais Indígenas, Alto Rio Negro, Alto Rio Solimões, Médio Rio Purus, Médio Rio Solimões e Afluentes, Parintins, Vale do Javari.	Solicitação de assento	6	1	
	42. Estabelecer parceria com secretarias municipais de saúde e DSEI's para realização de capacitações para profissionais da atenção básica sobre as práticas de medicina tradicional indígena, com foco no acolhimento qualificado do indígena nos estabelecimentos de saúde.	Parceria estabelecida	3	0	
	43. Criar Grupo Técnico para estudar e avaliar a necessidade, pertinência e viabilidade de criação da Política Estadual de Saúde Indígena do Amazonas.	Grupo técnico instalado	1	1	
C5-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 1324)	1. Formar grupo Intersetorial para discutir cofinanciamento estadual da atenção básica.	Grupo Intersetorial formado	1	0	
	2. Aprovar em CIB o cofinanciamento estadual da atenção primária em saúde.	Aprovação do cofinanciamento	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C6-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações dos Ciclos de Vida-Saúde da Pessoa Idosa, Saúde do Adolescente, Saúde do Homem, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Hipertensão (Ação na LOA: 2716)	1. Realizar Videoconferência em educação em saúde na área da Saúde da Pessoa Idosa segundo os eixos da Política Nacional.	Videoconferência realizada	2	1	
	2. Realizar apoio técnico com o Projeto DGEROBRASIL no processo de implementação da avaliação multidimensional da pessoa idosa nos municípios.	Município apoiado	52	52	
	3. Acompanhar a evolução dos registros da Avaliação Multidimensional da PI (procedimento 03.01.09.003-3 no E-SUS-AB) nos municípios.	Municípios que realizam os registros no ESUS-AB	62	62	
	4. Implantar conjuntamente com a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, a Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa.	Linha de cuidado implantada	1	0	
	5. Realizar diagnóstico situacional das atividades realizadas nos municípios em relação à Saúde da pessoa idosa.	Diagnóstico realizado	1	0	
	6. Realizar Videoconferência de educação em saúde na área de saúde do adolescente.	Videoconferência realizada	4	1	
	7. Realizar diagnóstico situacional sobre os principais agravos da saúde dos adolescentes e jovens nos municípios do Amazonas.	Diagnóstico realizado	1	0	
	8. Sensibilizar os municípios do estado do Amazonas para ações de prevenção à gravidez na adolescência.	Município sensibilizado	62	0	
	9. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde dos adolescentes e jovens nos municípios do Amazonas.	Município apoiado	62	62	
	10. Realizar diagnóstico situacional das atividades realizadas nos municípios em relação à saúde dos homens.	Município apoiado	1	0	
	11. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde dos homens nos municípios.	Município apoiado	62	15	
	12. Reestruturar o comitê da primeira infância Amazonense, visando a construção da Política Estadual da Primeira Infância.	Comitê estruturado	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C6-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações dos Ciclos de Vida-Saúde da Pessoa Idosa, Saúde do Adolescente, Saúde do Homem, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Hipertensão (Ação na LOA: 2716)	13. Sensibilizar sobre a implementação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança.	Sensibilização realizada	1	0	
	14. Realizar Videoconferências para sensibilização dos profissionais com temáticas previstas na Política Nacional da saúde da criança.	Videoconferência realizada	10	2	
	15. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde da criança nos municípios do Amazonas.	Município apoiado	62	5	
	16. Apoiar a realização de mobilização pública com encontros e sensibilizações alusivas à doação de leite materno em Maio, Agosto Dourado e Novembro Roxo.	Mobilização	3	1	
	17. Construir a linha de cuidado da cardiopatia congênita.	Linha de cuidado elaborada	1	0	
	18. Realizar capacitação de estratégias de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância AIDPI.	Capacitação realizada	1	0	
	19. Criar o grupo condutor para elaboração da Política Estadual da Saúde da Mulher.	Grupo condutor estruturado	1	1	
	20. Implementar a Política Estadual de Atenção a Vítimas de Violência Sexual.	Política implementada	1	1	
	21. Elaborar a linha de cuidado do planejamento reprodutivo.	Linha de cuidado elaborada	1	1	
	22. Apoiar tecnicamente os municípios do Amazonas para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento.	Município apoiado	62	5	
	23. Elaborar e divulgar a nota técnica para uso de AAS e cálcio na prevenção da pré-eclâmpsia para municípios do Estado.	Nota técnica elaborada	1	1	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C6-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações dos Ciclos de Vida-Saúde da Pessoa Idosa, Saúde do Adolescente, Saúde do Homem, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Hipertensão e Diabetes (Ação na LOA: 2716)	24. Apoiar a implantação dos comitês de prevenção à mortalidade materna e infantil no Amazonas.	Município apoiado	9	1	
	25. Apoio técnico aos serviços habilitados de atendimento a vítimas de violência sexual (SAVVIS).	Município Apoiado	14	7	
	26. Realizar monitoramento dos municípios capacitados para inserção do DIU de cobre.	Município monitorado	11	4	
	27. Mapear as Parteiras Tradicionais do Estado do Amazonas.	Mapeamento realizado	1	1	
	28. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde da mulher.	Município apoiado	62	22	
	29. Avaliar e monitorar os indicadores de Hipertensão e Diabetes do Programa Previne Brasil nos municípios.	Município monitorado	62	62	
	30. Orientar e apoiar os municípios no processo de melhorias das metas dos indicadores de Hipertensão e Diabetes.	Município apoiado	62	62	
	31. Orientar e participar do fluxo de dispensação de insulinas conforme portaria 69/2022-CGAFB/DAF/SCTIE/MS junto a CEMA.	Município apoiado	61	61	
C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	1. Realizar apoio técnico para implantação/implementação da política junto aos municípios que possuem comunidades quilombolas.	Município apoiado	5	0	
	2. Articular nas CIR a importância da implantação/implementação da Política de Saúde do Negro nos municípios que possuem comunidades quilombolas.	Participação nos encontros da CIR	9	0	
	3. Articular com as demais coordenações técnicas da SEAPS, a promoção da Saúde do Negro, de forma transversal em suas atividades.	Parceria estabelecida	7	0	
	4. Colaborar com a capital e demais municípios na organização do fluxo de cuidados para as pessoas com Anemia Falciforme	Fluxo elaborado	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	5. Realizar junto as Secretarias Municipais de Saúde, diagnósticos do território quanto ao funcionamento e acesso das Unidades Básicas de Saúde Fluviais (UBSF), Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) e Equipes de Saúde da Família Fluvia (eSFL), a fim de qualificar a atenção à saúde da população de campos, floresta e água.	Diagnóstico realizado	1	0	
	6. Capacitar as Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) e Equipes de Saúde da Família Fluvia (eSFL) e das Unidades Básicas de Saúde de Saúde Fluvial (UBSF), quanto a reconhecer e compreender as relações entre ambiente, modos de vida e de trabalho diversas das População Campos Floresta e Águas com a perspectiva de promover a integração de saberes e práticas de cuidados para atender às necessidades e especificidades de saúde desta população.	Capacitação realizada	3	0	
	7. Estimular e apoiar a implementação das estratégias do II Plano Operativo da PNSIPCFA na esfera da gestão municipal nos municípios com UBS Fluvial homologadas.	Apoio realizado	25	5	
	8. Estimular por meio de palestras a produção orgânica e o reconhecimento da agricultura familiar e orgânica na população ribeirinha, com base na importância da alimentação adequada e saudável, de acordo com a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) e do Guia Alimentar da População Brasileira.	Palestra realizada	2	0	
	9. Estabelecer parceria para com secretarias municipais por meio de palestras educativas sobre o fortalecimento do sistema nacional de vigilância em Saúde, por meio do monitoramento e da avaliação sobre os agravos à saúde das PCFA, decorrentes das intoxicações por metais pesados e por agrotóxicos	Palestra realizada	2	0	
	10. Estimular, incentivar e apoiar a implantação de Projetos de Telemedicina nos municípios que possuem UBSF, para o fortalecimento da Atenção Integral à Saúde para as populações do Campo, Floresta e Águas	Apoio realizado	25	0	
	11. Estabelecer parceria com secretarias municipais de saúde para estimular a realização de capacitação para médicos, enfermeiros, odontólogos e demais profissionais de Saúde das UBSF, eSFR e das eSFL sobre as especificidades de saúde da PCFA relacionadas às práticas populares tradicionais de cuidado em saúde por meio do acesso às práticas integrativas e complementares em Saúde (PICS), às plantas medicinais, fitoterápicos e serviços relacionados à fitoterapia com as ações estratégicas voltadas à Saúde para as Populações Ribeirinhas.	Capacitação realizada	3	0	
	12. Criar Grupo Técnico para estudar e avaliar a necessidade, pertinência e viabilidade de criação da Política Estadual de Saúde Campos, Floresta e Águas do Amazonas.	Criação de grupo	1	0	
	13. Apoiar os Municípios para realização do Cadastro no SISAB, da População Privada de Liberdade por eAPP - (PORTARIA Nº 2.979, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2019).	Município apoiado	8	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	14. Realizar Capacitação das eAPP, com vistas a qualificação da Atenção Primária no âmbito prisional como porta de entrada do sistema e ordenadora das ações e serviços de saúde pela rede.	Capacitação realizada	1	0	
	15. Capacitar Equipe de Atenção Primária Prisional (eAPP), para o correto encaminhamento para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e em conjunto com a Central de Regulação, para a qualificação das solicitações no SISREG das Unidades Prisionais.	Capacitação realizada	1	0	
	16. Elaborar NT em conjunto SEMSA Manaus, sobre fluxo assistencial no âmbito do município Manaus e para demais municípios; divulgar nas CIR's e CIB	Nota Técnica elaborada	1	0	
	17. Capacitar as eAPP na Atenção Integral à Saúde da Mulher Privada de Liberdade no Sistema Prisional, no acesso ao cuidado humanizado, saúde sexual e reprodutiva, pré-natal - Protocolo da Rede Cegonha e Pré-Natal do Parceiro - PNP.	Capacitação realizada	1	0	
	18. Orientar a participação das Equipes de Atenção Primária Prisional no conjunto de ações de promoção, proteção, prevenção, assistência, recuperação e vigilância em saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à Saúde.	Município orientado	8	0	
	19. Acompanhar a aplicação do Recurso Federal do Componente Básico de Assistência Farmacêutica para População Privada de Liberdade no Sistema Prisional.	Município acompanhado	8	0	
	20. Instituir Grupo Técnico de Vigilância em Saúde Prisional e de Atenção Psicossocial para compor o Grupo Condutor de Saúde Prisional.	Grupo Técnico instituído	2	0	
	21. Realizar Mapeamento da população privada de liberdade e perfil epidemiológico com identificação de fatores de risco das doenças de grupos individuais na população prisional.	Município mapeado	8	0	
	22. Realizar monitoramento e apoio técnico in loco aos municípios com adesão à PNAISP, (Coari, Humaitá, Itacoatiara, Manacapuru, Maués, Parintins, Tabatinga e Tefé), e nas Unidades Prisionais da capital, com membros do Grupo Condutor Estadual da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional - PNAISP, mediante cronograma interinstitucional.	Município monitorado	8	8	
	23. Coordenar junto a Gerência de Desenvolvimento, Educação Permanente e Humanização, ações de capacitação com foco no acolhimento à população LGBTQI+ para profissionais de saúde, nas Unidades de Saúde estaduais.	Capacitação realizada	20	0	
	24. Realizar evento estadual a fim de construir o II Plano Operativo de Saúde Integral LGBTQIAPN+ para o biênio 2024-2025.	Evento realizado	1	0	

Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	25. Realizar o II Encontro com os Coordenadores Municipais de Saúde LGBTQIAP+ do Amazonas.	Encontro realizado	1	0	
	26. Construir nota técnica com orientações relacionadas à abordagem da saúde reprodutiva da população LGBTQIA+, contemplando assistência qualificada à gravidez, parto e puerpério.	Indicador construído	1	0	
	27. Realizar capacitação para profissionais de saúde com foco na identificação de problemas de saúde relacionados ao uso indiscriminado de hormônios e fármacos sem prescrição médica e de silicone industrial e outras substâncias não cirúrgicas.	Capacitação realizada	1	0	
	28. Elaborar a linha de cuidado do Processo Transexualizador do Estado.	Linha de Cuidado elaborada	1	0	
	29. Criar ferramenta para levantamento do perfil populacional e situacional sobre saúde integral da população LGBTI+ no Amazonas.	Ferramenta criada	1	0	
	30. Realizar levantamento das Pessoas em Situação de Rua e perfil epidemiológico nos 04 municípios de interesse (articular com SEAS, SEJUSC, SEMASC, SEMSA).	Levantamento realizado	4	1	
	31. Orientar as equipes de saúde da AB quanto os registros de informações no Sistema e-SUS-AB, quesito Cidadão em Situação de Rua (foco nos municípios prioritários).	Reunião ordinária mensal	4	4	
	32. Divulgar a Política de Saúde Integral das Pessoas em Situação de Rua por meio da participação em Encontros Estaduais ou Regionais (CAPACITA APS; TELEMEDICINA UEA).	Eventos anual divulgado	2	0	
	33. Articular com a Secretaria Municipal de Saúde, SEJUSC, ONGs e DPE para realizar sensibilização para as equipes de saúde da Atenção Básica de Manaus e Manacapuru sobre o atendimento as pessoas em situação de rua.	Sensibilização em Município	2	1	
	34. Monitorar e acompanhar as ações das Equipes de Consultório de Rua: in loco com visitas trimestrais as equipes de CR e partir dos Sistemas de Informações, analisar dados mensalmente no que se refere a atendimentos, integrantes cadastrados no CNES e repasses financeiros.	Visita trimestral aos municípios com eCR	4	1	
	35. Orientar e incentivar que os municípios de Itacoatiara e Parintins adiram a Política Nacional das Pessoas em Situação de Rua e façam a solicitação de ao menos 1 eCR tipo 1.	Município com adesão à política	2	2	
	36. Aprovar, publicar e divulgar a Cartilha dos Direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	Cartilha publicada	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
C8-Construção e Implementação da Política de Atenção à Saúde das Práticas Integrativas e Complementares do SUS (Ação na LOA: 2716)	1. Elaborar Proposta da PEPICS/AM (Portaria e Projeto de Lei).	Proposta da PEPICS e Projeto de Lei elaborado	1	0	
	2. Promover Cursos de formação e aprimoramento das diferentes técnicas de cuidados desenvolvidas nas PICS.	Capacitação realizada	5	3	
	3. Articular as Práticas Populares e Tradicionais de Cuidado em Saúde com as PICS, bem como seus espaços, voltadas para as Populações Ribeirinhas.	Município com UBS Fluvial	26	0	
	4. Incentivar os municípios para o financiamento das PICS, em especial, na Atenção Básica.	PICS financiada	62	0	
	5. Fortalecer a implementação das Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde, no intuito de promover o diálogo entre os saberes populares e técnico-científicos.	Município com práticas integrativas	62	35	
	6. Estabelecer+B9:B134 as referências técnicas para as PICS nos municípios que já realizaram oficialmente as PICS em 2022.	Referência Técnica estabelecida	48	8	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde/Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivo Nº 1.4	Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde Regionalizadas com ênfase na organização das Linhas de Cuidado e Redes Temáticas priorizadas: Linha de Cuidado Saúde da Mulher e da Criança (a), Rede de Urgência e Emergência (b), Rede de Atenção Psicossocial (c), Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (d) e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (e)
Indicadores	1.4.1 Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64a na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária 1.4.2 Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária 1.4.3 Taxa de mortalidade infantil 1.4.4 Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar 1.4.5 Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência 1.4.6 Razão entre ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica 1.4.7 Número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios 1.4.8 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 crônicas) 1.4.9 Proporção de pacientes com dor torácica com exames de ECG realizados
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2240; 2245; 2247; 2690; 2510; 2688

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D1-Operacionalização da Rede Materna Infantil (Ação na LOA: 2245)	1. Construir a Linha de Cuidado da Rede Materno Infantil do Amazonas.	Linha de Cuidado construída	1	0	
	2. Apoiar a implementação do Projeto Telemonitoramento Obstétrico nos 11 municípios prioritários.	Apoio realizado	11	11	
	3. Capacitar os enfermeiros para o fortalecimento da atuação frente ao procedimento de internação de gestantes de risco habitual, assegurando a autonomia do enfermeiro obstetra, desde a internação até a alta nos 9 municípios-polo.	Enfermeiro obstetra capacitado	9	0	
	4. Implantar o Acolhimento com Classificação de Risco em Obstetrícia - ACR-O nos Hospitais Regionais dos 9 Municípios-polo.	Município-polo implantado	9	0	
	5. Apoiar a construção da Linha de Cuidado do Planejamento Reprodutivo do Amazonas.	Apoio realizado	1	1	
	6. Implementar o Fluxo de Atendimento da Gestante de Alto Risco no estado do Amazonas.	Fluxo implantado	1	1	
	7. Implementar a utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios-polo.	Ferramenta implementada	9	0	
	8. Apoiar tecnicamente os municípios para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento.	Município apoiado	62	25	
	9. Apoiar a construção do Plano Estadual da Cardiopatia Congênita.	Apoio realizado	1	1	
	10. Implementar o Fluxo da Toxoplasmose.	Fluxo implementado	1	1	
	11. Apoiar a Implantação do Método Canguru nos 9 municípios-polo.	Município apoiado	9	9	
	12. Apoiar a Implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança nos 9 municípios-polo.	Município apoiado	9	4	
	13. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades e hospitais infantis).	Procedimento realizado	1.510.000	265.407	

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/Rede Materno Infantil.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência (Ação na LOA: 2240)	1. Atualização e Pactuação do Plano Regional da Rede de Urgência e Emergência.	Plano atualizado e pactuado	1	0	
	2. Monitoramento de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde.	Leito monitorado	100%	100%	
	3. Elaboração dos protocolos clínicos do Trauma, AVC e IAM nos serviços de referência da RUE	Protocolo elaborado	3	1	
	4. Realizar visita in loco nas unidades habilitadas pelo MS.	Visita realizada	100%	20%	
	5. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da RUE.	Município assessorado	100%	100%	
	6. Capacitação das equipes dos serviços de referência da RUE.	Capacitação realizada	100%	30%	
	7. Fortalecer a implantação dos grupos de trabalho nos serviços da RUE.	Grupo implantado	1	0	
	8. Criar o núcleo de educação permanente das urgências - NEU em conjunto com o NEPSHUS.	Núcleo implantado	1	0	
	9. Monitorar o projeto PROADI SUS urgências e emergências cardiológicas e neurológicas.	Projeto monitorado	1	1	
	10. Monitorar o funcionamento do projeto Quali SUS cárdio.	Projeto monitorado	1	0	
	11. Operacionalizar a Rede de Urgência e Emergência com a realização de procedimentos nas unidades da rede (3 HPS's, 3 HPSC's, 8 SPA's, 3 UPA's, Chapot Prevost). Obs: Não será contabilizada a produção do HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales, estará na ação de OS.	Procedimento realizado	7.992.000	2.000.624	
D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)	1. Fortalecer as ações em saúde mental nos pontos de atendimento: CESMAM, Hospital Geraldo da Rocha, CRDQ e CAPS Silvério Tundis.	Serviço qualificado	4	2	

Fonte: Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/Rede de Urgência e Emergência/ Rede de Atenção Psicossocial

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)	2. Assessorar os municípios para a habilitação das equipes multidisciplinares especializadas de saúde mental junto ao Ministério da Saúde.	Assessoramento realizado	31	16	
	3. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos Centros de Atenção Psicossocial.	Assessoramento realizado	20	20	
	4. Assessorar, de forma remota, os municípios quanto a produção dos indicadores exigidos pelo Ministério da Saúde para os CAPS.	Indicador alcançado	20	10	
	5. Coordenar o Comitê Estadual de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Comitê coordenado	1	1	
	6. Capacitar as Equipes Multiprofissionais em Saúde Mental nas Policlínicas Estaduais.	Serviço qualificado	5	0	
	7. Fortalecimento dos pontos estratégicos em saúde mental dos municípios do Estado do Amazonas.	Município com CAPS	62	62	
	8. Apresentar em CIR os Planos Regionais de Saúde Mental das Regiões: Alto Solimões, Juruá, Médio Amazonas, Purus, Rio Negro e Solimões e Triângulo.	Plano Aprovado	5	3	
	9. Fortalecer o Grupo Condutor Estadual de Saúde Mental	Grupo Condutor fortalecido	1	0	
	10. Apoiar tecnicamente as discussões sobre saúde mental indígena.	Apoio técnico realizado	1	1	
	11. Operacionalizar a Rede Psicossocial com a realização de procedimentos nas unidades da rede (CRDQ, CAPS Silvério Tundis e Centro de Saúde Mental).	Procedimento realizado nas unidades	123.000	38.706	
D4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)	1. Acompanhar e monitorar a entrega das instalações do CER IV e iniciar processo para inauguração.	Monitoramento realizado	1	0	
	2. Monitorar o atendimento dos CER's II habilitados: Moacyr Alves, CVI, Nova Olinda; Policlínica Codajás, habilitado como CER III e Otoclin, Habilitada CER I em Alta complexidade.	CER monitorado habilitado	7	2	

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/Rede de Atenção Psicossocial/Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)	3. Orientar Habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II.	CER habilitado	1	0	
	4. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual.	Linha de cuidado implantada	5	2	
	5. Implantar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM, nas unidades recém-habilitadas.	Unidade com sistema implantado	1	1	
	6. Orientar critérios para dispensar Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo.	Protocolo elaborado	1	1	
	7. Prestar apoio técnico aos municípios polo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica.	Município apoiado	4	2	
	8. Realizar capacitação para a equipe multiprofissional dos CER's habilitados e os que estão em processo de habilitação.	Capacitação realizada	5	4	
	9. Orientar sobre a Habilitação o Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz.	CIC implantado	1	0	
	10. Capacitar profissionais da rede de saúde no Programa Nacional de Triagem Neonatal	Capacitação realizada	1	0	
	11. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçãozinho / orelhinha / linguinha e pezinho.	Monitoramento realizado	3	0	
	12. Descentralizar a impressão dos resultados dos testes do pezinho para os postos de coleta.	Resultado descentralizado	1	1	
	13. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado.	Diagnóstico realizado	1	1	
	14. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	Nota técnica revista	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)	15. Revisar e atualizar fluxos da triagem neonatal, mediante diagnostico situacional.	Fluxo elaborado	1	1	
	16. Elaborar Nota Técnica Conjunta SES/SEMSA Manaus relacionado ao fluxo e disponibilização do resultado do exame online.	Nota técnica elaborada	1	1	
	17. Realizar diagnóstico situacional nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	Diagnóstico realizado	1	0	
	18. Descentralizar o acesso aos resultados do exame do teste do pezinho via online.	Descentralização realizada	1	1	
	19. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	Fórum realizado	1	0	
	20. Dispensar Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo.	Item dispensado	108.000	28.391	
D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (Ação na LOA: 2247)	1. Articular a capacitação de ginecologistas dos CRC's habilitados.	Equipe capacitada	2	0	
	2. Orientar a Habilitação o Serviço do PAM da Codajás.	Serviço habilitado	1	1	
	3. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento de cuidado às pessoas com doenças crônicas por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais que deve ser ofertado à população).	Carteira de serviço implantada	1	0	
	4. Apoiar elaboração do fluxo do transplante Renal.	Fluxo implantado	1	1	
	5. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	7	6	
	6. Realizar análise sistemática diagnóstica do SISC NA.	Análise realizada	3	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programa da 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (Ação na LOA: 2247)	7. Redistribuir as cotas de exames citopatológicos por município levando em consideração estimativa do IBGE 2021.	Cota redistribuída	1	1	
	8. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação dos Municípios no controle do câncer de colo e mama.	Monitoramento realizado	1	0	
	9. Rever a Linha de Cuidado do Paciente Obeso.	Linha repactuada	1	1	
	10. Elaborar o Fluxo do paciente pré-dialítico.	Fluxo implantado	1	0	
	11. Elaborar a Linha de Cuidado do Transplante Renal.	Linha descrita	1	0	
	12. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	19	18	

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção/ Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônica

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TFD, TRANSPLANTE, ASSISTÊNCIA DOMICILIAR E REDE COMPLEMENTAR	
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 e qualidade, aprimorando a Política de Assistência Especializada de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (a), Política de Regulação de acesso aos serviços de saúde (b), integrando o Programa de Tratamento Fora de Domicílio Interestadual (c), Assistência Domiciliar (d) e Rede Complementar do SUS (e)
Indicadores	1.5.1 Plano Estadual de Redução das Filas e Cirurgias Eletivas aprovado e implementado 1.5.2 Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2249; 2224; 2250; 2251; 2282; 2604; 2615; 2691; 2692; 2782, 2792, 2794

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
E1-Fortalecimento das Ações de Regulação no âmbito do SUS para Ampliação e Qualificação da Oferta de Consultas, Procedimentos e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) especializados (Ação na LOA: 2249)	1. Ampliar a oferta de consultas complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB.	Especialidade ofertada	10	3	
	2. Ampliar a oferta de exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB.	Especialidade ofertada	10	3	
	3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação. (SISTER) e REGULASES	Pessoa capacitada	300	150	
	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	
	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário.	Site implantado	1	1	
	6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a universidade estadual das amazonas na regulação por especialidade.	Especialidade integrada	1	0	
	7. Revisar protocolos e fluxos de acesso.	Protocolo e fluxo revisado	100%	20%	
	8. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade.	Regulação cirúrgica implementada	100%	10%	
	9. Fortalecimento das ações de regulação no âmbito do SUS, mantendo o complexo regulador do estado e complexo regulador regional do Alto Solimões.	Complexo regulador mantido	2	2	
E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) interestadual (Ação na LOA: 2212)	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD.	Sistema implementado	1	0	
	2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	Contrato firmado	1	0	
	3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado.	Pactuação proposta	1	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/CURA;

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) interestadual (Ação na LOA: 2212)	4. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente.	Paciente em TFD	3.500	1.567	
	5. Realizar Pagamento de ajudas de custo aos pacientes do Programa do TFD.	Ajuda de custo	6.000	4.717	
E3- Contratação de Serviços Especializados como Consultas, Procedimentos e Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) da Rede Complementar do SUS (Ação na LOA: 2251)	1. Contratar os serviços especializados como consultas, procedimentos e exames dos prestadores de serviços ao SUS. OBS: Os prestadores do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão na ação D5.	Contrato firmado	45	48	
E4-Contratação os Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (Terceirização da atividade fim) (Ação na LOA: 2250)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (terceirização da atividade fim).	Empresa contratada	50	55	
E5-Operacionalização do Programa de Transplante (Ação na LOA: 2615)	1. Realizar Cursos Capacitação para profissionais de Saúde da Emergência/Urgência no Processo de Doação de Órgãos (Enfermeiros e Médicos)	Pessoa capacitada	16	16	
	2. Realizar Cursos Capacitação de Eletroencefalograma para diagnóstico da Morte Encefálica (Médicos)	Pessoa capacitada	2	2	
	3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante córnea (HUGV).	Equipe capacitada	1	0	
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	Equipe capacitada	1	0	
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz).	Equipe capacitada	1	0	
	6. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos (Setembro Verde).	Palestra realizada	5	0	
	7. Realizar transplante na rede estadual (córnea).	Transplante realizado	120	28	
	8. Realizar transplante na rede estadual (Renal).	Transplante realizado	45	0	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/CURA/ Programa Tratamento Fora de Domicílio – TFD/Coordenação de Transplante;

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
E6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa (Ação na LOA: 2282)	1. Qualificar os profissionais do SAD em Manaus, através de treinamentos, cursos, palestras visando o aprimoramento do serviço de Atenção Domiciliar e Gestão do Cuidado.	Equipe capacitada	18	4	
	2. Locar veículos automotores para atender a demanda das 18 EMADS e 6 EMAPS.	Suporte operacional com locação de veículos	25	16	
	3. Contratar pessoa jurídica para locação de aparelhos CPAP/BIPAP e aspirador de secreção para atender aos pacientes do SAD em Manaus (Programa Melhor em Casa).	Suporte técnico para contratação de PJ	1	0	
	4. Contratar pessoa jurídica para manutenção de aparelhos CPAP/BIPAP e aspirador de secreção em uso pelos pacientes do SAD/Manaus (Programa Melhor em Casa).	Suporte técnico para contratação de PJ	1	0	
	5. Divulgar o trabalho realizado pelo Serviço de Atenção Domiciliar em Manaus nas Unidades de Saúde, Universidades e para a população como um todo, através de eventos como Mostras e Simpósios.	Evento realizado	3	1	
	6. Qualificar e treinar cuidadores em AD.	Cuidador treinado e qualificado	100	15	
	7. Fortalecer o fluxo de desospitalização do SAD em Manaus junto às Unidades de Saúde Hospitalares que possuem base do Melhor em Casa.	Unidade com fluxo implementado	9	9	
	8. Realizar atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa.	Atendimento realizado	49.500	26.832	
	9. Implementar o Programa de Prevenção e Controle de Infecções e Eventos Adversos - PCPIEA.	Programa implementado	1	0	
	10. Divulgar experiências exitosas em reabilitação no âmbito do Programa Melhor em casa através de eventos e revistas científicas.	Compartilhamento de experiências	3	0	
	11. Elaborar projeto e implementar ações de apoio aos cuidadores.	Projeto finalizado e implementado	1	0	
E7- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado (MAIS SAÚDE NAS POLICLÍNICAS) (Ação na LOA: 2224)	1. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas, com objetivo de habilitação: CER II, CER IV, Triagem Neonatal, Ambulatório Pré-Natal de Alto Risco, Ultrassonografia.	Profissional contratado	5	3	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/Gerência de Atenção Domiciliar; Secretaria Executiva de Assistência Especializada – SEAE

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
E7- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado (MAIS SAÚDE NAS POLICLÍNICAS) (Ação na LOA: 2224)	2. Manter a oferta de reabilitação pós COVID com o Projeto Respirar.	Unidade atendendo	4	4	
	3. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Procedimento a realizar	1	0	
	4. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	Equipe estruturada	1	0	
	5. Estruturar a Policlínica Codajás conforme a Portaria N° 189 de 2014 para habilitação como Centro de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Mama - SDM.	Unidade estruturada	1	0	
	6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	Procedimento a realizar	1	0	
	7. Reativar os serviços de Diagnóstico por Imagem nas Policlínicas, CAIC's e CAIMI's.	Unidade beneficiada	9	1	
	8. Implantar a oferta de exame de Eletroencefalografia na Policlínica Governador Gilberto Mestrinho.	Unidade implantada	1	1	
	9. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	Unidade implantada	2	0	
	10. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	CER habilitado	1	0	
	11. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	CER habilitado	1	0	
	12. Ampliar e reformar o Ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco da Policlínica Codajás.	Unidade reformada	1	1	
	13. Realizar atendimentos nas policlínicas do estado (6 policlínicas).	Atendimento realizado	1.200.000	297.183	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência Especializada – SEAE.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
E8-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral à Criança - CAIC's (CRIANÇA AMAZONAS) (Ação na LOA: 2224)	1. Revitalizar estrutura física dos CAICs (Alexandre Montoril, Dr. Edson Melo, Dr. Gilson Moreira, José Carlos Mestrinho, Dr. José Contente e Dr. Moura Tapajóz.	Unidade revitalizada	6	0	
	2. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas.	Profissional contratado	6	0	
	3. Realizar atendimentos nos CAIC's do estado (9 CAIC's).	Atendimento realizado	120.000	29.460	
E9-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral a Melhor Idade - CAIMI's (RESIGNIFICANDO A VIDA) (Ação na LOA: 2224)	1. Revitalizar os CAIMI's da Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima.	Unidade revitalizada	3	2	
	2. Reestruturar o perfil assistencial dos CAIMI's Ada Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima.	Unidade estruturada	3	2	
	3. Manter a oferta de reabilitação pós-COVID com o Projeto Respirar.	Unidade mantida com o projeto	2	2	
	4. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas	Profissional contratado	3	2	
	5. Realizar atendimentos nos CAIMI's do estado (3 CAIMI's).	Atendimento realizado	100.000	11.343	
E10-Operacionalização das Unidades Assistenciais administradas por Organizações Sociais - OS (Ação na LOA: 2604)	1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento das Unidades: HPS Delphina e UPA Campos Sales.	Contrato de OS	1	1	
	2. Realizar (atendimentos nas unidades sob gestão da OS: Hospital Delphina Aziz, UPA Campos Sales, e outras se houver).	Atendimento realizado	2.100.000	615.361	
E11-Fornecimento de Gases Medicinais para a Rede Assistencial do Estado (Ação na LOA: 2782)	1. Contratar serviços para fornecimento e manutenção de gases medicinais para a rede assistencial.	Contrato firmado	8	8	
E12- Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde na Capital (Ação na LOA: 2692; 2792; 2794)	1. Execução das emendas parlamentares estaduais pelas Fundações de Saúde.	Fundação beneficiada	7	5	
	2. Execução das emendas parlamentares estaduais pelas unidades gestoras da rede.	Unidade beneficiada	33	23	
	3. Execução das emendas parlamentares estaduais pelas instituições privadas sem fins lucrativos e associações.	Instituição beneficiada	10	23	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência Especializada – SEAE; Departamento de Planejamento – DEPLAN; Fundo Estadual de Saúde-FES

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
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 - CEAF implantadas 1.6.2 Nível de estoque da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde padronizados de uso hospitalar e ambulatorial
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede 3231 - Gestão SUS
Ação na LOA 2022	2088; 2089; 2090; 2606

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
F1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica (Ação não orçamentária)	1. Institucionalizar a estrutura organizacional da Assistência Farmacêutica Estadual.	Assistência Farmacêutica Estadual instituída	1	1	
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais.	Município apoiado	62	14	
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais.	Município apoiado	62	14	
	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	
	5. Atuar na Educação Continuada da equipe da Assistência Farmacêutica Estadual e Municipal, para que sejam referência na informação e formação e na implementação das políticas públicas de saúde.	Capacitação realizada	20	8	
F2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar e Ambulatorial (Ação na LOA: 2089)	1. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar e ambulatoriais das unidades de saúde.	Padrão revisado na unidade	20	0	
	2. Realizar visita técnica e avaliação da Assistência Farmacêutica nas Unidades de Saúde da SES-AM de administração direta.	Visita técnica e avaliação realizada	10	1	
	3. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar e ambulatorial, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	75%	68,20%	
F3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica -CEAF (Ação na LOA: 2090)	1. Descentralizar farmácias do CEAF na capital.	Farmácia descentralizada	3	0	
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos.	Farmácia descentralizada	3	0	
	3. Dispensar medicamentos do CEAF.	Dispensação realizada	120.000	43.840	
	4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente especializado.	Resolução pactuada	1	0	

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
F4-Distribuição dos Medicamentos e Insumos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica de aquisição centralizada pelo MS (Ação não orçamentária)	1. Articular com as coordenações municipais o aumento do acesso a medicamentos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica de aquisição centralizada pelo MS.	Programa e ação de saúde beneficiado	12	0	
F5-Implementação do Sistema Informatizado de Gestão de Medicamento e insumos e de Gestão Hospitalar integrado entre a Cema e as Unidades de Saúde da Rede Estadual (Ação na LOA: 2606)	1. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão de medicamentos e insumos para CEMA.	Sistema de gestão adquirido ou contratado	1	0	
	2. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão hospitalar com módulo de farmácia.	Sistema de gestão hospitalar adquirido ou contratado	1	0	
	3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	Unidade com sistema de gestão implantado	1	0	
F6-Transferência aos de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios (Ação na LOA: 2088)	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	
	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente).	Município beneficiado	61	0	
F7-Qualificação da Assistência Farmacêutica ao Eixo Estrutura (QUALIFAR-SUS) nos Municípios (Ação não orçamentária)	1. Apoiar os municípios habilitados ao Eixo Estrutura do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFAR-SUS) quanto a aprovação dos ciclos de monitoramento.	Município aprovado (para repasse financeiro)	12	0	
F8-Implementação de Ações para Reduzir a Judicialização da Saúde, referente a Medicamentos e Insumos (Ação não orçamentária)	1. Criar ou revisar Normas Técnicas Estaduais para atender a demanda regionalizada que não estão contemplados nos PCDT do MS.	Norma técnica criada ou revisada	3	1	
	2. Criar e operacionalizar os Comitês de Assessoramento de Especialistas para subsidiar decisões de processos administrativos e judiciais.	Processo analisado	1	0	

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
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 Proporção da população com o esquema vacinal contra a COVID-19 1.7.2 Taxa de positividade para COVID-19
Programa no PPA	3308 - Combate a Pandemia à COVID-19
Ação na LOA 2022	1554

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
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). (Ação na LOA: 1554)	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, Vigilância Genômica, Imunização, Controle de infecção, Vigilância Sanitária, Rede de Atenção à Saúde, Assistência Farmacêutica, comunicação/mobilização e publicidade, educação em saúde e gestão)	Plano elaborado, atualizado /executado	1	1	
	2. Executar as ações sob a responsabilidade do Estado previstas no Plano Operacional da Campanha de Vacinação contra a Covid-19	Plano elaborado, atualizado /executado	1	1	

Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde “Rosemary Costa Pinto” – FVS-RCP / Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES ASSISTENCIAIS	
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivo Nº 1.8	Ampliar o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada em tempo adequado, de forma regulada, com equidade e qualidade nas Fundações de Saúde Assistenciais vinculadas à SES-AM
Indicadores	1.8.1 Número de atendimentos aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD 1.8.2 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes 1.8.3 Evolução das consultas médicas realizadas na FCECON 1.8.4 Proporção de cirurgias realizadas de traumatologia-ortopedia na FHAJ 1.8.5 Evolução das consultas médicas realizadas na FCECON 1.8.6 Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2068; 2069; 2076; 2084; 2134; 2137; 2164; 2461; 2486; 2557; 2690; 2691

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
H1-Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD (Ação na LOA: 2076)	1. Aumentar a capacidade de produção em 1,8% ao ano.	Capacidade produtiva aumentada	1,8	0,59	
	2. Realizar exames laboratoriais referentes às endemias e outras doenças tropicais e infecciosas típicas da região amazônica na FMT- HVD.	Exame realizado	1.170.384	381.771	
H2-- Ampliação da Assistência em Pacientes Portadores de Doenças Infectocontagiosas e Parasitárias na FMT-HVD (Ação na LOA: 2486)	1. Ampliar a pesquisa de satisfação do usuário do serviço no Hospital dia mantendo sua satisfação superior a 80%.	Satisfação atingida	>80%	71,70%	
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD.	Paciente atendido	218.522	56.123	
H3-Prevenção, Tratamento e Controle da Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis na FUHAM (Ação na LOA: 2069)	1. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	27.000	10.828	
	2. Realizar procedimentos em centro cirúrgico nas especialidades (dermatologia avançada, ginecologia, oftalmologia, ortopedia e hansenologia).	Procedimento realizado	3.000	117	
	3. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades (PI).	Procedimento ofertado	47.000	6.380	
	4. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias na capital e interior.	Mutirão realizado	5	2	
	5. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia).	Exame realizado	140.000	50.524	
	6. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais.	Teste rápido ofertado	9.000	4.663	
	7. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa institucional (fototerapia).	Procedimento ofertado	200	207	
H4-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase (Ação na LOA: 2068)	1. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 20% da população do município.	Paciente examinado	2.000	0	

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado – FMT (HVD); Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta -FUHAM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
H4-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase (Ação na LOA: 2068)	2. Realizar campanhas educativas de sensibilização no interior e capital.	Campanha realizada	5	0	
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos.	Exame realizado	10.000	0	
	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN.	Banco analisado e atualizado no quadrimestre	3	1	
	5. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase (1ª vez).	Avaliação realizada	270	22	
	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta e pós-alta por cura de hanseníase.	Avaliação realizada	500	180	
	7. Realizar levantamento dos pacientes com necessidades de cirurgias sede/municípios.	Paciente avaliado	80	15	
	8. Realizar a avaliação de Prevenção de Incapacidade nos pacientes com hanseníase em tratamento.	Paciente avaliado	400	276	
	9. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos.	Município supervisionado	6	1	
	10. Pactuar Termos de Cooperação Técnica com os municípios para manutenção das equipes locais.	Termo pactuado	6	0	
	11. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais com vistas ao fomento do custeio da FUAM, incluindo projeto APELI.	Proposta apresentada	15	5	
	12. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	40	12	
	13. Oferecer suporte técnico/consulta à distância através da Telessaúde.	Suporte técnico oferecido	40	27	
	14. Realizar diagnóstico precoce de casos de Hanseníase na sede e nas ações do APELI nos municípios.	Diagnóstico precoce realizado	150	22	

Fonte: Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta -FUHAM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
H5-Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer na FCECON (Ação na LOA: 2137)	1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia.	Procedimento realizado	1.180.200	369.085	
	2. Realizar serviços hospitalares em oncologia.	Procedimento realizado	30.600	11.339	
H6-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer Pela FCECON (Ação na LOA: 2134)	1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mama, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc).	Programa implantado	5	5	
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais.	Campanha realizada	8	2	
H7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatismo-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ (Ação na LOA: 2164)	1. Regular todas as especialidades médicas no SISREG.	Especialidade regulada	1	0	
	2. Adquirir Torre de Vídeo Completa com tubo baixo e alto para o serviço de endoscopia.	Torre de Vídeo adquirida	1	0	
	3. Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	Sala Reformada	1	0	
	4. Adquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	Equipamento Adquirido	1	0	
	5. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatismo-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ.	Paciente atendido	548.782	162.381	
H8-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hemoterapia na FHEMOAM (Ação na LOA: 2084)	1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia.	Procedimento realizado	1.368.000	437.048	
E9-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia na FHEMOAM (Ação na LOA: 2461)	1. Operacionalizar as atividades em hematologia.	Procedimento realizado	1.154.432	339.347	
H10 - Qualificação da Coleta e Adequação Logística de Transporte das Amostras Biológicas (Ação na LOA: 2691)	1. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas.	Amostra biológica transportada	4.316	1.634	

Fonte: Fundação Centro de Controle de Oncologia - FCECON; Fundação Hospital Adriano Jorge - FHAJ; Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas - FHEMOAM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
H11-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Cardiologia (Ação na LOA: 2557)	1. Realizar cirurgias cardíacas em adultos.	Procedimento realizado	480	158	
	2. Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.	Procedimento realizado	180	63	
	3. Realizar cirurgias vasculares.	Procedimento realizado	360	117	
	4. Realizar procedimentos Eletrofisiologia.	Procedimento realizado	540	137	
	5. Realizar procedimentos em neuroendovascular (Embolizações e Arteriografias).	Procedimento realizado	600	195	
	6. Realizar procedimentos em Cardiologia Intervencionista (Cateterismo e Angioplastias).	Procedimento realizado	1.920	920	
	7. Realizar procedimentos endovascular (Embolizações e Arteriografias periféricas, Acesso Hemodiálise, etc).	Procedimento realizado	1.320	394	
	8. Realizar procedimentos de Apoio e Diagnóstico em Imagens (Radiografia e Tomografias).	Procedimento realizado	15.000	8.479	

Fonte: Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes - FHCFM

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
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, considerando os planos regionais, macrorregionais e as necessidades dos usuários para proporcionar condições adequadas para o atendimento no SUS e reduzir as desigualdades na oferta de ações e serviços públicos de saúde.
Indicadores	2.1.1 Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde
Programa no PPA	3267 - Estrutura SUS
Ação na LOA 2022	1529; 1530; 1531;1220



Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
I1-Infraestrutura na rede estadual de serviços de saúde na capital e no interior, proporcionando condições adequadas para o atendimento no SUS (Ações na LOA: 1220; 1529; 1530; 1531)	1. Realizar o pagamento das contraprestações da Parceria Público Privado – PPP (construção, fornecimento de equipamentos, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais do hospital Delphina Aziz e da Central de Material Esterilizado). – CME	Contraprestação paga	10	5	
	2. Construir, ampliar e reformar a estrutura física da saúde na capital e interior, sendo a SES-AM e as Fundações as unidades executoras.	Unidade construída/ampliada/reformada	10	6	
	3. Realizar ação conjunta com a Secretaria de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus – SEINFRA e Unidade Gestora de Projetos Especiais – UGPE para a execução de obras na saúde.	Contrato firmado	6	6	
	4. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior.	Unidade equipada	126	7	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Infraestrutura em Saúde/ InfraSaúde; Fundo Estadual de Saúde - FES

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
GESTÃO DO TRABALHO, EDUCAÇÃO NA SAÚDE E HUMANIZAÇÃO	
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 atividades de educação permanente em saúde implementadas e/ou realizadas 3.1.2 Proporção de atividades de gestão do trabalho implementadas e/ou realizadas
Programa PPA	3231- Gestão SUS 3229- Gestão e Serviços ao Estado
Ação na LOA 2022	2606; 1507

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho (Ações na LOA: 2003; 1507)	1. Acompanhar e apoiar o processo de revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR - Lei nº 3.469/2009.	Atualização do PCCR	1	1	
	2. Implantar ferramenta (sistema eletrônico/formulário) para realizar Avaliação Periódica de Desempenho - APD dos servidores efetivos (estáveis ou estabilizados) da Saúde.	Ferramenta elaborada e implantada	1	1	
	3. Realizar treinamento dos Pontos Focais (apoio) dos setores da Sede e todas as unidades da Capital e Interior para operacionalização da APD.	Treinamento realizado	20	22	
	4. Elaborar e divulgar Cartilha de orientações da APD do servidor Público da Saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	1	
	5. Realizar a Avaliação Periódica de Desempenho dos servidores.	Avaliação realizada	6	0	
	6. Compor, apoiar e secretariar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS.	MENPS composta e apoiada	1	1	
	7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	Processo seletivo ou concurso realizado	1	0	
	8. Realizar capacitação de Recursos Humanos para melhoria do atendimento do público interno e externo por meio do Plano de Desenvolvimento.	Capacitação realizada	5	0	
	9. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH.	Fluxos e manual elaborado	1	0	
	10. Instituir parcerias com organismos locais e nacionais para o fortalecimento das ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	Parceria instituída	3	0	
	11. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	
	12. Elaborar Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP	PPP elaborado	150	43	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH; Coordenação de Educação Permanente em Saúde

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho (Ações na LOA: 2003; 1507)	13. Regularização funcional de servidores admitidos em 12/04/2011 a 31/12/2019 - Apto ao serviço público (Estágio Probatório).	Regularização efetuada	7.405	7.405	
	14. Enquadramento para regularização funcional dos servidores.	Enquadramento realizado	7.524	0	
	15. Reestruturar ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS.	Núcleo reestruturado	1	0	
J2-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM (Ação na LOA: 2606)	1. Divulgação da Política Estadual de EPS aprovada no CES-AM.	Política divulgada	1	1	
	2. Divulgação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde consensuadas em CIB-AM - PEEPS/SES-AM 2020-2023.	Política divulgada	1	1	
	3. 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 prática concedida	11.000	16.729	
	4. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	CIES regional reestruturada	1	0	
	5. Elaborar em parceria com a CIES regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	Regulamentação elaborada	1	0	
	6. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de EPS e humanização - NEPSHU no interior.	Oficina realizada	3	0	
	7. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS, parceria entre SEMSA Manaus e SES-AM.	Laboratório implantado	1	0	
	8. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	Oficina realizada	5	0	
	9. Fortalecer por meio de apoio técnico e assessoramento os núcleos de EPS e Humanização - NEPSHUs nas unidades de saúde da capital.	Núcleo fortalecido	30	15	
	10. Realizar oficinas com os coordenadores dos núcleos de EPS e Humanização - NEPSHUs nas unidades de saúde da capital.	Oficina realizada	2	5	
	11. Constituir Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU na SES-AM.	COREMU instituída	1	0	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH/ Coordenação de Educação Permanente em Saúde

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J2-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM (Ação na LOA: 2606)	12. Implantar o Programa de Residência Multiprofissional Profissional da Saúde na SES-AM.	Programa implantado	1	0	
	13. Catalogar e disseminar conhecimentos e tecnologias do Sistema Estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos.	Produção realizada	4	0	
	14. Elaborar a agenda de socialização científica da SES/AM.	Agenda elaborada	1	0	
	15. Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para realizar ações de EPS de acordo com levantamento de novas necessidades.	Parceria firmada	2	2	
	16. Coordenar a Mesa Redonda de abertura da Conferência Estadual de Saúde	Mesa coordenada	1	1	
	17. Participar do Congresso Nacional de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde para sistematização do Plano de ação da SES em EPS e Gestão do Trabalho.	Participação efetivada	1	1	
	18. Aderir ao Projeto de Regionalização - PRI em parceria com PROADI-SUS/HAOC - 2021-2023.	Adesão realizada	1	1	
J3-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606)	1. Realizar atividades de Ensino, Projetos de Pesquisa finalizada, sensibilizar e treinar em serviços profissionais da saúde dentro da sua área de atuação.	Capacitações, Treinamento, sensibilizações pesquisa e ou projeto realizado	340	48	
	2. Executar o Programa de Residência Médica na área Dermatologia.	Residência médica realizada	3	3	
	3. Executar o Programa de Mestrado em Ciências Aplicadas à Dermatologia UEA/FUAM.	Mestrado realizado	8	2	
	4. Executar o Programa de Apoio a Iniciação Científica da FUAM/FAPEAM.	Bolsa implementada	15	0	
	5. Publicar os resultados das Pesquisas e Artigos.	Publicação realizada	20	6	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH/ Coordenação de Educação Permanente em Saúde; Departamento de Planejamento-DEPLAN; Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta –FUHAM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J3-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606)	6. Realizar atividade ensino treinamento e capacitação de residentes médicos de outras instituições em suas áreas específicas.	Capacitação realizada	30	10	
	7. Executar Programa de Residência Médica nas áreas de dermatologia, infectologia, pediatria, neuropediatria, medicina-tropical e hepatologia.	Residência médica realizada	20	13	
	8. Realizar capacitação de recursos humanos nas áreas de medicina tropical.	Capacitação realizada	20	1	
	9. Realizar treinamento para acadêmicos de medicina, farmácia, odontologia, fisioterapia, enfermagem, assistente social e psicologia.	Treinamento realizado	130	10	
	10. Realizar treinamento e capacitação de residentes médicos de outros estados e países.	Treinamento realizado	20	6	
	11. Publicar resultados de pesquisas em forma de artigos alunos dos programas de Residência Médica	Publicação realizada	50	2	
	12. Realizar treinamento/capacitação de profissionais da área de saúde outras instituições	Treinamento realizado	10	10	
	13. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças.	Pessoa capacitada	50	68	
	14. Dinamizar Regulamentação do cadastro e controle de entrada de todos os acadêmicos que são encaminhados para ingressarem nos diversos tipos de estágios e/ou treinamentos na área do Ensino de acordo com os Termos de Cooperação Técnica com a FHAJ.	Aluno cadastrado	4.000	0	
	15. Lançar e divulgar a Revista "FHAJ CIENTÍFICA" em portal científico no intuito de inovar e oferecer mais uma ferramenta onde os pesquisadores possam divulgar os resultados das pesquisas realizadas na FHAJ e Instituições parceiras.	Revista Lançada e Publicada	1	0	
	16. Elaborar o Projeto Político Pedagógico da Diretoria de Ensino, Pesquisa e Inovação da FHAJ.	Projeto elaborado	1	0	
	17. Aprimorar o processo de assinaturas eletrônicas em documentos relativos à pesquisas na FHAJ.	Assinatura aprimorada	70	0	
	18. Ampliar as parcerias e colaboração estratégicas específicas para capacitação e qualificação institucional.	Parceria firmada	4	0	
	19. Realizar eventos científicos e outros no intuito de divulgar os trabalhos dos setores da DEP, DAM e DAF e outros eventos científicos.	Evento realizado	7	2	

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado – FMT (HVD); Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J3-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606)	20. Realizar atividades de educação permanente e capacitação de servidores na FCECON.	Atividade realizada	30	4	
	21. Realizar atividades de ensino voltadas para alunos de iniciação científica, pesquisadores e profissionais de saúde vinculados à FCECON.	Atividade realizada	14	2	
	22. Executar residência médica nas áreas de Oncologia clínica, anestesiologia, mastologia, cirurgia oncológica, cirurgia de cabeça e pescoço e imagenologia.	Residência médica realizada	6	4	
	23. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica).	Residência multidisciplinar realizada	1	0	
	24. Credenciar a FCECON como hospital de ensino.	Unidade credenciada	1	0	
	25. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON.	Projeto em realização	75	86	
	26. Executar o Programa de Apoio a iniciação científica da FCECON/FAPEAM.	Bolsa implementada	60	65	
	27. Oferecer curso de pós-graduação stricto sensu (doutorado) para os servidores da FCECON em parceria com o AC Camargo Câncer Center.	Curso ofertado	1	1	
	28. Oferecer infraestrutura dos laboratórios de pesquisa da FCECON.	Laboratório estruturado	2	2	
	29. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto na FHEMOAM.	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	19	
J4-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (Ação na LOA: 2606)	1. Fortalecer e apoiar os NEPSHUs: HPS João Lúcio, Platão Araújo e 28 de agosto com foco na Humanização do atendimento.	Núcleo apoiado e fortalecido	3	3	
	2. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação dos NEPSHU's nas maternidades: Ana Braga, Alvorada, Azilda Marreiro, Balbina Mestrinho, Chapot Prevost, Instituto da Mulher e Nazira Daou.	Plano acompanhado e monitorado	7	5	
	3. Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SES.	Ação desenvolvida	5	0	

Fonte: Fundação Centro de Controle de Oncologia - FCECON; Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas - FHEMOAM; Departamento de Gestão de Recursos Humanos - DGRH; Coordenação de Educação Permanente em Saúde

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
J4-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (Ação na LOA: 2606)	4. Implantar o fluxo de atendimento da SES para emissão de declaração (Denegatória) para os requerentes do Benefício de Prestação Continuada-BPC, em parceria com o INSS.	Fluxo implantado	1	0	
	5.Divulgar e implementar as ações estabelecidas na Nota Técnica de Regulamentação da Assistência Religiosa e Espiritual nas unidades da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Estado do Amazonas.	Nota técnica divulgada	1	0	
	6. Divulgar e implementar as ações estabelecidas na Nota Técnica de Regulamentação da Entrega, Troca, Guarda, Devolução e Uso dos Pertences dos Pacientes Internados nas unidades de saúde de urgência e emergência do Município de Manaus.	Nota técnica divulgada	1	0	
	7. Normatizar o fluxo de comunicação de pacientes não identificados atendidos nas unidades de saúde do estado em parceria com o DETIN/SES, Comunicação/SES e Delegacias de Proteção.	Normativa implantada	1	0	
	8.Compor e apoiar os Grupos Condutores da Rede Atenção.	Grupo apoiado	3	3	
	9.Realizar a III Semana Estadual de Educação em Saúde e Humanização.	Semana realizada	1	0	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH; Coordenação de Educação Permanente em Saúde;

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INFORMÁTICA, COMUNICAÇÃO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR, ECONOMIA 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 3.2	Aperfeiçoar os processos de trabalho no âmbito da gestão da SES, fortalecendo as áreas da modernização da gestão administrativa, planejamento, controle e avaliação, tecnologia da informação e informática, comunicação, auditoria, ouvidoria, CIB/CIR e economia da saúde
Indicadores	3.2.1 Proporção de atividades referentes à área de gestão implementadas e/ou realizadas
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 0001 - Apoio Administrativo
Ação na LOA 2022	2001; 2028; 2095; 2249; 2508; 2759

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
K1-Implementação das Ações de Gestão Administrativa (Ação na LOA: 2001)	1. Realizar a gestão dos processos de serviços sem cobertura contratual, reduzindo os indenizatórios no âmbito da SES-AM.	Indenizatório reduzido	100%	23%	
	2. Implementar as atividades do núcleo de modernização da gestão administrativa, com a finalidade de melhoria e aperfeiçoamento do fluxo nos processos administrativos da SES-AM.	Atividade realizada	5	1	
K2-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde (Ação na LOA: 2508)	1. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG) e os instrumentos de Planejamento Governamental (LDO, PPA, LOA, Relatório Circunstanciado e Relatório de Ação Governamental).	Instrumento de planejamento	11	4	
	2. Elaborar/revisar a ficha dos indicadores de saúde estaduais que constam nos instrumentos de planejamento do SUS.	Ficha de indicadores elaborada/revisada	1	1	
	3. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento do SUS e na operacionalização do DigiSUS.	Município apoiado	62	62	
	4. Executar as ações referentes ao Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, desenvolvido em parceria com o HOAC, conforme agenda de trabalho definida para 2023.	Agenda de trabalho executada	100%	30%	
	5. Elaborar e divulgar os informativos sobre a situação de entrega dos instrumentos de planejamento do SUS dos municípios.	Informativo elaborado e divulgado	12	4	
	6. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAL.	Sistema atualizado	1	1	
	7. Intensificar o processo de Regionalização da Saúde, executando as ações referentes ao Planejamento Regional Integrado - PRI, considerando a Agenda e Cronograma definidos para o exercício 2023.	Agenda de trabalho executada	100%	30%	
	8. Realizar eventos para discutir um novo desenho regional considerando Macrorregiões e Regiões de Saúde do Amazonas, sob coordenação do GCE/PRI-AM instituído conforme Resolução CIB/AM No. 306 /2021.	Evento realizado	1	0	
	9. Executar as ações referentes ao Projeto Estadual de Aprimoramento das Ações de Gestão, Planejamento e Regionalização da Saúde (Port. GM/MS 1812/2020) conforme agenda de trabalho definida para 2023.	Agenda de trabalho executada	100%	80%	
	10. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS considerando os sistemas (SAIPS, SICONV, SISMOB, SISPROFNS) e outros utilizados para esse fim, na fase de pré aprovação.	Cadastro e acompanhamento realizado	100%	100%	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
K2-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde (Ação na LOA: 2508)	11. Elaborar levantamento de necessidade da saúde para financiamento com recurso de Emenda Parlamentar estadual, com vistas a elaboração de um Banco de Projetos.	Banco de projeto	1	1	
	12. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais cadastradas.	Emenda analisada e homologada	100%	100%	
	13. Apresentação de Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema do Fundo Nacional de Saúde, de acordo com a disponibilidade definida pelos parlamentares federais.	Proposta cadastrada	100%	100%	
	14. Elaborar relatório gerencial para demonstração de situação das Emendas Parlamentares Estaduais.	Relatório elaborado	3	2	
K3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS (Ação na LOA: 2249)	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	2	
	2. Implantar BI com informações relevantes de ações assistenciais registradas nos sistemas de informação em saúde (SIA, SIH e CNES).	BI implantado	1	0	
	3. Desvincular os municípios que ainda estão sob gestão estadual para municípios de gestão plena do sistema (SIA, SIH e CNES).	Município desvinculado	8	0	
	4. Monitoramento dos indicadores para manutenção de habilitação junto ao Ministério da Saúde.	Unidade monitorada	100%	25%	
	5. Monitoramento de indicadores de produtividade de todas as unidades hospitalares sob gestão estadual.	Unidade monitorada	100%	25%	
	6. Monitoramento de glosas não recuperáveis para correção imediata de todas as unidades sob gestão estadual.	Unidade monitorada	100%	25%	
	7. Contratualizar as Fundações, Maternidades e Hospitais prontos-socorros sob gestão estadual.	Unidade contratualizada	2	0	
K4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital) (Ação na LOA: 2759)	1. Acompanhar a implantação da infraestrutura de rede lógica em virtude das inaugurações de CAICS/CAIMIS.	Unidade atendida	9	2	
	2. Implantar/publicar o Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	Sistema Implantado	1	0	

Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN; Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial – DERAC; Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
K4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital) (Ação na LOA: 2759)	3. Implantar Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado.	Unidade implantada	55	3	
	4. Implantar a plataforma de Gestão de Eventos (CES/SES).	Sistema Implantado	1	1	
	5. Implantar a plataforma de Avaliação Periódica de Desempenho (APD).	Sistema Implantado	1	1	
	6. Publicar novo Portal de Saúde (Unidades de Saúde).	Website publicado	54	54	
	7. Publicar novo Portal de Saúde (Sede).	Website publicado	1	1	
	8. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	Sistema implantado	1	0	
	9. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	
	10. Publicar mecanismos de portais para inserção de informação referentes à Transparência (SEDE).	Website publicado	1	1	
	11. Publicar mecanismos de portais para inserção de informação referente à Transparência (Unidades de Saúde).	Website publicado	54	54	
	12. Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação na área da saúde, através de prestação de serviços.	Contrato firmado	14	20	
K5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde (Ação na LOA: 2001)	1. Implementar o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas.	Plano implementado	1	1	
	2. Implementar o manual de comunicação da SES-AM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos).	Manual implementado	1	1	
	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria).	Identidade padronizada	1	1	
	4. Organizar o I Fórum de Comunicação e Cerimonial da SES-AM, juntamente com as unidades de saúde para o fortalecimento dos fluxos de comunicação em saúde.	Evento realizado	1	1	

Fonte: Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN; Assessoria de Comunicação – ASCOM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
K5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde (Ação na LOA: 2001)	5. Adquirir ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna.	Ferramenta otimizada	3	0	
	6. Produção de campanhas de comunicação mensais em concordâncias ao calendário estabelecido pelo Ministério da Saúde (ex: Março Lilás; Setembro Amarelo; Novembro Azul, etc)	Campanhas	12	9	
	7. Estabelecer parceria comercial com a Imprensa Oficial para a impressão e confecção de materiais gráficos para eventos, projetos e campanhas realizadas pela SES-AM.	Parceria firmada	1	0	
	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.	Ferramenta adquirida	3	2	
K6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais (Ação na LOA: 2028)	1. Operacionalizar as atividades das Comissões Intergestores Bipartite - CIB) e regionais - CIR's	CIB / CIR funcionando	10	10	
	2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	2	
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	9	
K7-Implementação das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS (Ação na LOA: 2095)	1. Realizar atividades de auditoria em serviços de saúde (auditoria, visita técnica ou parecer técnico) em serviços da Secretaria de Saúde.	Atividade realizada (auditoria, visita técnica e parecer técnico)	40	24	
	2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual.	RAG Estadual auditado	2	1	
K8-Implementação das Ações de Ouvidoria do SUS (Ação na LOA: 2095)	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	9	1	
	2. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde do interior para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS.	Serviço de ouvidoria implantado no interior	3	2	

Fonte: Auditoria do SUS; Coordenação da Ouvidoria do SUS; CIB; Assessoria de Comunicação – ASCOM

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
K8-Implementação das Ações de Ouvidoria do SUS (Ação na LOA: 2095)	3. Realizar o acompanhamento da rede de ouvidoria do SUS mantendo os serviços de ouvidoria em funcionamento.	Serviços de ouvidoria funcionando	37	40	
	4. Implantar o Sistema Ouvidor SUS nas Ouvidorias das Unidades de Saúde, a fim de padronizar condutas para o aprimoramento do processo de resolução das demandas apresentadas pelos cidadãos usuários do SUS.	Sistema em utilização	24	0	
	5. Regulamentar a Ouvidoria da Saúde, através da elaboração do manual.	Manual elaborado	1	0	
K9-Implementação das Ações do Núcleo de Economia da Saúde (Ação não orçamentária)	1. Realizar treinamentos sobre Gestão de Custos.	Treinamento realizado	10	3	
	2. Realizar levantamento de dados de custos das maternidades e policlínicas.	Levantamento realizado na unidade	10	1	
	3. Realizar treinamentos do APURASUS pelo Ministério da Saúde.	Treinamento realizado	5	2	
	4. Instalar o APURASUS em todos os Pronto-Atendimento Adulto e Maternidades.	Unidade com sistema instalado	10	3	
	5. Enviar relatórios de custo à secretaria executiva de Gestão Administrativa.	Relatório encaminhado	6	1	

Fonte: Coordenação da Ouvidoria do SUS; Núcleo de Economia da Saúde

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
ADMINISTRAÇÃO GERAL (DESPESAS NA ÁREA MEIO, CONTAS PÚBLICAS, REMUNERAÇÃO DE PESSOAL, AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO)	
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada
Objetivo 3.3	Prover as unidades gestoras da administração estadual com despesas administrativas para a implementação e gestão de seus programas finalísticos.
Indicadores	3.3.1 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde
Programa no PPA	0001 - Apoio Administrativo
Ação na LOA 2022	2001; 2003; 2004; 2087; 2643

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
L1- Administração das Unidades Gestoras com Despesas Administrativas (Ação na LOA: 2001)	1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade gestora	41	41	
L2-Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia para as Unidades Gestoras (Ação na LOA: 2087)	1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade gestora	41	14	
L3-Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação para a SES (Ação na LOA: 2643)	1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Contrato firmado	20	17	
L4-Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (Ação na LOA: 2003)	1. Remunerar cargos públicos estaduais e atender os pagamentos de encargos sociais (SES + FUNDAÇÕES)	Servidor público estadual remunerado	25.422	25.050	
L5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados (Ação na LOA: 2004)	1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados (SES + FUNDAÇÕES)	Servidor beneficiado	16.299	16.256	

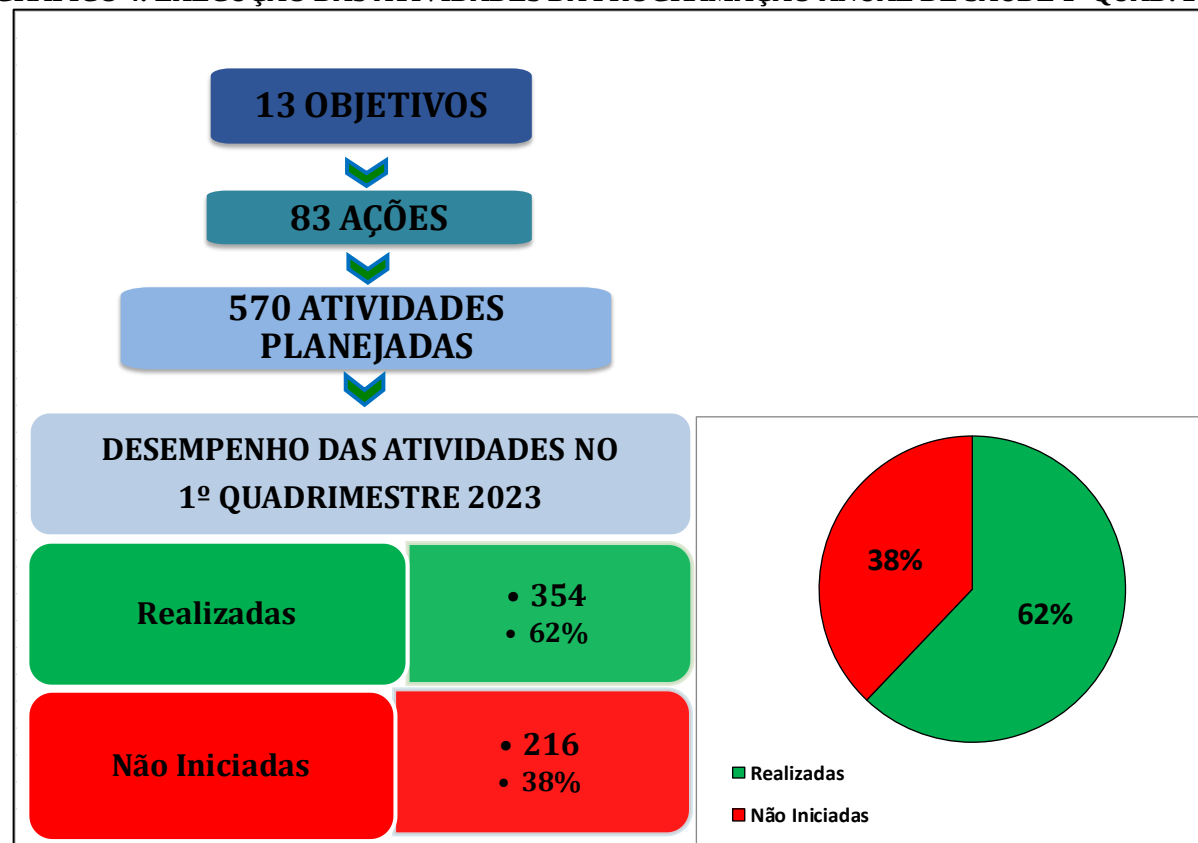
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM / FCECON / FHEMOAM / FHAJ / FMT-HVD / FUHAM / FVS-RCP

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
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 cidadão.
Indicadores	4.1.1 Número de Conselho de saúde legalmente instituído e em funcionamento.
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS
Ação na LOA 2022	2506

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Status da Atividade
M1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde (Ação na LOA: 2506)	1. Aprimorar canal de comunicação do CES-AM reformulando o site.	Site reformulado	1	1	
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas.	Estratégia formulada e controle executado	100%	25%	
	3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	CES estruturado	1	0	
	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Reunião ordinária realizada	12	4	
	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Regimento reformulado e aprovado	1	0	
	6. Rever a Lei nº 2371 de 26/12/1995, que dispõe sobre a reorganização e atribuições do CES/AM e dá outras providências.	Lei alterada	1	0	
	7. Capacitar equipe técnica do CES/AM.	Equipe capacitada	1	0	
	8. Apoiar as Comissões Técnicas do Conselho.	Comissão em funcionamento	6	6	
	9. Realizar treinamento para conselheiros estaduais de saúde, eleitos na 2ª e 3ª eleição suplementar.	Treinamento realizado	1	0	
	10. Promover a participação dos delegados do CES/AM na 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.	CES na conferência mental	1	0	
	11. Promover a participação dos delegados CES/AM na 17ª Conferência Nacional de Saúde.	CES na conferência de saúde	1	0	
	12. Realizar Eleição para nova composição do CES/AM, preenchendo as vagas de Titulares.	Eleição realizada	1	1	
	13. Apoiar os municípios na realização das conferências municipais de saúde.	Município apoiado	62	62	
	14. Realizar 9ª Conferência Estadual de Saúde.	Conferência realizada	1	0	
	15. Estabelecer fluxos e processos de organização do CES/AM.	Cartilha de instrução	3	0	

Fonte: Conselho Estadual de Saúde do Amazonas – CES-AM.

GRÁFICO 4: EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 1º QUAD. 2023



Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN/SES-AM

Foram planejadas 570 atividades para o ano de 2023, das quais no monitoramento realizado de janeiro a abril foi possível constatar:

- ✓ 354 atividades (62%) realizadas no 1º Quadrimestre de 2023, das quais: 147 atividades foram totalmente realizadas e 207 atividades foram parcialmente realizadas.
- ✓ 216 atividades (38%) não iniciadas, com possibilidade de execução até o fim do exercício.

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 DA DESPESA - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	TOTAL
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	94.562.575,62	438.598.349,33	70.085.358,96	0,00	15.409.620,47	618.655.904,38
	Capital	1.335.873,66	746.202,73	328.732,55	512.450,29	0,00	2.923.259,23
Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	29.387.818,08	35.708.557,07	0,00	9.134.684,19	74.231.059,34
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	26.940,00	0,00	0,00	26.940,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	37.746,82	771.980,36	0,00	0,00	809.727,18
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções (Apoio Admin / Manutenção)	Corrente	17.219.800,59	532.568.327,33	9.301.522,61	0,00	3.212.604,78	562.302.255,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral		113.118.249,87	1.001.338.444,29	116.223.091,55	512.450,29	27.756.909,44	1.258.949.145,44

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023



O Total das despesas com saúde no acumulado de janeiro a abril de 2023, totalizando todas as Fontes e Subfunções, foi no valor total de R\$ 1.258.949.145,44 (despesa liquidada), sendo R\$ 1.114.456.694,16 despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (Recursos Ordinários e Receitas de Impostos e Transferências de Impostos), representando o maior percentual de execução com 88%. As despesas executadas com recursos provenientes das transferências do Governo Federal (SUS + Convênio), alcançou um percentual de 9% no total da execução com R\$ 116.735.541,84 de recursos executados. As despesas executadas com recursos provenientes de outras fontes (Royalties de Petróleo) foram no valor de R\$ 27.756.909,44.

Destaca-se a execução na Subfunção Assistência Hospitalar e Ambulatorial e na Subfunção Apoio Administrativo/Manutenção (manutenção das unidades na atividade meio e folha de pagamento) com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no Estado, com respectivamente 49,14% e 44,66% de execução dos recursos financeiros.





9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 27: DEMONSTRATIVO DOS INDICADORES FINANCEIROS - AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	43,58 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	36,35 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	5,35 %
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	6,73 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	65,72 %
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 294,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,84 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,12 %
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,36 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,23 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	9,78 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	13,72 %
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	17,30%

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

Em relação ao indicador 3.2 percentual da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012, o Amazonas apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias de 17,30% de aplicação 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 desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.



9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

QUADRO 6: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – AMAZONAS, PERÍODO DE REFERÊNCIA / 1º QUAD. 2023

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)	12.944.870.000,00	12.944.870.000,00	5.075.764.945,31	39,21
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	11.353.202.500,00	11.353.202.500,00	4.491.673.002,30	39,56
ICMS	11.220.000.000,00	11.220.000.000,00	4.434.773.619,24	39,53
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	75.114.500,00	75.114.500,00	43.628.654,56	58,08
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	58.088.000,00	58.088.000,00	13.270.728,50	22,85
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	26.884.000,00	26.884.000,00	17.403.944,51	64,74
ITCD	26.828.000,00	26.828.000,00	16.918.585,80	63,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	56.000,00	56.000,00	485.358,71	866,71
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	483.871.500,00	483.871.500,00	235.206.637,17	48,61
IPVA	448.803.000,00	448.803.000,00	220.360.983,45	49,1
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	35.068.500,00	35.068.500,00	14.845.653,72	42,33
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	1.080.912.000,00	1.080.912.000,00	331.481.361,33	30,67
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	3.514.425.000,00	3.514.425.000,00	1.951.989.380,77	55,54
Cota-Parte FPE	3.480.000.000,00	3.480.000.000,00	1.943.949.515,66	55,86
Cota-Parte IPI-Exportação	34.425.000,00	34.425.000,00	8.039.865,11	23,35
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	3.074.311.556,67	3.074.311.556,67	1.240.275.420,84	40,34
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25% - FCEP)	2.823.771.176,88	2.823.771.176,88	1.120.332.534,30	39,68
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	241.934.130,25	241.934.130,25	117.932.920,37	48,75
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	8.606.249,54	8.606.249,54	2.009.966,17	23,35
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	13.384.983.443,33	13.384.983.443,33	5.787.478.905,24	43,24

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA – AM, 1º QUAD. 2023

SUBFUNÇÃO / CATEGORIA	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 (V)	10.761.000,00	10.711.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.761.000,00	10.711.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	867.015.000,00	919.972.643,21	580.401.813,65	63,09	439.344.552,06	47,76	407.898.889,72	44,34	141.057.261,59
Despesas Correntes	867.015.000,00	919.100.036,21	579.635.023,72	63,07	438.598.349,33	47,72	407.156.136,99	44,30	141.036.674,39
Despesas de Capital	0,00	872.607,00	766.789,93	87,87	746.202,73	85,51	742.752,73	85,12	20.587,20
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	56.234.000,00	87.511.758,36	59.122.978,41	67,56	29.387.818,08	33,58	26.224.501,29	29,97	29.735.160,33
Despesas Correntes	56.234.000,00	87.511.758,36	59.122.978,41	67,56	29.387.818,08	33,58	26.224.501,29	29,97	29.735.160,33
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	184.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	184.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	1.306.000,00	40.920,04	37.746,82	92,25	37.746,82	92,25	36.614,42	89,48	0,00
Despesas Correntes	1.306.000,00	40.920,04	37.746,82	92,25	37.746,82	92,25	36.614,42	89,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (Apoio Administrativo/Manutenção) (XI)	1.607.135.000,00	1.638.952.287,97	545.591.525,37	33,29	532.568.327,33	32,49	493.308.909,71	30,10	13.023.198,04
Despesas Correntes	1.607.135.000,00	1.638.952.287,97	545.591.525,37	33,29	532.568.327,33	32,49	493.308.909,71	30,10	13.023.198,04
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XII) = (V+VI+VII+VIII+IX+X+XI)	2.542.635.000,00	2.657.188.609,58	1.185.154.064,25	44,60	1.001.338.444,29	37,68	927.468.915,14	34,90	183.815.619,96

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023. Data da consulta: 20/12/2023

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 – AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADADA (e)	DESPESA PAGA (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	1.185.154.064,25	1.001.338.444,29	927.468.915,14
(-) 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 ASPS 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 ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	1.185.154.064,25	1.001.338.444,29	927.468.915,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	694.497.468,62		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (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	490.656.595,63	306.840.975,67	232.971.446,52
Limite não cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)x100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	20,47%	17,30%	16,02%

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

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.

No 1º quadrimestre de 2023 o estado do Amazonas apresentou a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais o montante de R\$ 5.787.478.905,24, deste valor o estado deverá aplicar no mínimo 12% conforme LC 141/2012. O percentual de aplicação na saúde foi de 17,30%, ultrapassando em 5,30% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 306.840.975,67 a mais de recursos na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.

QUADRO 9: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR – AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

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 < 0, então (o) = 0	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))
2023	694.497.468,62	1.001.338.444,29	306.840.975,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2022	2.066.483.350,19	3.445.661.634,39	1.379.178.284,20	157.622.130,11	51.410.259,58	129.254.101,37	28.024.368,84	343.659,90	1.430.244.883,88
2021	1.801.528.170,54	2.788.535.244,56	987.007.074,02	127.086.819,40	0,00	104.220.845,77	21.223.175,20	1.642.798,43	985.364.275,59
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	114.022.693,40	110.104.988,75	81.300.253,40	10.131.189,91	22.591.250,09	1.126.895.398,70
2019 e anteriores	7.809.792.327,11	13.020.548.611,58	5.210.756.284,47	325.570.571,01	225.968.707,91	242.830.939,94	387.090,21	82.352.540,86	5.354.372.451,52

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

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-AM, 1º QUAD. 2023

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
Provenientes da União	513.388.000,00	513.388.000,00	172.702.105,00	33,64
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	513.388.000,00	513.388.000,00	172.702.105,00	33,64

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

QUADRO 11: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO – AMAZONAS, 1º QUAD. 2023

DESPESAS COM SAUDE 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 (XXXIV)	406.718.000,00	544.099.948,62	289.283.533,81	53,17	182.234.611,55	33,49	177.861.848,95	32,69	107.048.922,26
Despesas Correntes	390.807.000,00	511.898.998,01	284.226.926,83	55,52	180.057.555,05	35,17	175.689.714,95	34,32	104.169.371,78
Despesas de Capital	15.911.000,00	32.200.950,61	5.056.606,98	15,70	2.177.056,50	6,76	2.172.134,00	6,75	2.879.550,48
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	82.657.000,00	108.728.160,89	91.924.000,08	84,54	44.843.241,26	41,24	32.433.892,44	29,83	47.080.758,82
Despesas Correntes	82.657.000,00	108.728.160,89	91.924.000,08	84,54	44.843.241,26	41,24	32.433.892,44	29,83	47.080.758,82
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	50.000,00	1.353.490,85	272.156,20	20,11	26.940,00	1,99	21.528,00	1,59	245.216,20
Despesas Correntes	50.000,00	1.353.490,85	272.156,20	20,11	26.940,00	1,99	21.528,00	1,59	245.216,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	15.191.000,00	25.309.706,95	2.125.801,45	8,40	771.980,36	3,05	723.135,67	2,86	1.353.821,09
Despesas Correntes	15.191.000,00	25.309.706,95	2.125.801,45	8,40	771.980,36	3,05	723.135,67	2,86	1.353.821,09
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	42.593.000,00	71.930.933,43	35.845.032,11	49,83	29.733.927,98	41,34	28.957.985,75	40,26	6.111.104,13
Despesas Correntes	42.593.000,00	69.730.637,39	34.953.574,11	50,13	29.733.927,98	42,64	28.957.985,75	41,53	5.219.646,13
Despesas de Capital	0,00	2.200.296,04	891.458,00	40,52	0,00	0,00	0,00	0,00	891.458,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	547.209.000,00	751.422.240,74	419.450.523,65	55,82	257.610.701,15	34,28	239.998.390,81	31,94	161.839.822,50

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES-AM, 1º QUAD. 2023

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 (XLI) = (V + XXXIII)	10.761.000,00	10.711.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.273.733.000,00	1.464.072.591,83	869.685.347,46	59,40	621.579.163,61	42,46	585.760.738,67	40,01	248.106.183,85
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	138.891.000,00	196.239.919,25	151.046.978,49	76,97	74.231.059,34	37,83	58.658.393,73	29,89	76.815.919,15
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	234.000,00	1.353.490,85	272.156,20	20,11	26.940,00	1,99	21.528,00	1,59	245.216,20
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	16.497.000,00	25.350.626,99	2.163.548,27	8,53	809.727,18	3,19	759.750,09	3,00	1.353.821,09
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.649.728.000,00	1.710.883.221,40	581.436.557,48	33,98	562.302.255,31	32,87	522.266.895,46	30,53	19.134.302,17
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)	3.089.844.000,00	3.408.610.850,32	1.604.604.587,90	47,08	1.258.949.145,44	36,93	1.167.467.305,95	34,25	345.655.442,46
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	543.484.000,00	600.970.124,64	276.626.477,42	46,03	116.735.541,84	19,42	101.891.626,23	16,95	159.890.935,58
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.546.360.000,00	2.807.640.725,68	1.327.978.110,48	47,30	1.142.213.603,60	40,68	1.065.575.679,72	37,95	185.764.506,88

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

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

9.4 Covid-19 - Repasse União e Recursos Próprios

QUADRO 13: DEMONSTRATIVO DA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PARA APLICAÇÃO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19) – 2º BIM. 2023

Origem do Recurso	Descrição do Recurso	Saldo do recurso do exercício anterior (31/12/2022)	Recursos direcionados no exercício atual até o bimestre	Saldo Total
União	Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. 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)	277.169.775,92	0,00	277.169.775,92
	Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	12.655.677,60	0,00	12.655.677,60
	Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. 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	25.856.006,43	0,00	25.856.006,43
Sub-Total União		321.549.801,39	0,00	321.549.801,39
Recursos Próprios	Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	275.583.627,06	8.346.665,00	283.930.292,06
Sub-Total Recursos Próprios		275.583.627,06	8.346.665,00	283.930.292,06
Total Geral		597.133.428,45	8.346.665,00	605.480.093,45

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

Para o enfrentamento da pandemia Covid-19 os recursos repassados pela União, através do Fundo Nacional de Saúde apresentou um Saldo Total de R\$ 321.549.801,39 e os Recursos Próprios apresentaram um Saldo Total de R\$ 283.930.292,06 até o 1º quadrimestre de 2023.

9.5 Covid-19 - Despesas

QUADRO 14: DESPESAS DECORRENTES PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19 – 2º BIM. 2023

Descrição das Subfunções / Despesas	Origem do Recurso	Despesa Empenhada	Despesa Liquidada	Despesa Paga
Administração Geral	União	2.325.026,38	115.580,16	115.580,16
	Recursos Próprios	3.262.253,86	2.999.565,00	2.883.621,70
Total Geral		5.587.280,24	3.115.145,16	2.999.201,86

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – 2º bimestre 2023; Data da consulta: 20/12/2023

TABELA 28: EXECUÇÃO FINANCEIRA COVID-19 NA SUBFUNÇÃO ADMINISTRAÇÃO GERAL, POR ÓRGÃO - AMAZONAS, 2º BIM. 2023

ÓRGÃO/UG	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
Secretaria de Estado de Saúde	3.771.908,65	3.030.096,65	741.812,00
Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas dra. Rosemary Costa Pinto	1.691.657,43	785.353,21	906.304,22
TOTAL	5.463.566,08	3.815.449,86	1.648.116,22

Fonte: REL_LISTAORGAO. JRXML - Relatório de Execução da Despesa/2023

As despesas realizadas para combater a situação de emergência de saúde pública referentes a Covid-19, apresentaram em 2023 uma execução total de R\$ 5.463.566,08 da despesa empenhada, R\$ 3.815.449,86 da despesa liquidada e R\$ 1.648.116,22 de despesa paga. A execução financeira envolveu 2 unidades gestoras (UG), compreendendo a sede da SES-AM e a FVS-RCP.

QUADRO 15: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 – 2º BIM. 2023

Origem do Recurso	Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
UNIÃO	Administração Geral	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	0,00
	Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.184.885,91
	Total	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	8.184.885,91

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta 20/12/2023

Origem do Recurso	Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
UNIÃO	Administração Geral	0,00	0,00	0,00	4.882.723,76	4.882.723,76	4.882.723,76	4.882.723,76
	Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	21.002,87	21.002,87	21.002,87	21.002,87
	Informações Complementares	8.184.885,91	8.184.885,91	8.184.885,91	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	8.184.885,91	8.184.885,91	8.184.885,91	4.903.726,63	4.903.726,63	4.903.726,63	4.903.726,63

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta 20/12/2023

QUADRO 16: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 – 2º BIM. 2023

Origem do Recurso	Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
RECURSOS PRÓPRIOS	Administração Geral	3.015,00	12.589.013,04	12.592.028,04	0,00	0,00	0,00	3.015,00	12.589.013,04
	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	3.015,00	927.772,50	3.952.067,63	-3.015,00	-4.879.840,13
	Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	3.015,00	12.589.013,04	12.592.028,04	3.015,00	927.772,50	3.952.067,63	0	7.709.172,91

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta 20/12/2023

Origem do Recurso	Descrição das Subfunções/Despesas	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
RECURSOS PRÓPRIOS	Administração Geral	12.592.028,04	0,00	0,00	0,00	0,00	22.514.884,51	22.514.884,51	22.514.884,51	22.514.884,51
	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	-4.882.855,13	0,00	0,00	0,00	0,00	23.706,35	23.706,35	23.706,35	23.706,35
	Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	820.443,24	820.443,24	820.443,24	820.443,24
	Informações Complementares	0,00	862.578,01	862.578,01	862.578,01	862.578,01	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	7.709.172,91	862.578,01	862.578,01	862.578,01	862.578,01	23.359.034,10	23.359.034,10	23.359.034,10	23.359.034,10

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º bimestre 2023; Data da consulta 20/12/2023

9.6 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde

A Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2023 foi publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas de número 34.893, datado em 28 de dezembro de 2022, através da Lei Nº 6.155, 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 29: DOTAÇÃO INICIAL DO GOVERNO DO ESTADO E DA SAÚDE - 2023

ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	DOTAÇÃO INICIAL (R\$)
Governo Estadual (Fiscal, Seguridade e Investimento de Empresas)	26.272.839.000,00
Governo Estadual (Fiscal e Seguridade)	25.983.931.000,00
Saúde: SES-AM e Fundações de Saúde (Seguridade)	3.089.844.000,00

Fonte: Diário Oficial do Estado do Amazonas – DOE/AM de 23/12/2022.

De acordo com a referida LOA, a dotação inicial do Governo do Estado do Amazonas para o ano 2023 é de R\$ 26.272.839.000,00 (vinte e seis bilhões, duzentos e setenta e dois milhões e oitocentos e trinta e nove mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 25.983.931.000,00 (vinte e cinco bilhões, novecentos e oitenta e três milhões e novecentos e trinta e um 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\$ 3.089.844.000,00 (três bilhões, oitenta e nove milhões e oitocentos e quarenta e quatro mil reais).

9.7 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 30: COMPARATIVO DO ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR DA SAÚDE – AMAZONAS, 2020-2023

DOTAÇÃO ¹	ANO			
	2020	2021	2022	2023
Dotação Inicial – Saúde	2.631.946.000,00	2.677.811.000,00	2.872.703.000,00	3.089.844.000,00
Dotação Autorizada – Saúde	2.941.312.839,97	3.391.311.501,25	3.208.602.908,30	3.408.610.850,32
Dotação Suplementar – Saúde	309.366.839,97	713.500.501,25	335.899.908,30	318.766.850,32

Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

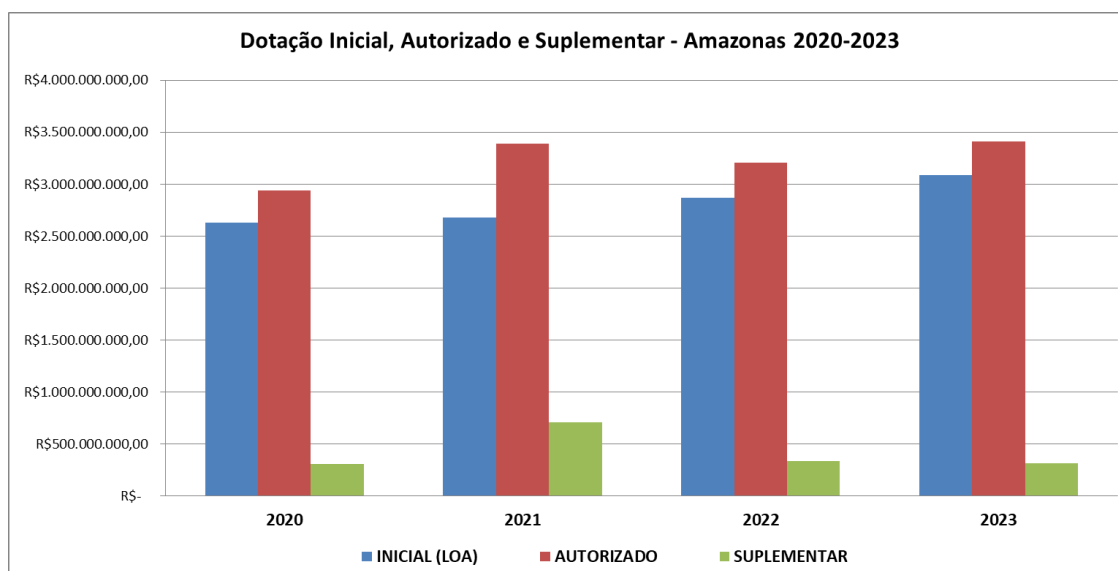
Nota: ¹ Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

O orçamento inicial previsto na LOA 2023 para SES-AM e Fundações de Saúde, apresentou um aumento de 7%, cerca de R\$ 217 milhões a mais do que o orçamento

anterior de 2022. A suplementação no orçamento da saúde no 1º quadrimestre/2022 apresentou um valor menor em relação ao 1º quadrimestre/2023, cerca de 5% a menos, muito em virtude do fim da pandemia da Covid-19.

A dotação atualizada encerrou o 1º quadrimestre com R\$ 3.408.610.850,32 (três bilhões, quatrocentos e oito milhões, seiscentos e dez mil, oitocentos e cinquenta reais e trinta e dois centavos), ocorrendo uma suplementação de R\$ 318.766.850,32 (trezentos e dezoito milhões, setecentos e sessenta e seis mil e oitocentos e cinquenta reais e trinta e dois centavos), ou seja, o orçamento autorizado apresentou acréscimo de 10,30% em relação à previsão inicial. O orçamento atualizado no 1º quadrimestre/2023 teve aproximadamente 6,23% de acréscimo (17 milhões a menos), comparado com o orçamento atualizado no 1º quadrimestre de 2022.

GRÁFICO 5: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE

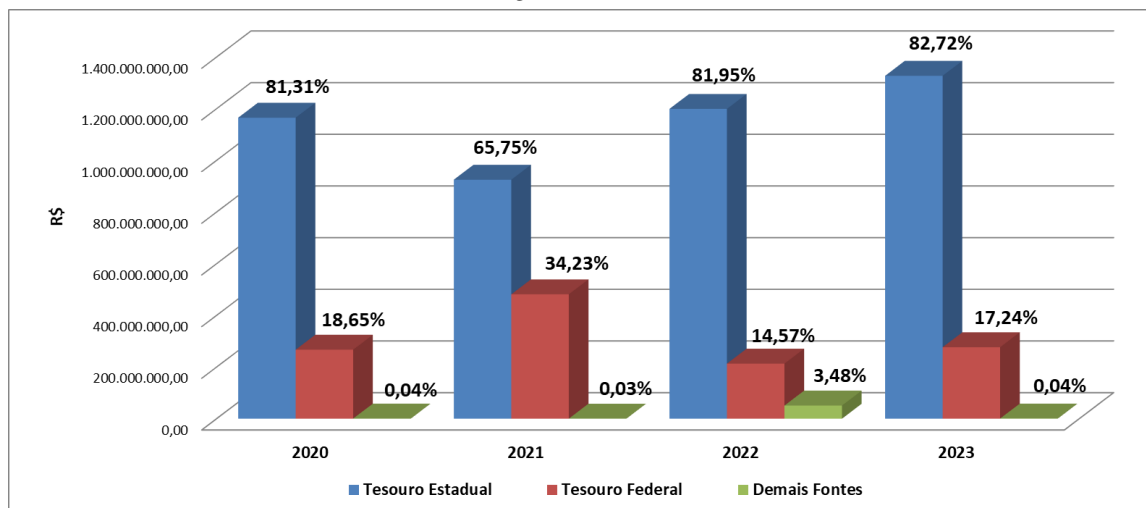


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

9.8 Execução Financeira da Saúde por Fonte

O gráfico e o quadro abaixo demonstram a evolução da execução financeira da Saúde no Amazonas de 2020 a 2023, por grupo de fonte de recurso.

GRÁFICO 6: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 1º QUADRIMESTRE 2020-2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

TABELA 31: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2020-2023

GRUPO DE FONTE	ANO*			
	2020	2021	2022	2023
Tesouro Estadual	1.165.168.982,62	925.142.681,61	1.199.268.193,42	1.327.290.612,08
Tesouro Federal	267.186.447,61	481.600.145,02	213.296.892,01	276.626.477,42
Demais Fontes	636.045,12	394.811,60	50.935.153,22	687.498,40
TOTAL	1.432.991.475,35	1.407.137.638,23	1.463.500.238,65	1.604.604.587,90

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Nota: *despesa empenhada na função 10, referente ao período de janeiro a abril.

Foi executada na Saúde a importância de R\$ 1.604.604.587,90 (um bilhão seiscentos e quatro milhões, seiscentos e quatro mil quinhentos e oitenta e sete reais e noventa centavos), sendo 82,72% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 17,24% do Tesouro Federal (incluindo convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da covid-19) e 0,04% de outras fontes. Estes gastos referem-se à despesa empenhada, 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.

9.9 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano

TABELA 32: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE - 2023

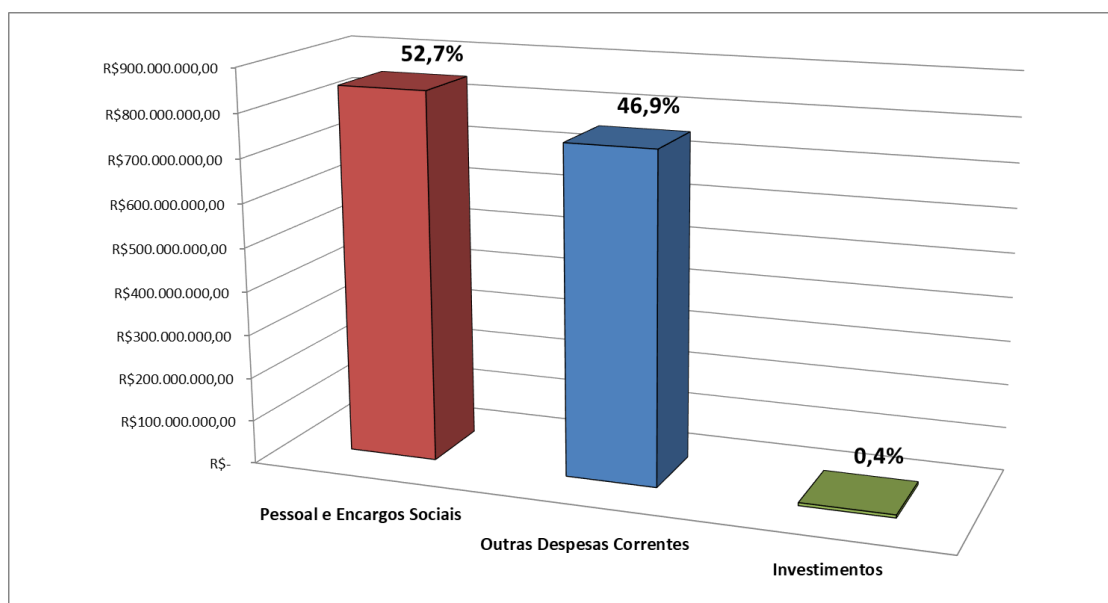
QUADRIMESTRE	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA
PRIMEIRO	1.604.604.587,90	1.258.949.145,44	1.167.467.305,95
SEGUNDO	0,00	0,00	0,00
TERCEIRO	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.604.604.587,90	1.258.949.145,44	1.167.467.305,95

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

A execução financeira da Saúde nos quadrimestres de 2023 apresentou em média R\$ 1,604 bilhão para despesa empenhada, R\$ 1,258 bilhão para despesa liquidada e R\$ 1,167 bilhão. Observa-se que do total da execução financeira na saúde, ocorreu maior despesa empenhada para esse primeiro quadrimestre.

9.10 Execução Financeira por Grupo de Despesa

GRÁFICO 7: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).



TABELA 33: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA - 1º QUAD 2023

*PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	%	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	%	INVESTIMENTOS	%	TOTAL
845.746.674,25	52,7%	752.143.058,74	46,9%	6.714.854,91	0,42%	1.604.604.587,90

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Nota*: No grupo Pessoal está incluído folha de pagamento e empresas assistenciais

Do total empenhado quando avaliamos a despesa total por grupo de despesas o gasto com pessoal na saúde representou 52,7% que compreende a folha de pagamento e a contratação de empresas assistenciais. O percentual da despesa com a estruturação da rede de serviços públicos em saúde que são os investimentos na realização de obras e aquisição de equipamentos e material permanente 0,4% e na manutenção das ações e serviços públicos de saúde que é o custeio nas unidades foi de 46,9%.

9.11 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 a execução da despesa empenhada, liquidada e paga, segundo os seis programas do PPA.

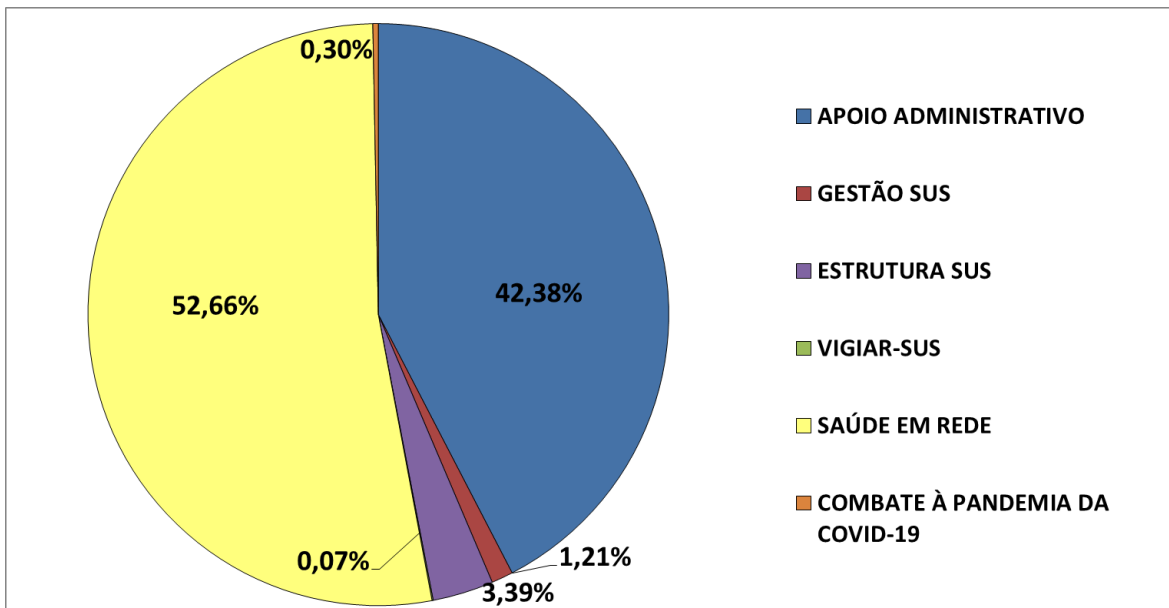
TABELA 34: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 (JAN-ABR) - AMAZONAS, 2023

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
0001 - Programa de Apoio Administrativo	549.479.362,06	533.531.495,89	493.858.301,46
3231 - Gestão SUS	15.516.603,85	15.173.472,47	15.076.862,15
3267 - Estrutura SUS	49.051.145,02	42.650.994,00	42.642.621,50
3274 - Vigiar-SUS	2.433.792,57	834.756,18	781.278,09
3305 - Saúde em Rede	982.660.118,32	662.942.977,04	611.556.150,55
3308 - Combate à Pandemia da Covid-19	5.463.566,08	3.815.449,86	3.552.092,20
TOTAL	1.604.604.587,90	1.258.949.145,44	1.167.467.305,95

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 52,66% e 42,38% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 8: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA - 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

GRÁFICO 9: PRINCIPAIS APLICAÇÕES DE RECURSOS DA SAÚDE DO AMAZONAS, SEGUNDO AÇÃO DO PPA 2020-2023, DESPESA LIQUIDADADA - 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Destaca-se a execução das Ações: Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (folha de pagamento mais auxílio-alimentação), Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados (terceirização na área fim) e Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 38,12%, 22,75% e 9,26% de execução dos recursos em 2023.



9.12 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu neste 1º quadrimestre de 2023 quarenta e cinco (44) unidades gestoras (UG) na capital, compreendendo trinta e duas (32) unidades executoras da rede assistencial, sete (7) Fundações de Saúde, além da sede da SES-AM e o Fundo Estadual de Saúde (FES), e três (3) órgãos do governo que executam recurso da saúde: Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus (SEINFRA), Polícia Militar do Estado do Amazonas (PMAM), Unidade Gestora de Projetos Especiais (UGPE).

QUADRO 17: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG – 2023

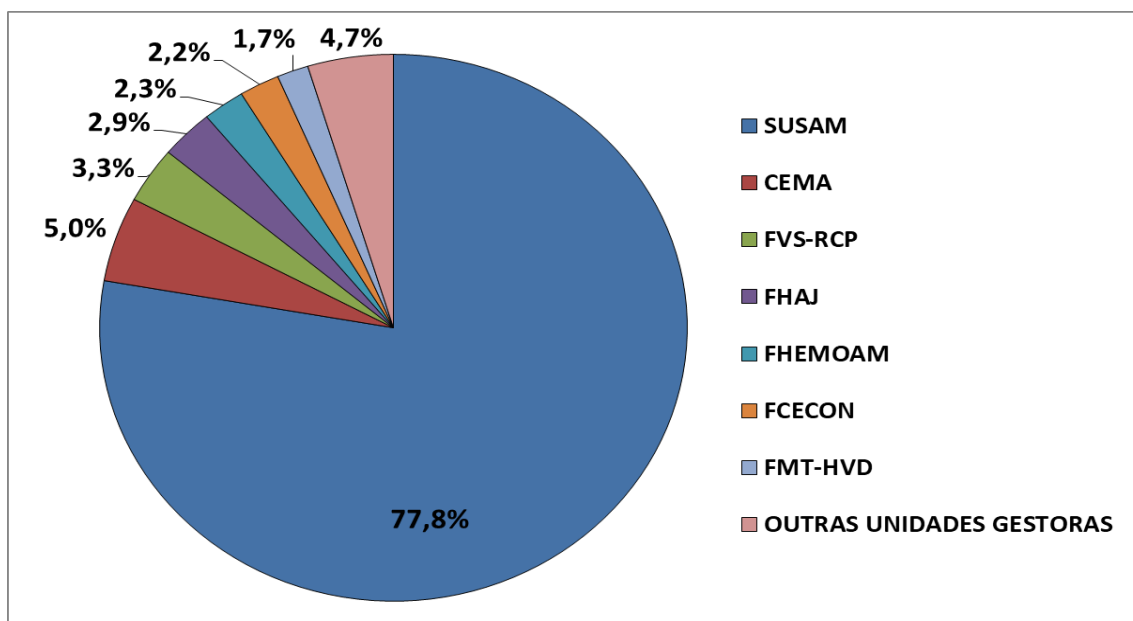
UNIDADE GESTORA		AUTORIZADO	LIQUIDADO
17101	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	1.348.831.311,26	978.922.780,64
17102	CENTRO PSIQUIÁTRICO EDUARDO RIBEIRO	217.524,96	132.889,16
17103	POLICLÍNICA GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO	970.892,29	420.712,54
17104	POLICLÍNICA PAM - CODAJAS	4.666.224,89	2.598.841,26
17105	HOSPITAL GERAL DR. GERALDO DA ROCHA	413.149,24	253.498,22
17106	HOSPITAL DE ISOLAMENTO CHAPOT PREVOST	50.000,00	38.960,25
17107	PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	9.286.892,57	7.940.645,80
17109	INSTITUTO DE SAÚDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS	4.283.816,69	3.422.027,72
17110	PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA SUL	1.311.092,93	874.962,90
17111	MATERNIDADE BALBINA MESTRINHO	4.460.041,85	3.153.583,91
17113	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO	1.026.374,20	246.773,90
17115	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA OESTE	2.343.165,07	1.916.812,39
17116	MATERNIDADE DE REFERÊNCIA DA ZONA LESTE DE MANAUS - ANA BRAGA	5.609.763,37	4.285.824,04
17117	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE	2.116.245,09	2.035.088,51
17118	POLICLINICA ZENO LANZINE	181.491,68	109.714,90
17119	POLICLINICA JOAO DOS SANTOS BRAGA	50.277,72	27.598,50
17120	MATERNIDADE DONA NAZIRA DAOU - CAMI II	2.264.499,72	2.119.029,30
17121	MATERNIDADE AZILDA MARREIRO	1.067.570,02	697.760,74
17122	MATERNIDADE ALVORADA - CAMI I	609.248,27	527.397,98
17123	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - COROADO	180.454,87	133.254,78
17124	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E POLICLÍNICA DR JOSÉ DE JESUS LINS DE ALBUQUERQUE	69.828,12	54.480,00
17125	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E HOSPITAL DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO	3.172.562,35	2.606.478,88
17126	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ELIAMEME RODRIGUES MADY	930.554,42	636.148,37
17127	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA SUL	105.651,15	81.353,69
17128	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - ALVORADA	313.622,26	171.430,40
17129	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - JOVENTINA DIAS	230.318,64	229.262,18
17130	CENTRAL DE MEDICAMENTOS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO AMAZONAS	146.821.745,30	63.256.916,21
17131	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO SAO RAIMUNDO	40.656,22	25.727,47
17132	SPA DANILO CORREA	1.047.260,99	914.797,85
17133	INSTITUTO DA MULHER	5.003.067,17	4.251.954,23
17145	POLICLINICA ANTONIO ALEIXO	1.647.814,30	221.630,75
17146	HOSPITAL INFANTIL DR. FAJARDO	2.348.942,15	1.449.645,46
17148	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS CIDADE NOVA	713.202,30	707.513,49



UNIDADE GESTORA		AUTORIZADO	LIQUIDADO
17301	FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS	55.569.696,27	27.930.921,50
17302	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS	51.486.695,77	29.057.329,24
17303	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREOLOGIA "ALFREDO DA MATTA"	8.971.696,88	8.073.583,84
17304	FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL "DOUTOR HEITOR VIEIRA DOURADO"	29.338.736,81	21.809.254,22
17305	FUNDAÇÃO HOSPITAL "ADRIANO JORGE"	58.719.321,17	36.939.817,41
17306	FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS DRA. ROSEMARY COSTA PINTO	62.186.250,91	41.727.932,58
17307	FUNDACAO HOSPITAL DO CORAÇÃO "FRANCISCA MENDES"	295.000,00	6.192,06
17701	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	1.583.732.320,46	7.745.481,87
22103	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO AMAZONAS	147.756,50	-
25101	SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA E REGIÃO METROPOLITANA DE MANAUS	3.142.013,22	1.193.136,30
25103	UNIDADE GESTORA DE PROJETOS ESPECIAIS	2.636.100,27	-
TOTAL		3.408.610.850,32	1.258.949.145,44

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

GRÁFICO 10: 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:



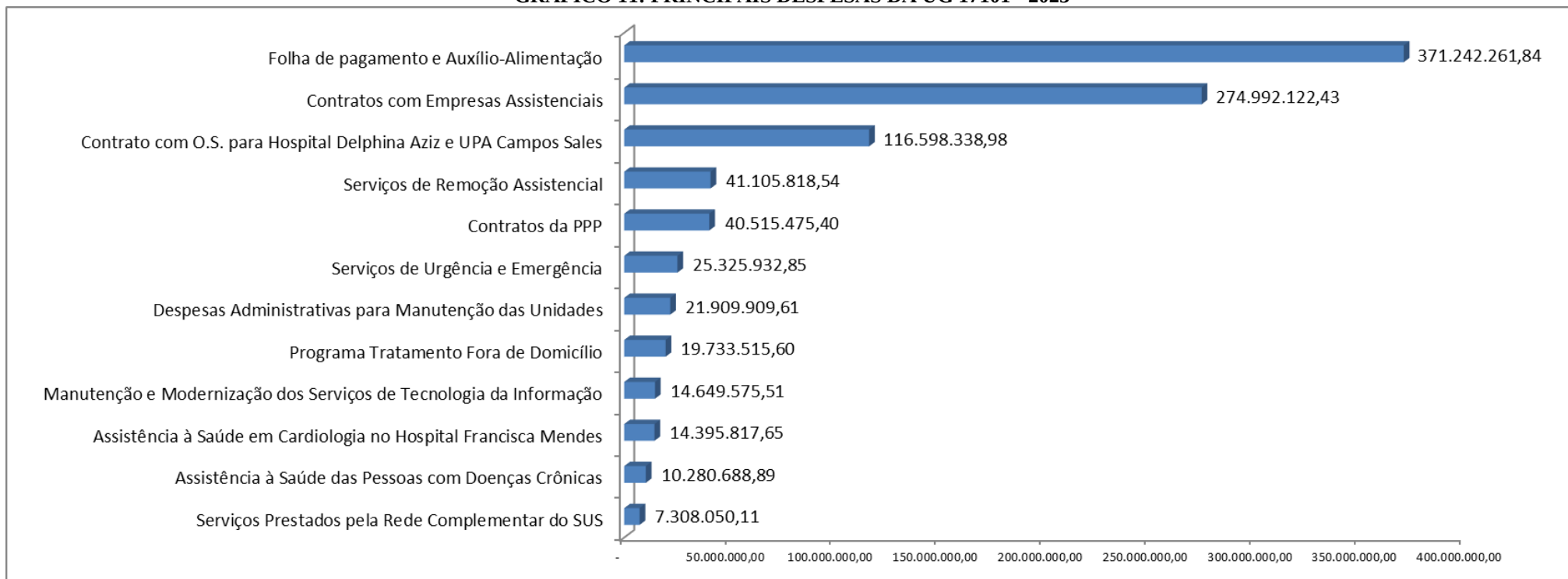
1. Sede da SES-AM executando 77,80% do orçamento total da saúde;
2. Central de Medicamentos (CEMA) executando 5%;
3. Fundação CECON (2,20%);
4. Fundação de Vigilância em Saúde (3,30%);
5. Fundação Hospital Adriano Jorge (2,90%);
6. Fundação de Medicina Tropical (1,70%);
7. Fundação HEMOAM (2,30%);
8. Execução pelas demais unidades gestoras (4,70%).

Execução da UG 17101 Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM)

A sede da SES-AM executou 77,80% do orçamento total da saúde. É importante ressaltar que algumas despesas são concentradas nesta unidade gestora, tais como:

- Despesas no Programa Apoio Administrativo como remuneração de pessoal e encargos sociais, vale alimentação, despesas para área meio, contas públicas, contratos com a Prodam, além das despesas do Programa Gestão SUS.
- As unidades administrativas (CAIC's, CAIMI's, CAPS e CREP Cardoso Fontes) apresentam execução financeira de suas despesas também nessa unidade gestora que também executa parcialmente para a Fundação do Coração Francisca Mendes.
- Contratação de empresas de saúde 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.

GRÁFICO 11: PRINCIPAIS DESPESAS DA UG 17101 - 2023



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



10. Auditorias

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

No 1º Quadrimestre de 2023 foram realizadas 24 atividades de Auditoria, sendo 16 de Visitas Técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS, 02 Pareceres Técnicos e 06 Auditorias em serviços realizados na Capital do Amazonas.

TABELA 35: QUADRO RESUMO DAS ATIVIDADES DE AUDITORIA – AM, 1º QUAD. 2023

PERÍODO	ANÁLISES DE PROC. DE PAGTO / PARECER TEC.	AUDITORIA EM SERVIÇOS	VISITAS TÉCNICAS	TOTAL DAS ATIVIDADES DE AUDITORIA
1º QUAD.	02	06	16	24
2º QUAD.	-	-	-	-
3º QUAD.	-	-	-	-
TOTAL	02	06	16	24

Fonte: Auditoria-SESAM



QUADRO 18: ATIVIDADES DE AUDITORIA REALIZADAS PELA SES –AM, 1º QUAD. 2023

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
601	Parecer Técnico	Sim	Secretário Executivo de Controle Interno	Annelise Garcia	MANAÓS – SERVIÇOS DE SAÚDE LIMITADA-ME	Solicitação de pagamento do processo 01.01.017101.033796/2022-18	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC, que adote as medidas necessárias para dar andamento ao processo de contratação regular do serviço, garantindo a regularização da situação atual de prestação, com a máxima urgência [...]								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC que determine ao setor competente a juntada do projeto básico ou projeto básico simplificado, ou ainda outro documento correlato que deu origem à presente contratação na forma indenizatória, por se tratar de um conjunto de elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequado, para caracterizar o serviço contratado, bem como definir os parâmetros de fiscalização a ser realizada [...]								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC que solicite da empresa a apresentação de documentação comprobatória de registro de inscrição pessoa jurídica junto ao Conselho Regional de Enfermagem do Amazonas - COREN/AM, devendo-se oficial o referido Conselho em caso de não apresentação [...]								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC que solicite da empresa a apresentação de documentação comprobatória de habilitação dos profissionais enfermeiros plantonistas como intensivistas junto ao Conselho Regional de Enfermagem do Amazonas - COREN/AM [...]								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC, que solicite ao servidor designado da despesa em epígrafe que proceda com a elaboração de relatório qualitativo, segundo os preceitos do Parecer nº 165/2020 - PA/PGE [...]								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC, que sejam adotadas providências quanto à capacitação dos fiscais e gestor de contratos desta Secretaria para que cumpram com os dispositivos legais que regem a fiscalização da execução do serviço prestado [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD / SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
602	Parecer Técnico	Sim	Coordenação-Auditoria/SES-AM	Gilmara Carneiro e Kristiane Ribeiro	SISTEMA DE SAÚDE INTEGRADO DA AMAZÔNIA-SISAM	Solicitação de pagamento do processo 01.01.017101.007699/2021-99	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC que determine ao setor competente a juntada do projeto básico ou projeto básico simplificado, ou ainda outro documento correlato que deu origem à presente contratação na forma indenizatória, por se tratar de um conjunto de elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequado, para caracterizar o serviço contratado, bem como definir os parâmetros de fiscalização a ser realizada [...] [...] recomenda-se à Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa – SEAGA, que seja providenciada a regularização do atesto constante na Nota Fiscal Eletrônica nº 24 e que seja reforçado aos fiscais de contrato/servidores responsáveis por recebimentos quanto à regularidade dos futuros atestos nas Notas Fiscais e demais documentos que compõem o processo de pagamento, para que contenham a identificação (nome legível) do servidor/fiscal devidamente designado para a fiscalização/recebimento, tendo em vista a necessidade de cumprimento das determinações legais [...] [...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC, que solicite ao servidor designado da despesa em epígrafe que proceda com a elaboração de relatório qualitativo, segundo os preceitos do Parecer nº 165/2020 - PA/PGE [...] [...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC, que sejam adotadas providências quanto à capacitação dos fiscais e gestor de contratos desta Secretaria para que cumpram com os dispositivos legais que regem a fiscalização da execução do serviço prestado [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
208	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Garcia Tatiana Santos Laís Moraes Eliny Czubaty Samantha Maciel	FHAJ	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2021, com cerne na qualidade da assistência prestada ao paciente	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se que a Direção da FHAJ adote as providências para dar andamento do projeto de revitalização do espaço físico da unidade de Saúde, tendo em vista a ausência de reforma estrutural nos últimos anos e a necessidade de ampliação dos serviços de excelência prestados à população amazonense [...]								
[...] recomenda-se à direção da unidade que viabilize aquisição e substituição dos itens supracitados em quantitativo conforme necessidade e dimensionamento de pacientes, além de apresentar à Secretaria de Estado de Saúde/SES demonstrativo de pendências expresso em importe [...]								
[...] recomenda-se à Direção da FHAJ que verifique o contrato de manutenção vigente para que sejam realizados os reparos possíveis e a revitalização da unidade para superação do precário cenário atual, objetivando a melhoria e celeridade dos serviços ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde [...]								
[...] recomenda-se à Direção da FHAJ que adote as providências para readequação do espaço destinado ao CME com o objetivo de melhoria do abastecimento de materiais na unidade, além do cumprimento das normas regulamentadoras [...]								
[...] recomenda-se à Direção da FHAJ que adote as providências necessárias para recomposição do quadro de servidores através de novo certame de concurso público ou de forma imediata por processo seletivo de contratação, de acordo com a necessidade da Fundação, dada relevância dos serviços prestados à sociedade Amazonense e os impactos causados aos usuários do Sistema Único de Saúde com a redução de quadro de pessoal, principalmente os das áreas assistenciais [...]								
[...] recomenda-se à Direção da FHAJ manter atualizado o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde da FHAJ, objetivando cumprimento das normas vigentes, atentando para qualquer possível alteração da RDC [...]								
[...] recomenda-se à Direção da FHAJ a manter o padrão de qualidade do serviço de higienização, bem como o aperfeiçoamento das técnicas através de atualizações								

contínuas aos colaboradores [...]

[...] **recomenda-se** à Direção da FHAJ a manutenção das atividades desempenhadas pela Farmácia Central, bem como atualizações contínuas aos colaboradores [...]

[...] **recomenda-se** à Direção da FHAJ que promova diligências para a prorrogação do empenho existente e possível desmembramento do valor para aquisição dos equipamentos ou, em interlocução com a Secretaria de Estado de Saúde, viabilize o remanejamento do repasse para outras Unidades que estejam aptas ao recebimento do serviço de Ressonância Magnética, objetivando oferta na Rede Estadual bem como melhoria da assistência aos usuários do Sistema Único de Saúde [...]

[...] **recomenda-se** à Direção da FHAJ que diligencie à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital - SEASC para apresentação de seu protocolo de admissão e alinhamento à rede estadual, buscando ainda interlocução para promover a uniformização de procedimentos, bem como propor melhorias nas restrições para melhoria de atendimento dos pacientes [...]

[...] **recomenda-se** à Fundação Hospital Adriano Jorge que demonstre relatório atualizado contendo as justificativas para a ocorrência da prestação de serviços sem cobertura contratual, assim como as medidas que estão sendo tomadas para a regularização da prestação dos serviços, informando o atual dos processos de contratação e a previsão para conclusão [...]

[...] **recomenda-se** à Direção da FHAJ que todas as glosas passíveis de retificação sejam acompanhadas adequadamente e em tempo hábil, para que haja aumento do faturamento da Unidade [...]

[...] **recomenda-se** à Direção da FHAJ que demonstre através de documentos a utilização e aplicação dos recursos oriundos de emendas parlamentares, de forma a permitir a conclusão pela conformidade ou não do item [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
209	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Garcia Eliny Czubyat Samantha Maciel	FMT	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2021, com cerne na qualidade da assistência prestada ao paciente	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Direção da Fundação que elabore projeto para revitalização do espaço físico da unidade de Saúde para posterior apresentação ao Secretário de Saúde, de modo a pleitear recursos financeiros para garantir a melhoria da qualidade dos serviços prestados à população Amazonense [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação que elabore projeto para posterior apresentação ao Secretário de Saúde, de modo a pleitear recursos que contemplem o atendimento da demanda da unidade [...] [...] recomenda-se ao Senhor Secretário de Estado da Saúde verificar a possibilidade de recomposição do quadro de servidores através de novo certame público ou de forma imediata por processo seletivo de contratação, de acordo com a necessidade da FMT, devido a relevância dos serviços prestados à sociedade Amazonense e os impactos causados aos usuários do Sistema Único de Saúde com a redução de quadro de pessoal [...] [...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital – SEASC que oriente a Unidade de Saúde sobre a importância de instalação e manutenção de registros de frequência eletrônica para os plantonistas das cooperativas, por implicar na transparência do controle de jornada [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação que viabilize aquisição e substituição dos itens supracitados em quantitativo, conforme necessidade, bem como a realização de conferência contínua dos materiais pelos colaboradores quanto a quantidade disponível, validade e condições de armazenamento, objetivando cumprimento das normas vigentes em manual [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação que seja realizada a implementação do Protocolo de Manchester na triagem do Pronto Atendimento estabelecendo o Acolhimento com Classificação de Risco, garantindo o atendimento imediato ao usuário de acordo com a gravidade clínica, promovendo assim, acesso qualificado a esta rede, induzido pelo planejamento adequado na medida das necessidades que se apresentam, objetivando a melhoria e celeridade dos serviços ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação que demonstre relatório atualizado contendo as justificativas para a ocorrência da prestação de serviços sem cobertura contratual, assim como as medidas que estão sendo tomadas para a regularização da prestação dos serviços, informando o atual dos processos de contratação e a previsão para conclusão. Além do controle das documentações pertinentes dos prestadores de serviço, bem como de seus funcionários [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação a aquisição de materiais permanentes e adequação do espaço físico para melhoria dos atendimentos à população [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
210	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro Maria Rogênia Mar	FHEMOAM	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2021, com cerne na qualidade da assistência prestada ao paciente	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Direção da Fundação HEMOAM, que apresente ao Senhor Secretário Estadual de Saúde, plano de ação com as medidas necessárias para aquisição dos equipamentos necessários para funcionamentos da Unidade de Terapia Intensiva [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação HEMOAM, que apresente as medidas que estão sendo tomadas para a regularização da prestação dos serviços, informando inclusive o atual status dos processos licitatórios e a previsão para conclusão [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação HEMOAM, que apresente ao Senhor Secretário de Estado e de Saúde, as medidas que estão sendo tomadas para sanar a contratação temporárias de servidores [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação HEMOAM, que apresente ao Senhor Secretário de Estado e de Saúde, a necessidade atual da recomposição do quadro de servidores de acordo com a necessidade da supradita Fundação, e que a redução do quadro de servidores possa trazer impactos a continuidade da prestação dos serviços aos usuários do Sistema Único de Saúde [...] [...] recomenda-se à Direção da Fundação HEMOAM, que demonstres por meio de relatório a aplicações dos recursos mediante emendas parlamentares destinados a referida unidade [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
211	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Garcia Eliny Czubyty Jader Guerreiro Samantha Maciel	MEDIC LAB DIAGNOSTICOS DO AMAZONAS LTDA	Apuração de conduta quanto a prestação de serviços especializados laboratórios.	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência à Capital – SEAC, Secretaria Executiva de Assistência ao Interior - SEAI e Secretarias Municipais de Saúde que tais inconsistências sejam observadas junto a área técnica, para que a administração viabilize a oferta desses serviços nos municípios e unidades ambulatoriais da capital, tendo em vista a necessidade de acessibilidade, objetivando a melhoria na oferta da Rede Estadual e celeridade dos serviços ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde [...] [...] recomenda-se à Direção da Medic-Lab que alinhe junto aos funcionários para que seja realizada orientação aos usuários antecipadamente por meio de telefone sobre a necessidade da entrega das amostras no dia e hora previamente agendados, esclarecendo que tais amostras não são coletas no laboratório, no sentido de orientação e diminuição e até mesmo não reincidência da ocorrência [...] [...] recomenda-se ao Laboratório Medic Lab que nas hipóteses da solicitação individualizada de algum dos exames citados neste achado, proceda-se a realização deste, uma vez que seus resultados independentemente de serem apresentados em conjuntos podem servir de base para chegada de um diagnóstico [...] [...] recomenda-se ao Complexo Regulador que oriente as Unidades solicitantes quanto a importância do preenchimento correto nas guias do exame de UROCULTURA com inclusão do ANTIBIOGRAMA, no intuito de evitar que os pacientes tenham que retornar aos laboratórios por falta de solicitação/ autorização correta, e também para obtenção de resultado mais completo o que implica diretamente no tratamento mais eficaz [...] [...] recomenda-se ao Complexo Regulador que oriente as Unidades solicitantes quanto a importância do preenchimento correto das guias de exames, no intuito de evitar que os pacientes tenham que retornar aos laboratórios por falta de solicitação/ autorização correta, o que implica diretamente no diagnóstico/ tratamento [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
212	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Amanda Oliveira Andréia Cavalcante Annelise Garcia Eliny Czuby Gilmar Pessoa Jader Guerreiro Kristiane Ribeiro Maria Rogênia Mar Mariana Villela Samantha Maciel Tatiana Santos	CONTRATO Nº67/2015- BP SERVIÇOS	Solicitação de Auditoria e Fiscalização do Contrato Nº67/2015- BP SERVIÇOS pela Procuradoria Geral do Estado- PGE/AM.	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] em andamento [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
213	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Andréia Cavalcante Kristiane Ribeiro Maria Rogênia Mar Tatiana Santos	RAG 2021	Auditoria sobre o Relatório Anual de Gestão 2021.	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] em andamento [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
575	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubaty Samantha Maciel	Rachel de Oliveira Perdiz Ltda. G E O CLINICA DA MULHER LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 010/2022 SES Processo 01.01.017101.020001/2022-01-SES/AM	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do Contrato que notifique a Clínica, para que preste esclarecimentos sobre algumas inconformidades contratuais [...]								
[...] recomenda-se ao Senhor Secretário de Estado de Saúde a tomada de providências por meio de plano de ação junto à Secretaria Executiva de Saúde da Capital e à Secretaria Executiva Adjunta de Políticas em Saúde quanto à adoção de medidas que possam melhorar a distribuição das cotas para os procedimentos previstos em projeto básico, de acordo com a estatística de demanda dos usuários no Sistema de Regulação, a fim de minimizar a fila de espera na especialidade no SISREG [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
576	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubaty Samantha Maciel	TARGINO E SOLEDADE LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 025/2020 SES Processo 01.01.017101.025447/2022-22	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD / SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
577	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Maria Rogênia Mar Samantha Maciel	MICRO-LAB LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 023/2020 SES Processo 01.01.017101.025420/2022-30	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
578	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Annelise Garcia Eliny Czuby	CLÍNICA RENAL DE MANAUS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 012/2020 SES Processo 01.01.017101.023394/2022-05	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
579	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Annelise Garcia Eliny Czuby	LABORATÓRIO DE CITOLOGIA E AÁLISES CLÍNICAS LTDA- LCAC.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 026/2020 SES Processo 01.01.017101.025436/2022-42	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD / SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
580	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Maria Rogênia Mar Samantha Maciel	CENTRO DE OFTALMOLOGICO SÃO DOMINGOS LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 004/2020 SES Processo 01.01.017101.023353/2022-19	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se** ao Senhor Secretário de Estado de Saúde a tomada de providências por meio de plano de ação junto à Secretaria Executiva de Saúde da Capital e à Secretaria Executiva Adjunta de Políticas em Saúde quanto à adoção de medidas que possam melhorar a distribuição das cotas para os procedimentos previstos em projeto básico, de acordo com a estatística de demanda dos usuários no Sistema de Regulação, a fim de minimizar a fila de espera na especialidade no SISREG [...]

[...] **recomenda-se** ao Fiscal de Contrato que notifique a empresa contratada, para que preste esclarecimentos sobre a distinção na forma de acolhimento observada aos usuários do SUS ao possuir recepção distinta dos demais convênios e particulares, conforme exige-se no Parágrafo Décimo da Cláusula Terceira do contrato firmado, sob pena de instauração de processo administrativo sancionatório, caso confirmado o descumprimento contratual [...]

[...] **recomenda-se** a Contratada, que seja afixada em local visível, a placa de identificação de entidade integrante do SUS, conforme exige-se no Inciso V da Cláusula Sétima do contrato firmado [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
581	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubyat Kristiane Ribeiro	. VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 002/2020 SES Processo 01.01.017101.025409/2022-70	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se** ao Complexo Regulador que adote medidas que possam maximizar o acesso dos usuários que estão aguardando atendimentos oftalmológicos [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD / SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
582	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Annelise Garcia Jader Guerreiro Tatiana Santos	CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE OTORRINO LARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA LTDA - CEDOF	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 016/2022 SES Processo 01.01.017101.036724/2022-22	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
583	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Annelise Garcia Eliny Czubyty Jader Guerreiro	CLÍNICA LABNORTE LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 042/2020 SES Processo 01.01.017101.036712/2022-06	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
584	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Annelise Garcia Eliny Czubyty Jader Guerreiro	FAL – FARMACÊUTICOS ASSOCIADOS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 038/2020 SES Processo 01.01.017101.036836/2022-83	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
585	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Samantha Maciel Tatiana Santos	LABORATÓRIO NOBEL LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 036/2020 SES Processo 01.01.017101.036838/2022-72	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao Complexo Regulador adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
586	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Samantha Maciel Tatiana Santos	PONTESCLIN CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 045/2020 SES Processo 01.01.017101.036754/2022-39	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao Complexo Regulador adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD / SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
587	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	PULSAR CLÍNICA CARDIOLÓGICA A LTDA - ME	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 019/2022 SES Processo 01.01.017101.036665/2022-92	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao Complexo Regulador adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
588	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	LABMASTER SERVIÇOS LABORATORIAIS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 043/2020 SES Processo 01.01.017101.036733/2022-13	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do Contrato que notifique a Clínica, para que preste esclarecimentos sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, conforme exige-se na cláusula sétima, inciso V do contrato firmado que determina à contratada “afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição” [...]								
[...] recomenda-se ao Complexo Regulador adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
589	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Maria Rogênia Mar Tatiana Santos	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO AMAZONAS LTDA-CENUSA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 027/2022 SES Processo 01.01.017101.036834/2022-94	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
590	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubyty Gilmara Pessoa Mariana Villela	FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOAM – SANGUE NATIVO	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 018/2022 SES Processo 01.01.017101.036757/2022-72	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEAC
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do Contrato que notifique a Clínica, para que preste esclarecimentos sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, conforme exige-se na cláusula sétima, inciso V do contrato firmado que determina à contratada “afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição” [...] [...] recomenda-se ao Complexo Regulador adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário [...]								



11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a abril de 2023 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 1,6 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 82,72% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 17,24% do Tesouro Federal e 0,04 outras fontes.

O estado do Amazonas apresentou em seu 1º bimestre de 2023 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 17,30%, ultrapassando em 5,30% o mínimo constitucional de 12%, o que representa R\$ 306.840.975,67 a mais de recursos próprios na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.

Anexo I – Execução Orçamentária da Saúde

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE - PPA/LOA, 1º QUAD. 2023

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
0001 PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO	2001 Administração da Unidade	Unidade administrada	41	43.438.867,27
	2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	Servidor público estadual remunerado	25.050	479.912.704,26
	2004 Auxílio-Alimentação ao Servidores e Empregados	Servidor assistido	16.256	0,00
	2087 Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	Unidade administrada	14	7.988.397,46
	2643 Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	Contrato firmado	17	2.191.526,90
TOTAL - PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO				533.531.495,89
3231 GESTÃO SUS	2028 - Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Regional	Comissão Intergestores funcionando	10*	0,00
	2095 - Implementação das Ações de Ouvidoria	Ouvidoria funcionando	40*	0,00
	2249 - Fortalecimento das Ações de Regulação, Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	Unidade mantida	2	73.091,89

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

*Nota: As ações 2028, 2095 e 2716 sua execução financeira se deu na ação 2001

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3231 GESTÃO SUS	2506 - Apoio ao Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	Atividade realizada	6	0,00
	2508 - Implementação do Planejamento, Regionalização e Projetos em Saúde	Atividade realizada	13	65.413,10
	2606 - Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	105	65.423,48
	2716 - Apoio Técnico, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica e Ações Estratégicas	Município apoiado	62*	0,00*
	2759 - Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação	Unidade mantida	19	14.969.544,00
TOTAL - PROGRAMA GESTÃO SUS				15.173.472,47
3267 ESTRUTURA SUS	1220 Contraprestação da Parceria Público Privada	Contraprestação paga	5	40.515.475,40
	1529 Construção e Ampliação da Estrutura Física da Saúde	Unidade construída/ampliada	0	0,00
	1530 Reforma e Adequação da Estrutura Física da Saúde	Unidade reformada/adequada	6	1.193.136,30
	1531 Aquisição de Equipamento e Material Permanente	Unidade equipada	19	942.382,30
TOTAL - PROGRAMA ESTRUTURA SUS				42.650.994,00

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

*Nota: As ações 2028, 2095 e 2716 sua execução financeira se deu na ação 2001

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3274 VIGIAR-SUS	1571 - Cofinanciamento Estadual para Vigilância em Saúde	Município Beneficiado	0	0,00
	2075 - Operacionalização das Ações de Vigilância, Prevenção e Controle do HIV-Aids, Hepatites Virais e Outras Infecções Sexualmente Transmissíveis	Teste rápido realizado	91.810	8.160,00
	2163 Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	Dose da vacina tríplice viral aplicada	13.690	75.361,25
	2236 Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública	Ensaio laboratorial realizado	91.364	75.610,56
	2237 Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde	Número de casos autóctones de malária	12.112	564.168,37
	2238 Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	Ações das vigilâncias sanitárias municipais monitoradas	32.316	24.738,00
	2538 Operacionalização das Ações Estratégicas da FVS-RCP	Município com regularidade na alimentação do SIM	100%	84.516,00
	2684 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Ação de vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador realizada	10	2.202,00
TOTAL - PROGRAMA VIGIAR-SUS				834.756,18
3305 SAÚDE EM REDE	1324 - Cofinanciamento Estadual para Atenção Básica	Município beneficiado	0	0,00
	2068 - Implementação do Projeto APELI para Eliminação da Hanseníase	Diagnóstico precoce de casos de hanseníase	22	1.488,00
	2069 - Resolutividade Diagnóstica e Terapêutica em Hanseníase, Dermatologia e nas Infecções Sexualmente Transmissíveis	Procedimento realizado	98.360	178.967,54

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3305 SAÚDE EM REDE	2076 - Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD	Exame realizado	381.771	1.457.339,28
	2084 - Operacionalização das Atividades em Hemoterapia	Procedimento realizado	437.048	215.050,24
	2088 - Transferência de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	Município beneficiado	0	0,00
	2089 - Fornecimento de Medicamentos e Produtos para Saúde à Rede Assistencial do Estado	Item abastecido na unidade	68,20%	73.425.834,52
	2090 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Dispensação realizada	43.840	805.224,82
	2134 - Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	Ação realizada	2	1.911,00
	2137 - Tratamento e Controle do Câncer	Consulta médica realizada	32.878	785.528,60
	2164 - Assistência à Saúde em Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades	Paciente atendido	162.382	7.759.399,86
	2212 - Operacionalização do Programa Tratamento Fora de Domicílio Interestadual	Paciente em TFD	1.567	19.733.515,60
	2215 - Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	Convênio e outros instrumentos congêneres firmado	3	6.204.789,36
	2224 - Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas, CAICs e CAIMIs	Procedimento realizado	354.948	1.411.246,84
	2240 - Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	Procedimento realizado	2.000.624	33.548.155,83
	2245 - Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	Procedimento realizado	265.407	18.837.133,18

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3305 SAÚDE EM REDE	2247 - Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	Contrato firmado	17	12.032.698,49
	2250 - Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados	Empresa contratada	55	286.413.120,92
	2251 - Serviços Prestados pela Rede Complementar do SUS	Contrato firmado	48	7.595.790,74
	2282 - Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar	Atendimento realizado	26.832	2.119.708,45
	2283 - Operacionalização do Serviço de Remoção Assistencial do Estado	Remoção em UTI aérea	816	41.289.737,44
	2461 - Operacionalização das Atividades em Hematologia	Procedimento realizado	339.347	3.170.489,42
	2474 - Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	Município beneficiado	6	4.887.292,34
	2486 - Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e Infecciosas	Paciente atendido	56.123	2.590.292,51
	2510 - Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	Procedimento realizado	38.706	1.218.370,80
	2557 - Assistência à Saúde em Cardiologia e Outras Especialidades	Procedimento realizado	63.958	14.395.817,65
	2604 - Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais	Procedimento realizado	615.361	116.598.338,98
	2612 - Implementação das Ações em Telessaúde	Laudo realizado	0	0,00
	2615 - Operacionalização das Ações de Transplante	Transplante realizado	28	159.127,64

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3305 SAÚDE EM REDE	2688-Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Material dispensado	28.391	1.830.872,13
	2690 - Implantação do Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas Regiões de Saúde	Região com projeto implantado	0	0,00
	2691 - Qualificação da Coleta e Adequação da Logística de Transporte das Amostras Biológicas	Amostra biológica transportada	1.634	1.525.440,00
	2692 - Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde	Município beneficiado	1	1.000.000,00
	2782 - Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do Estado	Unidade de saúde abastecida	125	750.294,86
	2792 - Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar de Bancada na Saúde	Município e/ou órgão e/ou entidade apoiada	1	1.000.000,00
	2794 - Transferências Especiais na Saúde	Município beneficiado	0	0,00
TOTAL - PROGRAMA SAÚDE EM REDE				662.942.977,04
3308 - COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19	1554 Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus	Ação realizada	4	3.815.449,86
TOTAL - COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19				3.815.449,86
TOTAL GERAL EXECUÇÃO NO 1º QUAD/2023			R\$ 1.258.949.145,44	

Fonte: SPLAN; Nota: A Meta Financeira refere-se a Despesa Liquidada.

Nota: O Programa 0003 Operações Especiais Cumprimento de Sentenças Judiciais apresentou uma despesa no valor de R\$ 17.207.594,25 que não compõe a função 10 Saúde