

Secretaria de
Saúde



Relatório Anual de Gestão - RAG 2023

SES-AM

MANAUS
MARÇO 2024

Governador do Estado do Amazonas

Wilson Miranda Lima

Secretário(a) de Estado de Saúde do Amazonas

Anoar Abdul Samad (até 20/03/2024)

Nayara de Oliveira Maksoud Moraes (a partir de 20/03/2024)

Secretário(a) Executivo(a)

Jani Kenta Iwata (até 12/02/2024)

Marla Almeida de San Martin (12/02/2024 à 21/03/2024)

Silvio Romano Benjamim Júnior (a partir de 21/03/2024)

Secretário(a) Executivo(a) do Fundo Estadual de Saúde

Mateus Lima Vital (até 13/11/2023)

Getro Felipe Simões Ledo (13/11/2023 à 21/03/2024)

Nívia Barroso Harb (a partir de 21/03/2024)

Secretário(a) Executivo(a) de Assistência

Leandro Silva Pimentel (até 21/03/2024)

Liege Maria Menezes Rodrigues (a partir de 21/03/2024)

Secretária Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde

Laís Moraes Ferreira

Secretário Executivo Adjunto de Assistência

Luan Gabriel Bezerra Pedrosa (até 21/03/2024)

Mônica Lima de Melo e Melo (a partir de 21/03/2024)

Secretário Executivo Adjunto de Regionalização

Aurimar do Socorro Simão Tavares (até 21/03/2024)

Rita Cristiane dos Santos Almeida (a partir de 21/03/2024)

Secretário Executivo Adjunto de Atenção Especializada

Everton Bandeira Guimarães

Secretária Executiva Adjunta de Políticas de Saúde

Carla Virginia Cordeiro Benvenuto Santos (até 21/03/2024)

Nara Núbia Valente Santana Esquivel (a partir de 21/03/2024)

Secretária Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

Andréia Karen Bessa Loureiro do Nascimento (até 21/03/2024)

Helena de Lion Costa da Rocha Quinto (a partir de 21/03/2024)

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Paulo César da Silva Câmara (a partir de 22/03/2024)

Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno

Kamila Araújo Pinheiro (a partir de 21/03/2024)

Elaboração

Departamento de Planejamento e Gestão

Colaboração

Secretaria Executiva

Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde

Secretaria Executiva de Assistência

Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde

Secretaria Executiva Adjunta de Assistência

Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização

Secretaria Executiva Adjunta de Atenção Especializada

Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde

Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

Secretaria Executiva Adjunta de Orçamento e Finanças

Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno

Departamento de Assistência à Saúde

Departamento de Regionalização

Departamento de Assistência Ambulatorial Especializada

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial

Departamento de Redes de Atenção à Saúde

Departamento de Atenção Primária à Saúde

Departamento de Planejamento e Gestão

Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde

Departamento de Gestão Financeira 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 Logística

Departamento de Tecnologia da Informação

Coordenação Geral Infrasaúde

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” (FHAI)

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

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

SUMÁRIO

Apresentação	6
1. Identificação.....	8
2. Introdução	12
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade.....	13
3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária.....	13
3.2 Nascidos Vivos	14
3.3 Principais Causas de Internação.....	15
3.4 Mortalidade por Grupos de Causas.....	17
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	20
4.1 Consolidado da Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS	20
4.2 Produção da Atenção Básica.....	21
4.3 Produção de Urgência e Emergência	21
4.4 Produção de Atenção Psicossocial.....	22
4.5 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	23
4.6 Produção da Assistência Farmacêutica	24
4.7 Produção de Vigilância em Saúde	24
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	25
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas	25
5.2 Por Natureza Jurídica.....	26
5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital	27
5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior.....	30
5.5 Leitos no Amazonas.....	33
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	38
6.1. Profissionais SUS por CBO	38
6.2 Profissionais SUS por Órgãos.....	40
7. Monitoramento dos Indicadores de Saúde da PAS – Alcance dos Resultados	42
8. Execução das Atividades da PAS – 2023.....	68
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	156
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa	156
9.2 Indicadores Financeiros	158

9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	159
9.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	165
9.5 Covid-19 - Repasse União e Recursos Próprios	166
9.6 Covid-19 - Despesas	167
9.7 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	170
9.8 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	170
9.9 Execução Financeira da Saúde por Fonte	172
9.10 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano	173
9.11 Execução Financeira por Grupo de Despesa	174
9.12 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023.....	175
9.13 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	176
10. Auditorias	181
11. Considerações Gerais	219
12. Recomendações para o próximo Exercício	220
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde.....	221
Anexo II – Relatório de Execução das Emendas Parlamentares Estaduais de 2023....	227

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 e alterações subsequentes. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio de 4 Secretários Executivos e 7 Secretários Executivos Adjuntos. Possui 15 departamentos que atuam nas atividades-meio e fim, aos quais estão subordinadas as 41 gerências, além de Coordenações, Núcleos, Comissões e Assessorias. Constam ainda da estrutura da SES-AM o Complexo Regulador do Amazonas, a Central de Medicamentos do Amazonas e sete entidades vinculadas denominadas Fundações de Saúde estão ligadas diretamente à SES-AM.

A rede estadual de saúde é composta por 129 unidades de saúde distribuídos nas três macrorregiões de saúde, sendo 86 na macrorregião central, 19 na macrorregião leste e 24 na macrorregião oeste.

Os clientes da Secretaria são os usuários (sociedade em geral) do sistema de saúde e 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), avaliando a demanda para o planejamento 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 usuários do SUS, 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, visão e valores:

Missão

Assegurar políticas públicas e ações de saúde à população do Estado do Amazonas, norteados pelas suas características regionais, princípios e diretrizes do SUS, em busca da excelência dos serviços ofertados.

Visão

Ser reconhecida nacional e internacionalmente, até 2030, como referência no planejamento e implementação de políticas públicas de saúde na Amazônia.

Valores

Ética, universalidade, equidade, transversalidade, credibilidade

A gestão da SES-AM vem fortalecendo os processos de trabalho e as políticas públicas de saúde com o olhar voltado para as singularidades do Estado do Amazonas, a fim de garantir acesso à rede assistencial resolutivo e de qualidade de forma regionalizada e hierarquizada.

Nayara de Oliveira Maksoud
Secretária de Estado de Saúde

1. Identificação

1.1. 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 apoio_gabinete@saude.am.gov.br
Site:	www.saude.am.gov.br
Redes sociais:	Instagram: @saudeam - facebook.com/@saudeam

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.2. Informações da Gestão 2024

Governador:	Wilson Miranda Lima
Secretário de Saúde:	Nayara de Oliveira Maksoud Moraes
Nomeação:	21/03/2024
E-mail secretário:	chefiadegabinete@saude.am.gov.br

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM)

1.3. 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:	Nívia Barroso Harb

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

1.4. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde:	2024-2027
Status do Plano:	Em análise pelo CES-AM

Fonte: Painel da Situação dos Instrumentos de Planejamento / Sala de Apoio à Gestão Estratégica – SAGE/MS.

1.5. 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
Nome do Presidente:	Nayara de Oliveira Maksoud Moraes
Número de conselheiros por segmento	Usuários: 08 Governo: 02 Trabalhadores: 04 Prestadores: 02

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM)

1.6. 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 Gestão do Trabalho e Educação na Saúde-DGTES (SES-AM)

1.7. Condição de Gestão

Status:	GPSE - Em 2004 o Estado habilitou-se à condição de Gestor Pleno do Sistema Estadual, conforme Port. GM/MS Nº 219/de 13/02/04. Pacto pela Saúde - Adesão ao Pacto Pela Saúde conforme Port. GM/MS 716 de 05 de abril de 2010
----------------	--

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.8. Informações Territoriais

Unidade Federativa:	Amazonas
Área:	1.559.257 km ² ✓ Maior estado do Brasil em área territorial ✓ Barcelos é o maior município em extensão territorial do Amazonas e o menor é Iranduba.
Densidade Populacional:	2,53 hab./km ² ✓ Tem a menor densidade demográfica
População:	3.941.613 habitantes
Número de municípios	62 municípios ✓ 2 municípios com até 10 mil habitantes (Japurá e Anamã) ✓ 24 municípios entre 10 a 20 mil habitantes ✓ 33 municípios entre 20 a 100 mil habitantes. ✓ 03 municípios com mais de 100 mil habitantes (Manaus, Itacoatiara e Manacapuru)

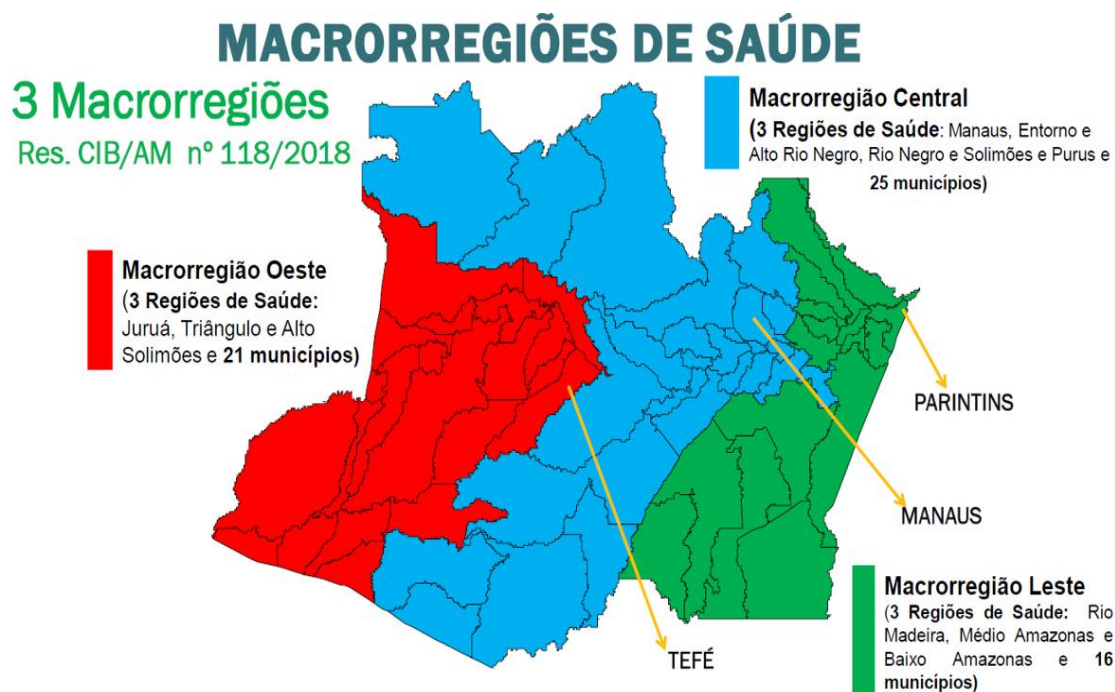
Fonte: Censo Demográfico do IBGE de 2022

1.9. Informações sobre Regionalização

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Número de Municípios	População	% Pop.	Área Territorial Km ²	Dens. Demog. hab/Km ²
CENTRAL	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	12	2.401.411	61%	365.274	6,57
	Rio Negro e Solimões	8	273.152	7%	157.197	1,74
	Purus	5	136.736	3%	250.416	0,55
Subtotal Macrorregião Central		25	2.811.299	71%	772.887	3,64
LESTE	Madeira	5	188.932	5%	221.083	0,85
	Médio Amazonas	6	179.565	5%	58.385	3,08
	Baixo Amazonas	5	232.548	6%	68.395	3,40
Subtotal Macrorregião Leste		16	601.045	15%	347.863	1,73
OESTE	Juruá	6	128.161	3%	93.205	1,38
	Triângulo	6	139.095	4%	131.991	1,05
	Alto Solimões	9	262.013	7%	213.311	1,23
Subtotal Macrorregião Oeste		21	529.269	13%	438.507	1,21
Total Estado do Amazonas		62	3.941.613	100%	1.559.257	2,53

Fonte: Censo Demográfico do IBGE de 2022.

FIGURA 1: MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS



Fonte: SES-AM

FIGURA 2: REGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS



2. Introdução

No intuito de tornar públicas as ações de saúde realizadas em 2023, a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM) apresenta o Relatório Anual de Gestão - RAG 2023, instrumento da gestão do SUS regulamentado pela Lei 8.142/1990, pela Lei Complementar 141/2012 e Portaria 2.153/2013.

O RAG é o instrumento que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O RAG é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para análise do respectivo Conselho de Saúde até o dia 31 de março do ano seguinte e, no Sistema DigiSUS Gestor Módulo de Planejamento - DGMP. No DGMP o Conselho de Saúde emite o parecer conclusivo da análise desse instrumento. No DGMP o Conselho de Saúde emite o parecer conclusivo desse instrumento. Quando finalizado, é disponibilizado para acesso público no endereço eletrônico <https://portalsage.saude.gov.br/painelInstrumentoPlanejamento> e também no site da secretaria: www.saude.am.gov.br na aba Serviço no *link* Planos e Relatórios.

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

A SES-AM apresenta o RAG 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. Em anexo ao relatório apresentamos a Execução Orçamentária da Saúde, segundo Programa e Ações do PPA/LOA, Ano Base 2023, e Relatório das Emendas Parlamentares Estaduais 2023.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária

TABELA 1: POPULAÇÃO POR SEXO E FAIXA ETÁRIA – AMAZONAS

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: Censo demográfico do IBGE - População 2022.

A população do Amazonas, segundo dados do Censo 2022 divulgados pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), é representada por 4.269.995 habitantes, sendo que 50,2% é composta pelo sexo masculino e 49,80% do sexo feminino, enquanto que 37% são de crianças e adolescentes (0 à 19 anos), 55% pela população adulta (20 à 59 anos) e 8% pela população idosa (60 anos ou mais).

TABELA 2: POPULAÇÃO POR SEXO E FAIXA ETÁRIA, SEGUNDO AS MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS

MACRORREGIÃO	FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
CENTRAL	0 a 19 anos	558.913	539.063	1.097.976
	20 a 59 anos	861.403	887.782	1.749.185
	60 anos e mais	117.963	140.489	258.452
TOTAL DA MACRO CENTRAL		1.538.279	1.567.334	3.105.613
LESTE	0 a 19 anos	134.051	125.424	259.475
	20 a 59 anos	172.424	158.299	330.723
	60 anos e mais	27.309	23.300	50.609
TOTAL DA MACRO LESTE		333.784	307.023	640.807
OESTE	0 a 19 anos	122.857	116.701	239.558
	20 a 59 anos	130.858	121.388	252.246
	60 anos e mais	16.755	15.016	31.771
TOTAL DA MACRO OESTE		270.470	253.105	523.575

Fonte: Censo demográfico do IBGE - População Censo 2022.

Analisando a população pelas macrorregiões de saúde temos que 3.105.613 (72,73%) são residentes da Macrorregião Central, 640.807 (15,01%) na Macrorregião Leste e 523.575 (12,26%) residentes na Macrorregião Oeste. Considerando a população por sexo os homens predominam nas Macrorregiões Leste (52,09%) e Oeste (51,66%), enquanto que a população feminina é superior na Macrorregião Central (50,47%), sendo essa influenciada pela cidade de Manaus que possui esta característica da população, diferentemente do restante dos municípios do estado. Os dados por faixa etária apontam que a população de crianças e adolescentes é de 35% na Macrorregião Central, 40,49% na Macrorregião Leste e 46% na Macrorregião Oeste, enquanto que a faixa etária de 20 a 59 anos é a mais populosa, sendo 56% na Macrorregião Central, 52% na Leste e 48% na Oeste, demonstrando que a população jovem é a maioria no estado. Por fim, temos que a população idosa é representada por 8% nas Macrorregiões Central e Leste, e 6% na Macrorregião Oeste.

3.2 Nascidos Vivos

TABELA 3: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE - AMAZONAS, 2019-2023

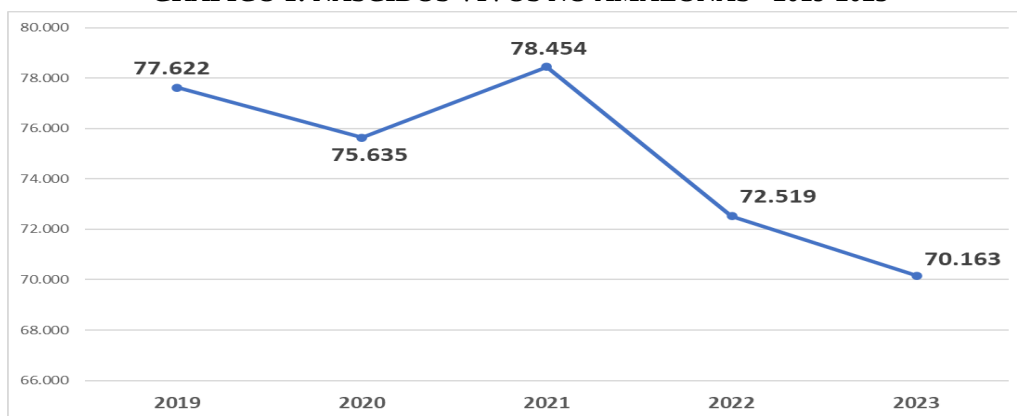
ANO DO NASCIMENTO	2019	2020	2021	2022	2023
NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS	77.622	75.635	78.454	72.519	70.163

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC/NUSI/ASTEC-SASS/FVS-RCP.

Nota: Data da consulta: 11/06/2024; Dados sujeitos a revisão.

Durante cinco anos (2019 a 2023) foram informados 374.393 nascimentos no Amazonas, representando em média 74.685 nascidos vivos por ano. No último ano, em 2023, foram registrados 70.163 nascimentos, o que representa uma redução de 9,6% em relação ao ano de 2019, evidenciando a tendência de queda no número de nascidos vivos no estado.

GRÁFICO 1: NASCIDOS VIVOS NO AMAZONAS - 2019-2023



Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC.

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.

O perfil de morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, com média de 206 mil internações por ano entre 2019 e 2023, e médias mensais de 16,67 mil em 2019, 15,2 mil em 2020, 17,9 mil em 2021, 17,7 mil em 2022 e 18,0 mil em 2023.

3.3 Principais Causas de Internação

TABELA 4: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, RAG. 2019-2023

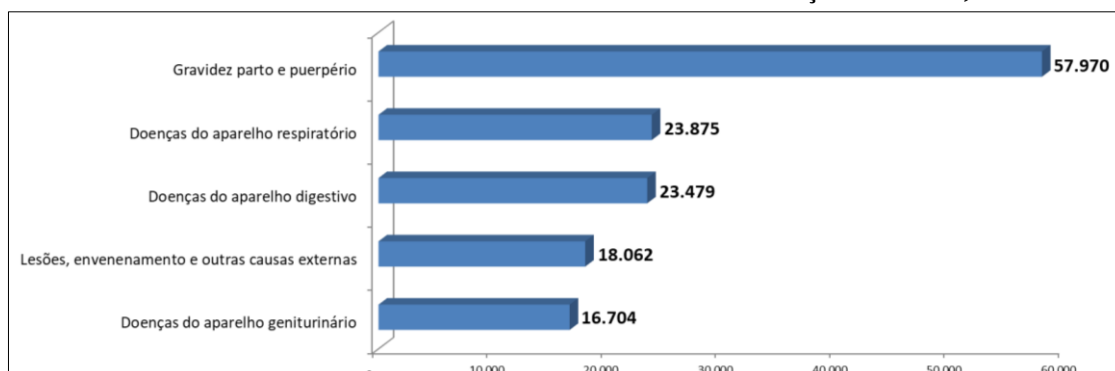
CAPÍTULO CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12.177	24.570	35.794	16.219	15.082
II. Neoplasias (tumores)	7.485	5.455	5.823	8.034	9.018
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1.192	969	1.424	1.827	1.864
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3.820	3.131	3.906	4.964	4.692
V. Transtornos mentais e comportamentais	380	220	827	795	826
VI. Doenças do sistema nervoso	3.145	2.422	2.211	2.363	3.142
VII. Doenças do olho e anexos	755	553	578	643	770
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	296	213	209	301	391
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.555	9.250	10.391	13.162	14.683
X. Doenças do aparelho respiratório	16.858	11.085	15.322	20.777	23.875
XI. Doenças do aparelho digestivo	20.750	15.208	17.464	23.914	23.479
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5.384	4.446	4.904	5.725	6.471
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	1.519	936	1.263	1.492	1.761
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15.419	11.293	12.490	16.174	16.704
XV. Gravidez parto e puerpério	72.364	67.924	72.776	63.132	57.970
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	5.625	6.531	7.750	6.447	5.255
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1.702	1.274	1.302	1.802	1.644
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.199	1.741	2.209	2.542	2.455
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	15.258	13.465	15.923	17.672	18.062
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.104	1.557	2.222	3.980	4.593
TOTAL	199.987	182.243	214.788	211.965	212.737¹

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento; Data consulta: 07/03/2024.

¹A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e estão sujeitos a alteração

Considerando os dados divulgados nos últimos cinco anos, entre 2019 a 2023, observou-se uma redução de 8,87% no número total de internações do SUS em 2020 em relação a 2019, um aumento de 17,86% no número total de internações em 2021 em relação a 2020, uma redução de 1,31% nas internações em 2022 em relação a 2021 e um aumento de 0,36% da quantidade total nas internações em 2023 em relação a 2022.

GRÁFICO 2: CINCO PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO NO SUS, 2023



Fonte: Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS.

Os registros no Sistema de Informações Hospitalares (SIH) apontam que em 2023 foram contabilizados 212.737 internações hospitalares do SUS, sendo que o caráter de atendimento predominante foi a urgência/emergência com 78%, seguido pelos eletivos com 22%. As cinco causas mais frequentes de internações hospitalares foram, gravidez parto e puerpério com 27% da quantidade total das internações, seguida por doenças do aparelho respiratório com 11,22%, depois as doenças do aparelho digestivo com 11,04%, seguida por lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com 8,49% e doenças do aparelho geniturinário com 7,85%.

Analisando as causas mais frequentes das internações entre 2019 a 2023 foram registradas 334.166 internações por gravidez, parto e puerpério, representando uma média de 66.833 internações por ano, com uma redução de 8,18% em 2023 em relação a 2022; as doenças do aparelho respiratório resultaram em 87.917 internações, apresentando média anual de 17.583 internações, com aumento de 14,91% em 2023 em relação a 2022; já as doenças do aparelho digestivo representaram 100.815 internações, com média de 20.163 internações por ano, reduzindo 1,82% em 2023 em relação a 2022; as lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas somaram 80.380 internações, com média de 16.076 internações por ano, indicando um aumento de 2,21%

no ano de 2023 em relação a 2022 e, por fim, as doenças do aparelho geniturinário que resultaram em 72.080 internações e uma média anual de 14.416 internações, com um aumento de 3,28% em 2023 em relação a 2022.

3.4 Mortalidade por Grupos de Causas

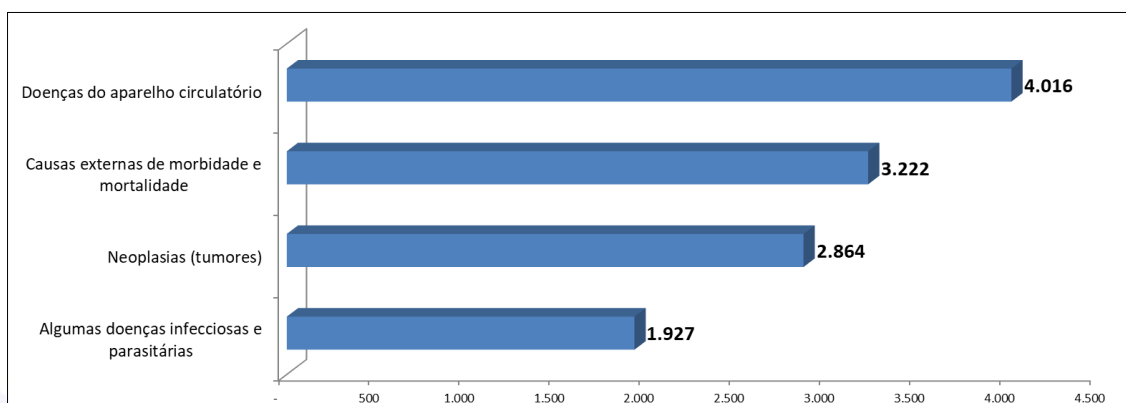
**TABELA 5: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10
AMAZONAS, 2019-2022**

CAPÍTULO CID-10	ANO			
	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	983	6.972	10.337	1.927
II. Neoplasias (tumores)	2.729	2.637	2.696	2.864
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	107	110	123	124
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.343	1.502	1.505	1.425
V. Transtornos mentais e comportamentais	54	94	105	97
VI. Doenças do sistema nervoso	357	372	391	486
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	2	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	4	6	2	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.386	3.565	4.009	4.016
X. Doenças do aparelho respiratório	1.574	1.747	1.940	1.877
XI. Doenças do aparelho digestivo	805	749	829	906
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	46	53	81	77
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	81	89	101	90
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	440	427	421	465
XV. Gravidez parto e puerpério	67	78	127	55
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	644	550	620	540
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	360	305	310	330
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.317	2.777	2.178	1.649
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3.030	2.732	3.303	3.222
TOTAL	18.327	24.765	29.080	20.155

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: As informações de 2019 a 2023 são cumulativas referentes ao período de janeiro a dezembro.

GRÁFICO 3: CINCO PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE NO SUS



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM/SUS.

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

Em 2022 ocorreram 20.155 óbitos no Amazonas e quanto às principais causas de óbitos durante as internações gerais destacam-se, respectivamente, as doenças do aparelho circulatório com 4.016 óbitos, seguidas pelas causas externas de morbidade e mortalidade com 3.222 falecimentos, depois as neoplasias (tumores) com 2.864 mortes e algumas doenças infecciosas e parasitárias com 1.927 óbitos.

A primeira causa de óbito no Amazonas está relacionada às doenças do aparelho circulatório, com registros de 4.016 mortes em 2022, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.406 falecimentos e as doenças isquêmicas do coração com 1.064 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 segunda causa de óbito no Amazonas está relacionada às causas externas de morbidade e mortalidade com 3.222 falecimentos em 2022, destacando-se com maior prevalência de mortalidade as causadas por agressões com 1.770 óbitos e seguida por acidentes com 475 óbitos. A mortalidade por causas externas são traumatismos, lesões ou

quaisquer outros agravos à saúde – intencionais ou não – de início súbito e como consequência imediata de violência ou outra causa exógena. Neste grupo, incluem as lesões provocadas por eventos no transporte, homicídios, agressões, quedas, afogamentos, envenenamentos, suicídios, queimaduras, lesões por deslizamento ou enchente, e outras ocorrências provocadas por circunstâncias ambientais. Tem se configurado como problema de saúde pública pela alta mortalidade, morbidade, custos, anos potenciais de vida perdidos e impacto para o indivíduo, sua família e sociedade. Para diminuir os homicídios o estado tem voltado os investimentos principalmente na área de educação, esporte e lazer, priorizando as ações de prevenção, além de combater o tráfico de drogas, pois, mais de 50% das mortes violentas estão relacionados a este problema. Para diminuir a mortalidade por lesões provocadas por acidentes de trânsito, o estado tem buscado realizar ações intersetoriais com outras secretarias, tem estruturado os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado e reorganizado os serviços na rede de atenção.

A terceira causa de óbito no Amazonas está relacionada às neoplasias (tumores), com registros de 2.864 mortes em 2022, destacando-se, entre elas, as mortes neoplasia maligna do estômago com 361 óbitos e neoplasia maligna da traqueia, brônquios e pulmões com 306 óbitos.

A quarta causa de óbito no Amazonas está relacionada com algumas doenças infecciosas e parasitárias com 1.927 mortes em 2022, destacando-se as doenças virais com 426 óbitos, outras doenças bacterianas com 344 óbitos e Doenças para vírus da imunodeficiência humana (HIV) com 327 mortes.

Outras doenças que provocaram mortalidade no Amazonas

As doenças do aparelho respiratório ocuparam a 5ª posição na classificação com 1.877 óbitos dentre as quais a morte por pneumonia se destaca com 971 óbitos. As doenças causadas por sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório ocuparam o 6º lugar com 1.649 óbitos, sendo a morte sem assistência médica que mais causaram óbitos com 302 registros. Por fim, as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 7º lugar com 1.425 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 SUS

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, TOTAL DO AMAZONAS - JAN-DEZ 2023

GRUPO DE PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.872.167	1.215.532,56	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24.334.356	173.136.542,30	270	157.939,85
03 Procedimentos clínicos	26.883.225	201.524.751,91	133.867	128.395.384,84
04 Procedimentos cirúrgicos	782.035	23.026.599,40	75.004	111.156.464,00
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	7.099	1.080.204,08	108	1.163.672,87
06 Medicamentos	5.694.108	4.546.600,39	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	130.797	8.711.783,45	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	471.627	28.606.487,10	-	-
TOTAL	60.175.414	441.848.501,19	209.249	240.873.461,56

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: AIH = Autorização de Internação Hospitalar. *Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Produção Ambulatorial: Conforme os dados do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS, disponibilizados pelo Ministério da Saúde, em 2023 foram registrados 60.175.414 procedimentos ambulatoriais em todo o estado do Amazonas (gestão estadual e municipal), dos quais 32.242.223 (53%) foram realizados pela gestão estadual. O grupo de procedimentos ambulatoriais mais executado são os procedimentos clínicos com 45%, em seguida aparecem com 40% os procedimentos com finalidade diagnóstica e com 9% os medicamentos.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS, em 2023 foram registradas 209.249 autorizações de internações hospitalares em todo o Amazonas (gestão estadual e municipal), dos quais 129.806 (62%) foram realizados pela gestão estadual e, desse total, o caráter de atendimento predominante é urgência/emergência com 94.282 (73%), enquanto que o atendimento de caráter eletivo registrou 35.523 internações (27%). Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados são os clínicos com 64%, seguido pelos cirúrgicos com 36% sobre o total de procedimentos realizados.

A seguir será detalhada a produção de serviços realizadas pela Gestão Estadual.

4.2 Produção da Atenção Básica

TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

GRUPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	44.108
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	102.670
03 Procedimentos clínicos	1.479.921
04 Procedimentos cirúrgicos	5.583
TOTAL	1.632.282

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 1.632.282 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (91%), seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnósticas (6%). Ao compararmos com a produção do ano anterior no mesmo período, constatamos que houve um aumento de 119% na produção.

4.3 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 8: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

GRUPO DE 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	429.705	15.515.434,75	158	107.781,95
03 Procedimentos clínicos	687.375	3.773.660,75	65.142	87.195.300,99
04 Procedimentos cirúrgicos	34.060	2.071.647,55	28.958	42.254.452,52
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	24	105.236,04
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	183	12.523,50	-	-
TOTAL	1.151.324	21.373.266,55	94.282	129.662.771,50

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: AIH = Autorização de Internação Hospitalar. *Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência e emergência por grupo de procedimento apresentou quantidade aprovada de 1.151.324 procedimentos, destes os procedimentos clínicos e com finalidade diagnóstica apresentaram maior percentual de quantidade aprovada com cerca de 60% e 37%, respectivamente.

A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar de 94.282 procedimentos, e deste prevaleceram os procedimentos clínicos e cirúrgicos com 69% e 31%, respectivamente. Se compararmos os procedimentos realizados em 2023 com o ano anterior, no mesmo período, a quantidade aprovada da produção ambulatorial foi 13% menor, enquanto que a autorização de internação hospitalar da produção hospitalar teve uma redução de 7%.

4.4 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	25.225	125.621,88	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	416	158.617,50
TOTAL	25.225	125.621,88	416	158.617,50

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: AIH = Autorização de Internação Hospitalar. *Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

A produção ambulatorial do SUS apresentou quantidade aprovada de 25.225 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, o que representa uma redução de 45% se comparado com o ano de 2022, enquanto que na produção hospitalar a quantidade aprovada foi de 416 atendimentos/tratamento dos transtornos mentais, representando uma redução de 14% na produção se comparado ao ano de 2022.

4.5 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 10: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

GRUPO DE PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	168.299	500.508,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	12.063.485	121.501.875,92	269	157.731,29
03 Procedimentos clínicos	13.674.538	146.599.037,00	77.138	103.279.122,30
04 Procedimentos cirúrgicos	251.341	19.209.727,20	52.291	96.487.499,65
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	7.099	1.080.204,08	108	1.163.672,87
06 Medicamentos	5.694.108	4.546.600,39	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	123.036	7.616.341,27	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	260.317	27.258.923,25	-	-
TOTAL	32.242.223	328.313.217,61	129.806	201.088.026,11

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: AIH = Autorização de Internação Hospitalar. *Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou no ano de 2023 mais de 32 milhões de procedimentos e na produção hospitalar foram mais de 129 mil autorizações de internação hospitalar pagas. Se comparado com o ano 2022 a produção ambulatorial em 2023 apresentou um aumento de 10% nos procedimentos, enquanto que na produção hospitalar houve a redução de 1% nos procedimentos.

Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados pelo estado são os clínicos com 42%, em seguida os procedimentos com finalidade diagnóstica com 37% e os 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 clínicos com 59% e os cirúrgicos com 40% do total de procedimentos.

4.6 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 11: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	5.694.108	4.546.600,39

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: *Valor Aprovado está expresso em Reais (R\$ 1,00).

A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento de medicamentos apresentou quantidade aprovada de 5.694.108, representando uma redução de 0,6% na quantidade obtida se comparado com mesmo período em 2022.

4.7 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 12: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-DEZ 2023

GRUPO DE PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2.066
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	29.157
TOTAL	31.223

Fonte: SIA/SUS, SIH/SUS – DATASUS; Data consulta: 07/03/2024.

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 31.223 procedimentos, causando uma redução de 3,5% na quantidade obtida se comparado com mesmo período em 2022.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas

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

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Hospital Geral	0	16	58	74
Telessaúde	0	1	9	10
Polo Academia da Saúde	0	0	12	12
Laboratório de Saúde Pública	0	1	13	14
Central de Abastecimento	0	1	9	10
Posto de Saúde	0	0	117	117
Hospital Especializado	0	14	2	16
Unidade Móvel de Nível Pré-hospitalar na Área de Urgência	0	41	72	113
Unidade de Atenção a Saúde indígena	0	0	188	188
Hospital/Dia - Isolado	0	11	0	11
Unidade de Vigilância em Saúde	0	2	79	81
Pronto Atendimento	0	10	2	12
Centro de Imunização	0	0	3	3
Central de Regulação do Acesso	0	2	6	8
Policlínica	0	17	13	30
Laboratório Central de Saúde Pública LACEN	0	0	1	1
Central de Gestão em Saúde	0	1	67	68
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematológica	0	1	1	2
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (Home Care)	0	0	1	1
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	0	585	585
Unidade Móvel Fluvial	0	9	52	61
Clínica/Centro de Especialidade	0	35	65	100
Farmácia	0	1	27	28
Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia (SADT isolado)	1	35	31	67
Unidade Mista	0	0	4	4
Central de notificação, captação e distribuição de órgãos estadual	0	2	2	4
Unidade Móvel Terrestre	0	2	16	18
Cooperativa ou empresa de cessão de trabalhadores na saúde	0	23	1	24
Centro de Atenção Psicossocial	0	2	33	35
Centro de Apoio a Saúde da Família	0	3	2	5
Central de Regulação Médica das Urgências	0	3	2	5
TOTAL	1	233	1.473	1.707

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 07/03/2024.

Nota: A disponibilização dos dados do SCNES no DGMP depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e, por isso, estão sujeitos a alteração.

A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 1.707 estabelecimentos de saúde, sendo 86,3% de gestão municipal, 13,6% de gestão estadual e 0,1% por gestão dupla (compartilhada entre o estado e os municípios).

5.2 Por Natureza Jurídica

**TABELA 13: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA E GESTÃO
AMAZONAS, 2023**

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA				
NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
ADMINISTRACAO PUBLICA				
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou DF	14	67	0	81
Fundação Pública de Direito Público Federal	1	0	0	1
Município	945	0	0	945
Órgão Público do Poder Executivo Federal	186	11	0	197
Fundação Pública de Direito Público Municipal	1	0	0	1
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	303	0	0	303
Fundação Pública de Direito Público Estadual ou DF	1	14	0	15
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Empresário (Individual)	8	2	0	10
Empresa Pública	0	1	0	1
Sociedade Empresarial Limitada	8	116	1	125
Sociedade Simples Limitada	1	12	0	13
Sociedade Anônima Fechada	0	1	0	1
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresarial)	1	0	0	1
Sociedade Simples Pura	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	0	1	0	1
Associação Privada	4	7	0	11
Total	1.473	233	1	1.707

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 07/03/2024

Nota: A disponibilização dos dados do SCNES no DGMP depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e, por isso, estão sujeitos a alteração.

Dos 1.707 estabelecimentos de saúde cadastrados, 90% são estabelecimentos públicos, 9 % de entidades empresariais e 1% entidades sem fins lucrativos.

5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital

**TABELA 14: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL
POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - AMAZONAS, 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 do Amazonas	-	-	-	1	1
Centro de Reabilitação em Dependência Química	1	-	-	-	1
Serviço Pronto Atendimento	1	1	2	3	7
SPA e Policlínica	1	-	-	1	2
Unidade Pronto Atendimento	1	-	-	1	2
Policlínica	1	3	2	-	6
Hospital Pronto Socorro da Criança	-	1	1	1	3
Hospital Pronto Socorro Adulto	-	1	2	-	3
Maternidade / Unidade ginecológica	2	2	1	1	6
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
Complexo Regulador do Amazonas	-	1	-	-	1
Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas	-	1	-	-	1
TOTAL	15	20	12	14	61

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

A Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) tem sob sua coordenação 61 estabelecimentos de saúde na capital, sendo sua rede assistencial própria 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 (CESMAM), 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 também conta com as seguintes unidades de apoio: Complexo Regulador do Amazonas, Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA) e o Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN).

O Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz foi criado através de uma parceria público privada (PPP) entre o Governo do Estado e a Zona Norte Engenharia Manutenção e Gestão de Serviços, com vigência de 20 anos (2013 até 2033), uma colaboração entre setor público e privado para realização da obra, estruturação, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais da unidade, enquanto que a execução dos serviços assistenciais é gerenciada pela Organização Social de Saúde (OSS) INDSH¹, que possui um contrato para gerenciar também a UPA 24hs Campos Salles em Manaus, permanecendo o estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

**TABELA 15: FUNDAÇÃO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL
POR ZONA DE ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AMAZONAS, 2023**

FUNDAÇÃO DE SAÚDE	ZONA ADMIN.
Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes	Norte
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto	Norte
Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas	Centro-Oeste
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas	Centro-Oeste
Fundação de Medicina Tropical Dr. "Heitor Vieira Dourado"	Centro-Oeste
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia "Alfredo da Matta"	Centro-Sul
Fundação Hospital "Adriano Jorge"	Centro-Sul

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

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 (FHEMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHC FM). 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.

¹ O Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH) é uma entidade filantrópica, sem fins lucrativos, focada na gestão de hospitais, clínicas, unidades de referência e de pronto-atendimento.

**QUADRO 2: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL
POR TIPO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2023**

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À 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 À 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 CHAPOT PREVOST (SPA, MATERNIDADE E HOSPITAL)
SPA E POLICLINICA	DANILO CORREA JOSÉ LINS
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

CONTINUA

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
MATERNIDADE	ALVORADA DONA NAZIRA DAOU BALBINA MESTRINHO AZILDA DA SILVA MARREIRO ANA BRAGA INSTITUTO DA MULHER DONA LINDU (MATERNIDADE / URGÊNCIA GINECOLÓGICA)
HOSPITAL INFANTIL	FAJARDO INSTITUTO DE SAÚDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS
HOSPITAL ADULTO	GERALDO DA ROCHA DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ
FUNDAÇÃO	HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENERELOGIA 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 HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)
UNIDADES DE APOIO	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SEDE) COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior

TABELA 16: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, 2023

REGIÃO DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			
	GERÊNCIA ESTADUAL	GERÊNCIA MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	TOTAL
Alto Solimões	02	08	01	11
Baixo Amazonas	-	05	01	06
Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	-	11	01	12
Médio Amazonas	-	08	-	08
Juruá	-	06	-	06
Purus	01	04	-	05
Rio Madeira	-	05	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	-	08	-	08
Triângulo	-	06	-	06
TOTAL	03	61	03	67

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

A rede assistencial especializada no interior é composta por 67 estabelecimentos de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual (Unidade Hospitalar de Lábrea, Unidade Hospitalar de Tabatinga e Maternidade Enf.^a Celina Villacrez Ruiz em Tabatinga, 61 estabelecimentos de gerência municipal e 03 unidades conveniada com o estado (Hospital Padre Colombo em Parintins, Hospital de Guarnição de Tabatinga e Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira).

Vale destacar a parceria do Governo 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 17: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2023

REGIÃO DE SAÚDE	TIPO DE ESTABELECIMENTO			TOTAL
	UNIDADE HOSPITALAR	MATERNIDADE	UPA	
Alto Solimões	10	01	-	11
Baixo Amazonas	06	-	-	06
Entorno de Manaus/Alto Rio Negro	12	-	-	12
Médio Amazonas	07	-	01	08
Juruá	06	-	-	06
Purus	05	-	-	05
Rio Madeira	05	-	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	08	-	-	08
Triângulo	06	-	-	06
TOTAL	65	01	01	67

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

A rede assistencial do estado no interior é composta de 67 unidades, sendo 65 unidades hospitalares com serviço de maternidade, uma maternidade em Tabatinga, uma UPA em Itacoatiara. A SES-AM conta ainda com o laboratório de Fronteira no município de Tabatinga. com as unidades de apoio das Centrais de Regulação Regionais 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, 2023**

MUNICÍPIO	NOME DAS UNIDADES HOSPITALARES
Alvarães	Unidade Hospitalar de Alvarães
Amaturá	Unidade Hospitalar de Amaturá
Anamã	Unidade Hospitalar de Anamã
Anori	Unidade Hospitalar de Anori
Apuí	Unidade Hospitalar de Apuí
Atalaia do Norte	Unidade Hospitalar de Atalaia do Norte
Autazes	Unidade Hospitalar de Autazes
Barcelos	Unidade Hospitalar de Barcelos
Barreirinha	Unidade Hospitalar de Barreirinha
Benjamin Constant	Hospital Geral de Benjamin Constant Doutor Melvino de Jesus
Beruri	Unidade Hospitalar de Beruri
Boa Vista do Ramos	Unidade Hospitalar de Boa Vista do Ramos
Boca do Acre	Unidade Hospitalar de Boca do Acre
Borba	Hospital de Borba Vó Mundoca
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
Carauari	Unidade Hospitalar de Carauari
Careiro Castanho	Unidade Hospitalar de Castanho
Careiro da Várzea	Centro de Saúde do Careiro da Várzea
Coari	Hospital Regional de Coari Pref. Dr. Odair Carlos Geraldo
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
Eirunepé	Unidade Hospitalar de Eirunepé ¹
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
Fonte Boa	Hospital Regional de Fonte Boa
Guajará	Unidade Hospitalar de Guajará
Humaitá	Hospital Dr. ^a Luiza da Conceição Fernandes ¹
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Iranduba	Unidade Hospitalar de Iranduba
Itacoatiara	UPA 24hs Enfermeira Rachel Fonseca de Castro e Costa + 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
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã
Maués	Hospital de Maués Dona Mundiquinha
Nhamundá	Unidade Hospitalar de Nhamundá

CONTINUA

MUNICÍPIO	NOME DAS UNIDADES HOSPITALARES
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 ²
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 ²
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 ¹ + Maternidade Enf. Celina Villacrez ¹⁺ Hospital de Guarnição de Tabatinga ²
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 Itapeçu
SUB TOTAL = 64 Unidades Hospitalares no Interior + 03 Unidades Conveniadas: 67 Total Geral	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / SES-AM.

Nota: ¹ Unidade Hospitalar ou Município de referência na Regional;

² Unidade Hospitalar conveniada com o Estado

5.5 Leitos no Amazonas

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

- **Leitos Existentes:** são os leitos habitualmente utilizados para internação, mesmo que alguns deles, eventualmente, não possam ser utilizados por alguma razão, no espaço de tempo de até 01 competência (equivalente aos leitos ativos citados na Portaria nº 312/2002/SAS/MS), a quantidade é informada pelo gestor.
- **Leitos SUS:** são aqueles utilizados no âmbito do SUS, pelo qual conceitua-se por leitos de internação hospitalar ativos, disponíveis para internação do paciente do SUS. O quantitativo é informado pelo gestor, exceto no caso dos leitos complementares, que é resultado do processo de habilitação.
- **Leitos Não-SUS:** é o resultado direto da subtração dos Leitos Existentes e Leitos SUS realizado automaticamente pelo CNES.

- **Leitos Complementares SUS:** reflete à quantidade de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde, mediante publicação de Portaria no Diário Oficial da União (DOU).

**TABELA 18: LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO-SUS) POR TIPO DE GESTÃO
AMAZONAS, DEZEMBRO 2023**

TIPO DE LEITO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	1	108	424	533
Urgência / Observação	0	702	603	1.305
Hospitalar / Internação	4	3.828	2.446	6.278
Hospitalar / Complementares	0	1.012	250	1.262
TOTAL GERAL	5	5.650	3.723	9.378

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES / Ministério da Saúde; Data da Consulta: 08/03/2024.

Foram contabilizados no Amazonas, até dezembro de 2023, o total de 9.378 leitos existentes (SUS e não SUS), sendo que 5.650 (60%) são ofertados pela gestão estadual, prevalecendo os leitos de internação hospitalar com 3.828 leitos.

**TABELA 19: LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS)
SEGUNDO GESTÃO ESTADUAL E TOTAL NO AMAZONAS, 2020-2023**

TIPO DE LEITO	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Ambulatório / Observação	112	110	115	108	566	583	542	533
Urgência / Observação	558	592	702	702	1.276	1.303	1.274	1.305
Hospitalar / Internação	3.337	3.532	3.748	3.828	5.897	6.085	6.118	6.278
Hospitalar / Complementares	975	1.026	963	1.012	1.351	1.486	1.199	1.262
TOTAL GERAL	4.982	5.260	5.528	5.650	9.090	9.457	9.133	9.378

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES / Ministério da Saúde; Data da Consulta: 08/03/2024.

Analisando a evolução do número de leitos ofertados pela gestão estadual nos últimos quatro anos temos que, houve aumento na oferta de leitos entre 2020 e 2023, sendo de 5,6% de 2020 para 2021; 5,1% de 2021 para 2022; e 2,2% de 2022 para 2023. Em relação a quantidade de leitos totais existentes, houve um aumento de 2,7% na oferta de leitos em 2023 comparado a 2022.

**TABELA 20: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, DEZEMBRO 2023**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL AMAZONAS	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	1.131	883	1.511	1.259
Clínicos	1.311	935	2.253	1.838
Obstétrico	591	482	1.230	1.115
Pediátrico	627	538	1.082	990
Outras Especialidades	67	59	96	87
Hospital/DIA	101	72	106	75
TOTAL	3.828	2.969	6.278	5.364

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES / Ministério da Saúde.
Data da Consulta: 08/03/2024.

Dos 6.278 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, 85% são SUS, sendo 61% ofertados pela gestão estadual. Os leitos de internação na especialidade clínicos são os mais disponíveis.

**TABELA 21: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR POR GESTÃO ESTADUAL E TOTAL
EXISTENTE, SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, DEZEMBRO 2020-2023**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL EXISTENTE			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Cirúrgicos	823	1.078	1.042	1.131	1.339	1.483	1.421	1.511
Clínicos	1.435	1.298	1.402	1.311	2.348	2.218	2.289	2.253
Obstétrico	512	536	543	591	1.106	1.213	1.186	1.230
Pediátrico	473	491	592	627	944	970	1.024	1.082
Outras Especialidades	55	63	67	67	88	93	91	96
Hospital/DIA	39	66	102	101	72	108	107	106
TOTAL GERAL	3.337	3.532	3.748	3.828	5.897	6.085	6.118	6.278

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES / Ministério da Saúde; Data da Consulta: 08/03/2024.

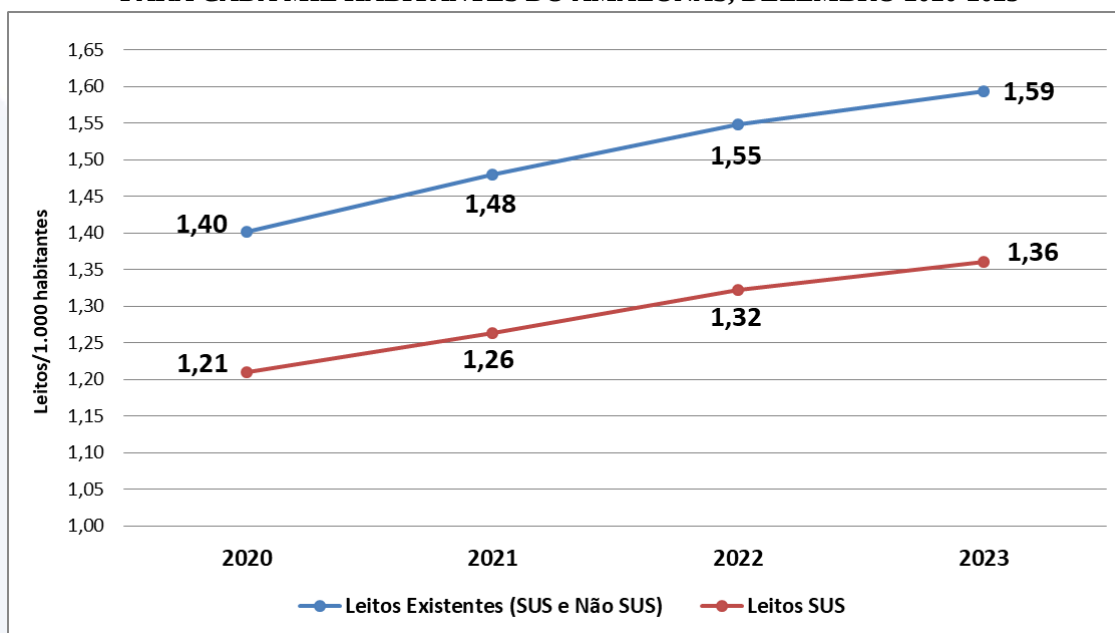
A evolução da quantidade de leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas no ano de 2023 apresentou aumento de 2,6% em relação ao ano de 2022. Já a evolução do total de leitos da gestão estadual apresentou aumento de 2,1% referente ao mesmo período. O acréscimo de leitos da gestão estadual dos últimos três anos é em média de 127 leitos por ano.

TABELA 22: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, DEZ. 2023

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	6.278	1,59
Leitos SUS	5.364	1,36

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

GRÁFICO 4: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, DEZEMBRO 2020-2023



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

Ao analisar os leitos por tipo, os leitos de internação hospitalar no Amazonas totalizaram 6.278, sendo 85% provenientes de leitos SUS. Considerando o indicador, no Amazonas o número de leitos de internação por 1.000 habitantes é de 1,59 (leitos SUS e não SUS) e 1,36 leitos SUS. Para esse cálculo foi considerada a população de 3.941.175 habitantes estimada pelo IBGE do ano de 2022.

TABELA 23: LEITOS COMPLEMENTARES – AMAZONAS, 2022-2023

LEITOS COMPLEMENTARES	2022		2023	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Unidade intermediária neonatal	12	12	12	12
Unidade isolamento	217	197	206	186
UTI adulto I	66	11	92	11
UTI adulto II	405	234	395	281
UTI adulto III	32	-	32	-
UTI pediátrica I	10	-	15	-
UTI pediátrica II	92	90	109	90
UTI pediátrica III	5	1	5	1
UTI neonatal I	18	-	33	-
UTI neonatal II	85	59	94	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	82	73	83	73
Unidade de cuidados intermed. neonatal canguru	61	52	61	52
Unidade de cuidados intermed. pediátrico	17	16	27	26
Unidade de cuidados intermed. adulto	72	69	71	68
Suporte Ventilatório Pulmonar COVID-19	-	-	2	-
TOTAL	1.199	824	1.262	869

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data da Consulta: 08/03/2024.

Nota: A informação é referente ao mês de dezembro.

O mês de dezembro de 2023 apresentou um total de 1.262 leitos complementares (UTI/UCI) existentes no Amazonas, destes 69% são leitos SUS, habilitados pelo Ministério da Saúde. Em relação a classificação dos leitos complementares SUS, temos em 2023 um total de 12 unidades intermediárias neonatal, 206 unidades de isolamento, 519 leitos de UTI adulto, 129 leitos de UTI pediátrico, 132 leitos de UTI neonatal, 20 leitos de UTI coronariana, 242 leitos de UCI (adultos e pediátricos) e 2 leitos para suporte ventilatório pulmonar Covid-19. Ressalta-se que os leitos de UTI covid-19 foram convertidos para outros leitos gerais em razão da redução do número de casos da doença, 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 24: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, DEZEMBRO 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)	5	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	10	2	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	792	1.062	1.204	5.201	3
	Informais (09)	49	6	17	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.253	1.576	518	1.531	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	153	8	22	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	5	4	8	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.877	8	189	41	0
	Celetistas (0105)	10	98	101	640	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	163	32	52	179	0
	Informais (09)	28	3	9	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	362	133	70	301	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	220	26	40	12	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	66	2	29	0	0
	Celetistas (0105)	1	1.019	114	393	0
	Informais (09)	11	0	7	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	10	3	32	6	0
	Servidores cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	1	1	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	168	621	528	4.146	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	50	30	33	96	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	11	0	0

Fonte: DigiSUS – Módulo Planejamento; Data da atualização: 07/03/2024.

Nota: A disponibilização dos dados do SCNES no DGMP depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e, por isso, estão sujeitos a alteração.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública, privada e sem fins lucrativos. A administração da rede pública representa 56,32%, frente a administração privada que corresponde a 16,77% e a sem fins lucrativos corresponde 6,19%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 8.262 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 2.115 contratados, já na rede de atividades sem fins lucrativos a maior taxa de ocupação encontra-se nos celetistas com 1.527 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 5.683 postos de trabalho, sendo 5.463 administrados por estabelecimentos públicos, 209 pelo privado e 11 por estabelecimento sem fins lucrativos

TABELA 25: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, DEZEMBRO 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, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2.869	3.001	2.925	2.789
	Celetistas (0105)	3.354	2.664	2.680	1.829
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	554	547	538
	Informais (09)	17	45	45	47
	Intermediados por outra entidade (08)	121	717	898	894
	Residentes e estagiários (05, 06)	17	284	288	321
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	9	7	9	7
	Bolsistas (07)	3	3	4	25
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7.562	7.109	7.931	11.119
	Informais (09)	35	11	36	52
	Intermediados por outra entidade (08)	4.779	5.628	7.413	10.118
	Outros	15	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	267	71	107	215
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	5	6	9	8
	Autônomos (0209, 0210)	87	92	103	70
	Bolsistas (07)	2	2	1	1
	Celetistas (0105)	431	967	1.249	1.159
	Informais (09)	36	24	23	20
	Intermediados por outra entidade (08)	59	61	58	61
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	1	2	2
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	307	463	399	306
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1.631	2.780	3.993	5.027
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	6	6	3	3

Fonte: DigiSUS – Módulo Planejamento; Data da atualização: 07/03/2024.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS em 2022 na rede pública, privada e entidades sem fins lucrativos somam, respectivamente, um total de 21.544, 6.418 e 1.313 postos de trabalho. Nos últimos três anos os servidores públicos estatutários e os intermediados por outra entidade representaram um percentual maior de ocupações na rede pública, se comparado com as outras formas de contrato, alcançando mais de 98% dos postos de trabalho. Já na administração da rede privada os autônomos e celetistas apresentaram um percentual maior de ocupação dos cargos, frente as outras formas de contratação, chegando a 75% das ocupações. Nos estabelecimentos sem fins lucrativos os celetistas apresentaram maior percentual de ocupação com cerca de 86%. Em relação aos profissionais do quadro de contratação temporária e cargos em comissão a rede pública tem o maior quantitativo de cargos, em comparação com a rede privada e sem fins lucrativos, alcançando 5.027 (94%) ocupações.

6.2 Profissionais SUS por Órgãos

TABELA 26: QUANTITATIVO DE CARGOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE – AMAZONAS 2023

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	21.641
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	448
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	745
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM	241
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	462
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	836
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	1.622
TOTAL	25.995

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

TABELA 27: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO – AMAZONAS 2023

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	
Estatutário	13.553	426	416	217	410	726	1.580	17.328
Cargo Comissionado	302	21	16	18	43	36	36	472
Serviço Temporário	7.774	-	311	-	-	23	-	8.108
Residente	-	-	-	6	9	50	-	65
Disposicionado	12	1	2	-	-	1	6	22
TOTAL	21.641	448	745	241	462	836	1.622	25.995

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

A quantidade de servidores públicos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas e das Fundações de Saúde, em seu quadro funcional encerrou o ano de 2023 com um total de 25.995 cargos, 2% maior que o mesmo período em 2022, sendo 66,7% estatutários, 31,2% com vínculos temporários, 1,8% comissionados sem vínculo e 0,3% dos demais vínculos. Ressaltasse que os profissionais da Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes estão incorporados na folha de pagamento da SES-AM, e também que os profissionais de saúde (terceirizados) contratados por empresas assistenciais não entram no computo do quadro de servidores públicos.

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, RAG 2023

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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%	97,00	99,95	100	100	100	FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador foi atingida com resultado anual de 100,00%, apresentando um desempenho satisfatório devido às realizações de capacitações/treinamentos e orientações sobre a notificação compulsória para qualificação da Vigilância de Violências no estado do Amazonas, proporcionando a melhoria do banco com a revisão dos dados e correção das inconsistências										
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%	85,00	61,00	60,60	64,10	64,10	FVS-RCP Coordenação Estadual de Tuberculose SES-AM
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta pactuada de forma parcial. O resultado final é obtido de forma parcial em fevereiro/2024, uma vez que esse tratamento é demorado, correspondendo a um ano ou mais de tratamento. O indicador de cura está relacionado com os demais indicadores de encerramento como óbito e interrupção de tratamento. A taxa de mortalidade tem aumentado e a de interrupção de tratamento permanecido estável e elevada, o que contribui para o resultado. No entanto, é preciso destacar que novas tecnologias serão necessárias para fortalecimento da adesão de tratamento, uma vez que esse continua prologando.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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%	60,00	15,00	34,00	56,10	56,10	FVS-RCP Coordenação Estadual de Tuberculose SES-AM
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial. O Tratamento Preventivo da Tuberculose é uma das principais estratégias para eliminação da TB como um problema de saúde pública. O Estado avançou em relação ao tratamento preventivo no ano de 2023, no entanto, não foi possível a ampliação no grupo de contatos como o estimado, devido ao desabastecimento de PPD no país (março-outubro/2023), sendo um dos principais exames para o diagnóstico da TB latente, inclusive impactando em ampliação da Prova Tuberculínica nos demais municípios que ainda não realizam o exame.										
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%	70,00	61,40	62,80	61,50	64,06	FVS-RCP
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial. Para o alcance da meta a FVS-RCP realizou durante o ano reuniões virtuais com gerentes municipais de endemias para falar sobre o indicador da malária do PQA-VS e sua importância, bem como fez recomendações técnicas para melhor o desempenho no referido indicador. Os fatores que dificultaram o alcance da meta foram: a falta de direcionamento técnico das ações, a nível municipal, como a distribuição adequada das unidades de diagnóstico e tratamento, e a falta de apoio logístico da gestão municipal para a execução das atividades de controle da malária em algumas regiões de difícil acesso têm prejudicado o alcance de 70% dos casos tratados em tempo oportuno no Estado. Agravante a isso, a estiagem severa que ocorreu no ano de 2023 dificultou o acesso aos serviços de saúde pela população, incluindo o acesso à rede de diagnóstico e tratamento, o que também prejudicou o alcance da meta.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
1.1.5	Reduzir o número de casos autóctones de malária	Número de casos autóctones de malária	Número	53.709	44.855	13.249	24.280	21.073	58.602	FVS-RCP
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada. Em 2023 excedeu os casos esperados de malária. O resultado referente ao ano de 2023 desse indicador comparado ao ano anterior teve aumento, apesar dos esforços empreendidos para viabilizar e apoiar tecnicamente os municípios. Dentre as ações relevantes realizadas para promover, controlar e eliminar a malária no estado do Amazonas foram: • Liberação de insumos de laboratórios para atendimento de oferta de diagnóstico e tratamento aos 61 municípios do Estado para que pudessem abastecer os laboratórios de base para atender as populações que passavam pelo processo de estigação severa que estavam totalmente isolados; • Reunião virtual semanal com os municípios para definir estratégias conjuntas para as ações de prevenção e controle da malária nos 62 municípios do Estado • Elaboração e avaliação do Plano Estadual de Eliminação da Malária com o Grupo Técnico de Malária; • Reunião técnica com os coordenadores dos DSEI's Yanomami e DSEI Alto Rio Negro para articular a intensificação das ações prevenção, controle e eliminação da malária no Alto Rio Negro; • Realização da primeira e segunda Oficina Conjunta de Eliminação da Malária, tendo como público-alvo técnicos do DSEI Yanomami e do DSEI Manaus, Gerentes, Coordenadores da Atenção Básica dos municípios do estado do Amazonas; • Doação de equipamentos aos 61 municípios do interior do estado do Amazonas (25 motocicletas, 12 botes motor 40HP, 460 balanças de peso corporal, 110 microscópios); • Viagem técnica para participar do Fórum Distrital de discussão e aprovação do Plano de Saúde Distrital indígena do DSEI Alto Rio Negro.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	90,00	99,79	92,70	91,60	91,60	FVS-RCP
Análise de Resultados Excelente resultado com 96,10%, alcançando a meta anual programada de 90%, sendo que dos 1.356 óbitos, destes 1.303 tiveram investigações concluídas até 31 de julho de 2024. Vale ressaltar que esse resultado satisfatório acontece em virtude das intensificações no monitoramento e orientações técnicas para realização das investigações que ocorreram nos municípios do estado do Amazonas. Trata-se de dados preliminar conforme preconiza a Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, da SVS/MS, na qual informa que a consolidação do ano estatístico, os dados divulgados dos sistemas SIM e SINASC ocorrem, em caráter preliminar, entre 30 de junho e 30 de agosto do ano subsequente ao ano de ocorrência, e em caráter definitivo em até 30 de dezembro do ano subsequente ao ano de ocorrência.										
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	90,00	92,50	92,70	91,60	91,60	FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador foi atingida com resultado anual de 91,60%, considerando que ocorreu a melhoria da qualidade das estatísticas de causas das mortes, apresentando um desempenho satisfatório devido à realização de investigação dos óbitos com causas mal definidas no estado do Amazonas, com a qualificação dos bancos, proporcionando a revisão dos dados e correção de informações de causas básicas dos óbitos.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	75	0	0	0	0	FVS-RCP

Análise de Resultados

O resultado do indicador não foi alcançado. O Sistema SI-PNI encontra-se em processo de atualização e novos comandos pelo Ministério da Saúde, desde 01 de junho do ano corrente, não sendo possível a alimentação de dados atualizados por parte dos municípios de doses aplicadas e coberturas vacinais.

Nas páginas do PNI DATASUS TABNET as informações que constam em relação as coberturas vacinais são as mesmas ou apresentam um pequeno percentual de diferença que não são suficientes para alterara as informações do 1º para o 2º quadrimestre. O sistema Novo SI-PNI encontra-se em processo de atualização e novos comandos pelo Ministério da Saúde, desta forma, as informações dos dados são parciais (doses aplicadas e coberturas vacinais), última atualização em 10/01/2024.

As coberturas vacinais do Estado referente até outubro/2023 foram: Pentavalente 79,62%, pneumocócica 88,02%, Poliomielite 83,91%, Tríplice Viral 86,16%. Foram 13 municípios que alcançaram a meta de 95% dessas coberturas vacinais: Anori, Beruri, Boa Vista do Ramos, Codajás, Iranduba, Itacoatiara, Itapiranga, Manaquiri, Novo Aripuanã, Rio Preto da Eva, São Sebastião do Uatumã, Urucará e Urucurituba.

Foram realizadas várias ações ao longo do ano para melhoria das coberturas vacinais no estado do Amazonas:

- Inauguração do Novo Centro de Distribuição de Vacinas e Soros na sede da FVS-RCP;
- Articulação com o Ministério da Saúde para o estado do Amazonas ser o primeiro estado a realizar a Campanha de Multivacinação, tendo em vista o caso de Poliomielite no Peru;
- Assessoria Técnica de Imunização aos municípios com cobertura abaixo de 40%: Anori, Atalaia do Norte, Benjamin Constant, Beruri, Boca do Acre, Ipixuna, Iranduba, Jurua, Jutai, Novo Airão, Pauini, São Gabriel da Cachoeira e São Paulo de Olivença;
- Realização de Oficina sobre "Microplanejamento para Atividades de Vacinação de Alta Qualidade" para os coordenadores do Programa Municipal de Imunização e Secretários Municipais de Saúde; bem como do Treinamento para campanha de multivacinação.

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	80	100	100	99	99	FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 99%. O alcance da meta de indicadores de encerramento oportuno de doenças imediatas é crucial para garantir uma resposta eficaz e eficiente no âmbito da saúde pública. O encerramento oportuno dessas doenças não apenas reflete a capacidade do sistema de saúde em identificar, diagnosticar e tratar casos de maneira rápida, como também desempenha um papel fundamental na prevenção da propagação de doenças contagiosas.										
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	45,00	30,05	29,00	19,10	78,15	FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 78,15%. Apesar dos esforços técnicos junto aos municípios, apenas 27 deles apresentaram produção, ao longo do ano de 2023, para a vigilância da qualidade da água de consumo humano. Dentre esses quantitativo, apenas 15 municípios conseguiram superar a meta anual estabelecida, de acordo com os relatórios do SISAGUA.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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%	95,00	96,00	99,01	99,40	99,40	CEREST FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 99,40%. Ao longo do ano, houve a intensificação de monitoramento da equipe técnica municipal para melhoria desse indicador de Notificação dos Agravos relacionados ao Trabalho, além de capacitações para proporcionando atualização sobre o preenchimento do campo ocupação. Assim, houve esse resultado satisfatório com excelente desempenho de vários municípios do estado do Amazonas.										
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	2	3	2	1	6	Coordenação IST/AIDS FVS-RCP
Análise de Resultados A meta desse indicador não foi alcançada. Apesar dos esforços realizados pela equipe técnica do Programa Estadual de ISTs/AIDS e Hepatites Virais, o Amazonas registrou 6 casos novos de AIDS em menores de 5 anos em 2023. Assim, foram realizadas as seguintes ações para promover a melhoria desse indicador: • Ciclo de visitas técnicas em quatro unidades SAEs e uma unidade com manejo HIV em Manaus, parceria com AIDS Healthcare Foundation - AHF; • Realização de treinamento em Manejo de PEP para serviços de emergência; • Implantação de PEP em três serviços de emergência na capital do Estado; • Ação de testagem rápida e prevenção nos eventos: "Uso Racional de Medicamento"; "Faça Bonito"; "Conferência Estadual de Saúde"; "Mãos que ajudam"; "Carnaval" e "Transformando Vidas"; • Ciclo de Visitas Técnicas em 15 Maternidades públicas e privadas da capital para diagnóstico situacional sobre transmissão vertical; • Realização de treinamento Teste Rápido CD4 rápido, Teste Rápido Crag e AU-histo de fluxo lateral no escopo do Piloto AIDS Avançada; • Visita Técnica à Policlínica Zeno Lanzini e em 3 CTA para implantação Serviço de Assistência Especializada - SAE; • Treinamento para ações de IST/AIDS dos coordenadores municipais de São Gabriel da Cachoeira e de Tabatinga; • Viagem Técnica e implantação da PrEP ao município de Tefé e Coari - Projeto Cuida CTA; • Participação no lançamento do projeto de testagem molecular rápida de CT/NG em Coari e Tefé.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
1.1.13	Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	391	400	110	136	135	381	Coordenação IST/AIDS FVS-RCP
Análise de Resultados A meta do indicador referente ao número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade foi atingida com 381 casos, representando um resultado satisfatório. O resultado desse indicador demonstra as diversas ações realizadas pelo Programa Estadual de ISTs/AIDS e Hepatites Virais para fortalecer as Políticas Públicas do estado do Amazonas devido a promoção de Ações de Testagem Rápida de Sífilis, realização de Ciclo de Visitas Técnicas em 15 Maternidades públicas e privadas da capital para diagnóstico situacional sobre transmissão vertical; Realização e apoio aos Municípios para a Campanha Estadual de Prevenção à Sífilis (Outubro Verde); Desenvolvimento e publicação no Portal da FVS-RCP de painéis epidemiológicos de Sífilis em Adultos, Gestantes e Congênicas.										
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	124.166	84.242	94.438	102.181	280.861	Coordenação IST/AIDS FVS-RCP
Análise de Resultados A meta do indicador referente ao número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade foi atingida com 280.861 testes, representando um resultado satisfatório. O resultado desse indicador demonstra as diversas ações realizadas pelo Programa Estadual de ISTs/AIDS e Hepatites Virais para fortalecer as Políticas Públicas do estado do Amazonas devido a promoção de Ações de Testagem Rápida de Sífilis, realização de Ciclo de Visitas Técnicas em 15 Maternidades públicas e privadas da capital para diagnóstico situacional sobre transmissão vertical; Realização e apoio aos Municípios para a Campanha Estadual de Prevenção à Sífilis (Outubro Verde); Desenvolvimento e publicação no Portal da FVS-RCP de painéis epidemiológicos de Sífilis em Adultos, Gestantes e Congênicas.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

SAÚDE NO INTERIOR / SAÚDE NAS CALHAS / REGIONALIZAÇÃO

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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*	60	APURAÇÃO ANUAL			60	SEA/SEAR/DEPLAN

Análise de Resultados

Este indicador alcançou a meta pactuada, pois, 60 municípios receberam os recursos do Teto MAC Federal remanejados da Gestão Estadual para a Gestão dos Municípios, a serem executados na assistência especializada. Ressaltamos que os municípios de Lábrea e Tabatinga estão sob gestão do Estado, em razão disso, os recursos do Teto MAC (sem incentivos) estão sob responsabilidade da gestão Estadual.

1.2.2	Implantação de UTI no interior	Número de municípios do interior com serviço de UTI implantados	Número	3**	4	APURAÇÃO ANUAL			3	SEA/SEAR
-------	--------------------------------	---	--------	-----	---	----------------	--	--	---	----------

Análise de Resultados

Para o ano de 2023, a meta foi pactuada para a implantação de serviços de UTI no interior em 4 municípios: Parintins, Tefé, Tabatinga e Humaitá. O indicador alcançou a meta pactuada de forma parcial, porém apresentou um bom desempenho com resultado anual de 3 municípios com serviços de UTI implementados (Parintins, Tefé e Tabatinga) sendo o mesmo resultado de 2022. Ressalta-se que está programado para 2024 a implantação do serviço de UTI no município de Humaitá.

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

Número de municípios que alcançaram execução de no mínimo 85% do valor de Recursos do MAC Federal recebido no FMS

* Tabatinga e Careiro da Várzea não recebem Teto MAC

** Parintins, Tefé e Tabatinga

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	23,00	23,10	21,75	21,50	21,50	SEAPS / DABE Saúde da Mulher e do Adolescente
Análise de Resultados O Estado do Amazonas vem apresentando diminuição gradativa na proporção de gravidez na adolescência, inclusive com superação da meta alcançada, chegando a alcançar 21,50% no resultado anual de 2023. O resultado se deve a um conjunto de ações preventivas, no âmbito da política de saúde articulada intra e interssetorialmente. Possíveis contribuições para redução da proporção de gravidez na adolescência: Realização de campanhas de sensibilização por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde e Secretarias Municipais de Saúde; Reuniões de planejamento, monitoramento e avaliações periódicas da Coordenação Estadual da Saúde dos Adolescentes e Jovens e Coordenações Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens; A coordenação estadual da Saúde dos Adolescentes elaborou e encaminhou aos coordenadores municipais uma proposta de plano de ação da Saúde dos Adolescentes e Jovens, com o objetivo de nortear no cumprimento das diretrizes nacionais da saúde dos adolescentes e jovens.										
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	66,00	71,71	74,63	75,97	75,97	SEAPS / DABE Gerência de Atenção Básica
Análise de Resultados O resultado da Cobertura da Atenção Primária à Saúde em 2023 superou a meta estabelecida para o ano. Portanto, o percentual da população coberta por eSF e eAP 20h e 30h cadastrada foi maior que o esperado. Tal resultado pode ser atribuído à ampliação de eSF e eAP e horário de atendimentos ou mesmo ao uso de tecnologia. Ressalte-se que esse indicador permite mensurar a quantidade de pessoas cadastradas nas eSF e eAP, e não a quantidade de pessoas atendidas por estas equipes.										
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	81	78,59 (primeira vigência)	Sem Apuração*	79,33 (segunda vigência)	79,33	SEAPS / DABE Coordenação de Alimentação e Nutrição
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta pactuada de forma parcial, porém apresentou um bom desempenho com resultado de 79,33%, superando o resultado de 2022, atingindo o 2º lugar no ranking nacional de melhor cobertura do PBF no Brasil. O que impossibilitou o alcance da meta foram as mudanças climáticas e a grave estiagem, o que prejudicou o andamento do calendário de visitas técnicas presenciais e o acompanhamento de parte dos beneficiários de área isolada, ribeirinha e rural. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* Não há apuração no período.

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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*	45	44	44	47	47**	SEAPS / DABE Saúde da Mulher
Análise de Resultados O Estado do Amazonas apresentou no 3º quadrimestre um resultado de 47% na proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. O Estado alcançou a meta no 3º quadrimestre de 2023. Apesar do alcance da meta faz-se necessário o monitoramento e fortalecimento do planejamento familiar nas mulheres em idade fértil pelas equipes Atenção Primária em Saúde para captação precoce de gestantes, além de intensificar busca ativa de gestantes faltosas. A agenda deve estar aberta para realização de novos cadastros e consultas subsequentes. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado com o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										
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*	60	83	83	85	85**	SEAPS / DABE Saúde da Mulher
Análise do Alcance da Meta Em 2023, a meta desse indicador foi alcançada com resultados quadrimestrais de 83%, 83% e 85%, evidenciando ampliação de sorologia e teste rápido para sífilis e HIV, qualificando dessa forma a atenção ao pré-natal. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* Para o resultado anual foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

** Resultado do 3º quadrimestre.

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	74	75	75**	SEAPS / DABE Saúde da Mulher
Análise de Resultados Em 2023, a meta desse indicador foi alcançada com resultados quadrimestrais de 73%, 74% e 75%, garantindo a assistência bucal para as gestantes acompanhadas na APS. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										
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	37	39	39**	SEAPS / DABE Saúde da Mulher
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial, porém ficou acima do resultado de 2022. Apesar do bom desempenho, ainda se faz necessário facilitar o acesso das mulheres na APS para a realização da coleta de material para realização do exame citopatológicos do colo uterino.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* Para o resultado anual foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

** Resultado do 3º quadrimestre.

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	75	78	78**	SEAPS / DABE Saúde da Criança

Análise de Resultados

O que se pode observar com os resultados 2023 referente ao indicador 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 é que, apesar da meta executada por quadrimestre apresentar uma curva ascendente em seus resultados, o indicador alcançou meta pactuada de forma parcial, havendo necessidade de ações mais efetivas, nas quais recomendamos: Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida; Garantir que as vacinas que compõe o calendário vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas unidades básicas de saúde e não restritas a ações focalizadas; Orientar nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde; Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal para o acompanhamento conjunto, com estabelecimento de diálogo colaborativo entre as partes; Realizar o acompanhamento nominal das pessoas e famílias descritas à equipe; Construção de protocolos locais que organizem a atenção o rastreamento e busca ativa de crianças com esquema vacinal incompleto e realizar acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente; Realizar ações educativas direcionadas a comunidade para sensibilização da importância de manter o esquema vacinal completo nas crianças nesta faixa etária; •Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde; Manter o cadastro individual completo e atualizado: os dados de identificação do cidadão, sociodemográficos e de suas condições e situações de saúde devem ser periodicamente atualizados. O aumento do cadastro propicia que seja utilizado o valor informado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) no denominador para o cálculo do indicador; estabelecer uma rotina de atualização e acompanhamento de cadernetas de vacinação da criança, tanto na aplicação do calendário vacinal, quanto de registros anteriores de vacinação no prontuário do cidadão; Atualização periódica do cadastro no Sistema de Informação para a Atenção Primária, por meio de visitas domiciliares regulares. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* Para o resultado anual foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

** Resultado do 3º quadrimestre.

ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	40	41	41**	SEAPS / DABE Hipertensão e Diabetes
Análise de Resultados O que se pode observar com os resultados 2023 referente ao indicador proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre é que, apesar da meta executada por quadrimestre apresentar uma curva ascendente em seus resultados, o indicador alcançou meta pactuada de forma parcial, havendo necessidade de ações como: Treinamento contínuo de recursos humanos na área de tecnologia de informação dos municípios; Treinamento de Profissionais da assistência em processos de trabalho, como Acolhimento, Anamnese, avaliação dos agravos, registro de procedimentos, rotinas de preenchimento do prontuário eletrônico e Ficha CDS; Treinamento gerencial em Instrumentos de Gestão do SUS e em Gestão da Saúde para novos coordenadores; Reuniões e/ou Rodas de conversas para analisar os resultados quadrimestrais dos indicadores em saúde; Revisão periódica dos Cadastros de usuários das unidades de saúde: Atualização de cadastro, exclusão, inclusão, etc. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										
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	36	38	38**	SEAPS / DABE Hipertensão e Diabetes
Análise de Resultados Apesar da meta executada por quadrimestre apresentar uma curva ascendente em seus resultados, o indicador alcançou meta pactuada de forma parcial, havendo necessidade de ações como: Treinamento contínuo de recursos humanos na área de tecnologia de informação dos municípios; Treinamento de Profissionais da assistência em processos de trabalho, como Acolhimento, Anamnese, avaliação dos agravos, registro de procedimentos, rotinas de preenchimento do prontuário eletrônico e Ficha CDS; Treinamento gerencial em Instrumentos de Gestão do SUS e em Gestão da Saúde para novos coordenadores; Reuniões e/ou Rodas de conversas para analisar os resultados quadrimestrais dos indicadores em saúde; Revisão periódica dos Cadastros de usuários das unidades de saúde: Atualização de cadastro, exclusão, inclusão, etc. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* Para o resultado anual foi considerado o resultado do 3º quadrimestre.

** Resultado do 3º quadrimestre.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	0,50	0,20	0,20	0,20	0,60	FCECON SEAE Saúde da Mulher Rede de Atenção às Condições Crônicas
Análise de Resultados O indicador atingiu a meta pactuada com resultado anual de 0,60 de exames citopatológicos do colo do útero. As Secretarias Municipais de Saúde (SEMSAs) do interior do Amazonas e da capital, têm trabalhado na busca ativa de mulheres, através das Equipes da Estratégia de Saúde da Família (ESF), principalmente as mulheres que nunca foram submetidas ao exame de Papanicolaou ou as mulheres que fizeram há mais de três anos. Também, os Laboratórios, prestadores credenciados para a leitura dos exames, têm trabalhado integrados com as Unidades Básicas de Saúde (UBS) responsáveis pela coleta, fator essencial para a melhoria do fluxo de lâminas (envio para leitura em Manaus), envio e lançamentos dos laudos e dados no Sistema de Informação em Câncer (SISCAN). Ressaltamos que ainda falta a competência de dezembro/2023 para esse procedimento que aumentará ainda mais o resultado.										
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	0,19	0,04	0,05	0,04	0,14	FCECON SEAE Saúde da Mulher Rede de Atenção às Condições Crônicas
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada, devido ao primeiro semestre de 2023 a SES-AM estava sem empresa contratada para o envio (via web) das imagens de mamografias realizadas em mulheres dos municípios do interior do Amazonas que possuem mamógrafos, assim como, para emissão dos laudos desses mesmos exames. Apesar do não alcance da meta o índice apurado apresentou melhora em relação ao ano anterior que foi de 0,10 (resultado 2022). Informamos que foi implantado o "PROJETO LAUDAR" (inicialmente em 20 municípios com mamógrafos e depois se estenderá aos demais que possuem mamógrafos) e a empresa contratada é responsável pelo envio das imagens, emissão de laudos e lançamentos dos dados no SISCAN. Ressaltamos que ainda falta a competência de dezembro/2023 para esse procedimento que aumentará ainda mais o resultado										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
1.4.3	Reduzir a taxa de mortalidade infantil aos menores níveis da série histórica	Taxa de mortalidade infantil	%	16,00	15,00	17,1	20,5	13,80	17,1	SEAE Rede Materno Infantil
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada. Em 2023, a taxa de mortalidade infantil no Amazonas continua alta, onde foram notificados 17,1 óbitos infantis, por mil nascidos vivos, em sua última atualização, sendo que para reduzir essa mortalidade a Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas continua investindo na rede materna infantil, como forma de melhorar o acesso de maior complexidade da mãe e de seu bebê tais como; reestruturação do laboratório da maternidade Ana Braga, ampliação do setor de pré-natal de alto risco da policlínica Codajás, novos leitos clínicos e de UTI na rede materna e infantil na capital e no interior. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução estadual e municipal. A seguir, os fatores de maior interferência para o não cumprimento da meta: • Baixa qualidade do pré-natal influenciando nos altos índices de mortalidade materno-infantil; • Centralização dos serviços de média e alta complexidade na capital; • Deficiência no acompanhamento integral da gestante de alto risco; • Falta de adesão aos exames da triagem neonatal.										
1.4.4	Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	58,30	66,00	57,5	56,5	56,7	56,90	SEAE Rede Materno Infantil
Análise de Resultados Em 2023, o resultado do indicador alcançou a meta de forma parcial, e isso por conta da alta proeminente na realização de partos cesáreos, principalmente da rede privada de saúde. De acordo com os dados apresentados pela FVS-RCP, os índices de parto normal no estado do Amazonas em 2023 foram atingidos por 26 municípios e 36 ficaram abaixo da meta prevista de 66%. A SES-AM tem monitorado os municípios com aumento de partos normais e trabalhado na sensibilização e importância da prática do parto normal. Os municípios que apresentaram um menor percentual de partos normais foram: Careiro (29,10%), Juruá (37,70%), Canutama (38,80%), Apuí (40,10%) e Presidente Figueiredo (43,90%).										
1.4.5	Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	47	54	19	23	16	58	SEAE Rede Materno Infantil
Análise de Resultados Em 2023, este indicador não alcançou a meta pactuada. A SES continua investindo na rede materna infantil, como forma de melhorar o acesso de maior complexidade da mãe com reestruturação do laboratório da maternidade Ana Braga, ampliação do setor de pré-natal de alto risco da policlínica Codajás, novos leitos clínicos e de UTI na rede materna e infantil na capital e no interior e qualificando o pré-natal de alto risco na rede estadual. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução estadual e municipal.										

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada/Redes de Atenção

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	100	APURAÇÃO ANUAL			61,53	SEAE Rede de Atenção Psicossocial Saúde Mental
Análise de Resultados										
Em 2023, este indicador alcançou a meta de forma parcial. No Amazonas possui em total de 26 CAPS habilitados, sendo 21 CAPS habilitados no interior e 5 na capital (3 sob gestão da SEMSA Manaus e 1 do Estado). Do total de 26 CAPS habilitados, 16 apresentaram mais de 12 registros (0301080305 matriciamento de equipes de atenção básica). Considerando que os dados disponibilizados pelo TABNET/DATASUS são do período de janeiro/2023 a novembro/2023 para análise e segundo informações dos próprios municípios sobre os principais. Os fatores que dificultaram o alcance da meta foram: 1. A falta de equipamento adequado para digitação das produções disponíveis nos CAPS; 2. Acesso inadequado ou inexistente à sistemas de comunicação (internet) nos CAPS dos municípios; 3. Grande rotatividade dos profissionais (gestores e administrativos) que realizam a coleta das informações e digitação das produções nos municípios; 4. Pouca compreensão dos profissionais que atuam nos CAPS sobre os procedimentos realizados e a forma correta de informá-los nos sistemas adequados, causando perdas na produção. Informamos ainda que a gerência da RAPS da SES-AM vem atuando no sentido de acolher essa demanda dos municípios que apontaram dificuldades na identificação das ações, digitação e envio das informações de produção através de reuniões mensais específicas, assim como análise regular dos dados disponíveis na plataforma TABNET/DATASUS.										
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	22	APURAÇÃO ANUAL			18	SEAE Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência
Análise de Resultados										
Em 2023, este indicador alcançou a meta de forma parcial, com 18 serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios, são eles: CER na Policlínica Codajás, CER na Oficina Ortopédica da Policlínica Colônia Antônio Aleixo, CER Moacyr Alves, CER Centro de Vida Independente do Amazonas (CVI) , CER Greyce Rool SEMSA Manaus, CER em Alvarães, CER em Careiro, CER em Coari, CER em Humaitá, CER em Itacoatiara, CER em Manaquiri, CER em Nova Olinda do Norte, CER em Parintins, CER em Tefé, CER em Tabatinga, CER em Maués, Clínica de Fisioterapia e Reabilitação em Boca do Acre e Clínica de fisioterapia e reabilitação em Urucurituba. O Estado do Amazonas tem dificuldade de implantação de novos serviços especializados de reabilitação, devido os critérios de funcionamento para habilitação.										

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada / Redes de Atenção.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	225,72	88,63	83,36	85,62	261,62	SEAE Rede de Atenção às Condições Crônicas
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada, com registros de 4.348 óbitos no Amazonas resultando no índice de 261,62 mortalidade prematura por 100.000 habitantes desta faixa-etária. Em 2023 excedeu os casos esperados de morte prematura no conjunto das 4 DCNT. Para o cálculo desse indicador foram considerados no Amazonas em 2023 nas 4 principais doenças crônicas a população de 30 a 69 anos totalizando em 1.661.925 (população censo 2022). Infere-se o não acompanhamento adequado das doenças de maior prevalência na população (Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus) que são precursoras para o agravamento do estado de saúde, levando à mortalidade precoce. Podemos evidenciar através dos índices apresentados pelos municípios durante a análise dos Indicadores 6 e 7 do Previne Brasil.										
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	100	APURAÇÃO ANUAL			100	SEAE Rede de Urgência e Emergência
Análise de Resultados Em 2023, a meta desse indicador foi alcançada. O exame de ECG é ofertado em todos os HPS e realizado em todos os pacientes com dor torácica aguda grave, referida como pressão ou aperto no peito, com relato de irradiação para ombro, mandíbula e face interna do braço, que tem duração de alguns minutos e alivia ao repouso.										

Fonte: Secretaria Executiva de Atenção Especializada / Redes de Atenção.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

Foram registrados 3.955 óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ATENÇÃO ESPECIALIZADA										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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			1	SEA Complexo Regulador do Amazonas Unidades SES-AM
Análise de Resultados Em 2023, o indicador alcançou a meta pactuada. Para organizar e ampliar o acesso a cirurgias, exames e consultas, em especial aquelas com demanda reprimida no SISREG, a SES-AM elaborou e executou o Plano Estadual de Redução das Filas e Cirurgias Eletivas. Foram realizadas intensificações para reduzir a fila de espera de consulta, exames e cirurgia nas unidades: Fundação Hospital Adriano Jorge; Fundação Hospitalar Alfredo da Mata, Hospital Delphina Aziz, Centro de Convenções Vasco Vasques, Policlínicas no interior e em outras 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			32.242.223	SEA DEPLAN Unidades SES-AM
Análise de Resultados Em 2023, o indicador alcançou a meta pactuada com resultado anual de 32.242.223 procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual, aumentando a oferta de procedimentos na rede assistencial.										

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência; Complexo Regulador do Estado do Amazonas; Unidades; Departamento de Planejamento – DEPLAN/SES-AM.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	6*	APURAÇÃO ANUAL			3	CEMA Coordenação da Assistência Farmacêutica
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada, porém apresentou um bom desempenho com a implantação 3 novas farmácias do componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF's na capital (nas unidades Caic Afrânio Soares, Fundação e Hospital Adriano Jorge e Policlínica Codajás). A meta foi comprometida devido à falta de Recursos Humanos, Infraestrutura e Sistema operante adequado ao sistema de informação das unidades do interior.										
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	75,00	68,20	74,00	65,25	65,25	CEMA Coordenação da Assistência Farmacêutica
Análise de Resultados Em 2023, o indicador alcançou a meta de forma parcial, porém, a meta apresentou um bom desempenho com resultado de 65,25% dos estoques da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde, considerando os itens essenciais padronizados.										

Fonte: Central de Medicamento do Amazonas (CEMA).

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

* 3 na Capital e 3 no interior.

COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19

Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	80,00	86,40	82,30	73,00	73,00	FVS-RCP
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado de 73% (com alcance de mais de 90% do valor preconizado da meta). É importante destacar que ao longo dos quadrimestres foi possível observar que a meta foi atingida até o 2º quadrimestre (82%) e que apenas no 3º quadrimestre (73%) não houve o alcance do índice. A meta foi comprometida dentre outros fatores, devido a população contemplada que apresentou um aumento durante o decorrer do ano, e o método para determinação do esquema vacinal completo foi alterado, incluindo a terceira dose para pessoas com 5 anos ou mais.										
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	<30	15,80	15,80	11,00	14,20	FVS-RCP Unidades SES-AM
Análise de Resultados A meta foi alcançada principalmente devido a oferta oportuna de diagnóstico, além da intensificação das ações de vacinação para melhoria contínua dos reforços do esquema vacinal contra a Covid-19, contemplando vários grupos da população e sendo primordial para a redução do número de mortes e de internação pela Covid-19.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES ASSISTENCIAIS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	156.000	56.123	61.518	55.701	173.342	FMT-HVD
Análise de Resultados Em 2023, a meta do indicador foi alcançada com 173.342 números de atendimentos aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na 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%	90	74,70	85,40	90,10	90,10	FUHAM
Análise de Resultados O resultado do indicador alcançou a meta pactuada com bom desempenho conforme parâmetros estabelecidos pelo MS. Vale ressaltar que esse percentual ainda é considerado parcial, visto que o MS só irá finalizar a base de dados do SINANET no mês de abril. O resultado representa o esforço das ações do Projeto APELI - Dermato Saúde Amazonas na capital e nos municípios, demonstra ainda que o estado continua monitorando os casos de hanseníase até o momento da alta. E ainda se formos comparar com outros estados nos últimos 5 anos, o estado do Amazonas vem obtendo os melhores índices de cura do Brasil.										
1.8.3	Aumentar as consultas médicas realizadas na FCECON	Evolução das consultas médicas realizadas na FCECON	%	1,97	2	APURAÇÃO ANUAL			10,27	FCECON
Análise de Resultados Frente a meta estimada de 91.000 consultas médicas realizadas na FCECON para o ano de 2023, ao término do exercício tivemos um aumento de 10,27% (o que corresponde 96.728 consultas). Resultado das parcerias firmadas com Corpo de Bombeiros e contratos de substituição de mão de obras, com a finalidade de aumentar a oferta dos serviços em especialidades que apresentavam demanda superior a capacidade da Instituição.										

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado; Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta; Fundação Centro de Controle de Oncologia.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES ASSISTENCIAIS										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
1.8.4	Realizar as cirurgias de traumatologia ortopedia programadas na FHAJ	Proporção de cirurgias realizadas de traumatologia ortopedia na FHAJ	%	87,51	87,00	APURAÇÃO ANUAL			80,20	FHAJ
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial. O indicador é resultado da intensificação de cirurgias e aquisição de órteses, próteses e materiais especiais foi possível aumentar a realização de procedimentos cirúrgicos.										
1.8.5	Aumentar o atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM	Evolução do atendimento da hematologia	%	42,89	36,00	APURAÇÃO ANUAL			4,83	FHEMOAM
Análise de Resultados Este indicador não alcançou a meta pactuada, pois a meta proposta foi superestimada. A evolução do atendimento da hematologia teve um desempenho de 4,83 atingindo 26.177 consultas médicas realizadas em 2023, representado um aumento de 1.025 consultas em relação ao ano anterior.										
1.8.6	Aumentar os procedimentos na Área de cardiologia na FHCFM	Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM	Número	-	19.080	10.463	12.160	5.930	28.553	FHCFM
Análise de Resultados A respeito dos resultados obtidos no ano de 2023, podemos verificar que conseguimos superar a meta proposta, pois com a intensificação na realização dos procedimentos foi possível zera filas de cirurgias e procedimentos de algumas especialidades, também pelo o aumento da oferta de exames de apoio e diagnóstico de imagem evidenciados no primeiro e segundo quadrimestre, porém a partir do terceiro, ocorreu alguns infortúnios vinculados a situações administrativas refletindo negativamente na produção no quadrimestre.										

Fonte: Fundação Hospital Adriano Jorge; Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas; Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS)										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	4,50	APURAÇÃO ANUAL			2,67	SEAINFRA INFRA-SAÚDE Projetos Especiais Fundações e demais Unidades Gestoras da Saúde
Análise de Resultados Este indicador alcançou a meta de forma parcial, no entanto, apresentou um bom desempenho na participação da despesa com investimentos na despesa total com saúde se compararmos com 2022. O resultado deste indicador foi a soma da execução (despesa empenhada) do programa Estrutura SUS, acrescentado as despesas com investimentos em outras ações totalizando os gastos em R\$ 127,7 milhões. O Governo do Estado tem continuado os esforços para manter os investimentos (obras e equipamentos) no Amazonas permitindo que os avanços de infraestrutura não parem na nossa região.										

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	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	85,00	APURAÇÃO ANUAL			78,95	DGTES Coordenação Estadual de EPS
Análise de Resultados Em 2023, o indicador alcançou a meta pactuada de forma parcial. Para este ano foram programadas e priorizadas 27 atividades voltadas para política de educação permanente em saúde e humanização da SES-AM, 29 atividades programadas de educação permanente, formação e pesquisa pelas Fundações, totalizando 56 atividades para esta área, das quais 43 atividades foram realizadas totalmente ou parcialmente em 2023.										

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

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	80,00	APURAÇÃO ANUAL			73,33	DGTES / GMON

Análise de Resultados

Em 2023, o indicador alcançou a meta de forma parcial, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado de 73,33% um resultado superior a do ano de 2022. Para este ano foram programadas e priorizadas 15 atividades na área de gestão do trabalho, das quais 11 atividades foram realizadas totalmente ou parcialmente em 2023. Não foi possível alcançar a meta programada de 80%, em razão de 4 atividades não terem sido realizadas: Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo; elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGTES; elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde; reestrutura ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional – NSSOS.

Fonte: Coordenação Estadual de EPS; Departamento de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde (DGTES) / SES-AM.

GESTÃO DA SES-AM										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	80,00	APURAÇÃO ANUAL			87,94	Departamentos da SES-AM

Análise de Resultados

Em 2023, a meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 87,94%, aperfeiçoando os processos de trabalho na área de gestão, executando as atividades previstas na Programação Anual de Saúde. Para este ano foram programadas 58 atividades voltadas para área da gestão da SES, dessas 51 foram realizadas e 7 não realizadas.

Fonte: Departamento de Planejamento (DEPLAN) / SES-AM.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

ADMINISTRAÇÃO GERAL										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
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	49,00	APURAÇÃO ANUAL			45,25	DEPLAN DECON/SEFAZ

Análise de Resultados

O percentual da despesa com pessoal na saúde (folha de pagamento, encargos e pagamento de empresas assistenciais) foi de 45,25%, alcançando a meta pactuada de 49% de gasto com pessoal. O resultado ficou próximo do limite máximo pela Lei de Responsabilidade Fiscal de gasto com pessoal que recomenda até 49% de gasto. Foram gastos com pessoal em 2023 o valor de R\$ 2.165.281.209,63 (despesa empenhada) e o total de gastos na saúde foi na ordem de R\$ 4.785.289.333,99 (despesa empenhada).

Fonte: Departamento de Planejamento / DECON-SEFAZ.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE										
Ordem	Descrição da Meta	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base	Meta Prevista 2023	Meta Executada por Quadrimestre 2023			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
						1º Q	2º Q	3º Q		
4.1.1	Garantir a participação social na construção e na implementação de Políticas de Saúde	Número de Conselho de Saúde Estadual legalmente instituído e em funcionamento	Número	1	1	1	1	1	1	Conselho Estadual de Saúde do Amazonas

Análise de Resultados

Este indicador alcançou a meta pactuada. O Conselho Estadual de Saúde encontra-se em funcionamento. Em 2023, foram planejadas 15 atividades de controle social das quais 10 foram realizadas. O Conselho Estadual de Saúde apresentou 33 Resoluções em 2023.

Fonte: Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.

Nota: Linha de Base é o resultado do indicador obtido no ano anterior (2022) à execução atual.

8. Execução das Atividades da PAS – 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	4	4	10	
	2. Realizar ação integrada TB-HIV para prevenção de TB na PVHA.	Ação realizada	2	0	1	1	2	
	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	1	0	3	
	4. Elaborar e disponibilizar curso EAD sobre Diagnóstico e Tratamento da Infecção por Tuberculose (ITB).	Curso EAD elaborado e disponibilizado	1	0	0	0	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	0	0	6	
	6. Realizar o IV Simpósio Estadual de Controle da Tuberculose no Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	0	0	0	
	7. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais do interior do Estado.	Núcleo implantado	8	3	4	1	8	
	8. Estimular a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do Interior do Estado e Capital.	Núcleo implantado	8	3	4	1	8	
	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	47	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	47	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	25	25	25	
	12. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios.	Município monitorado	62	62	62	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	0	0	0	
	14. Realizar Oficina de preparação para um Evento de detecção de Polivírus e um surto de Poliomielite.	Oficina realizada	1	0	1	0	1	
	15. Elaborar curso EAD sobre as doenças transmissíveis de notificação compulsória.	Curso EAD elaborado	12	5	0	0	5	
	16. Realizar visitas técnicas nos municípios prioritários, de acordo com a sazonalidade das doenças transmissíveis.	Visita técnica realizada	15	12	7	3	22	
	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	15.708	22.084	16.291	54.083	
	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	0	0	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	7	3	16	
	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	62	62	62	
	21. Realizar Capacitação sobre a notificação compulsória de Violência Interpessoal/Autoprovocada para qualificação da Vigilância das Violências.	Capacitação realizada	11	4	8	3	15	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	11	11	11	
	23. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar.	Treinamento realizado	1	0	0	0	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	34	34	34	
	25. Supervisionar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM.	Núcleo supervisionado	34	4	11	19	34	
	26. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 4 SPAs e UPA's da Capital.	Núcleo implantado	4	2	0	0	2	
	27. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 10 unidades hospitalares da capital.	Núcleo implantado	10	0	5	0	5	
	28. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em 10 unidades hospitalares do interior.	Núcleo implantado	10	6	6	2	14	
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	10.367	9.231	29.413	
	2. Realizar ensaios laboratorial vigilância sanitária e ambiental.	Ensaio laboratorial	7.500	2.536	2.893	1.157	6.586	
	3. Realizar ensaios laboratoriais para exames de biologia molecular.	Ensaio laboratorial	150.000	79.013	75.939	41.576	196.528	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	13.237	24.249	18.746	56.232	
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas.	Município implantado	3	1	1	0	2	
	3. Monitorar o quantitativo de animais castrados pelo Projeto Castramóvel.	Animal castrado	9.000	2.700	2.500	966	6.166	
	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%	0,81%	1,15%	1,00%	
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	29.807	40.109	102.232	
	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	2	55	
	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	192	87	361	
	4. Inspeccionar a qualidade dos serviços de mamografia, nos municípios do estado do Amazonas, exceto Manaus.	Serviço inspecionado	36	0	0	8	8	
	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	5	2	7	
	6. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Risco Potencial Sanitário dos Serviços de Hemoterapia do estado do Amazonas.	Monitorado realizado	31	7	63	5	75	
	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	24	8	36	
	8. Inspeccionar as estruturas físicas de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde de Alto Risco nos municípios do estado do Amazonas.	Estabelecimento inspecionado	16	0	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	6	9	
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	10	10	30	
	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	4	4	12	
	3. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado.	Análise realizada	3	0	0	0	0	
	4. Qualificar profissionais de saúde para desenvolvimento da atenção integral à saúde do trabalhador.	Capacitação realizada	6	0	2	2	4	
	5. Desenvolver ações de vigilância à saúde de trabalhadores expostos a agrotóxicos.	Município atendido	9	3	3	0	6	
	6. Apoiar e assessorar os CEREST regionais nas ações de saúde do trabalhador.	CEREST regional atendido	6	2	2	2	6	
	7. Fortalecer os municípios para a implantação e desenvolvimento das ações de saúde do trabalhador no sistema de saúde local.	Município atendido	14	0	35	8	43	
	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%	99%	99,40%	99,40%	
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%	99,60%	98,80%	98,80%	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	1	
	3. Elaborar Boletim Epidemiológico de doenças e agravos relevantes no Estado.	Boletim elaborado	12	5	6	6	17	
	4. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico.	Município qualificado	62	10	13	21	44	
	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	62	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	120	137	371	
	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	2	6	11	
	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	75.845	197.467	365.122	
	4. Monitorar a implementação do Piloto AIDS Avançada nos serviços selecionados.	Serviço contemplado	5	0	5	0	5	
	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	2	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	1	2	4	
	7. Apoiar Instituições Filantrópicas de Apoio às pessoas vivendo com HIV/AIDS.	Instituição beneficiada	2	0	0	1	1	
	8. Realizar o II Simpósio Estadual de HIV/Aids do Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	0	2	
	10. Realizar 3 capacitações para profissionais envolvidos na assistência à gestante sobre o Protocolo de Prevenção da Transmissão Vertical.	Capacitação realizada	3	1	0	0	1	
	11. Realizar o II Simpósio anual de Hepatites Virais do Amazonas.	Simpósio realizado	1	0	1	0	1	
	12. Realizar a Campanha Julho Amarelo, alusiva ao enfrentamento das Hepatites Virais no Amazonas.	Campanha realizada	1	0	1	0	1	
	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	94.438	102.181	280.861	
	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	0	0	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	0	0	1	
	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	0	1	1	
A8-Cofinanciamento estadual aos municípios para Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 1571)	1. Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde.	Município beneficiado	62	0	0	0	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 N° 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivo N° 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	61	61	61	
	2. Contratar prestadores de serviços para manutenção das unidades Hospitalares dos municípios de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e outros, conforme necessidade.	Município beneficiado	3	2	3	11	11	
	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	19	0	19	
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	3	3	3	
	2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	Município com UTI implantado	1	0	0	0	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	1.148	1.186	3.150	
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	2	0	2	
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	0	0	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	6	40	40	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2022	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	4	0	41	
	2. Apoiar a implementação do TeleAMEs nos municípios que estão com adesão em andamento.	Município beneficiado	21	21	21	21	21	
	3. Contratar serviço de laudos para exames de imagens.	Município beneficiado	20	0	20	0	20	
	4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado em cardiologia.	Município beneficiado	48	0	0	0	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	53	59	59	
	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	61	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	1	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	61	61	61	
	2. Realizar estudo técnico para a implantação dos escritórios regionais de saúde.	Regional beneficiada	9	0	3	0	3	
	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	61	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 PRIMÁRIA, POLITICAS ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE	
Diretriz N° 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivo N° 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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 à saúde.	Integração de ações da APS e Vigilância em Saúde	9	2	6	1	9	
	2. Realizar monitoramento integrado das ações de APS e VS.	Município monitorado	9	1	0	2	3	
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	0	1	1	
	2. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos Municípios	Município acompanhado	62	62	62	62	62	
	3. Realizar capacitação de saúde na regional do alto Solimões para o fortalecimento da Atenção Primária.	Regional capacitada	1	0	2	1	3	
	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	0	0	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	1	3	5	
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	1	0	1	
	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	0	1	1	
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	0	0	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	3	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	1	
	4. Capacitar os municípios através de oficina pratica de implementação da EAAB que receberam recurso federal da Portaria 3297/2020.	Capacitação realizada	1	0	1	1	1	
	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	1	1	1	
	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	1	1	1	
	7. Conferencia Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional para fortalecer as ações Intersetoriais e interinstitucionais de vigilância alimentar e nutricional no Amazonas.	Conferência realizada	1	0	0	1	1	
	8. Prestar Apoio institucional aos municípios com equipe de NASF AB implantadas	Município apoiado	35	35	35	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	35	35	35	
	10. Disponibilizar para os municípios que possui as equipes do NASF AB, instrumentos técnicos que facilitem a auto avaliação do processo de trabalho com interface na educação permanente.	Município apoiado	35	35	35	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	35	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	2	1	4	
	13. Realizar webinar com os profissionais do NASF AB para discussão do processo de trabalho, visando o aumento da efetividade a resolutividade e a qualidade da AB.	webinário realizado	2	1	1	0	2	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	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	1	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	1	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	0	0	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	4	4	12	
	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	34	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	4	4	12	
	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	2	0	2	
	22. Monitorar mensalmente o cumprimento da carga horária dos médicos do Programa Mais médicos nos Municípios participantes do Programa.	Monitoramento realizado	34	34	34	34	34	
	23. Apoiar a Institucionalização via Decreto municipal do Grupo de Trabalho Intersectorial do Programa Saúde na Escola /GTI-M para 10% dos municípios que aderirem ao Programa Saúde na Escola em 2023.	GTI institucionalizado	6	0	0	6	6	
	24. Apoiar os gestores municipais na articulação, no planejamento e na implementação das ações do PSE.	Município apoiado	62	62	62	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	62	
	26. Apoiar tecnicamente 100% dos municípios que realizarem a "Semana de Mobilização nas Escolas".	Município apoiado	62	62	62	0	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	0	1	3	
	28. Apoiar tecnicamente os municípios no processo de credenciamento de novas equipes de saúde bucal Tradicional, Ribeirinha e Fluvial.	Apoio técnico realizado	4	4	0	0	4	
	29. Construir Fluxograma de Referência e Contra referência da Rede Estadual de Atenção em Saúde Bucal.	Fluxograma criado	1	0	1	1	1	
	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	62	62	62	
	31. Realizar o VIII Encontro de Coordenadores Municipais de Saúde Bucal e III Encontro Estadual de Saúde Bucal do SUS.	Encontro realizado	1	0	0	1	1	
	32. Pactuar uma padronização de Insumos e Instrumentais para o atendimento nos Centros de Especialidades Odontológicas Tipo I.	Padronização pactuada	1	0	1	0	1	
	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	21	29	62	
	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	0	1	1	
	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	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	0	2	
	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	0	3	3	
	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	0	1	2	
	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	1	5	7	
	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	0	2	2	
	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	0	5	6	
	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	0	3	3	
	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	0	0	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	0	0	0	
	2. Aprovar em CIB o cofinanciamento estadual da atenção primária em saúde.	Aprovação do cofinanciamento	1	0	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	2	
	2. Realizar apoio técnico com o Projeto DGEROBRASIL no processo de implementação da avaliação multidimensional da pessoa idosa nos municípios.	Município apoiado	52	52	52	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	62	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	0	0	0	
	5. Realizar diagnóstico situacional das atividades realizadas nos municípios em relação à Saúde da pessoa idosa.	Diagnóstico realizado	1	0	0	1	1	
	6. Realizar Videoconferência de educação em saúde na área de saúde do adolescente.	Videoconferência realizada	4	1	1	2	4	
	7. Realizar diagnóstico situacional sobre os principais agravos da saúde dos adolescentes e jovens nos municípios do Amazonas.	Diagnóstico realizado	1	0	1	0	1	
	8. Sensibilizar os municípios do estado do Amazonas para ações de prevenção à gravidez na adolescência.	Município sensibilizado	62	62	62	62	62	
	9. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde dos adolescentes e jovens nos municípios do Amazonas.	Município apoiado	62	62	62	62	62	
	10. Realizar diagnóstico situacional das atividades realizadas nos municípios em relação à saúde dos homens.	Município apoiado	1	0	0	10	10	
	11. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde dos homens nos municípios.	Município apoiado	62	15	22	25	62	
	12. Reestruturar o comitê da primeira infância Amazonense, visando a construção da Política Estadual da Primeira Infância.	Comitê estruturado	1	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	0	1	
	14. Realizar Videoconferências para sensibilização dos profissionais com temáticas previstas na Política Nacional da saúde da criança.	Videoconferência realizada	10	2	5	3	10	
	15. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde da criança nos municípios do Amazonas.	Município apoiado	62	5	12	45	62	
	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	1	1	3	
	17. Construir a linha de cuidado da cardiopatia congênita.	Linha de cuidado elaborada	1	0	0	1	1	
	18. Realizar capacitação de estratégias de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância AIDPI.	Capacitação realizada	1	0	0	1	1	
	19. Criar o grupo condutor para elaboração da Política Estadual da Saúde da Mulher.	Grupo condutor estruturado	1	1	1	0	1	
	20. Implementar a Política Estadual de Atenção a Vítimas de Violência Sexual.	Política implementada	1	1	1	0	1	
	21. Elaborar a linha de cuidado do planejamento reprodutivo.	Linha de cuidado elaborada	1	1	1	0	1	
	22. Apoiar tecnicamente os municípios do Amazonas para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento.	Município apoiado	62	5	31	26	62	
	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	1	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	4	4	9	
	25. Apoio técnico aos serviços habilitados de atendimento a vítimas de violência sexual (SAVVIS).	Município Apoiado	14	7	3	4	14	
	26. Realizar monitoramento dos municípios capacitados para inserção do DIU de cobre.	Município monitorado	11	4	4	3	11	
	27. Mapear as Parteiras Tradicionais do Estado do Amazonas.	Mapeamento realizado	1	1	1	1	1	
	28. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde da mulher.	Município apoiado	62	22	22	18	62	
	29. Avaliar e monitorar os indicadores de Hipertensão e Diabetes do Programa Previne Brasil nos municípios.	Município monitorado	62	62	62	62	62	
	30. Orientar e apoiar os municípios no processo de melhorias das metas dos indicadores de Hipertensão e Diabetes.	Município apoiado	62	62	62	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	61	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	0	2	2	
	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	1	
	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	0	0	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	0	20	25	
	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	0	1	
	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	1	0	1	
	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	0	0	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	0	0	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	1	0	1	
	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	8	0	8	
	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	16	16	
	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	0	0	0	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	1	
	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	0	0	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	0	0	0	
	28. Elaborar a linha de cuidado do Processo Transexualizador do Estado.	Linha de Cuidado elaborada	1	0	0	0	0	
	29. Criar ferramenta para levantamento do perfil populacional e situacional sobre saúde integral da população LGBTI+ no Amazonas.	Ferramenta criada	1	0	0	0	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	2	1	4	
	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	1	2	
	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	0	0	2	
	36. Aprovar, publicar e divulgar a Cartilha dos Direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	Cartilha publicada	1	0	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	0	1	
	2. Promover Cursos de formação e aprimoramento das diferentes técnicas de cuidados desenvolvidas nas PICS.	Capacitação realizada	5	3	0	2	5	
	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	0	0	0	
	4. Incentivar os municípios para o financiamento das PICS, em especial, na Atenção Básica.	PICS financiada	62	0	11	51	62	
	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	0	62	62	
	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	11	29	48	

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 Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	0	
	2. Apoiar a implementação do Projeto Telemonitoramento Obstétrico nos 11 municípios prioritários.	Apoio realizado	11	11	11	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	0	9	9	
	4. Implantar o Acolhimento com Classificação de Risco em Obstetrícia - ACR-O nos Hospitais Regionais dos 9 Municípios-polo.	Município-polo implantado	9	0	0	0	0	
	5. Apoiar a construção da Linha de Cuidado do Planejamento Reprodutivo do Amazonas.	Apoio realizado	1	1	1	1	1	
	6. Implementar o Fluxo de Atendimento da Gestante de Alto Risco no estado do Amazonas.	Fluxo implantado	1	1	1	1	1	
	7. Implementar a utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios-polo.	Ferramenta implementada	9	0	0	0	0	
	8. Apoiar tecnicamente os municípios para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento.	Município apoiado	62	25	20	17	62	
	9. Apoiar a construção do Plano Estadual da Cardiopatia Congênita.	Apoio realizado	1	1	1	1	1	
	10. Implementar o Fluxo da Toxoplasmose.	Fluxo implementado	1	1	1	1	1	
	11. Apoiar a Implantação do Método Canguru nos 9 municípios-polo.	Município apoiado	9	9	9	9	9	
	12. Apoiar a Implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança nos 9 municípios-polo.	Município apoiado	9	4	4	1	9	
	13. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades e hospitais infantis).	Procedimento realizado	1.510.000	312.000	460.948	209.680	982.628	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0%	0	
	2. Monitoramento de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde.	Leito monitorado	100%	100%	100%	100%	100%	
	3. Elaboração dos protocolos clínicos do Trauma, AVC e IAM nos serviços de referência da RUE	Protocolo elaborado	3	1	0	1	1	
	4. Realizar visita in loco nas unidades habilitadas pelo MS.	Visita realizada	100%	20%	30%	30%	80%	
	5. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da RUE.	Município assessorado	100%	100%	80%	20%	100%	
	6. Capacitação das equipes dos serviços de referência da RUE.	Capacitação realizada	100%	30%	50%	20%	100%	
	7. Fortalecer a implantação dos grupos de trabalho nos serviços da RUE.	Grupo implantado	1	0	0	0	0	
	8. Criar o núcleo de educação permanente das urgências - NEU em conjunto com o NEPSHUS.	Núcleo implantado	1	0	0	0	0	
	9. Monitorar o projeto PROADI SUS urgências e emergências cardiológicas e neurológicas.	Projeto monitorado	1	1	1	1	1	
	10. Monitorar o funcionamento do projeto Quali SUS cárdio.	Projeto monitorado	1	0	1	0	1	
	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	3.145.249	3.407.372	3.040.909	9.593.531	
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	2	0	4	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	15	0	31	
	3. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos Centros de Atenção Psicossocial.	Assessoramento realizado	20	20	0	0	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	10	0	20	
	5. Coordenar o Comitê Estadual de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Comitê coordenado	1	1	0	0	1	
	6. Capacitar as Equipes Multiprofissionais em Saúde Mental nas Policlínicas Estaduais.	Serviço qualificado	5	0	5	0	5	
	7. Fortalecimento dos pontos estratégicos em saúde mental dos municípios do Estado do Amazonas.	Município com CAPS	62	62	0	0	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	2	0	5	
	9. Fortalecer o Grupo Condutor Estadual de Saúde Mental	Grupo Condutor fortalecido	1	0	0	1	1	
	10. Apoiar tecnicamente as discussões sobre saúde mental indígena.	Apoio técnico realizado	1	1	0	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	52.199	43.941	33.798	129.938	
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	0	0	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	5	5	5	

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 Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	1	1	
	4. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual.	Linha de cuidado implantada	5	2	2	2	6	
	5. Implantar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM, nas unidades recém-habilitadas.	Unidade com sistema implantado	1	1	0	0	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	1	1	1	
	7. Prestar apoio técnico aos municípios polo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica.	Município apoiado	4	2	2	2	2	
	8. Realizar capacitação para a equipe multiprofissional dos CER's habilitados e os que estão em processo de habilitação.	Capacitação realizada	5	4	0	0	4	
	9. Orientar sobre a Habilitação o Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz.	CIC implantado	1	0	1	1	1	
	10. Capacitar profissionais da rede de saúde no Programa Nacional de Triagem Neonatal	Capacitação realizada	1	0	1	1	1	
	11. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçãozinho / orelhinha / linguinha e pezinho.	Monitoramento realizado	3	0	1	1	2	
	12. Descentralizar a impressão dos resultados dos testes do pezinho para os postos de coleta.	Resultado descentralizado	1	1	1	1	1	
	13. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado.	Diagnóstico realizado	1	1	1	1	1	
	14. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	Nota técnica revista	1	0	0	0	0	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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 diagnóstico situacional.	Fluxo elaborado	1	1	1	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	1	1	1	
	17. Realizar diagnóstico situacional nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	Diagnóstico realizado	1	0	0	0	0	
	18. Descentralizar o acesso aos resultados do exame do teste do pezinho via online.	Descentralização realizada	1	1	0	0	1	
	19. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	Fórum realizado	1	0	0	0	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	38.182	32.729	40.150	111.061	
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	0	0	0	
	2. Orientar a Habilitação o Serviço do PAM da Codajás.	Serviço habilitado	1	1	0	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	0	0	0	
	4. Apoiar elaboração do fluxo do transplante Renal.	Fluxo implantado	1	1	0	0	1	
	5. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	7	6	1	0	7	
	6. Realizar análise sistemática diagnóstica do SISC NA.	Análise realizada	3	0	0	0	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 Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	1	1	
	8. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação dos Municípios no controle do câncer de colo e mama.	Monitoramento realizado	1	0	0	0	0	
	9. Rever a Linha de Cuidado do Paciente Obeso.	Linha repactuada	1	1	1	1	1	
	10. Elaborar o Fluxo do paciente pré-dialítico.	Fluxo implantado	1	0	0	0	0	
	11. Elaborar a Linha de Cuidado do Transplante Renal.	Linha descrita	1	0	0	0	0	
	12. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	19	17	17	17	17	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	40	98	100	238	
	2. Ampliar a oferta de exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB.	Especialidade ofertada	10	15	28	60	103	
	3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação. (SISTER) e REGULASES	Pessoa capacitada	300	150	247	1.865	2.262	
	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	1	1	1	1	
	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário.	Site implantado	1	0	0	0	0	
	6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a universidade estadual das amazonas na regulação por especialidade.	Especialidade integrada	1	0	0	0	0	
	7. Revisar protocolos e fluxos de acesso.	Protocolo e fluxo revisado	100%	20%	30%	30%	80%	
	8. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade.	Regulação cirúrgica implementada	100%	10%	30%	50%	50%	
	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	2	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	0	0	0	
	2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	Contrato firmado	1	0	0	0	0	
	3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado.	Pactuação proposta	1	0	1	0	1	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/CURA;

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1.569	1.806	1.571	4.946	
	5. Realizar Pagamento de ajudas de custo aos pacientes do Programa do TFD.	Ajuda de custo	6.000	2.539	5.418	3.978	11.935	
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	48	48	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	60	60	60	
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	0	0	16	
	2. Realizar Cursos Capacitação de Eletroencefalograma para diagnóstico da Morte Encefálica (Médicos)	Pessoa capacitada	2	2	0	0	2	
	3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante córnea (HUGV).	Equipe capacitada	1	0	0	0	0	
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	Equipe capacitada	1	0	0	0	0	
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz).	Equipe capacitada	1	0	1	0	1	
	6. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos (Setembro Verde).	Palestra realizada	5	0	6	10	16	
	7. Realizar transplante na rede estadual (córnea).	Transplante realizado	120	28	22	36	86	
	8. Realizar transplante na rede estadual (Renal).	Transplante realizado	45	0	14	31	45	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	3	18	25	
	2. Locar veículos automotores para atender a demanda das 18 EMADS e 6 EMAPS.	Suporte operacional com locação de veículos	25	16	0	0	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	0	0	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	0	0	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	1	3	5	
	6. Qualificar e treinar cuidadores em AD.	Cuidador treinado e qualificado	100	14	8	6	28	
	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	0	3	9	
	8. Realizar atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa.	Atendimento realizado	49.500	26.832	22.636	14.555	64.023	
	9. Implementar o Programa de Prevenção e Controle de Infecções e Eventos Adversos - PCPIEA.	Programa implementado	1	0	0	0	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	1	1	2	
	11. Elaborar projeto e implementar ações de apoio aos cuidadores.	Projeto finalizado e implementado	1	0	0	0	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	4	0	7	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	4	4	4	
	3. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Procedimento a realizar	1	0	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	0	0	
	7. Reativar os serviços de Diagnóstico por Imagem nas Policlínicas, CAIC's e CAIMI's.	Unidade beneficiada	9	1	3	0	4	
	8. Implantar a oferta de exame de Eletroencefalografia na Policlínica Governador Gilberto Mestrinho.	Unidade implantada	1	1	0	0	1	
	9. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	Unidade implantada	2	0	0	0	0	
	10. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	CER habilitado	1	0	0	0	0	
	11. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	CER habilitado	1	0	0	0	0	
	12. Ampliar e reforma o Ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco da Policlínica Codajás.	Unidade reformada	1	1	0	0	1	
	13. Realizar atendimentos nas policlínicas do estado (6 policlínicas).	Atendimento realizado	1.200.000	421.183	411.674	391.546	1.224.403	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência Especializada – SEAE.

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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 Tapajós.	Unidade revitalizada	6	0	0	3	3	
	2. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas.	Profissional contratado	6	0	0	0	0	
	3. Realizar atendimentos nos CAIC's do estado (9 CAIC's).	Atendimento realizado	120.000	29.460	46.744	46.686	122.890	
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 CAIM's da Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima.	Unidade revitalizada	3	2	0	0	2	
	2. Reestruturar o perfil assistencial dos CAIMI's Ada Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima.	Unidade estruturada	3	2	0	0	2	
	3. Manter a oferta de reabilitação pós-COVID com o Projeto Respirar.	Unidade mantida com o projeto	2	2	2	0	2	
	4. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas	Profissional contratado	3	2	0	0	2	
	5. Realizar atendimentos nos CAIM's do estado (3 CAIM's).	Atendimento realizado	100.000	15.904	40.099	37.678	93.681	
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	1	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	778.412	840.225	740.993	2.359.630	
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	8	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	5	5	5	
	2. Execução das emendas parlamentares estaduais pelas unidades gestoras da rede.	Unidade beneficiada	33	23	24	27	27	
	3. Execução das emendas parlamentares estaduais pelas instituições privadas sem fins lucrativos e associações.	Instituição beneficiada	10	23	21	21	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	1	
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais.	Município apoiado	62	62	62	62	62	
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais.	Município apoiado	62	62	62	62	62	
	4. Definir um plano de ação de promoção ao uso racional de medicamentos em parceria com as coordenadorias municipais.	Plano de Ação definido	1	1	0	0	1	
	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	8	8	24	
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%	0%	0%	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	2	7	10	
	3. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar e ambulatorial, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	75%	68,20%	74%	65,25%	69%	
F3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica -CEAF (Ação na LOA: 2090)	1. Descentralizar farmácias do CEAF na capital.	Farmácia descentralizada	3	0	1	2	3	
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos.	Farmácia descentralizada	3	0	0	0	0	
	3. Dispensar medicamentos do CEAF.	Dispensação realizada	120.000	43.840	62.374	63.809	170.023	
	4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente especializado.	Resolução pactuada	1	0	0	0	0	

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	6	6	6	
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	0	0	0	
	2. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão hospitalar com módulo de farmácia.	Sistema de gestão hospitalar adquirido ou contratado	1	0	1	0	1	
	3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	Unidade com sistema de gestão implantado	1	0	0	1	1	
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	0	1	1	
	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente).	Município beneficiado	61	0	0	61	61	
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	0	12	12	
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	0	2	3	
	2. Criar e operacionalizar os Comitês de Assessoramento de Especialistas para subsidiar decisões de processos administrativos e judiciais.	Processo analisado	1	0	0	0	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 N° 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivo N° 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	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	1	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 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0,61	0,5	1,70	
	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	396.033	323.771	1.101.575	
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%	76,63%	69,47%	71,70%	
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD.	Paciente atendido	218.522	56.123	61.518	55.701	173.342	
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	12.078	14.724	10.179	36.981	
	2. Realizar procedimentos em centro cirúrgico nas especialidades (dermatologia avançada, ginecologia, oftalmologia, ortopedia e hansenologia).	Procedimento realizado	3.000	980	718	555	2.253	
	3. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades (PI).	Procedimento ofertado	47.000	3.667	4.668	3.392	11.727	
	4. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias na capital e interior.	Mutirão realizado	5	2	1	2	5	
	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	61.034	53.069	164.627	
	6. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais.	Teste rápido ofertado	9.000	2.413	3.868	3.042	9.323	
	7. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa institucional (fototerapia).	Procedimento ofertado	200	207	285	134	626	
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	1.330	5.972	7.302	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	5	7	12	
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos.	Exame realizado	10.000	16.554	19.963	17.779	54.296	
	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN.	Banco analisado e atualizado no quadrimestre	3	1	1	1	3	
	5. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase (1ª vez).	Avaliação realizada	270	34	43	76	77	
	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta e pós-alta por cura de hanseníase.	Avaliação realizada	500	125	161	155	286	
	7. Realizar levantamento dos pacientes com necessidades de cirurgias sede/municípios.	Paciente avaliado	80	45	60	17	122	
	8. Realizar a avaliação de Prevenção de Incapacidade nos pacientes com hanseníase em tratamento.	Paciente avaliado	400	276	186	190	652	
	9. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos.	Município supervisionado	6	1	4	7	12	
	10. Pactuar Termos de Cooperação Técnica com os municípios para manutenção das equipes locais.	Termo pactuado	6	0	5	7	12	
	11. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais com vistas ao fomento do custeio da FUAM, incluindo projeto APELI.	Proposta apresentada	15	5	13	0	18	
	12. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	40	16	112	101	229	
	13. Oferecer suporte técnico/consulta à distância através da Telessaúde.	Suporte técnico oferecido	40	27	56	49	132	
	14. Realizar diagnóstico precoce de casos de Hanseníase na sede e nas ações do APELI nos municípios.	Diagnóstico precoce realizado	150	35	48	76	159	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	403.631	422.406	390.707	1.216.744	
	2. Realizar serviços hospitalares em oncologia.	Procedimento realizado	30.600	11.344	11.303	10.866	33.513	
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	5	5	5	
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais.	Campanha realizada	8	2	3	3	8	
H7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia, Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ (Ação na LOA: 2164)	1. Regular todas as especialidades médicas no SISREG.	Especialidade regulada	1	0	0	0	0	
	2. Adquirir Torre de Vídeo Completa com tubo baixo e alto para o serviço de endoscopia.	Torre de Vídeo adquirida	1	0	0	0	0	
	3. Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	Sala Reformada	1	0	0	0	0	
	4. Adquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	Equipamento Adquirido	1	0	0	0	0	
	5. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatologia, Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ.	Paciente atendido	548.782	167.144	184.893	180.073	532.110	
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	453.196	423.728	1.313.972	
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	424.873	472.012	1.236.232	
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	1.800	1.759	5.193	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	172	61	391	
	2. Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.	Procedimento realizado	180	63	56	42	161	
	3. Realizar cirurgias vasculares.	Procedimento realizado	360	117	160	109	386	
	4. Realizar procedimentos Eletrofisiologia.	Procedimento realizado	540	137	137	87	361	
	5. Realizar procedimentos em neuroendovascular (Embolizações e Arteriografias).	Procedimento realizado	600	195	176	37	408	
	6. Realizar procedimentos em Cardiologia Intervencionista (Cateterismo e Angioplastias).	Procedimento realizado	1.920	920	971	285	2.176	
	7. Realizar procedimentos endovascular (Embolizações e Arteriografias periféricas, Acesso Hemodiálise, etc.)	Procedimento realizado	1.320	394	410	276	1.080	
	8. Realizar procedimentos de Apoio e Diagnóstico em Imagens (Radiografia e Tomografias).	Procedimento realizado	15.000	8.479	10.078	5.033	23.590	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	6	8	8	22	
	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	5	2	13	
	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	11	11	11	
	4. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior.	Unidade equipada	126	20	19	6	45	

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 PERMANENTE EM SAÚDE E HUMANIZAÇÃO	
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada
Objetivo 3.1	Promover a Institucionalização das Políticas de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com ênfase na Desprecarização do Trabalho e na Formação e Desenvolvimento do Servidor
Indicadores	3.1.1 Proporção de 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	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	1	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	0	0	22	
	4. Elaborar e divulgar Cartilha de orientações da APD do servidor Público da Saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	1	0	0	1	
	5. Realizar a Avaliação Periódica de Desempenho dos servidores.	Avaliação realizada	6	0	2	4	6	
	6. Compôr, apoiar e secretariar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS.	MENPS composta e apoiada	1	1	1	1	1	
	7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	Processo seletivo ou concurso realizado	1	0	0	0	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	1	2	3	
	9. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH.	Fluxos e manual elaborado	1	0	0	0	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	0	2	2	
	11. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	0	1	1	
	12. Elaborar Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP	PPP elaborado	150	43	40	26	109	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	7.405	
	14. Enquadramento para regularização funcional dos servidores.	Enquadramento realizado	7.524	7.524	0	0	7.524	
	15. Reestruturar ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS.	Núcleo reestruturado	1	0	0	0	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	0	0	1	
	2. Divulgação do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde consensuadas em CIB-AM - PEEPS/SES-AM 2020-2023.	Política divulgada	1	1	0	0	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	21.098	19.850	57.677	
	4. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	CIES regional reestruturada	1	0	0	0	0	
	5. Elaborar em parceria com a CIES regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	Regulamentação elaborada	1	0	0	0	0	
	6. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de EPS e humanização - NEPSHU no interior.	Oficina realizada	3	0	0	0	0	
	7. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS, parceria entre SEMSA Manaus e SES-AM.	Laboratório implantado	1	0	0	0	0	
	8. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	Oficina realizada	5	0	0	0	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	30	25	30	
	10. Realizar oficinas com os coordenadores dos núcleos de EPS e Humanização - NEPSHUs nas unidades de saúde da capital.	Oficina realizada	2	5	2	12	19	
	11. Constituir Comissão de Residência Multiprofissional em Saúde - COREMU na SES-AM.	COREMU instituída	1	0	1	0	1	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	1	1	
	13. Catalogar e disseminar conhecimentos e tecnologias do Sistema Estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos.	Produção realizada	4	0	2	2	4	
	14. Elaborar a agenda de socialização científica da SES/AM.	Agenda elaborada	1	0	1	0	1	
	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	2	1	2	
	16. Coordenar a Mesa Redonda de abertura da Conferência Estadual de Saúde	Mesa coordenada	1	1	1	0	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	1	0	1	
	18. Aderir ao Projeto de Regionalização - PRI em parceria com PROADI-SUS/HAOC - 2021-2023.	Adesão realizada	1	1	1	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	33	0	81	
	2. Executar o Programa de Residência Médica na área Dermatologia.	Residência médica realizada	3	2	0	0	2	
	3. Executar o Programa de Mestrado em Ciências Aplicadas à Dermatologia UEA/FUAM.	Mestrado realizado	8	2	6	0	8	
	4. Executar o Programa de Apoio a Iniciação Científica da FUAM/FAPEAM.	Bolsa implementada	15	0	15	0	15	
	5. Publicar os resultados das Pesquisas e Artigos.	Publicação realizada	20	6	5	3	14	

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH/ Coordenação de Educação Permanente em Saúde; Departamento de Planejamento-DEPLAN;

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	12	11	33	
	7. Executar Programa de Residência Médica nas áreas de dermatologia, infectologia, pediatria, neuropediatria, medicina-tropical e hepatologia.	Residência médica realizada	20	13	13	13	39	
	8. Realizar capacitação de recursos humanos nas áreas de medicina tropical.	Capacitação realizada	20	1	1	2	4	
	9. Realizar treinamento para acadêmicos de medicina, farmácia, odontologia, fisioterapia, enfermagem, assistente social e psicologia.	Treinamento realizado	130	10	18	11	39	
	10. Realizar treinamento e capacitação de residentes médicos de outros estados e países.	Treinamento realizado	20	6	18	12	36	
	11. Publicar resultados de pesquisas em forma de artigos alunos dos programas de Residência Médica	Publicação realizada	50	2	0	15	17	
	12. Realizar treinamento/capacitação de profissionais da área de saúde outras instituições	Treinamento realizado	10	10	18	11	39	
	13. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças.	Pessoa capacitada	50	68	22	18	108	
	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	4.165	4.551	8.716	
	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	0	0	0	
	16. Elaborar o Projeto Político Pedagógico da Diretoria de Ensino, Pesquisa e Inovação da FHAJ.	Projeto elaborado	1	0	0	0	0	
	17. Aprimorar o processo de assinaturas eletrônicas em documentos relativos às pesquisas na FHAJ.	Assinatura aprimorada	70	0	0	49	49	
	18. Ampliar as parcerias e colaboração estratégicas específicas para capacitação e qualificação institucional.	Parceria firmada	4	0	4	0	4	
	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	19	7	28	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	6	23	23	
	21. Realizar atividades de ensino voltadas para alunos de iniciação científica, pesquisadores e profissionais de saúde vinculados à FCECON.	Atividade realizada	14	2	5	14	14	
	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	4	6	14	
	23. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica).	Residência multidisciplinar realizada	1	0	0	0	0	
	24. Credenciar a FCECON como hospital de ensino.	Unidade credenciada	1	0	0	0	0	
	25. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON.	Projeto em realização	75	86	4	91	91	
	26. Executar o Programa de Apoio a iniciação científica da FCECON/FAPEAM.	Bolsa implementada	60	65	65	65	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	1	9	9	
	28. Oferecer infraestrutura dos laboratórios de pesquisa da FCECON.	Laboratório estruturado	2	2	1	2	2	
	29. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto na FHEMOAM.	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	19	25	50	94	
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	3	3	9	
	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	7	7	19	
	3. Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SES.	Ação desenvolvida	5	0	0	3	3	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	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	0	0	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	0	0	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	0	1	1	
	8. Compôr e apoiar os Grupos Condutores da Rede Atenção.	Grupo apoiado	3	3	0	3	3	
	9. Realizar a III Semana Estadual de Educação em Saúde e Humanização.	Semana realizada	1	0	0	0	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 SES: GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INFORMÁTICA, COMUNICAÇÃO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR, ECONOMIA NA SAÚDE	
Diretriz N°3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada
Objetivo 3.2	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	18%	12%	6,18%	3,76%	21,94%	
	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	1	3	5	
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	3	4	11	
	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	0	0	1	
	3. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento do SUS e na operacionalização do DigiSUS.	Município apoiado	62	62	62	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%	30%	40%	100%	
	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	4	4	12	
	6. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC.	Sistema atualizado	1	1	1	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%	40%	75%	75%	
	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	0	0	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%	40%	40%	60%	60%	
	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%	100%	100%	100%	

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

*Informação sendo apurada pela área técnica

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	1	1	1	
	12. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais cadastradas.	Emenda analisada e homologada	100%	100%	100%	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%	100%	100%	100%	
	14. Elaborar relatório gerencial para demonstração de situação das Emendas Parlamentares Estaduais.	Relatório elaborado	3	1	1	1	3	
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	2	6	
	2. Implantar BI com informações relevantes de ações assistenciais registradas nos sistemas de informação em saúde (SIA, SIH e CNES).	BI implantado	1	0	0	1	1	
	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	2	6	8	
	4. Monitoramento dos indicadores para manutenção de habilitação junto ao Ministério da Saúde.	Unidade monitorada	100%	25%	25%	25%	75%	
	5. Monitoramento de indicadores de produtividade de todas as unidades hospitalares sob gestão estadual.	Unidade monitorada	100%	25%	25%	50%	100%	
	6. Monitoramento de glosas não recuperáveis para correção imediata de todas as unidades sob gestão estadual.	Unidade monitorada	100%	25%	25%	50%	100%	
	7. Contratualizar as Fundações, Maternidades e Hospitais prontos-socorros sob gestão estadual.	Unidade contratualizada	2	0	0	2	2	
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	0	0	2	
	2. Implantar/publicar o Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	Sistema Implantado	1	0	0	0	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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	16	25	44	
	4. Implantar a plataforma de Gestão de Eventos (CES/SES).	Sistema Implantado	1	1	0	0	1	
	5. Implantar a plataforma de Avaliação Periódica de Desempenho (APD).	Sistema Implantado	1	1	0	0	1	
	6. Publicar novo Portal de Saúde (Unidades de Saúde).	Website publicado	54	54	0	0	54	
	7. Publicar novo Portal de Saúde (Sede).	Website publicado	1	1	0	0	1	
	8. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	Sistema implantado	1	0	0	0	0	
	9. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	0	0	0	
	10. Publicar mecanismos de portais para inserção de informação referentes à Transparência (SEDE).	Website publicado	1	1	0	0	1	
	11. Publicar mecanismos de portais para inserção de informação referente à Transparência (Unidades de Saúde).	Website publicado	54	54	0	0	54	
	12. Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação na área da saúde, através de prestação de serviços.	Contrato firmado	14	17	17	17	17	
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	1	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	1	1	1	
	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria).	Identidade padronizada	1	1	0	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	0	0	1	

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

Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2023	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	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	6	22	
	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	0	0	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	0	0	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	10	10	10	
	2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	2	2	2	2	
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	9	9	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	23	22	69	
	2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual.	RAG Estadual auditado	2	1	0	1	2	
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	2	5	
	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	0	1	3	

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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	48	48	48	
	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	0	10	10	
	5. Regulamentar a Ouvidoria da Saúde, através da elaboração do manual.	Manual elaborado	1	0	0	0	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	4	4	11	
	2. Realizar levantamento de dados de custos das maternidades e policlínicas.	Levantamento realizado na unidade	10	1	1	2	4	
	3. Realizar treinamentos do APURASUS pelo Ministério da Saúde.	Treinamento realizado	5	2	2	3	7	
	4. Instalar o APURASUS em todos os Pronto-Atendimento Adulto e Maternidades.	Unidade com sistema instalado	10	3	4	3	10	
	5. Enviar relatórios de custo à secretaria executiva de Gestão Administrativa.	Relatório encaminhado	6	2	2	2	6	

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

*Informação sendo apurada pela área técnica

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
APOIO ADMINISTRATIVO (DESPESAS NA ÁREA MEIO, CONTAS PÚBLICAS, REMUNERAÇÃO DE PESSOAL, AUXILIO-ALIMENTAÇÃO)	
Diretriz Nº3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada
Objetivo 3.3	Prover 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	41	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 (Consumidora)	41	117	117	117	117	
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	17	17	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	24.718	25.995	25.995	
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	16.057	15.655	15.655	

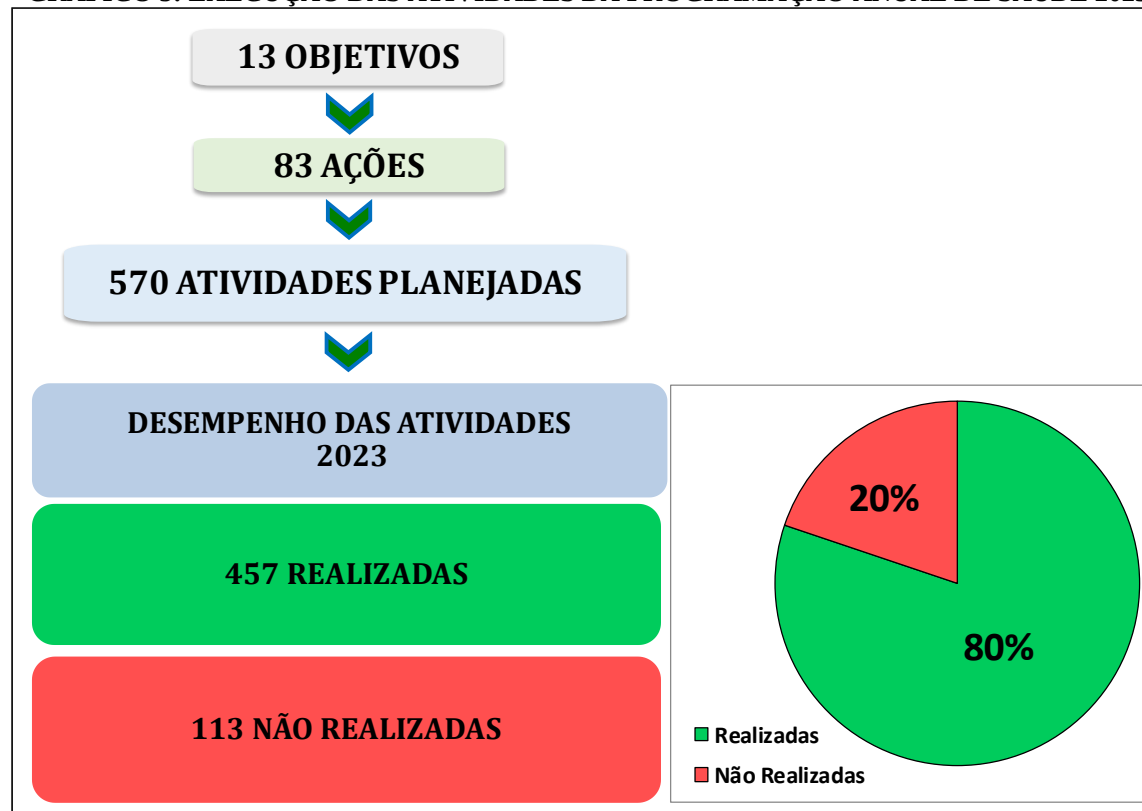
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM / FCECON / FHEMOAM / FHAJ / FMT-HVD / FUHAM / FVS-RCP

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES-AM	
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE	
Diretriz N°	Fortalecer e qualificar a participação do controle social garantindo a transparência, a moralidade na gestão pública e o estabelecimento de ações intersetoriais que cumpram os direitos constitucionais
Objetivo 4.1	Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação 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)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Resultado Anual	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	0	0	0	0	
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas.	Estratégia formulada e controle executado	100%	25%	25%	50%	100%	
	3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	CES estruturado	1	0	0	0%	0	
	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Reunião ordinária realizada	12	4	4	4	12	
	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	0	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	0	0	0	
	7. Capacitar equipe técnica do CES/AM.	Equipe capacitada	1	0	2	0	2	
	8. Apoiar as Comissões Técnicas do Conselho.	Comissão em funcionamento	6	6	6	0	6	
	9. Realizar treinamento para conselheiros estaduais de saúde, eleitos na 2ª e 3ª eleição suplementar.	Treinamento realizado	1	0	0	0	0	
	10. Promover a participação dos delegados do CES/AM na 5ª Conferência Nacional de Saúde Mental.	CES na conferência mental	1	0	0	1	1	
	11. Promover a participação dos delegados CES/AM na 17ª Conferência Nacional de Saúde.	CES na conferência de saúde	1	0	1	0	1	
	12. Realizar Eleição para nova composição do CES/AM, preenchendo as vagas de Titulares.	Eleição realizada	1	1	1	1	1	
	13. Apoiar os municípios na realização das conferências municipais de saúde.	Município apoiado	62	62	0	0	62	
	14. Realizar 9ª Conferência Estadual de Saúde.	Conferência realizada	1	0	1	0	1	
	15. Estabelecer fluxos e processos de organização do CES/AM.	Cartilha de instrução	3	0	2	1	2	

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

GRÁFICO 5: EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023



Fonte: Departamento de Planejamento – DEPLAN/SES-AM

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

- ✓ 457 atividades (80%) realizadas no ano de 2023, das quais: 358 atividades foram totalmente realizadas e 99 atividades foram parcialmente realizadas;
- ✓ 113 atividades (20%) não realizadas no ano de 2023, com justificativas das áreas técnicas.

JUSTIFICATIVA DAS ATIVIDADES NÃO REALIZADAS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Objetivo N° 1.1	Contribuir para redução das taxas de morbimortalidade das principais causas de óbitos, doenças e agravos, mediante ações integradas da Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde e ações intersetoriais e interinstitucionais.

Ação	A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
4. Elaborar e disponibilizar curso EAD sobre Diagnóstico e Tratamento da Infecção por Tuberculose (ITB).	1	0	0	0	0	Não foi possível realizar o curso EAD sobre ILTB devido ao desabastecimento do PPD, no período de março-novembro de 2023, sendo o principal exame para o diagnóstico da ILTB, assim como mudanças na dose combinada 3HP no primeiro semestre de 2024. Sendo reprogramada as informações através de Nota técnica no primeiro semestre de 2024.
6. Realizar o IV Simpósio Estadual de Controle da Tuberculose no Amazonas.	1	0	0	0	0	Houve a reprogramação para que os Simpósios de Tuberculose e HIV/Aids ocorressem como eventos satélites do Simpósio Estadual de Doenças Transmissíveis durante o 3º quadrimestre. No entanto, em função da situação de emergência decorrente da severa estiagem, conforme Decreto Estadual nº 48.167, de 29 de setembro de 2023, que declarou situação de emergência no estado do Amazonas, todos os eventos que previam o deslocamento de profissionais do interior foram cancelados.
13. Realizar Seminário para capacitação dos coordenadores de vigilância epidemiológica municipal na vigilância da Covid-19, influenza e outros vírus respiratórios.	1	0	0	0	0	Este Encontro Regional das Unidades Sentinelas não foi realizado tendo em vista que será contemplado no Seminário sobre Epidemiologia que está programado para ocorrer no ano de 2024.

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

Ação	A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
18. Elaborar e disponibilizar curso EAD sobre Investigação e Avaliação de causalidades de eventos não graves supostamente atribuíveis a vacinação ou imunização (ESAVI).	1	0	0	0	0	O Curso EAD sobre Investigação e Avaliação de Causalidades de Eventos Não Graves Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização (ESAVI), não foi realizado, a equipe estava aguardando a liberação do novo Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais - CRIE, para o repasse das informações atualizadas, estando previsto para ocorrer no 1º semestre de 2024.
23. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar.	1	0	0	0	0	O referido treinamento estava programado para ocorrer no 3º quadrimestre, todavia, teve que ser suspenso em decorrência da severa estiagem que ocorreu no estado do Amazonas, impossibilitando a participação dos profissionais dos municípios. As ações de Vigilância em Saúde nesse período estiveram voltadas para atender ao Decreto Estadual nº 48.167, de 29 de setembro de 2023, que declarou situação de emergência no estado do Amazonas nos municípios afetados pelo Desastre classificado como ESTIAGEM COBRADE 1.4.1.1.0.
Ação	A4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
8. Inspecionar as estruturas físicas de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde de Alto Risco nos municípios do estado do Amazonas.	16	0	0	0	0	A meta não foi cumprida em decorrência da diminuição da capacidade técnica para realização de inspeção específica, além dos cancelamentos de viagens que ocorreram em função da estiagem.
Ação	A5-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
3. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado.	3	0	0	0	0	Considerando a quantidade de inspeção em ambientes e processos de trabalho demandadas pelos órgãos judiciais de fiscalização da legislação trabalhista e as ações voltadas para realização do corpo técnico para realização de ações no período da severa estiagem que ocorreu no Amazonas, não foi possível a realização da referida atividade.

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

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	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
8. Realizar o II Simpósio Estadual de HIV/Aids do Amazonas.	1	0	0	0	0	Houve a reprogramação para que os Simpósios de Tuberculose e HIV/Aids ocorressem como eventos satélites do Simpósio Estadual de Doenças Transmissíveis durante o 3º quadrimestre. No entanto, em função da situação de emergência decorrente da severa estiagem, conforme Decreto Estadual nº 48.167, de 29 de setembro de 2023, que declarou situação de emergência no estado do Amazonas, todos os eventos que previam o deslocamento de profissionais do interior foram cancelados.
14. Implantar Projeto Piloto da Linha de Cuidado das Hepatites Virais na Rede de Atenção Primária à Saúde de 2 municípios.	2	0	0	0	0	Como a Linha de cuidado para as Hepatites Virais ainda se encontra em construção, e ainda estamos em processo de negociação com Secretaria de Saúde de Manaus sobre quais os locais de implantação do plano Piloto da linha de cuidado, essa ação foi reprogramada para o ano 2024.
A8 - Cofinanciamento Estadual aos municípios para Vigilância em Saúde						
Ação	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde.	62	0	0	0	0	Essa atividade foi planejada para ocorrer por intermédio da Pactuação em CIB com previsão de transferência de recursos para 62 municípios realizarem ações de Vigilância em Saúde. Todavia, não houve o destaque orçamentário para a realização dessa ação pelo tesouro do Estado para a FVS-RCP. Considerando a impossibilidade de realização da mesma, a FVS-RCP, para atender prioritariamente as necessidades dos municípios e viabilizar apoio aos mesmos, realizou doações de bens e equipamentos, viabilizando a doação aos 61 municípios e Capital do Estado com vistas a promover as ações de Vigilância em Saúde. Dessa forma, foram doados: 43 (quarenta e três) Motocicletas, 11 (onze) Botes de 6 metros com motor de popa de 40 hp, 107 (cento e sete) Microscópios, 442 (quatrocentos e quarenta e duas) balanças, 01 (uma) Geladeira, 01 (uma) Estufa Bacteriológica, 01 (um) Grupo Gerador, 01 (um) Microscópio para Tuberculose, 17 (dezesete) Quadros Brancos, 10 (dez) kits GRNB, 11 (onze) notebooks entre outros.

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

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
SAÚDE NO INTERIOR
Objetivo N° 1.2

Fortalecer os serviços de Média Complexidade nas Regiões de Saúde e Estruturar os serviços de Alta Complexidade nas Macrorregiões, visando o Planejamento Regional Integrado (PRI) para ampliar a oferta de serviços especializados

Ação		B2-Estruturação das UTI's no Interior				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	1	0	0	0	0	Atividade em andamento. A execução da obra para UTI no município de Humaitá, vem sendo realizada pela Unidade Gestora de Projetos Especiais, com previsão de conclusão em meados de abril de 2024.
Ação		B5-Operacionalização das Unidades Assistenciais do interior Administradas por Organizações Sociais - OS				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento da Unidade Hospitalar de Santo Antônio de Matupi e Unidade Hospitalar de Tabatinga.	2	0	0	0	0	A primeira publicação de serviço na modalidade OS para Lábrea foi inviável de se executar, em vista disso, a SES, publicou 1 processo N° (01.01.017101.022963/2023-86) em andamento para gestão da unidade hospitalar de Lábrea, em fase final. E foi instruído além deste, 02 (Tabatinga e Matupy) aguardando publicação.
Ação		B7-Implementação das Ações em Telessaúde				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado em cardiologia.	48	0	0	0	0	O relatório de laudos de imagens apresentou no 2º semestre de 2023 um total de 24.776 laudos realizados com 22.257 pacientes atendidos em 20 unidades hospitalares e oferecendo laudos em 4 modalidades (Raio X; Tomografia; Ultrassom e Mamografia). Porém não apresentou laudos na especialidade em cardiologia

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
ATENÇÃO BÁSICA, AÇÕES ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE
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

C2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Primária em Saúde						
Ação	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
4. Executar o Projeto "Capacita APS Interior" em Parceria com o DGRH, FVS e Assistência Farmacêutica na Regional de saúde do Alto Solimões.	1	0	0	0	0	Foi inviável sua execução devido ao Decreto Governamental
C4-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária em Saúde e Políticas Estratégicas						
Ação	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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	3	0	0	0	0	Não houve possibilidade de execução da ação devido a diversos fatores: mudanças na gestão do governo federal, demora na liberação dos recursos federais e período de estiagem dificultando o acesso.
C5-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária em Saúde						
Ação	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Formar grupo intersetorial para discutir cofinanciamento estadual da atenção básica.	1	0	0	0	0	A proposta foi enviada à CIB por meio do DABE, porém não houve tempo hábil para formação do grupo intersetorial.
2. Aprovar em CIB o cofinanciamento estadual da atenção primária em saúde.	1	0	0	0	0	A proposta foi apresentada, porém não foi aprovada.

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

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	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
4. Implantar conjuntamente com a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, a Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa.	1	0	0	0	0	Continuamos no aguardo da SEMSA Manaus para continuar o processo
C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade						
Ação	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Articular nas CIR a importância da implantação/implementação da Política de Saúde do Negro nos municípios que possuem comunidades quilombolas.	9	0	0	0	0	A coordenação atual assumiu no 3º quadrimestre, não tendo tempo hábil para construção da atividade
3. Articular com as demais coordenações técnicas da SEAPS, a promoção da Saúde do Negro, de forma transversal em suas atividades.	7	0	0	0	0	A coordenação atual assumiu no 3º quadrimestre, não tendo tempo hábil para construção da atividade
4. Colaborar com a capital e demais municípios na organização do fluxo de cuidados para as pessoas com Anemia Falciforme	1	0	0	0	0	A coordenação atual assumiu no 3º quadrimestre, não tendo tempo hábil para construção da atividade
6. Capacitar as Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) e Equipes de Saúde da Família Fluvial (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.	3	0	0	0	0	Após a compilação do resultado do diagnóstico, estávamos no período da estiagem severa que dificultou a realização dessa atividade.
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.	2	0	0	0	0	Após a compilação do resultado do diagnóstico, estávamos no período da estiagem severa que dificultou a realização dessa atividade.

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

Ação	C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade					
	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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	2	0	0	0	0	Após a compilação do resultado do diagnóstico, estávamos no período da estiagem severa que dificultou a realização dessa atividade.
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	25	0	0	0	0	Ações não realizadas devido a necessidade de aprimorar os dados relevantes aos municípios, o que será realizado no próximo ano
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.	3	0	0	0	0	Após a compilação do resultado do diagnóstico, estávamos no período da estiagem severa que dificultou a realização dessa atividade.
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.	1	0	0	0	0	Ação não realizadas devido a necessidade de aprimorar os dados, o que será realizado no próximo ano
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).	8	0	0	0	0	Não foi possível a realização por questões de troca de coordenadores e municípios e reorganização de estratégias.
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	1	0	0	0	0	A Nota Técnica está em construção, pois devido a várias mudanças de fluxo, estes estão sendo revistos e realinhados.
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.	1	0	0	0	0	Foram realizadas reuniões de alinhamentos, e estamos dependendo de oficialização de NT a ser divulgada pela Gerência de Maternidades e Treinamento para inserção de DIU pela SEMSA/Manaus.

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

Ação		C7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
20. Instituir Grupo Técnico de Vigilância em Saúde Prisional e de Atenção Psicossocial para compor o Grupo Condutor de Saúde Prisional.	2	0	0	0	0	Foi encaminhado um Memorando solicitando os nomes de quem irá representar o Psicossocial no Grupo Condutor, mas o mesmo foi arquivado. Será encaminhado novo documento.
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.	8	0	0	0	0	Não houve tempo hábil para realizar este mapeamento, mas já está em articulação.
24. Realizar evento estadual a fim de construir o II Plano Operativo de Saúde Integral LGBTQIAPN+ para o biênio 2024-2025.	1	0	0	0	0	Atividade em parceria com o Comitê LGBTI+. A coordenação estadual realizou as atividades que eram de sua competência na tratativa do produto, entretanto o Comitê não executou as demais etapas para finalização da atividade, como apresentação das propostas e finalização
26. Construir nota técnica com orientações relacionadas à abordagem da saúde reprodutiva da população LGBTQIA+, contemplando assistência qualificada à gravidez, parto e puerpério.	1	0	0	0	0	Articulação com a equipe, liberação da direção e construção da NT, embora tenha ocorrido o contato com a equipe não tempo hábil para a finalização
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.	1	0	0	0	0	Os profissionais palestrantes com expertise no assunto não conseguiram realizar nos meses programados, como também não pode disponibilizar o espaço para que houvesse transmissão
28. Elaborar a linha de cuidado do Processo Transexualizador do Estado.	1	0	0	0	0	Coletada sugestões, previsão de conclusão em dezembro, contando com a equipe do Ambulatório, por ser fundamental neste processo. Este encontro foi inviável devido ao conflito de agendas.
29. Criar ferramenta para levantamento do perfil populacional e situacional sobre saúde integral da população LGBTI+ no Amazonas.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento. Em reunião com a chefe do DABE esclarecemos que há possibilidade de usufruir ferramenta já existente, com o cadastro de usuários do SALUX, como também por meio da ficha de cadastro individual do e-SUS
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).	2	0	0	0	0	Não realizado viagem para os municípios devido a portaria de contenção de gastos na saúde, o que impossibilitou o encontro.
36. Aprovar, publicar e divulgar a Cartilha dos Direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	1	0	0	0	0	Ainda não finalizada pois após reunião com outras secretarias, verificou-se a necessidade de adequação de endereços, serviços e ainda introduzir a parte de migrantes e refugiados, em espanhol com a parceria das agências da ONU.

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

Ação	C8-Construção e Implementação da Política de Atenção à Saúde das Práticas Integrativas e Complementares do SUS					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
3. Articular as Práticas Populares e Tradicionais de Cuidado em Saúde com as PICS, bem como seus espaços, voltadas para as Populações Ribeirinhas.	26	0	0	0	0	A atividade não pode ser realizada porque a coordenação tomou conhecimento da oferta das PICS nas UBS fluviais através dos coordenadores de atenção básica dos municípios, porém não foi possível realizar o levantamento, em tempo hábil, dos profissionais que desenvolvem essas práticas no âmbito da UBS fluvial

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 - ETAPA DE MONITORAMENTO
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Objetivo N° 1.4	Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde Regionalizadas com ênfase na organização das Linhas de Cuidado e Redes Temáticas priorizadas: Linha de Cuidado Saúde da Mulher e da Criança (a), Rede de Urgência e Emergência (b), Rede de Atenção Psicossocial (c), Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (d) e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (e)
------------------------	--

Ação	D1-Operacionalização da Rede Materna Infantil					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Construir a Linha de Cuidado da Rede Materno Infantil do Amazonas.	1	0	0	0	0	Revogação da portaria RAMI e aguardando publicação de nova portaria sobre os direcionamentos da rede
4. Implantar o Acolhimento com Classificação de Risco em Obstetrícia - ACR-O nos Hospitais Regionais dos 9 Municípios-pólo.	9	0	0	0	0	Em processo de planejamento e construção com os municípios.
7. Implementar a utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios-pólo.	9	0	0	0	0	Em processo de alinhamento conceitual com os municípios, para posterior implementação por meio de nota técnica
Ação	D2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Atualização e Pactuação do Plano Regional da Rede de Urgência e Emergência.	1	0	0	0	0	Apesar dos muitos avanços alcançados na estruturação e consolidação do plano, ainda há muito a ser trabalhado para garantir sua finalização. Os principais obstáculos vivenciados que impediram a conclusão e implementação do mesmo, correspondem à dificuldade de receber as informações dos municípios, a pouca clareza e incompletude das informações sobre os serviços de saúde referenciados, bem como à dificuldade de qualificação das responsabilidades entre os gestores para realizar as devidas pactuações sobre as ações da RUE.
7. Fortalecer a implantação dos grupos de trabalho nos serviços da RUE.	1	0	0	0	0	Não foi possível a reestruturação de um novo grupo em razão da comunicação insuficiente entre as instituições que compõem o grupo condutor, foi encaminhada a solicitação da nomeação de novos membros sim ter um retorno até a presente data.
8. Criar o núcleo de educação permanente das urgências - NEU em conjunto com o NEPSHUS.	1	0	0	0	0	Foi estruturada a minuta do NEU, devendo ser encaminhado ao grupo condutor para sua avaliação e sugestões com posterior encaminhamento ao CIB, para sua aprovação e implantação, esta ação está no PAS 2024.

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

Ação	D4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Acompanhar e monitorar a entrega das instalações do CER IV e iniciar processo para inauguração.	1	0	0	0	0	Comunicamos que se encontra em processo nesta secretaria a reforma e entrega das instalações do CER IV, desta forma esta gerência informa que as ações estão em andamento e constam no PAS 2024.
14. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	1	0	0	0	0	Devido as especificidades para execução das ações e demandas desta Coordenação, as ações estão em andamento e constam no PAS 2024
17. Realizar diagnóstico situacional nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	1	0	0	0	0	
19. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	1	0	0	0	0	
Ação	D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1.Articular a capacitação de ginecologistas dos CRC´s habilitados.	2	0	0	0	0	O curso de capacitação não foi possível, frente a ausência de alguns equipamentos e insumos solicitados pela equipe do HUGV. Em tratativas para realização no ano de 2024.
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).	1	0	0	0	0	Não foi possível a construção do documento, por insuficiência de Recursos Humanos para o levantamento de dados e elaboração do documento.
6. Realizar análise sistemática diagnóstica do SISC NA.	3	0	0	0	0	O gerenciamento do SISCAN esta sendo realizado pela FCECON, o que gera impossibilidade de análise completa do sistema. Foram realizadas ações de incentivo à adesão ao SISCAN junto aos municípios e prestadores de serviço.

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	D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
8. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação dos Municípios no controle do câncer de colo e mama.	1	0	0	0	0	Foi reavaliado para o planejamento 2024
10. Elaborar o Fluxo do paciente pré dialítico.	1	0	0	0	0	O fluxo pactuado em 2021 segue vigente, visto que até o momento não foi implantado/definido o ambulatório pré dialítico na rede.
11. Elaborar a Linha de Cuidado do Transplante Renal.	1	0	0	0	0	Linha de cuidado não descrita. Consta no planejamento de 2024.

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 - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TFD, TRANSPLANTE, ASSISTÊNCIA DOMICILIAR E REDE COMPLEMENTAR	
Objetivo N° 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)

Ação	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					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário.	1	0	0	0	0	Não foi possível o cumprimento da meta devido as dificuldades com a API do Sisreg. A meta deverá ser cumprida a partir da implantação do novo sistema de regulação, prevista para o 1º semestre 2024.
6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a Universidade Estadual do Amazonas na regulação por especialidade.	1	0	0	0	0	Não foi possível o cumprimento da meta devido as novas tratativas para a execução das ações da Telessaúde no estado. A meta deverá ser cumprida no 1º semestre 2024.
Ação	E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Implementar sistema informatizado do programa TFD.	1	0	0	0	0	Ainda em fase de desenvolvimento do sistema TFD. Previsto para o 1º semestre 2024.
2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	1	0	0	0	0	Ainda em fase de tramitação do processo licitatório. Previsto para o 1º semestre 2024.

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência/CURA;

E5-Operacionalização do Programa de Transplante						
Ação						
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante córnea (HUGV).	1	0	0	0	0	O HUGV não apresentou todos os critérios para credenciamento. Consequentemente submetemos o H.P.S Delphina Aziz, onde foi aceito através do PROAD-SUS/MS que contemplou o Estado do Amazonas com tutoria para transplante de rim (em andamento)
4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	1	0	0	0	0	Chamamento público para 2024
E6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa						
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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).	1	0	0	0	0	Processo arquivado sem atendimento ao pleito. A GEAD irá abrir novo processo em 2024.
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).	1	0	0	0	0	Após revisão, foi constatado que esta ação está fora da governabilidade desta Gerência, sendo assim, não foi possível executá-la e a mesma foi retirada da PAS 2024.
9. Implementar o Programa de Prevenção e Controle de Infecções e Eventos Adversos - PCPIEA	1	0	0	0	0	Em 2023 o PMeC Manaus implementou ações relacionadas ao Programa de Prevenção e Controle de Infecções, entretanto, não foi efetivada a parte concernente ao controle de Eventos Adversos pois, o técnico responsável pela coordenação desta ação foi remanejado para outro setor da SES-AM.
11. Elaborar projeto e implementar ações de apoio aos cuidadores.	1	0	0	0	0	Em 2023, Apesar de não ter sido estruturado um projeto de apoio aos cuidadores, a GEAD implementou ações de apoio aos cuidadores durante os treinamentos específicos, bem como ao longo das visitas das equipes multiprofissionais do PMeC aos usuários/famílias do programa. Dentre as equipes de atendimento do PMeC, as EMAPs são compostas por profissionais da psicologia, serviço social, dentre outros, para dar apoio tanto aos usuários, como também aos familiares e cuidadores dos mesmos.

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

E7- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado						
Ação						
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
3. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	1	0	0	0	0	Quadro insuficiente de Recursos Humanos
4. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	1	0	0	0	0	Quadro insuficiente de Recursos Humanos
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.	1	0	0	0	0	Insuficiência de recursos financeiros para aquisição de equipamentos
6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	1	0	0	0	0	Em andamento - Documentação do Terreno - VISA Manaus
9. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	2	0	0	0	0	Finalização dos Processos D.L.E.12907/2023-33 / P.E. 004942/2023-89
10. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	1	0	0	0	0	Em andamento - Documentação do Terreno - VISA Manaus
11. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	1	0	0	0	0	Em andamento - Documentação do Terreno - VISA Manaus
E8-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral à Criança - CAIC's						
Ação						
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas.	6	0	0	0	0	Finalização dos Processos de D.L.E. 013320/2023-41 / P.E. 013324/2023-20

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência Especializada – SEAE.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo N° 1.6	Ampliar o acesso da população à Assistência Farmacêutica, promover o uso racional de medicamentos e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS
------------------------	--

Ação	F2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar e Ambulatorial					
Atividade	Meta Programada	1° Quad.	2° Quad.	3° Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar e ambulatorial das unidades de saúde.	20	0	0	0	0	Atividade não realizada em razão do Sistema SALUX estar sendo ajustados dentro das unidades. A revisão ocorrerá em 2024.
Ação	F3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica -CEAF					
Atividade	Meta Programada	1° Quad.	2° Quad.	3° Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos.	3	0	0	0	0	Atividade não realizada em razão da impossibilidade de licitar e contratar um sistema de gerenciamento para o CEAF
4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente especializado.	1	0	0	0	0	Atividade não realizada em razão da impossibilidade de licitar e contratar um sistema de gerenciamento para o CEAF.
Ação	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					
Atividade	Meta Programada	1° Quad.	2° Quad.	3° Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão de medicamentos e insumos para CEMA.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento. Está em discussão junto ao DETIN e SEFAZ.

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA

Ação	F8-Implementação de Ações para Reduzir a Judicialização da Saúde, referente a Medicamentos e Insumos					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Criar e operacionalizar os Comitês de Assessoramento de Especialistas para subsidiar decisões de processos administrativos e judiciais.	1	0	0	0	0	Comitês em fase de criação

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES ASSISTENCIAIS

Objetivo N° 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
------------------------	---

Ação	H7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Regular todas as especialidades médicas no SISREG.	1	0	0	0	0	Consulta em cirurgia bariátrica - não implementada. Foram realizadas reuniões em 2022 e 2023 entre a SES-AM, Complexo Regulador do Amazonas e Representantes da Atenção Básica e da Atenção Especializada com a finalidade de estabelecer a criação de um protocolo organizando o fluxo de atendimentos nos níveis de atenção hierarquizadas (UBS para Especialidades). Todavia, não obtivemos retorno da SES-AM, SEMSA e Complexo Regulador.
2. Adquirir Torre de Vídeo Completa com tubo baixo e alto para o serviço de endoscopia.	1	0	0	0	0	Processo empenhado em Dezembro/2023. Aguardando a entrega das referidas torres em 15 dias.
3. Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	1	0	0	0	0	Processo da SES encerrado, pois já existe um novo processo da FHAJ
4. Adquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	1	0	0	0	0	Processo da SES encerrado, já existe um novo processo da FHAJ para locação de equipamento

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

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

Objetivo N° 3.1	Promover a Institucionalização das Políticas de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com ênfase na Desprecarização do Trabalho e na Formação e Desenvolvimento do Servidor
------------------------	--

Ação	J1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento. Instituída Comissão do Concurso programado para 2024.
9. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH.	1	0	0	0	0	Não realizado pela equipe anterior. A Nova equipe do DGRH assumiu a partir de 12/09/2023 - Com demandas prioritárias - Negociação Data Base/Piso Enfermagem/Contratação enfermeiros temporários/Aplicação das APSDs de mais de 15 mil servidores/ Progressão individual de mais de 4.000 servidores
15. Reestrutura ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS.	1	0	0	0	0	Aguardando autorização do Secretário de Saúde.
Ação	J2-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
4. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	1	0	0	0	0	Não realizado pela equipe anterior. A Nova equipe do DGRH assumiu a partir de 12/09/2023 - Com demandas prioritárias - Negociação Data Base/Piso Enfermagem/Contratação enfermeiros temporários/Aplicação das APSDs de mais de 15 mil servidores/ Progressão individual de mais de 4.000 servidores e Educação na Saúde estava na gestão da SEAPS (CIES sem cumprimento da agenda de reuniões)
5. Elaborar em parceria com a CIES regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento, com regulamentação concluída, porém não foi implementada
6. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de EPS e humanização - NEPSHU no interior.	3	0	0	0	0	Não realizado pela equipe anterior. A Nova equipe do DGRH assumiu a partir de 12/09/2023 - Com demandas prioritárias - Negociação Data Base/Piso Enfermagem/Contratação enfermeiros temporários/Aplicação das APSDs de mais de 15 mil servidores/ Progressão individual de mais de 4.000 servidores e Educação na Saúde estava na gestão da SEAPS

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

Ação		J2-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
7. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS, parceria entre SEMSA Manaus e SES-AM.	1	0	0	0	0	Semsa Manaus precisa fazer ajustes no processo.
8. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	5	0	0	0	0	Não realizado pela equipe anterior. A Nova equipe do DGRH assumiu a partir de 12/09/2023 - Com demandas prioritárias - Negociação Data Base/Piso Enfermagem/Contratação enfermeiros temporários/Aplicação das APSDs de mais de 15 mil servidores/ Progressão individual de mais de 4.000 servidores
Ação		J3-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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.	1	0	0	0	0	Sem acordo até o momento com a editora da UEA.
16. Elaborar o Projeto Político Pedagógico da Diretoria de Ensino, Pesquisa e Inovação da FHAJ.	1	0	0	0	0	Ainda em construção o Projeto Pedagógico.
23. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica).	1	0	0	0	0	Não foi garantida a implementação de bolsas
24. Credenciar a FCECON como hospital de ensino.	1	0	0	0	0	No aguardo de nova portaria com novas regras
Ação		J4-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde				
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento, com regulamentação concluída, porém não foi implementada

Fonte: Departamento de Gestão de Recursos Humanos – DGRH/ Coordenação de Educação Permanente em Saúde; Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ; Fundação Centro de Controle de Oncologia - FCECON

Ação	J4-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento, com regulamentação concluída, porém não foi implementada
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.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento, com regulamentação concluída, porém não foi implementada
9.Realizar a III Semana Estadual de Educação em Saúde e Humanização.	1	0	0	0	0	Atividade não realizada, será avaliada para o próximo exercício

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 - ETAPA DE MONITORAMENTO	
GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INFORMÁTICA, COMUNICAÇÃO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR, ECONOMIA NA SAÚDE	
Objetivo N° 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

Ação	K2-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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.	1	0	0	0	0	A meta inicial, apesar de não ter sido alcançada, foi revisada pelo Grupo Condutor do PRI com a finalidade de contemplar a discussão de um novo desenho regional em um estágio subsequente. Essa reformulação considera que todo o Planejamento Regional Integrado está sendo desenvolvido dentro do estabelecidos pelas Resoluções 059/2011 e 118/2018
Ação	K4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
2. Implantar/publicar o Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	1	0	0	0	0	Sistema internamente em teste. Ajustes sendo necessários para a utilização pela SES.
8. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	1	0	0	0	0	Sistema de Consultas Sisreg encontra-se sendo atualizado para utilização de outra ferramenta (REGULASES).
9. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	1	0	0	0	0	PE (Pregão Eletrônico) suspenso. Será reaberto após ajustes internos na CSC.

Fonte: Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN; Departamento de Planejamento – DEPLAN;

Ação	K5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
5. Adquirir ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna.	3	0	0	0	0	Recursos financeiros limitados
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.	1	0	0	0	0	Recursos financeiros limitados
Ação	K8-Implementação das Ações de Ouvidoria do SUS					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
5. Regulamentar a Ouvidoria da Saúde, através da elaboração do manual.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento. Manual está em elaboração

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

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE

Objetivo Nº 4.1 Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã

Ação	M1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde					
Atividade	Meta Programada	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
1. Aprimorar canal de comunicação do CES-AM reformulando o site.	1	0	0	0	0	Site para reformulação
3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento
5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	1	0	0	0	0	Aguardando alteração da Lei
6. Rever a Lei nº 2371 de 26/12/1995, que dispõe sobre a reorganização e atribuições do CES/AM e dá outras providências.	1	0	0	0	0	Atividade em andamento
9. Realizar treinamento para conselheiros estaduais de saúde, eleitos na 2ª e 3ª eleição suplementar.	1	0	0	0	0	Recursos financeiros limitados para realização das edições da oficina

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

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, 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	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	165.178.432,31	1.490.979.656,18	543.692.102,58	68.517,16	31.057.711,38	0,00	2.230.976.419,61
	Capital	18.560.740,95	20.872.267,15	9.559.224,22	1.833.427,76	0,00	0,00	50.825.660,08
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	147.573.487,27	331.020.147,69	0,00	9.134.684,19	0,00	487.728.319,15
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	2.339,25	0,00	2.063.596,92	0,00	0,00	0,00	2.065.936,17
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	116.198,46	15.728.414,00	0,00	0,00	0,00	15.844.612,46
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	20.220.078,98	1.827.863.672,76	140.407.765,47	0,00	3.620.597,74	4.271.583,57	1.996.383.698,52
	Capital	0,00	0,00	1.464.688,00	0,00	0,00	0,00	1.464.688,00
Total Geral		203.961.591,49	3.487.405.281,82	1.043.935.938,88	1.901.944,92	43.812.993,31	4.271.583,57	4.785.289.333,99

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

O total das despesas com saúde no acumulado de janeiro a dezembro de 2023, totalizando todas as fontes e subfunções, foi no valor total de R\$ 4.785.289.333,99 (despesa liquidada), sendo R\$ 3.691.366.873,31 despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (Recursos Ordinários e Receitas de Impostos), representando o maior percentual de execução com 77,14%. A despesa executada com recursos provenientes das transferências do Governo Federal (SUS e Convênio), alcançou um percentual de 21,86% no total da execução com R\$ 1.045.837.883,80 de recursos executados. A despesa executada com recursos provenientes dos royalties de petróleo e outras fontes alcançaram os valores de R\$ 43.812.993,31 (0,92%) e 4.271.583,57 (0,08%), respectivamente.

Destaca-se a execução na subfunção assistência hospitalar e ambulatorial e outras subfunções com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no Estado, com respectivamente 48% e 42% de execução dos recursos financeiros.

9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 28: DEMONSTRATIVO DOS INDICADORES FINANCEIROS - AMAZONAS, 2023

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	41,44%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	32,78%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	7,52%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	100%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	9,47%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	59,65%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 1.120,68
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,89%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,29%
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,80%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,09%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	6,95%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	15,54%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	19,30%

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

Em relação ao percentual da receita própria aplicada em ASPS, o Amazonas apresentou no indicador 3.2 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LC 141/2012) de 19,30% de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no compute 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 DO AMAZONAS, RAG 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	14.058.061.517,46	16.365.574.614,10	116,41
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de	11.353.202.500,00	12.097.568.957,53	14.234.026.372,78	117,66
ICMS	11.220.000.000,00	11.964.366.457,53	14.083.974.354,35	117,72
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	75.114.500,00	75.114.500,00	109.209.695,59	145,39
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	40.842.322,84	70,31
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	26.884.000,00	26.884.000,00	46.204.896,19	171,87
ITCD	26.828.000,00	26.828.000,00	44.955.619,69	167,57
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	56.000,00	56.000,00	1.249.276,50	2.230,85
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	483.871.500,00	691.936.256,26	780.593.546,61	112,81
IPVA	448.803.000,00	656.867.756,26	729.850.187,44	111,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	35.068.500,00	35.068.500,00	50.743.359,17	144,70
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	1.080.912.000,00	1.241.672.303,67	1.304.749.798,52	105,08
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	3.514.425.000,00	4.382.713.452,64	5.461.981.602,97	124,63
Cota-Parte FPE	3.480.000.000,00	4.348.288.452,64	5.435.360.565,46	125,00
Cota-Parte IPI-Exportação	34.425.000,00	34.425.000,00	26.621.037,51	77,33
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	3.074.320.625,00	3.364.444.617,51	3.951.569.930,78	117,45
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	2.823.778.625,00	3.009.870.239,38	3.553.427.750,01	118,06
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	241.935.750,00	345.968.128,13	391.486.921,67	113,16
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	8.606.250,00	8.606.250,00	6.655.259,10	77,33
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	13.384.974.375,00	15.076.330.352,59	17.875.986.286,29	118,57

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – 2023 Data da Consulta: 07/03/2024

QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA – AMAZONAS, RAG 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.761.000,00	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	867.015.000,00	1.514.378.607,79	1.511.851.923,33	99,83	1.487.945.936,75	98,25	1.478.463.975,68	97,63	23.905.986,58
Despesas Correntes	867.015.000,00	1.493.371.892,47	1.490.979.656,18	99,84	1.474.541.978,71	98,74	1.465.071.970,50	98,10	16.437.677,47
Despesas de Capital	0,00	21.006.715,32	20.872.267,15	99,36	13.403.958,04	63,81	13.392.005,18	63,75	7.468.309,11
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	56.234.000,00	147.573.745,92	147.573.487,27	100,00	146.428.897,46	99,22	146.339.648,13	99,16	1.144.589,81
Despesas Correntes	56.234.000,00	147.573.745,92	147.573.487,27	100,00	146.428.897,46	99,22	146.339.648,13	99,16	1.144.589,81
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	116.198,46	116.198,46	100,00	116.198,46	100,00	116.198,46	100,00	0,00
Despesas Correntes	1.306.000,00	116.198,46	116.198,46	100,00	116.198,46	100,00	116.198,46	100,00	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	1.829.545.516,19	1.827.863.672,76	99,91	1.816.061.585,29	99,26	1.786.168.962,46	97,63	11.802.087,47
Despesas Correntes	1.607.135.000,00	1.829.545.516,19	1.827.863.672,76	99,91	1.816.061.585,29	99,26	1.786.168.962,46	97,63	11.802.087,47
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	3.491.614.068,36	3.487.405.281,82	99,88	3.450.552.617,96	98,82	3.411.088.784,43	97,69	36.852.663,86

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

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, RAG 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)	3.487.405.281,82	3.450.552.617,96	3.411.088.784,43
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	36.852.663,86	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPs em Exercícios Anteriores (XV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	-	-	-
(=) VALOR APLICADO EM ASPs (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	3.450.552.617,96	3.450.552.617,96	3.411.088.784,43
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	2.145.118.354,35		
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	1.305.434.263,61	1.305.434.263,61	1.265.970.430,08
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)	19,30*	19,30	19,08

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

* 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.

Até o mês de dezembro o estado do Amazonas apresentou a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais o montante de R\$ 17.875.986.286,29, deste valor o estado deverá aplicar no mínimo 12% conforme LC 141/2012. O percentual de aplicação na saúde foi de 19,30%, ultrapassando em 7,30% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 1.305.434.263,61 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, RAG 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 s/ disponibilidade financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado além do limite e total RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
2023	2.145.118.354,35	3.450.552.617,96	1.305.434.263,61	76.316.497,39	36.852.663,86	0,00	76.316.497,39	0,00	1.342.286.927,47
2022	2.066.483.350,19	3.445.661.634,39	1.379.178.284,20	157.622.130,11	51.410.259,58	137.289.180,14	3.118.559,73	17.214.390,24	1.413.374.153,54
2021	1.801.528.170,54	2.788.535.244,56	987.007.074,02	127.086.819,40	0,00	104.218.025,77	21.212.544,61	1.656.249,02	985.350.825,00
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	114.022.693,40	110.104.988,75	81.300.925,36	530.517,91	32.191.250,13	1.117.295.398,66
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	242.831.693,44	241.755,80	82.497.121,77	5.354.227.870,61

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

Nota: 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, RAG 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
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	513.388.000,00	743.433.252,30	743.561.253,95	100,02
Proveniente da União	513.388.000,00	743.433.252,30	743.561.253,95	100,02
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	513.388.000,00	743.433.252,30	743.561.253,95	100,02

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

QUADRO 11: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO – AMAZONAS, RAG 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	833.957.999,85	769.950.156,36	92,32	723.870.808,40	86,80	713.080.441,35	85,51	46.079.347,96
Despesas Correntes	390.807.000,00	766.767.147,85	739.996.763,43	96,51	701.810.203,95	91,53	691.076.122,49	90,13	38.186.559,48
Despesas de Capital	15.911.000,00	67.190.852,00	29.953.392,93	44,58	22.060.604,45	32,83	22.004.318,86	32,75	7.892.788,48
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	82.657.000,00	342.239.597,64	340.154.831,88	99,39	300.909.126,87	87,92	300.431.106,74	87,78	39.245.705,01
Despesas Correntes	82.657.000,00	342.239.597,64	340.154.831,88	99,39	300.909.126,87	87,92	300.431.106,74	87,78	39.245.705,01
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	2.449.764,30	2.065.936,17	84,33	1.673.598,51	68,32	1.673.598,51	68,32	392.337,66
Despesas Correntes	50.000,00	2.449.764,30	2.065.936,17	84,33	1.673.598,51	68,32	1.673.598,51	68,32	392.337,66
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	19.525.132,01	15.728.414,00	80,55	8.799.835,65	45,07	8.799.835,65	45,07	6.928.578,35
Despesas Correntes	15.191.000,00	19.525.132,01	15.728.414,00	80,55	8.799.835,65	45,07	8.799.835,65	45,07	6.928.578,35
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	183.751.807,04	169.984.713,76	92,51	158.434.812,06	86,22	153.541.857,71	83,56	11.549.901,70
Despesas Correntes	42.593.000,00	178.767.810,94	168.520.025,76	94,27	156.978.916,06	87,81	152.085.961,71	85,07	11.541.109,70
Despesas de Capital	0,00	4.983.996,10	1.464.688,00	29,39	1.455.896,00	29,21	1.455.896,00	29,21	8.792,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	547.209.000,00	1.381.924.300,84	1.297.884.052,17	93,92	1.193.688.181,49	86,38	1.177.526.839,96	85,21	104.195.870,68

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES - AMAZONAS, RAG 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	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	1.273.733.000,00	2.348.336.607,64	2.281.802.079,69	97,17	2.211.816.745,15	94,19	2.191.544.417,03	93,32	69.985.334,54
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	138.891.000,00	489.813.343,56	487.728.319,15	99,57	447.338.024,33	91,33	446.770.754,87	91,21	40.390.294,82
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	234.000,00	2.449.764,30	2.065.936,17	84,33	1.673.598,51	68,32	1.673.598,51	68,32	392.337,66
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	16.497.000,00	19.641.330,47	15.844.612,46	80,67	8.916.034,11	45,39	8.916.034,11	45,39	6.928.578,35
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	1.649.728.000,00	2.013.297.323,23	1.997.848.386,52	99,23	1.974.496.397,35	98,07	1.939.710.819,87	96,34	23.351.989,17
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	3.089.844.000,00	4.873.538.369,20	4.785.289.333,99	98,19	4.644.240.799,45	95,30	4.588.615.624,39	94,15	141.048.534,54
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes	543.484.000,00	1.108.974.604,81	1.050.109.467,37	94,69	951.704.705,05	85,82	936.674.667,95	84,46	98.404.762,32
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	2.546.360.000,00	3.764.563.764,39	3.735.179.866,62	99,22	3.692.536.094,40	98,09	3.651.940.956,44	97,01	42.643.772,22

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 6º bimestre 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

Nota: Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

QUADRO 13: RECURSOS FEDERAIS TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO POR BLOCO DE FINANCIAMENTO E PROGRAMA DE TRABALHO - RAG 2023

BLOCO DE FINANCIAMENTO	PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO EM 2023 (DigiSUS)	VALOR EXECUTADO
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária de Saúde	R\$ 38.005,00	0,00
	1030250188535 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	R\$ 7.541.811,80	0,00
	1030250188933 - Estruturação de Serviços de Atenção às Urgências e Emergências na Rede Assistencial	R\$ 1.256.628,00	0,00
	10305502320yj - Fortalecimento do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde	R\$ 2.788.049,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100uw - Assistência Financeira Complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o Pagamento do Piso Salarial dos Profissionais da Enfermagem	R\$ 59.981.560,10	48.782.071,14
	10128502120yd - Educação e Formação em Saúde	R\$ 500.000,00	0,00
	103015019219a - Piso da Atenção Primária em Saúde	R\$ 323.430,00	0,00
	10302501820sp - Operacionalização do Sistema Nacional de Transplantes	R\$ 360.000,00	0,00
	1030250182e90 - incremento temporário ao custeio dos serviços de assistência hospitalar e Ambulatorial para Cumprimento das Metas - Nacional	R\$ 82.752.019,00	53.474.075,71
	1030250188585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos no MAC	R\$ 561.816.578,20	542.655.646,38
	10303501720ae - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Primária em Saúde	R\$ 101.486,52	0,00
	1030350174705 - Apoio Financeiro para Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	R\$ 3.598.595,01	1.485.333,09
	10304502320ab - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária	R\$ 2.301.000,00	1.306.907,44
	10305502320al - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	R\$ 16.544.700,41	9.359.255,60
	10306503320qh - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde	R\$ 126.500,00	0,00
TOTAL		740.030.363,04	657.063.289,36

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

9.5 Covid-19 - Repasse União e Recursos Próprios

QUADRO 14: DEMONSTRATIVO DA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PARA APLICAÇÃO NO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19) - RAG 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	3.726.831,47	279.310.458,53
Sub-Total Recursos Próprios		275.583.627,06	3.726.831,47	279.310.458,53
Total Geral		597.133.428,45	3.726.831,47	600.860.259,92

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – 2023; Data da Consulta: 07/03/2024

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\$ 279.310.458,53 até dezembro de 2023.

9.6 Covid-19 - Despesas

QUADRO 15: DESPESAS DECORRENTES PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19 - 6º BIM. 2023

ORIGEM DO RECURSO	DESCRIÇÃO DAS SUBFUNÇÕES / DESPESAS	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADADA	DESPESA PAGA
União	Administração Geral	33.691.140,93	32.289.941,83	32.034.658,63
	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.759.954,37	1.670.445,00	1.670.445,00
	Suporte profilático e terapêutico	578.058,50	578.058,50	578.058,50
Recursos Próprios	Administração Geral	3.726.831,47	3.726.831,47	3.726.831,47
Total Geral		39.755.985,27	38.265.276,80	38.009.993,60

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS – 6º bimestre 2023; Data da consulta: 21/02/2024

TABELA 29: EXECUÇÃO FINANCEIRA COVID-19 NA SUBFUNÇÃO ADMINISTRAÇÃO GERAL POR ÓRGÃO - AMAZONAS, 6º BIMESTRE 2023

ÓRGÃO	EMPENHADO	LIQUIDADADO	PAGO
Secretaria de Estado de Saúde – SES-AM	3.771.908,65	3.763.116,65	3.763.116,65
Central de Medicamentos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – CEMA	29.999.109,40	29.473.081,30	29.217.798,10
Hospital Pronto Socorro 28 de Agosto	494.748,10	494.748,10	494.748,10
Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	2.951.143,85	2.084.764,85	2.084.764,85
Fundo Estadual de Saúde – FES	201.062,40	201.062,40	201.062,40
TOTAL	37.417.972,40	36.016.773,30	35.761.490,10

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

As despesas realizadas em 2023 para o combate a situação de emergência de saúde pública referentes a covid-19, apresentaram execução financeira de R\$ 37.417.972,40 da despesa empenhada, R\$ 36.016.773,30 da despesa liquidada e R\$ 35.761.490,10 de despesa paga. Ressalta-se que esta execução financeira envolveu cinco unidades gestoras, compreendendo a sede da SES-AM, HPS 28 de Agosto, FES e a FVS-RCP e CEMA.

**QUADRO 16: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19
ORIGEM DO RECURSO – UNIÃO, 6º BIMESTRE 2023**

Descrição das Subfunções / Despesas	Inscrição em 2023 RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 Saldo Total (c) = a + b	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 Não Processados Pago (g)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) Saldo até o bimestre - RPs processados l = (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) Saldo até o bimestre RPs não processados j = (b - f - g - h)
Administração Geral	255.283,20	1.401.199,10	1.656.482,30	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	28.254,99	3.015,00	12.473.063,02
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	89.509,37	89.509,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	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	0,00
Total	255.283,20	1.490.708,47	1.745.991,67	3.015,00	12.501.318,01	12.504.333,01	28.254,99	3.015,00	12.473.063,02

CONTINUA

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)
Administração Geral	12.476.078,02	0,00	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	0,00	0,00	21.002,87	21.002,87	21.002,87	21.002,87
Informações Complementares	0,00	8.184.885,91	8.184.885,91	8.184.885,91	8.184.885,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12.476.078,02	8.184.885,91	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 - 6º bimestre 2023; Data da consulta: 21/02/2024

QUADRO 17: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 - ORIGEM DO RECURSO – RECURSOS PRÓPRIOS, 6º BIMESTRE 2023

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 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)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	3.015,00	12.589.013,04	12.592.028,04	38.859,20	3.015,00	12.550.153,84	12.553.168,84
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	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
Total	3.015,00	12.589.013,04	12.592.028,04	38.859,20	3.015,00	12.550.153,84	12.553.168,84

CONTINUA

Descrição das Subfunções/Despesas	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)
Administração Geral	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	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	820.443,24	820.443,24	820.443,24	820.443,24
Informações Complementares	862.578,01	862.578,01	862.578,01	862.578,01	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	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 - 6º bimestre 2023; Data da consulta: 21/02/2024

9.7 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 30: 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), representando 11,76% a participação da Saúde no orçamento total do Governo Estadual.

9.8 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 31: 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 Suplementar – Saúde	1.352.192.597,38	2.055.750.087,39	1.807.292.322,01	1.783.688.369,20
Dotação Autorizada – Saúde	3.984.138.597,38	4.733.561.087,39	4.679.995.322,01	4.873.532.369,20

Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

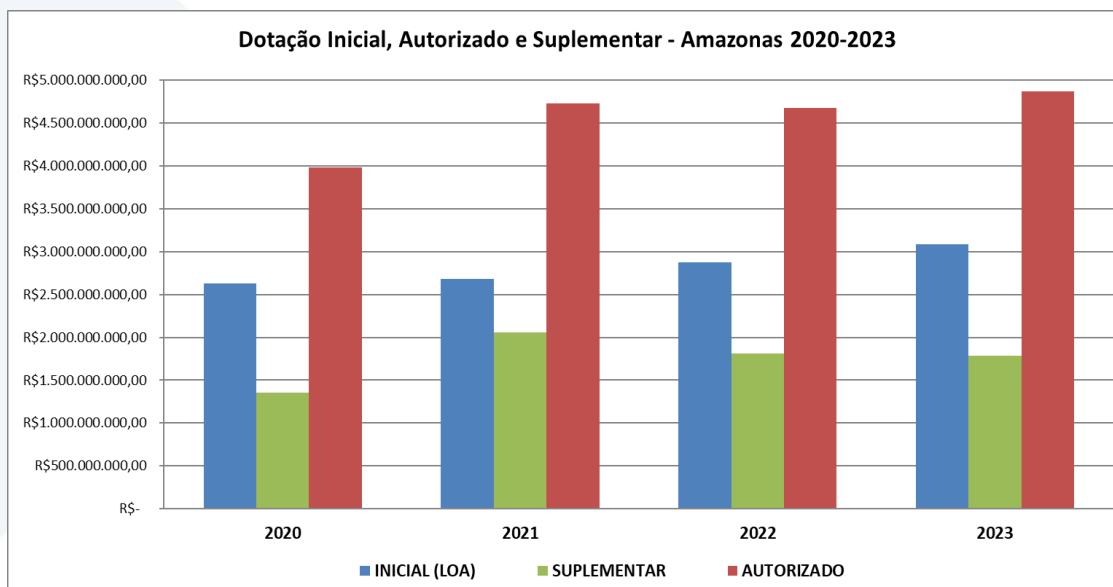
¹ Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

O orçamento inicial previsto na LOA 2023 para SES-AM e Fundações de Saúde, foi de R\$ 3,089 bilhões, apresentou um aumento de 7%, cerca de R\$ 217 milhões a mais do que o orçamento inicial de 2022.

A suplementação no orçamento da saúde em 2023 foi de R\$ 1,783 bilhão, um valor menor em relação ao ano de 2022.

A dotação atualizada encerrou o ano de 2023 com R\$ 4,873 bilhões, ou seja, o orçamento autorizado apresentou acréscimo de 57,70% em relação à previsão inicial. O orçamento atualizado em 2023 teve aproximadamente 4,14% de acréscimo se comparado com o orçamento atualizado de 2022.

GRÁFICO 6: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE

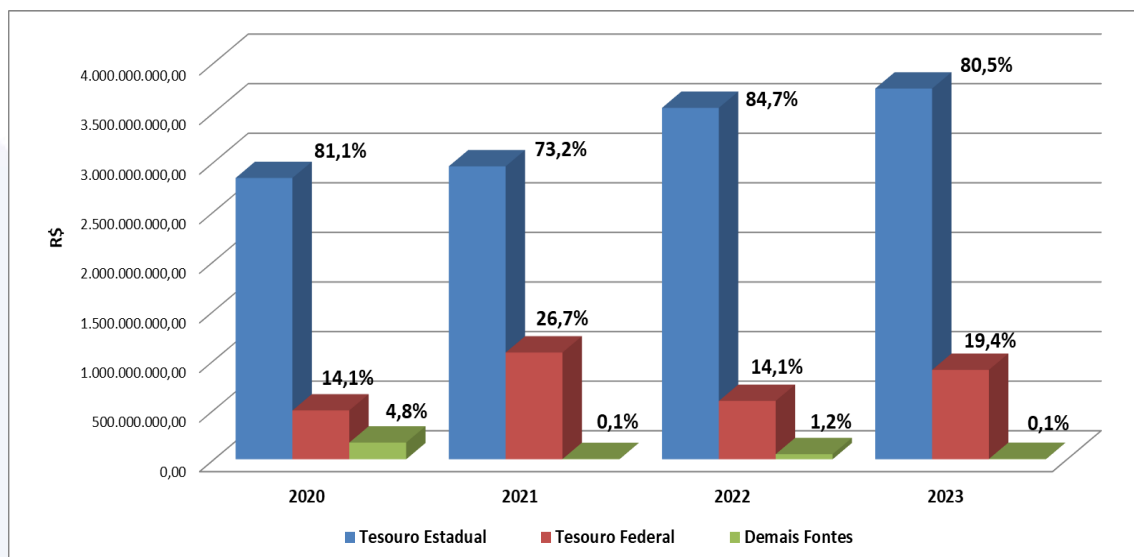


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

9.9 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 7: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, RAG. 2020-2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

TABELA 32: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2020-2023

GRUPO DE FONTE	DESPESA LIQUIDADADA			
	2020	2021	2022	2023
Tesouro Estadual	2.836.810.139,39	2.954.344.484,94	3.544.159.666,81	3.738.758.593,11
Tesouro Federal	492.782.923,42	1.076.857.805,90	588.931.685,43	901.724.194,61
Demais Fontes	168.679.184,59	3.006.288,32	51.575.251,66	3.758.011,73
TOTAL	3.498.272.247,40	4.034.208.579,16	4.184.666.603,90	4.644.240.799,45

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Foi executada na Saúde a importância de R\$ 4.644.240.799,45 (quatro bilhões e seiscentos e quarenta e quatro milhões e duzentos e quarenta mil e setecentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco centavos), sendo 80,50% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 19,40% do Tesouro Federal (incluindo convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da covid-19) e 0,1% de outras fontes. Estes gastos referem-se à despesa liquidada, considerando também a execução dos recursos diretamente arrecadados pelas Fundações de Saúde, além da Função 10 (Saúde) em outros órgãos do governo estadual que realizam ações e serviços de saúde.

9.10 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano

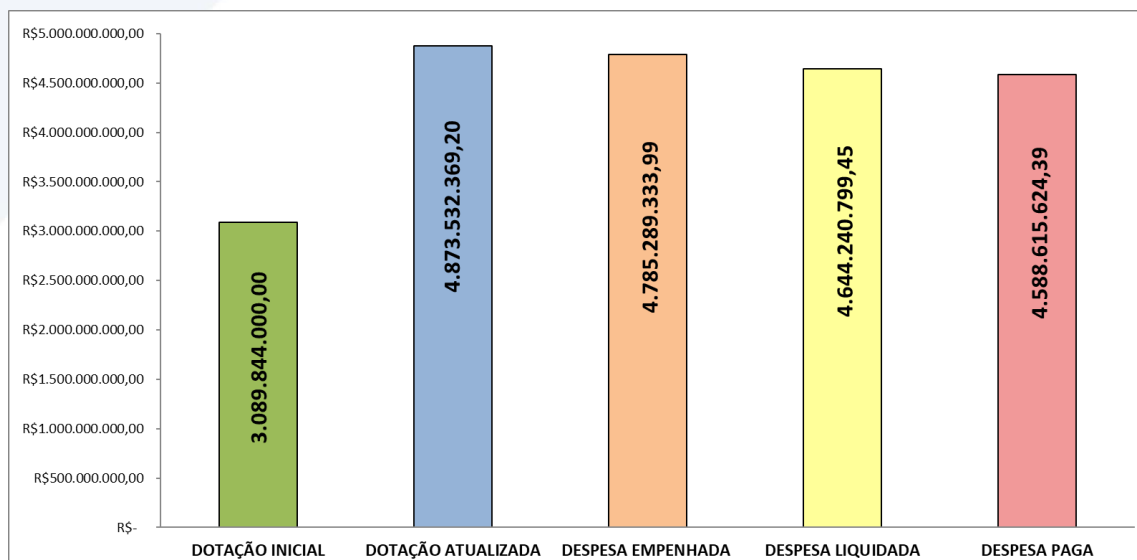
TABELA 33: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE - 2023

QUADRIMESTRE	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA
PRIMEIRO	1.604.604.587,90	1.258.949.145,44	1.167.467.305,95
SEGUNDO	1.642.998.342,74	1.610.730.805,45	1.601.744.483,41
TERCEIRO	1.537.686.403,35	1.774.560.848,56	1.819.403.835,03
TOTAL	4.785.289.333,99	4.644.240.799,45	4.588.615.624,39

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

A execução financeira da Saúde no ano de 2023 apresentou um total de despesa empenhada de R\$ 4.785.289.333,99 (quatro bilhões e setecentos e oitenta e cinco milhões e duzentos e oitenta e nove mil e trezentos e trinta e três reais e noventa e nove centavos), a despesa liquidada de R\$ 4.644.240.799,45 (quatro bilhões e seiscentos e quarenta e quatro milhões e duzentos e quarenta mil e setecentos e noventa e nove reais e quarenta e cinco centavos) e a despesa paga de R\$ 4.588.615.624,39 (quatro bilhões e quinhentos e oitenta e oito milhões e seiscentos e quinze mil e seiscentos e vinte e quatro reais e trinta e nove centavos).

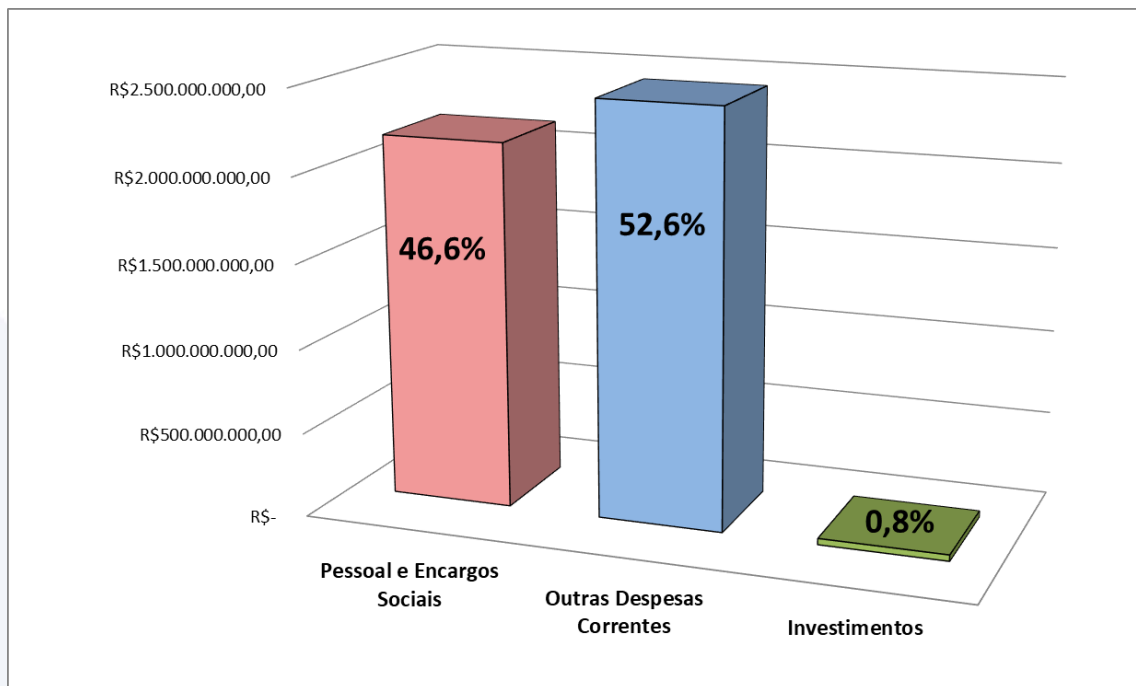
GRÁFICO 8: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA FASE DA DESPESA 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

9.11 Execução Financeira por Grupo de Despesa

GRÁFICO 9: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

TABELA 34: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA – 3º QUAD. 2023

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS ¹	%	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	%	INVESTIMENTOS	%	TOTAL ²
2.162.198.381,14	46,6%	2.445.121.959,82	52,6%	36.920.458,49	0,8%	4.644.240.799,45

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

¹ No grupo Pessoal está incluído folha de pagamento e empresas assistenciais.

² Despesa total refere-se a despesa liquidada

Do total liquidado quando avaliamos a despesa total por grupo de despesas o gasto com pessoal na saúde representou 50,20% que compreende a folha de pagamento e a contratação de empresas assistenciais, o percentual da despesa com a manutenção das ações e serviços públicos de saúde que é o custeio nas unidades foi de 49% e estruturação da rede de serviços públicos em saúde que são os investimentos na realização de obras e aquisição de equipamentos e material permanente alcançou 0,8%.

9.12 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.

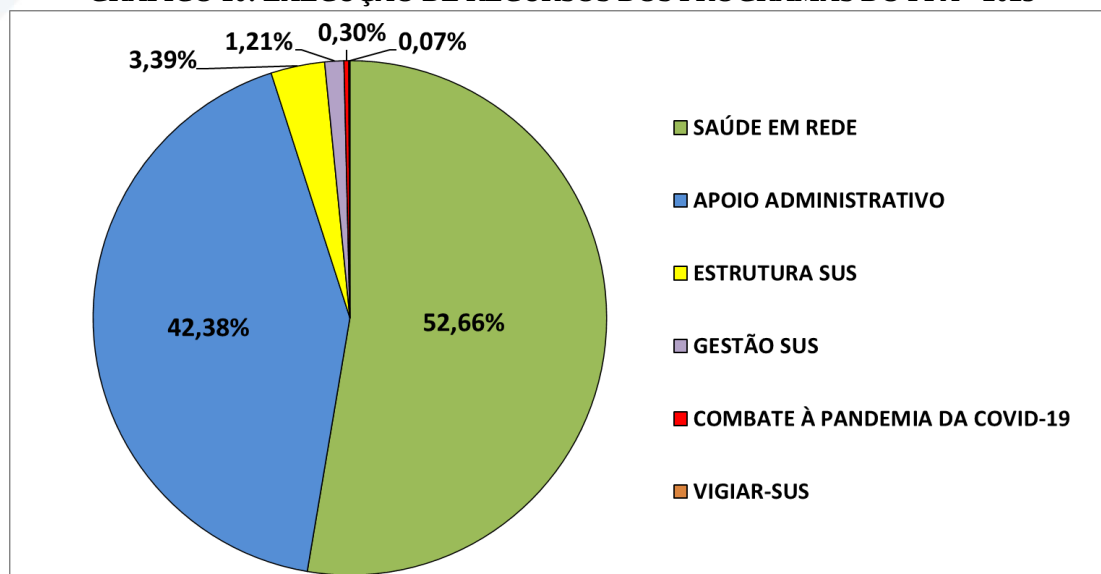
TABELA 35: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 (JAN-DEZ) - AMAZONAS, 2023

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
0001 - APOIO ADMINISTRATIVO	1.844.119.444,87	1.825.904.183,65	1.794.109.953,10
3231 - GESTÃO SUS	68.286.210,82	67.333.348,20	67.121.818,46
3267 - ESTRUTURA SUS	105.961.008,47	93.513.199,53	93.456.913,94
3274 - VIGIAR-SUS	17.890.179,63	10.573.733,62	10.573.733,62
3305 - SAÚDE EM REDE	2.711.614.517,80	2.610.899.561,15	2.587.591.715,17
3308 - COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19	37.417.972,40	36.016.773,30	35.761.490,10
TOTAL	4.785.289.333,99	4.644.240.799,45	4.588.615.624,39

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

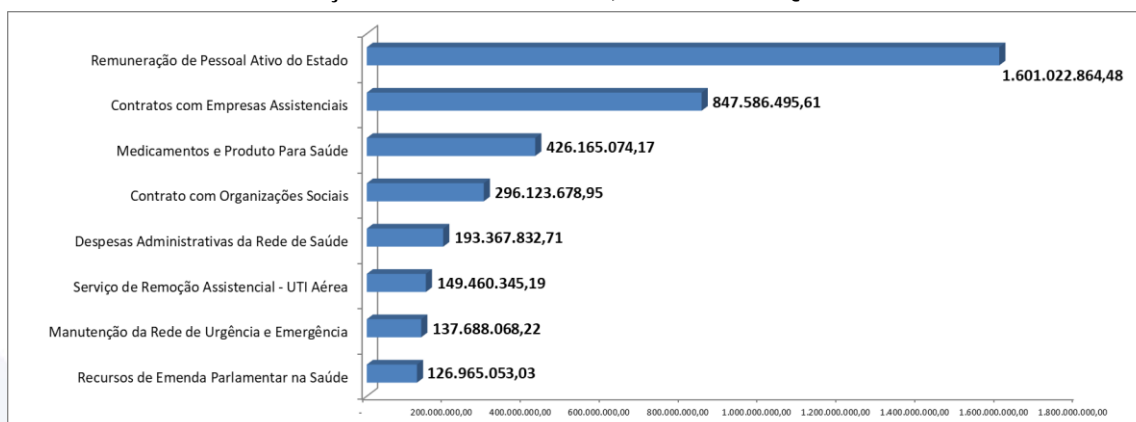
Destaca-se a execução dos programas “Saúde em Rede” (manutenção das unidades na atividade fim e contratação de terceirização) e “Apoio Administrativo” com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 56% e 39% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 10: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA - 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

GRÁFICO 11: 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 Medicamentos e Produto Para Saúde, como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com 34,70%, 19,70% e 9,18%, respectivamente, de execução dos recursos em 2023.

9.13 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu no período de janeiro a abril quarenta e quatro (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 18: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG - 2023**

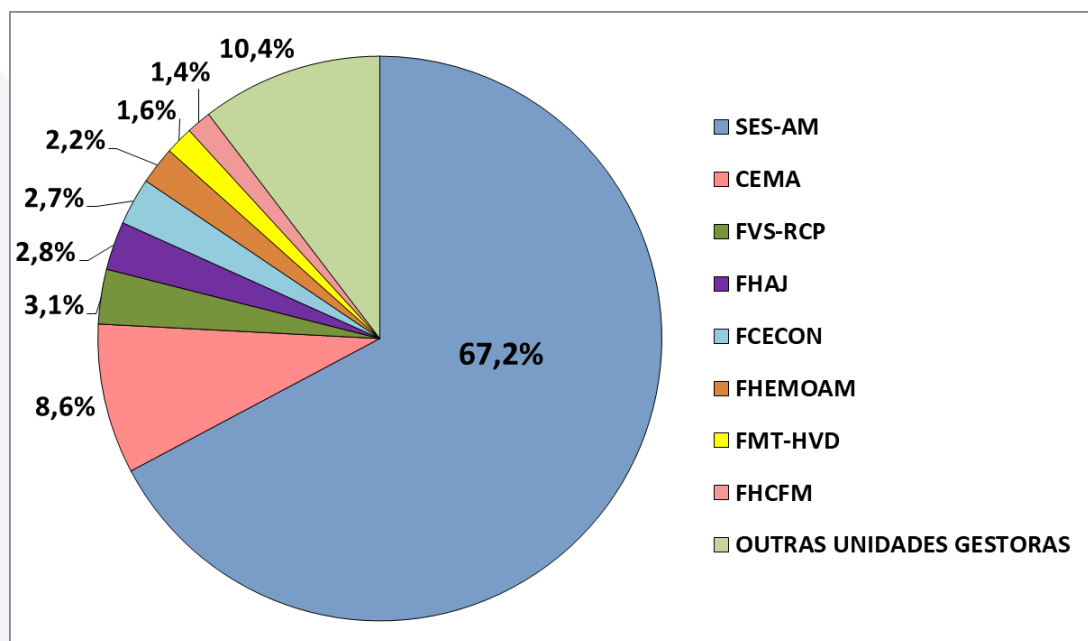
UNIDADE GESTORA		AUTORIZADO	LIQUIDADO
17101	Secretaria de Estado de Saúde	3.252.617.068,05	3.187.329.097,86
17102	Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro	1.100.425,14	869.048,43
17103	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	1.835.035,48	1.590.504,26
17104	Policlínica PAM - Codajás	9.816.529,76	9.232.828,76
17105	Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	1.653.589,56	1.653.589,56
17106	Hospital de Isolamento Chapot Prevost	76.403,08	76.403,08
17107	Pronto Socorro 28 de Agosto	36.281.906,97	36.180.487,94
17109	Instituto de Saúde da Criança do Amazonas	11.800.183,05	11.795.425,65
17110	Pronto Socorro da Criança Zona Sul	6.101.257,82	6.000.312,13
17111	Maternidade Balbina Mestrinho	15.519.867,37	15.099.074,95
17113	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado	18.797.228,58	18.050.899,64
17115	Hospital e Pronto Socorro da Criança - Zona Oeste	10.975.704,59	10.903.484,17
17116	Maternidade de Referência da Zona Leste de Manaus - Ana Braga	18.875.911,19	18.816.296,53
17117	Hospital e Pronto Socorro da Criança - Zona Leste	11.278.626,56	11.243.165,48
17118	Policlínica Zeno Lanzine	1.000.477,63	930.070,63
17119	Policlínica João dos Santos Braga	186.570,50	166.390,52
17120	Maternidade Dona Nazira Daou - CAMI II	9.264.219,30	9.237.210,34
17121	Maternidade Azilda Marreiro	4.624.684,87	4.462.655,61
17122	Maternidade Alvorada - CAMI I	2.228.847,16	2.185.136,17
17123	Serviço de Pronto Atendimento - Coroadó	827.756,78	759.719,80
17124	Serviço de Pronto Atendimento e Policlínica Dr. José Lins	475.829,63	475.829,63
17125	Serviço de Pronto Atendimento e Hospital Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo	10.160.288,65	10.116.406,49
17126	Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	3.330.639,13	3.330.630,23
17127	Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	617.516,61	613.665,64
17128	Serviço de Pronto Atendimento - Alvorada	1.502.718,96	1.004.528,99
17129	Serviço de Pronto Atendimento - Joventina Dias	1.524.258,79	1.124.258,80
17130	Central de Medicamentos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas	425.232.789,89	399.191.305,49
17131	Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	329.001,46	218.592,63
17132	SPA Danilo Correa	6.142.631,07	5.565.621,48
17133	Instituto da Mulher	24.570.697,02	24.570.697,02
17145	Policlínica Antônio Aleixo	2.062.782,86	2.045.979,35
17146	Hospital Infantil Dr. Fajardo	8.189.243,81	8.103.837,18
17148	Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs Cidade Nova	3.409.779,42	3.409.779,42
17301	Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas	136.553.975,15	125.516.889,91
17302	Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas	121.133.540,83	99.908.239,88
17303	Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia "Alfredo da Matta"	28.824.230,21	27.508.568,11
17304	Fundação de Medicina Tropical "Doutor Heitor Vieira Dourado"	75.944.218,89	74.487.909,46
17305	Fundação Hospital "Adriano Jorge"	137.671.161,31	128.792.787,18
17306	Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto	153.993.591,82	145.381.961,92
17307	Fundação Hospital do Coração "Francisca Mendes"	1.231.503,57	962.986,17
17701	Fundo Estadual de Saúde	294.551.242,57	220.915.032,29



UNIDADE GESTORA		AUTORIZADO	LIQUIDADO
22103	Polícia Militar do Estado do Amazonas - PMAM	11.856,24	11.521,44
25101	Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus - SEINFRA	4.866.628,01	4.447.559,86
25103	Unidade Gestora de Projetos Especiais - UGPE	16.339.949,86	9.954.409,37
TOTAL		4.873.532.369,20	4.644.240.799,45

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

GRÁFICO 12: 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. Secretaria Estadual em Saúde (Sede) executando 67,20% do orçamento total da saúde;
2. Central de Medicamentos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (CEMA) executando 8,6%;
3. Fundação de Vigilância em Saúde “Dra. Rosemary Costa Pinto” (FVS-RCP) (3,10%);
4. Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAJ) executando (2,80%);
5. Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON) executando (2,70%);
6. Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia (FHEMOAM) executando (2,20%);

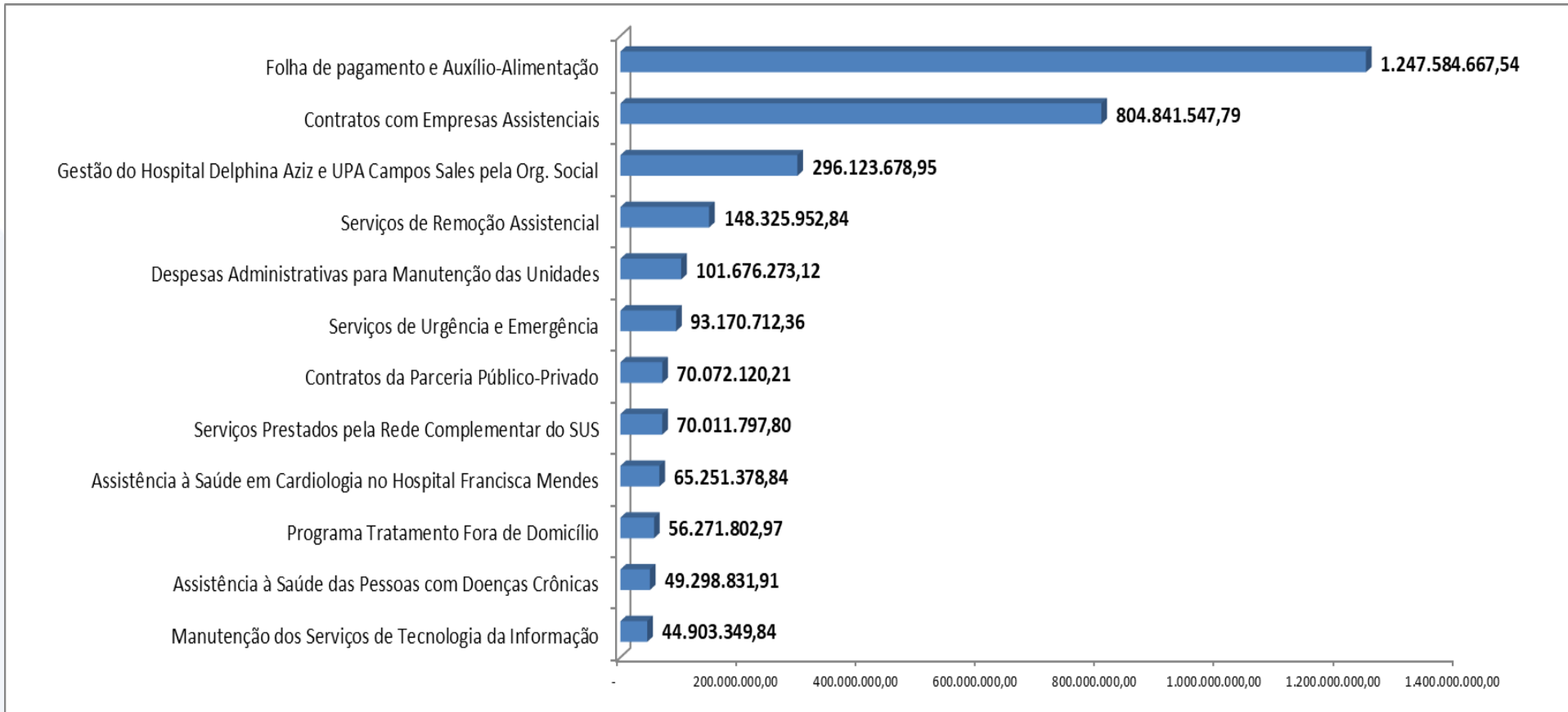
7. Fundação de Medicina Tropical "Doutor Heitor Vieira Dourado" (FMT/HVD) executando (1,60%)
8. Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHC FM) executando (1,40%).
9. Execução pelas demais unidades gestoras (10,40%)

Execução da UG 017101 Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas/Sede

A sede da SES-AM executou 67,20% 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.
- Despesas com a 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 tratamento fora de domicílio - TFD, despesas nas ações de combate à pandemia causada pela covid-19, obras e aquisição de equipamentos, pagamento das contraprestações da parceria público-privada.
- Despesas com 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 13: PRINCIPAIS DESPESAS DA UG 017101 - 2023



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Nota: Valores referentes a despesa liquidada

10. Auditorias

A auditoria avalia a qualidade da atenção à saúde prestada no Sistema Único de Saúde - 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 ao SUS: públicas, privadas e filantrópicas, sendo sua realização de responsabilidade do componente de auditoria do Sistema Estadual de Saúde.

Até dezembro de 2023 foram realizadas 64 atividades de auditoria, sendo 8 auditorias, 2 pareceres técnicos e 54 visitas técnicas.

QUADRO 19: ATIVIDADES DE AUDITORIA REALIZADAS PELA SES –AM, 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 Czubyty 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 expresse 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 Czuby 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 Czubyaty 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

[...] **recomenda-se à Contratada BP Serviços** a adoção de medidas necessárias junto as unidades de saúde, a fim de evitar atrasos na entrega de materiais e instrumentais, consequentemente, de cancelamento de procedimentos cirúrgicos [...].

[...] **recomenda-se ao Senhor Secretário de Estado de Saúde** que promova em caráter célere a suspensão do fornecimento de insumos utilizados em CMEs pela CEMA às Unidades de Saúde, e adote medidas junto a empresa BP Serviços para que a mesma se responsabilize pela entrega dos insumos necessários para o pleno funcionamento das CME nas unidades de saúde [...].

[...] **recomenda-se, ainda, ao Senhor Secretário de Estado de Saúde**, a possibilidade de alterar mediante termo aditivo, ANEXO X, no item 3.1, que quantifica e especifica os insumos a serem fornecidos pela empresa contratada para a execução do processo de esterilização [...].

[...] **recomenda-se ao Fundo Estadual de Saúde** que adote as medidas oportunas e promova o acostamento dos comprovantes de custos como insumos, materiais, instrumentais, custo com logística, entre outras medidas, que possa proporcionar maior transparência no processo de pagamentos futuros [...].

[...] **recomenda-se às unidades** que apresente ao Senhor Secretário Estadual de Saúde, o plano de necessidades de instrumentais cirúrgicos por unidade, para que seja traçado um plano de ação para aquisição e reposição dos instrumentais pela empresa BP Serviços às unidades de saúde em tempo e momento oportuno [...].

[...] **recomenda-se à Contratada** que realize o controle e monitoramento das rotas, adotando como critério a necessidade das unidades de saúde, visando a mitigação, senão a extinção dos atrasos das entregas dos materiais/instrumentais. Isso, por certo, prescinde do planejamento das rotas, bem como do cumprimento do acordado em contrato, evitando prejuízos incalculáveis à prestação do serviço aos usuários do Sistema Único de Saúde.

[...] **recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência a Capital - SEAC** que realize o levantamento de estrutura física das CME'S nas unidades mais críticas, junto à **Secretaria Adjunta de Infraestrutura em Saúde- SEAINFRA**, para construção de projeto de adequação e organização dos espaços físicos nestas unidades.

[...] **recomenda-se à contratada BP SERVIÇOS**, que apresente os certificados de regularização perante ao órgão sanitário [...].

[...] **se à Comissão de acompanhamento e fiscalização** que esclareça acerca dos critérios usados para aplicação das glosas, bem como a metodologia do cálculo para se chegar ao percentual indicado na nota. Outrossim, que o **Setor Financeiro da SES/AM** apresente relatório e documentos comprobatórios, se necessário, que demonstrem a aplicação ou não das glosas, justificando tal procedimento [...].

[...]recomenda-se, à Comissão de Acompanhamento que demonstre, por meio de relatório, como está sendo o acompanhamento das deduções realizadas pelo VERIFICADOR INDEPENDENTE, junto ao setor financeiro desta Secretaria, mediante instrução processual de pagamento [...].

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
215	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Mariana Villela Amanda Araújo Marcia Gomes Kristiane Ribeiro	RAG 2022	Auditoria sobre o Relatório Anual de Gestão 2022	Tramitado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
[...] em andamento [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
-----------------	------	-------------	------------	------------------------	-------------------	------------	--------	----------------

216	Auditoria	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Tatiana Santos Eliny Czuby Samantha Maciel Andréia Santos	FCECON	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2022, com cerna na qualidade da assistência prestada ao paciente	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
-----	-----------	-----	-------------------------------	--	--------	--	------------	-------------------------------

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se à Direção da Fundação FCECON**, 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 as medidas que estão sendo tomadas [...]

[...] **recomenda-se a Secretaria de Estado da Saúde**, verificar a possibilidade por meio de novo certame público ou de forma imediata por processo seletivo de contratação, de acordo com a necessidade da FCECON, devido à 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 FCECON** que adote as providências para readequação do espaço destinado ao almoxarifado, conforme preconiza as Normas Regulamentadoras, com o objetivo de melhoria do abastecimento de materiais na unidade e celeridade dos serviços ofertados aos usuários do Sistema Único de Saúde [...]

[...] **recomenda-se à Direção da Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas**, que apresente todos os certificados de regularização perante ao órgão competente. Nesse intento, acredita-se que é extremamente urgente transpor o atual cenário, adotando as providências cabíveis, tendo em vista o interesse público pelo atendimento dos princípios legais [...]

[...] **recomenda-se** a empresa, portanto, deve aumentar o quantitativo de profissionais com vínculo empregatício sob sua responsabilidade, a fim de liberar os servidores que atuam hoje no CME para outros espaços de trabalho da unidade que apresentam escassez de profissionais [...]

[...] **recomenda-se à Comissão de acompanhamento e fiscalização**, que realize o controle e monitoramento das rotas, adotando como critério a necessidade das unidades de saúde, visando a mitigação, senão a extinção dos atrasos das entregas dos materiais/instrumentais. Isso, por certo, prescinde do planejamento das rotas, bem como do cumprimento do acordado em contrato, evitando prejuízos incalculáveis à prestação do serviço aos usuários do Sistema Único de Saúde [...]

[...] **recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência a Capital - SEAC** que realize o levantamento de estrutura física das CME'S nas unidades mais críticas, junto à **Secretaria Adjunta de Infraestrutura em Saúde- SEAINFRA**, para construção de projeto de adequação e organização dos espaços físicos nestas unidades [...]

[...] **recomenda-se à Direção da Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas**, que esclareça os pagamentos realizados as instituições bancárias no exercício de 2022[...]

[...] **recomenda-se** à Direção da Fundação FCECON, 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[...]

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 Czubyat 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 Czubyat 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 Czubyty	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 Czubyty	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 OFTALMOLÓGICO 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 Czubaty 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 Czuby 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 Czuby 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 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 Czuby 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 [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
591	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Maria Rogênia Mar Mariana Villela	OLHOCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 020/2021 Processo de nº 01.01.017101.002554/2023-63	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

RECOMENDAÇÕES

[...]recomenda-se ao fiscal do Contrato que notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, conforme exige-se na cláusula sétima do contrato firmado, devendo ser afixada em local visível, e caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo [...]

[...] Em relação à transferência da prestação do serviço para outra clínica do mesmo ramo, trata-se de irregularidade contratual, uma vez que o Termo de Contrato nº 020/2021 - SUSAM, em sua Cláusula Terceira, Parágrafo Décimo Primeiro, veda a transferência das obrigações assumidas no contrato, sob pena de rescisão contratual. Recomenda-se ao fiscal do Contrato notificar a empresa para que esclareça tal prática.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
592	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubyat Samantha Maciel	MEDIC_LAB	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 048/2020 Processo de nº 01.01.017101.036750/2022-50	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEA

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
593	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	LAB.FIGUEIRE DO BORGES	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 049/2020. Processo de nº 01.01.017101.036830/2022-06	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
594	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Maria Rogênia Mar Amanda Araújo	PRODIMAGE	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 036/2022. Processo de nº 01.01.017101/008210/2023-68	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao Complexo Regulador que verifique a possibilidade de direcionamento de mais demandas dos exames cardiológicas para este estabelecimento, tendo em vista sua capacidade [...]. [...]ainda, ao fiscal do contrato que notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, conforme exige-se na cláusula sétima item V do contrato firmado, devendo ser afixada em local visível, e caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo [...].								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
595	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Eliny Czubyty Jader Almeida	RDB-DIAGNÓSTICO	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 052/2020 Processo de nº 01.01.017101.007345/2023-06	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se** ao **Complexo Regulador** que verifique a possibilidade de direcionamento de mais demandas dos exames cardiológicas para este estabelecimento, tendo em vista sua capacidade [...].

[...] ainda, ao **fiscal do contrato** que **notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde**, conforme exige-se na cláusula sétima item V do contrato firmado, devendo ser afixada em local visível, e caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo [...].

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
596	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Eliny Czubyty Jader Almeida	CLINILAB	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 050/2020 Processo de nº 01.01.017101.007313/2023-00	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Capital - SEA

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
597	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Eliny Czubyty Jader Almeida	OTOCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 066/2022 Processo de nº 01.01.017101.008015/2023-38.	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
598	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro Mariana Villela	CIMEDICA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 063/2022 Processo de nº 01.01.017101.008222/2023-92	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...]recomenda-se ao Complexo Regulador que verifique a possibilidade de direcionamento de mais demandas dos exames para este estabelecimento, tendo em vista sua capacidade [...] [...]recomenda-se ainda, ao fiscal do contrato que notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, conforme exige-se na cláusula sétima inciso V do contrato firmado, devendo ser afixada em local visível, bem como a ausência de banheiros adaptados, conforme exige-se na cláusula sétima incisos I e IV do contrato firmado, devendo manter durante a vigência desse instrumento, padrão de qualidade de serviços, instalações, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, juntamente com atendimento com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário. E caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
599	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Samantha Maciel Jader Almeida Andréia Cavalcante	CEDOA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 048 /2019 Processo de nº 01.01.017101.007510/2023-20	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

RECOMENDAÇÕES

[...]recomenda-se ao Fiscal de Contrato que notifique a empresa contratada, para que preste esclarecimentos sobre a distinção na forma de acolhimento, no que diz respeito a estrutura e tempo de espera excessivo, observada aos usuários do SUS, 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 ao Fiscal de Contrato, que solicite a unidade para que seja afixada a placa de identificação de entidade integrante do SUS em local visível, conforme reza o Inciso V da Cláusula Sétima do contrato [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
600	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Araújo Gilmara Pessoa Tatiana Santos	CMI	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 065/2022 Processo de nº 01.01.017101.008224/2023-81	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

RECOMENDAÇÕES

[...]recomenda-se ao **Complexo Regulador** que verifique a possibilidade de direcionamento de mais demandas dos exames para este estabelecimento, visto que este possui duas salas de atendimento com capacidade para uso de forma simultânea [...]

[...]recomenda-se ao Fiscal de Contrato, que notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde, bem como o Programa de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde (PGRSS), conforme exige-se em contrato. Caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo. Ademais, recomenda-se que seja verificado o quantitativo de funcionários para que possa atender de maneira satisfatória a demanda recebida. [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
601	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Eliny Czuby Mariana Villela Maria Rogênia Mar	HOSP.SANTA JÚLIA-NEFROLOGIA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 033/2019 Processo de nº 01.01.017101.007497/2023-09	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se à Secretaria Executiva de Assistência , que adote as medidas cabíveis, quanto a não renovação contratual do prestador HOSPITAL SANTA JÚLIA [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
602	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	BIOCENTER	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 053/2020 Processo de nº 01.01.017101.007347/2023-03	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...]recomenda-se ao fiscal do contrato, que notifique o prestador quanto a não realização dos exames, 020209- exames em outros líquidos biológicos e 020210- exames genéticos, ambos previstos no Termo de Contrato nº 053/2020, sob pena de procedimento administrativo e penalidade de rescisão contratual [...] [...]recomenda-se ainda, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
603	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Eliny Czubyat Samantha Maciel	PERFIL SAÚDE	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 053/2020 Processo de nº 01.01.017101.007347/2023-03	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...]recomenda-se ao Fiscal de Contrato, que solicite a unidade para que seja afixada a placa de identificação de entidade integrante do SUS em local visível, conforme reza o Inciso V da Cláusula Sétima do contrato [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
604	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Araújo Mariana Villela	MI-IMAGEM	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 029/2021 Processo de nº 01.01.017101.007484/2023-30	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
605	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Tatiana Santos Roberto Fleck	HARLEY STREET	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 046/2019 Processo nº 01.01.017101.012155/2023-00	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se, ao Fiscal do Contrato notificar a empresa para que se abstenha de tal prática , e caso identifique alguma ocorrência do tipo, que promova nova notificação para prestar esclarecimentos sobre o fato, sob pena de procedimento administrativo e aplicação da penalidade de rescisão. [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
606	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	OCULISTA ASSOCIADOS	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 049/2019 Processo de nº 01.01.017101.012150/2023-88	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do contrato, que notifique o prestador quanto a não realização dos exames, 020101 – coleta de material por meio de punção/biopsia; 030305 – Tratamento de doenças do aparelho da visão; 040502 – Músculo oculomotores; 040504 – Cavidade orbitária e globo ocular; 041701 – Anestésias; 050601 – Acompanhamento de paciente no pré e pós-transplante, previstos no Termo de Contrato nº049/2019-SES, sob pena de procedimento administrativo e penalidade de rescisão contratual [...] [...] recomenda-se ainda, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado [...].								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
607	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Samantha Maciel Eliny Czubyaty	Clínica Infinita	Visita Técnica para Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 037/2021. Processo de nº 01.01.017101.013806/2023-80	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se**, ao fiscal do contrato, que a clínica seja notificada quanto à ausência do médico radiologista, conforme foi observado in loco, sob pena de instauração de processo administrativo sancionatório, caso confirmado o descumprimento [...]

[...] **recomenda-se ainda**, a clínica realize o correto armazenamento dos insumos no almoxarifado, conforme orientações da ANVISA [...]

[...] **recomenda-se por fim**, que a clínica apresente protocolo de operacionalidade para situações de intercorrências durante exames utilizando meios de contraste [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
608	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Oliveira Mariana Villela	B. Portuguesa Nefrologia	Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº. 055/2020 Processo de nº 01.01.017101.007349/2023-94	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se ao Fiscal do Contrato**, que solicite a unidade para que seja afixada a placa de identificação de entidade integrante do SUS em local visível, conforme reza o Inciso V da Cláusula Sétima do contrato[...].

[...] **recomenda-se ainda que notifique a empresa a apresentar a Licença Sanitária atualizada e regularizada**. Perante ao Departamento de Vigilância Sanitária [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
609	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Tatiana Santos	Pontesclin clínica médica	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 033/2021. Processo de nº 01.01.017101. 012161/2023-68	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] recomenda-se que o fiscal do contrato notifique a empresa a se manifestar sobre o descumprimento da cláusula segunda, alínea “c” do Termo de Contrato nº 033/2021-SES-AM c/c o art. 55, XIII, da Lei nº 8.666/93, qual seja, o dever da contratada de apresentar e manter o Alvará Sanitário atualizado e regularizado, expedido pelo Departamento de Vigilância Sanitária Municipal ou protocolo em caso de renovação [...]

[...] recomendamos ainda, que seja apresentado o Plano de Gerenciamento de Resíduos sólidos de saúde – PGRSS, atualizado, conforme legislação em vigor [...]

[...] recomenda-se também que a Coordenação Estadual de Regulação 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
610	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	SANTOS E POSSIMOSER SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº 052/2019-SES/AM. Processo de nº 01.01.017101.012437/2023-08	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] recomenda-se, ao Fiscal do Contrato notifique a empresa a se manifestar sobre o descumprimento da cláusula segunda, alínea “c” do Termo de Contrato nº 052/2019-SES-AM c/c o art. 55, XIII, da Lei nº 8.666/93, que seja, o dever da contratada de apresentar e manter o Alvará Sanitário atualizado e regularizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou protocolo em caso de renovação [...]

[...] recomendamos ainda, que seja apresentado o Plano de Gerenciamento de Resíduos sólidos de saúde – PGRSS, atualizado [...]

[...] recomendamos Fiscal do Contrato, que notifique o prestador, informando que a renovação do contrato de nº 052/2019 está condicionada à prévia comprovação da regularidade da Licença Sanitária, perante ao departamento de Vigilância Sanitária [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
611	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Mariana Vilella Amanda Araújo	Pronefro – serviços especiais em medicina interna e nefrologia	Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº. 034/2019.Processo de nº 01.01.017101.007316/2023-44	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se recomendamos Fiscal do Contrato**, que notifique o prestador quanto atualização do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), no que se refere as documentações anexo do alusivo programa[...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
612	Visita Técnica	SIM	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Mariana Vilella Ana Sarah Teles	Gastroclin serviços médicos	Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº. 032/2021. Processo de nº 01.01.017101.012428/2023-17	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se ao Fiscal do Contrato**, que notifique a clínica para 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, como também melhor adaptação dos banheiros, conforme exige-se na cláusula sétima incisos I, IV e V do contrato firmado, devendo manter durante a vigência desse instrumento, padrão de qualidade se serviços, instalações, de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, juntamente com atendimento com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário. E caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
613	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Araújo Samantha Maciel Tatiana Santos	Centro oftalmológico são domingos-ICON	INCLUSÃO DE UNIDADE FILIAL NO CONTRATO Nº. 004/2020-SUSAM. Processo de Nº01.01.017101.022169/2023-32	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
614	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital -SEA	Roberto Fleck Kristiane Ribeiro Marcia Gomes	TARGINO E SOLEDADE LABORATORIO CLINICO LTDA	MUDANÇA DE ENDEREÇO DO TERMO DE CONTRATO Nº 025/2020-SES/AM. Processo de nº 01.01.017101.023280/2023-46	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE
RECOMENDAÇÕES								
Sem recomendações.								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
615	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro	MAGSCAN	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 034/2021. Processo de nº 01.01.017101.012435/2023-19	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomendamos Fiscal do Contrato, que notifique o prestador, informando que a renovação do contrato de nº 034/2021 está condicionada à prévia comprovação da regularidade da Licença Sanitária, perante ao departamento de Vigilância Sanitária[...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
616	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Ana Sarah Teles	CENTRO DE DOENÇAS RENAIS DO AMAZONAS - CDR.	PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO Nº. 056/2019. Processo de nº 01.01.017101.012699/2023-72	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se** ao **Complexo Regulador** que verifique a possibilidade de direcionamento de mais demandas dos exames cardiológicas para este estabelecimento, tendo em vista sua capacidade [...].

[...] ainda, ao **fiscal do contrato** que **notifique a clínica sobre a ausência da placa de identificação do Sistema Único de Saúde**, conforme exige-se na cláusula sétima item V do contrato firmado, devendo ser afixada em local visível, e caso o descumprimento contratual permaneça, que sejam tomadas medidas cabíveis como instauração de processo administrativo [...].

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
617	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Eliny Czubaty Samantha Maciel	LABORATÓRIO COSCURTA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº 07/2022. Processo de nº 01.01.017101.022596/2023-10	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
618	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Marcia Gomes Kristiane Ribeiro	OFTALCLIN	Prorrogação do prazo de vigência do contrato n.º 055/2019. Processo de nº 01.01.017101.013064/2023-92	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se ao fiscal do contrato**, que notifique o prestador, em relação a ausência de produção ambulatorial/hospitalar e as medidas que serão adotadas para o saneamento da ausência de execução dos procedimentos conforme transcritos abaixo.

020101 - Coleta de material por meio de punção/biópsia;

040501 – Pálpebras e vias lacrimais;

040502 – Músculo oculomotores;

040503 – Corpo vítreo, retina, coróide e esclera

[...] recomenda-se ainda, que seja solicitada da Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames - CURA, informação reduzida a termo sobre a atual fila de espera para os exames supramencionados e, em ato contínuo, que os autos sejam remetidos à Assessoria Jurídica desta Secretaria para manifestação sobre o remédio legal, quando do descumprimento contratual

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
619	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Mariana Vilella Gilmara Carneiro	CLINCA RENAL	Prorrogação do prazo de vigência do contrato n.º 012/2020. Processo de nº 01.01.017101.034705/2023-42	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomendamos 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 cita “*afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição*”. Sendo assim, sob pena de instauração de processo administrativo em caso confirmado o descumprimento contratual [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
620	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro Mariana Villela	OFTALCENTER	PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO Contrato nº. 054/2019.Processo de nº 01.01.017101.013069/2023-15	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do contrato, que notifique o prestador quanto a não realização dos exames 020101 - Coleta de material por meio de punção/biópsia; 030305 - Tratamento de doenças do aparelho da visão; 040502 - Músculo oculomotores; 040504 – Cavidade orbitária e globo ocular; 041701 – Anestesias; 050501 – Transplante de Tecidos e Células; 050601 – Acompanhamento de Pacientes no pré e pós transplante [...] [...] recomenda-se ainda, que seja solicitada da Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames - CURA, informação reduzida a termo sobre a atual fila de espera para os exames supramencionados e, em ato contínuo, que os autos sejam remetidos à Assessoria Jurídica desta Secretaria para manifestação sobre o remédio legal, quando do descumprimento contratual [...] por fim, recomenda-se ainda, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado [...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
621	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Kristiane Ribeiro Ana Sarah Teles	CLÍNICA DE ULTRA-SOM DE OLHOS LTDA-	Visita Técnica para Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 005/2020 Processo de nº 01.01.017101.022583/2023-41	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE
RECOMENDAÇÕES								
[...] recomenda-se ao fiscal do contrato, que notifique o prestador quanto a não realização dos exames 020101 - Coleta de material por meio de punção/biópsia; 030305 - Tratamento de doenças do aparelho da visão; 040501 – Pálpebras e vias lacrimais; 040502 - Músculo oculomotores; 040503 – Corpo Vítreo, Retina, Coróide e Esclera; 040504 – Cavidade Orbitária de Globo Ocular; 041701 – Anestesia [...] [...] recomenda-se ainda, que seja solicitada da Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames - CURA, informação reduzida a termo sobre a atual fila de espera para os exames supramencionados e, em ato contínuo, que os autos sejam remetidos à Assessoria Jurídica desta Secretaria para manifestação sobre o remédio legal, quando do descumprimento contratual[...] [...] recomenda-se por fim, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado[...]								

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
622	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Araújo Marcia Gomes Mariana Vilella	IR DE LIMA-ME (CLINICA DE ACUPUNTURA FISIOTERAPIA E RPG)	Visita Técnica para prorrogação do prazo de vigência do contrato n.º 006/2023-ses-am. Processo de nº 01.01.017101.022588/2023-74	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se**, a possibilidade prorrogação contratual por 06 (seis) meses, e que a contratada seja notificada do relatório desta Auditoria, com previsão de nova visita técnica para verificação das providências que serão adotadas para regularização das inconsistências [...]

[...] **recomenda-se ao fiscal do Contrato**, que notifique a Clínica quanto o espaço adequado para sessões de fisioterapia respiratória, especialmente para os usuários que possuem diagnósticos de Tuberculose, espaço deve ser distintos demais usuários

[...] **recomenda-se por fim**, que a clínica disponibilize banheiro unissex adaptado para acesso de pessoas com deficiência, recomenda-se ainda, a clínica promova a atualização do CNES- **Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde**, o mais breve possível[...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
623	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro Marcia Gomes	RACHEL DE OLIVEIRA PERDIZ LTDA (G E O CLINICA DA MULHER LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do prazo de vigência do Contrato n.º. 010/2022.Processo de nº 01.01.017101.022628/2023-88	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se ao Fiscal de Contrato** que notifique a clínica, para que preste esclarecimentos sobre a ausência de documentos da Licença Sanitária no CNPJ da empresa conforme exige-se na cláusula segunda, inciso “c” do contrato firmado que determina a contratada “ter o documento atualizado, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou protocolo em caso de renovação” [...]

[...] **recomenda-se ainda**, que a renovação contratual esteja vinculada a apresentação da licença sanitária vigente, perante ao Departamento de Vigilância Sanitária [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
624	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Amanda Araújo Roberto Fleck Tatiana Santos	SOCIEDADE PORTUGUESA BENEFICENTE DO AMAZONAS	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 002/2022 Processo de nº 01.01.017101.0022630/2023-57	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se ao fiscal do Contrato** que notifique a clínica, para que preste esclarecimentos sobre a ausência do Programa de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde - PGRSS, conforme exige-se na cláusula sétima, inciso XI do contrato firmado, sob pena de instauração de processo administrativo, caso confirmado o descumprimento contratual, bem como formalize a Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames - CURA, informação reduzida a termo sobre a atual fila de espera para os exames **de Tomografia e Ressonância Magnética que requerem contraste**. Em ato contínuo, que os autos sejam remetidos à Assessoria Jurídica desta Secretaria para manifestação sobre o remédio legal, quando do descumprimento contratual [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
625	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Kristiane Ribeiro Mariana Vilella	A P ARAÚJO LIMA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 005/2022 Processo de nº 01.01.017101.022587/2023-20	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...]recomenda-se ao Fiscal de Contrato, que notifique a clínica, para que preste esclarecimentos sobre a ausência do Programa de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde - PGRSS, conforme exige-se na cláusula sétima, inciso XI do contrato firmado, sob pena de instauração de processo administrativo sancionatório, caso confirmado o descumprimento contratual [...]

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
626	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Gilmara Pessoa Mariana Vilella	IMAM-SENSUMED	Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº. 001/2022 Processo de nº 01.01.017101.022592/2023-32	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomendamos 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 cita **“afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição”**. Sendo assim, sob pena de instauração de processo administrativo em caso confirmado o descumprimento contratual [...]

[...] **recomenda-se** ainda, que seja solicitada da Central Unificada de Regulação e Agendamento de Consultas e Exames - CURA, informação reduzida a termo sobre a atual fila de espera para os exames supramencionados e, em ato contínuo, que os autos sejam remetidos à Assessoria Jurídica desta Secretaria para manifestação sobre o remédio legal, quando do descumprimento contratual.

[...] **recomenda-se por fim**, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
627	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Marcia Marelo Eliny Czubyaty	CENTRO DE IMAGEM DO AMAZONAS LTDA	Prorrogação do prazo de vigência do contrato nº 009/2023 Processo de nº 01.01.017101.034598/2023-52	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomenda-se**, ao Complexo Regulador, a possibilidade de direcionar mais solicitações de atendimento, tendo em vista sua capacidade atual do prestador credenciado

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUDI/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
628	Visita Técnica	Sim	Secretaria Executiva de Assistência - SEA	Roberto Fleck Mariana Villela Tatiana Santos	MULTIECHO DIAGNOSTICO S LTDA	Inclusão de unidade filial no contrato nº. 027/2023-Ses/AM Processo de nº 01.01.017101.036148/2023-02	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada - SEAE

RECOMENDAÇÕES

[...] **recomendamos 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 cita **“afixar aviso, em local visível, de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição”**. Sendo assim, sob pena de instauração de processo administrativo em caso confirmado o descumprimento contratual [...]

Fonte: Auditoria-SES/AM

11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a dezembro de 2023 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 3,2 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 80,50% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 19,40% do Tesouro Federal e 0,1 outras fontes.

O estado do Amazonas apresentou em seu 6º bimestre de 2023 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 19,30%, ultrapassando em 7,30% o mínimo constitucional de 12%, o que representa R\$ 1.305.434.263,61 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.



12. Recomendações para o próximo Exercício

As atividades previstas na PAS 2023 não realizadas, foram devidamente justificadas pelas áreas técnicas da SES-AM. As atividades não realizadas serão reavaliadas pelas áreas técnicas com a possibilidade de reprogramação ou exclusão para 2024.

Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde

QUADRO 20: EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE SEGUNDO PROGRAMA E AÇÕES DO PPA/LOA – AMAZONAS, JAN.-DEZ. 2023

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
0001 PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO	2001 Administração da Unidade	Unidade administrada	41	193.367.832,71
	2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	Servidor público estadual remunerado	25.995	1.601.022.864,48
	2004 Auxílio-Alimentação ao Servidores e Empregados	Servidor assistido	15.655	0,00
	2087 Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	Unidade administrada	28	23.469.142,17
	2643 Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	Contrato firmado	17	8.044.344,29
TOTAL - PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO				
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	48	0,00
	2249 - Fortalecimento das Ações de Regulação, Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	Unidade mantida	1	511.643,23

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM.

¹A informação refere-se a despesa liquidada realizada no período.

Nota: A execução financeira das ações 2028 e 2095 ocorreu na ação 2001 do Programa 0001, enquanto que da Ação 2004 ocorreu na ação 2003.

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3231 GESTÃO SUS	2506 - Apoio ao Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	Atividade realizada	10	802.638,41
	2508 - Implementação do Planejamento, Regionalização e Projetos em Saúde	Atividade realizada	26	461.724,78
	2606 - Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	392	275.098,46
	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	Contrato firmado	19	65.282.243,32
TOTAL - PROGRAMA GESTÃO SUS				67.333.348,20
3267 ESTRUTURA SUS	1220 Contraprestação da Parceria Público Privada	Contraprestação paga	22	70.072.120,21
	1529 Construção e Ampliação da Estrutura Física da Saúde	Unidade construída/ampliada	4	2.865.741,85
	1530 Reforma e Adequação da Estrutura Física da Saúde	Unidade reformada/adequada	9	12.576.229,17
	1531 Aquisição de Equipamento e Material Permanente	Unidade equipada	46	7.999.108,30
TOTAL - PROGRAMA ESTRUTURA SUS				93.513.199,53

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM.

Nota: A execução financeira da ação 2716 ocorreu na ação 2001 do Programa 0001.

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	365.122	1.076.868,41
	2163 Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	Dose da vacina tríplice viral aplicada	54.083	1.436.215,54
	2236 Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública	Ensaio laboratorial realizado	232.751	1.958.407,67
	2237 Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde	Número de casos autóctones de malária	56.232	2.988.534,48
	2238 Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	Ações das vigilâncias sanitárias municipais monitoradas	102.232	1.095.348,01
	2538 Operacionalização das Ações Estratégicas da FVS-RCP	Município com regularidade na alimentação do SIM	99	1.440.109,01
	2684 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Ação de vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador realizada	14	578.250,50
TOTAL - PROGRAMA VIGIAR-SUS				10.573.733,62
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	198	87.322,16
	2069 - Resolutividade Diagnóstica e Terapêutica em Hanseníase, Dermatologia e nas Infecções Sexualmente Transmissíveis	Procedimento realizado	329.841	846.601,48

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM;

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3305 SAÚDE EM REDE	2076 - Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD	Exame realizado	1.101.575	4.037.920,53
	2084 - Operacionalização das Atividades em Hemoterapia	Procedimento realizado	1.320.607	836.272,80
	2088 - Transferência de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	Município beneficiado	13	12.223.511,44
	2089 - Fornecimento de Medicamentos e Produtos para Saúde à Rede Assistencial do Estado	Item abastecido na unidade	65	426.165.074,17
	2090 - Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Dispensação realizada	170.023	8.949.438,72
	2134 - Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	Ação realizada	7	15.899,00
	2137 - Tratamento e Controle do Câncer	Consulta médica realizada	96.728	5.119.167,07
	2164 - Assistência à Saúde em Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades	Paciente atendido	532.110	23.890.492,09
	2212 - Operacionalização do Programa Tratamento Fora de Domicílio Interestadual	Paciente em TFD	4.567	56.271.802,97
	2215 - Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	Convênio e outros instrumentos congêneres firmado	4	23.731.094,79
	2224 - Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas, CAICs e CAIMs	Procedimento realizado	1.503.910	10.189.187,36
	2240 - Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	Procedimento realizado	9.593.530	137.688.068,22
	2245 - Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	Procedimento realizado	982.628	71.702.497,00

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM.

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	57.929.188,44
	2250 - Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados	Empresa contratada	60	847.586.495,61
	2251 - Serviços Prestados pela Rede Complementar do SUS	Contrato firmado	48	70.299.538,43
	2282 - Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar	Atendimento realizado	66.011	17.473.076,88
	2283 - Operacionalização do Serviço de Remoção Assistencial do Estado	Remoção em UTI aérea	3.150	149.460.345,19
	2461 - Operacionalização das Atividades em Hematologia	Procedimento realizado	1.060.543	15.028.648,16
	2474 - Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	Município beneficiado	61	81.883.488,93
	2486 - Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e Infecciosas	Paciente atendido	173.342	9.841.948,14
	2510 - Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	Procedimento realizado	129.938	4.370.253,67
	2557 - Assistência à Saúde em Cardiologia e Outras Especialidades	Procedimento realizado	287.728	71.669.655,94
	2604 - Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais	Procedimento realizado	2.359.570	296.123.678,95
	2612 - Implementação das Ações em Telessaúde	Laudo realizado	24.776	3.803.069,44
	2615 - Operacionalização das Ações de Transplante	Transplante realizado	131	295.366,04

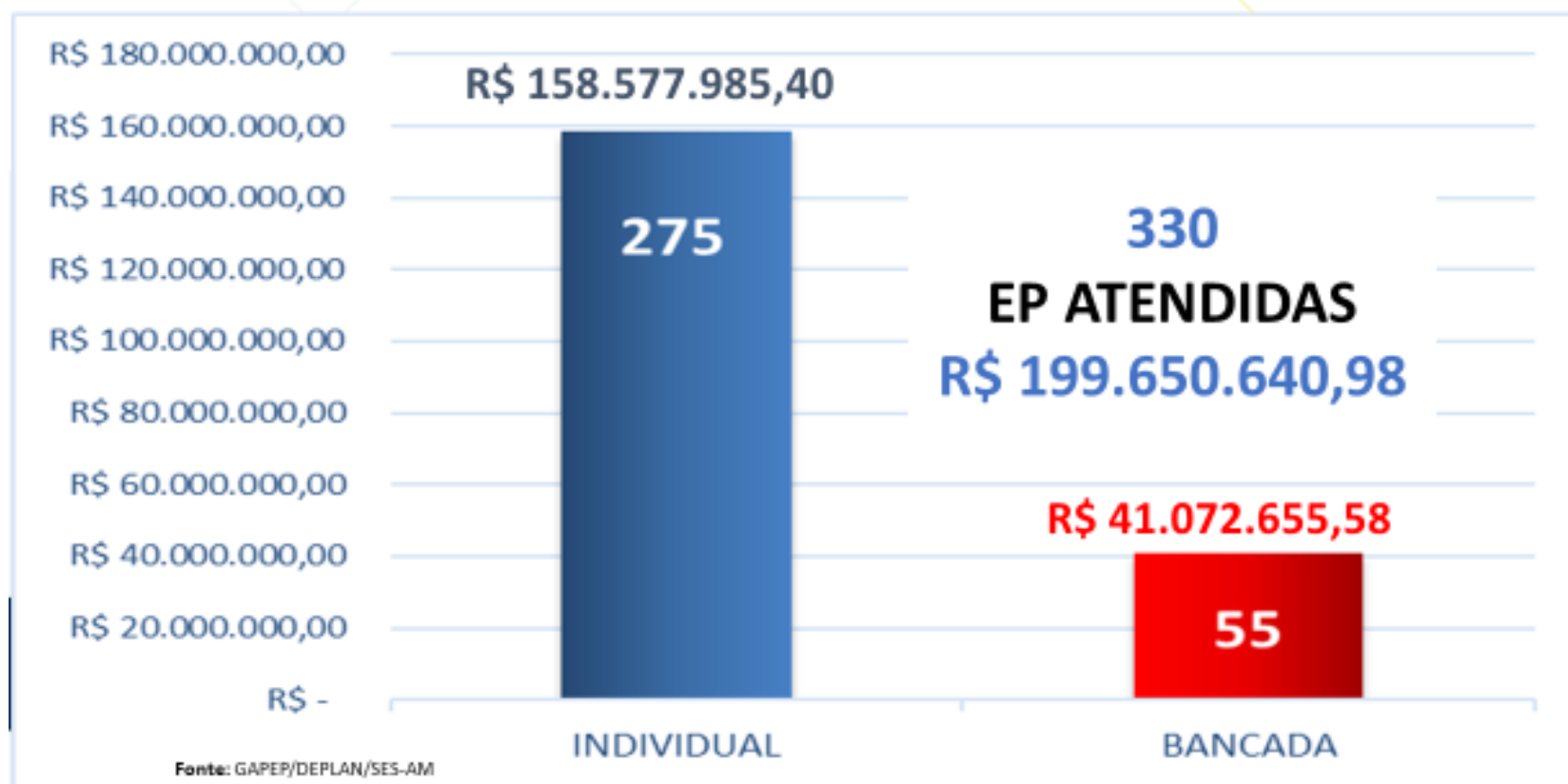
Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM.

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA
3305 SAÚDE EM REDE	2688 - Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Material dispensado	119.510	6.924.386,76
	2690 - Implantação do Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas Regiões de Saúde	Região com projeto implantado	0	6.967,40
	2691 - Qualificação da Coleta e Adequação da Logística de Transporte das Amostras Biológicas	Amostra biológica transportada	5.354	3.432.240,00
	2692 - Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde	Município beneficiado	53	126.965.053,03
	2782 - Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do Estado	Unidade de saúde abastecida	125	28.870.379,83
	2792 - Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar de Bancada na Saúde	Município e/ou órgão e/ou entidade apoiada	28	37.181.430,51
	2794 - Transferências Especiais na Saúde	Município beneficiado	0	0,00
TOTAL - PROGRAMA SAÚDE EM REDE				2.610.899.561,15
3308 - COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19	1554 Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus	Ação realizada	8	36.016.773,30
TOTAL - COMBATE À PANDEMIA DA COVID-19				36.016.773,30
TOTAL GERAL EXECUÇÃO				4.644.240.799,45

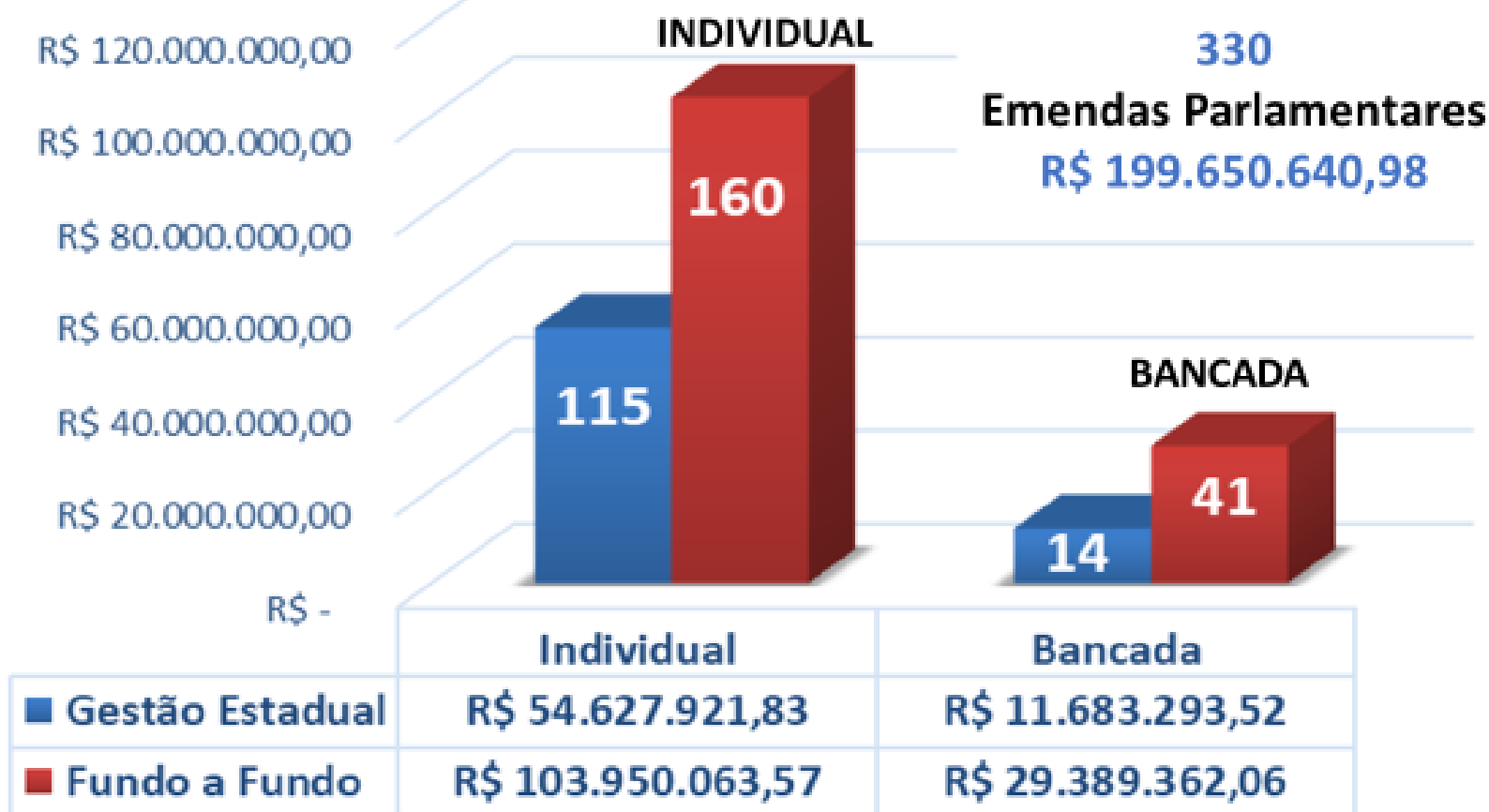
Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM.

Anexo II – Relatório de Execução das Emendas Parlamentares Estaduais de 2023

Emendas Parlamentares Estaduais destinadas à Saúde 2023

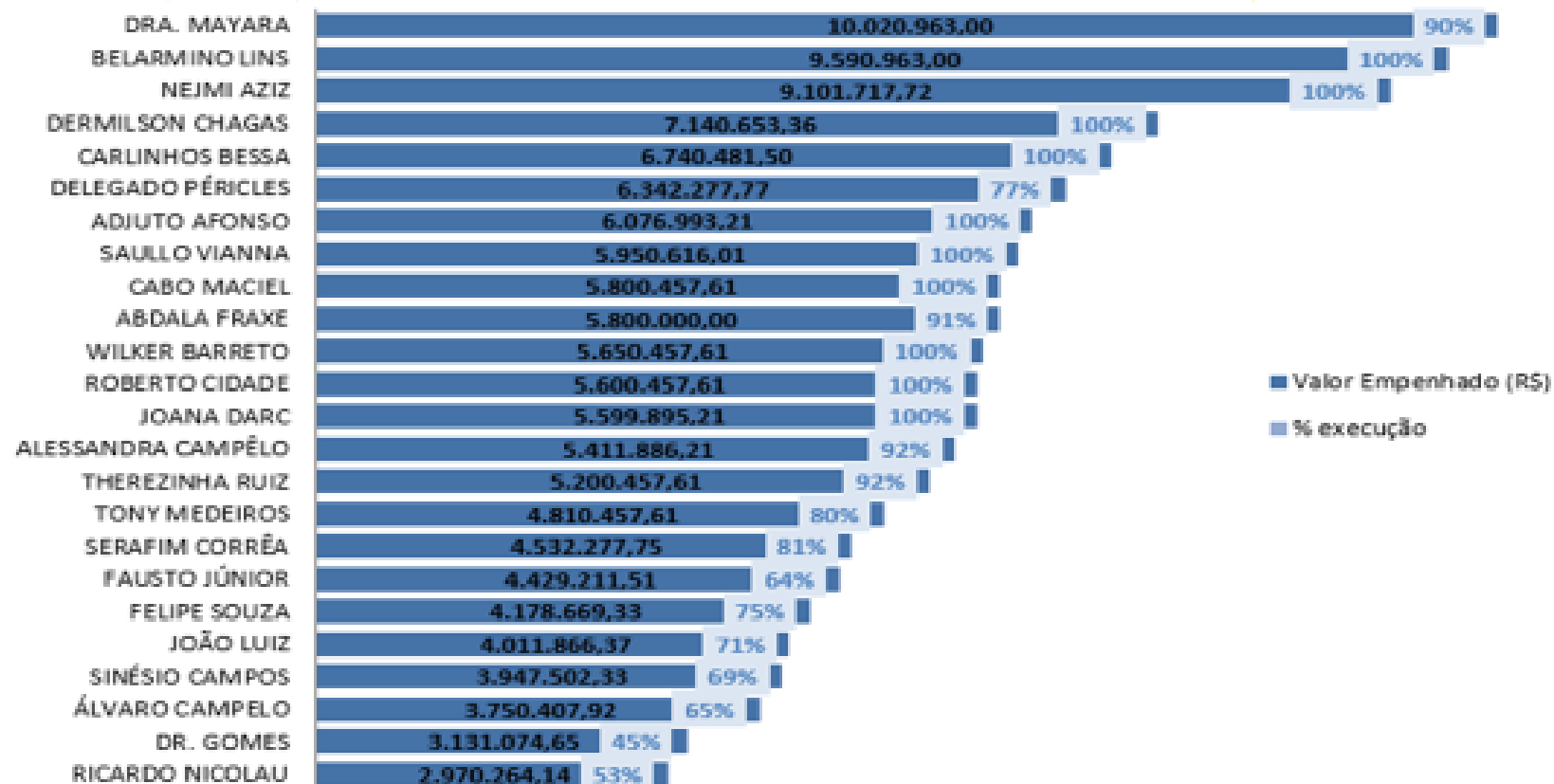


Emendas Parlamentares Estaduais destinadas à Saúde 2023



Fonte: GAPERY/DEPLAN/SES-AM

Emendas Parlamentares Individuais por Deputado

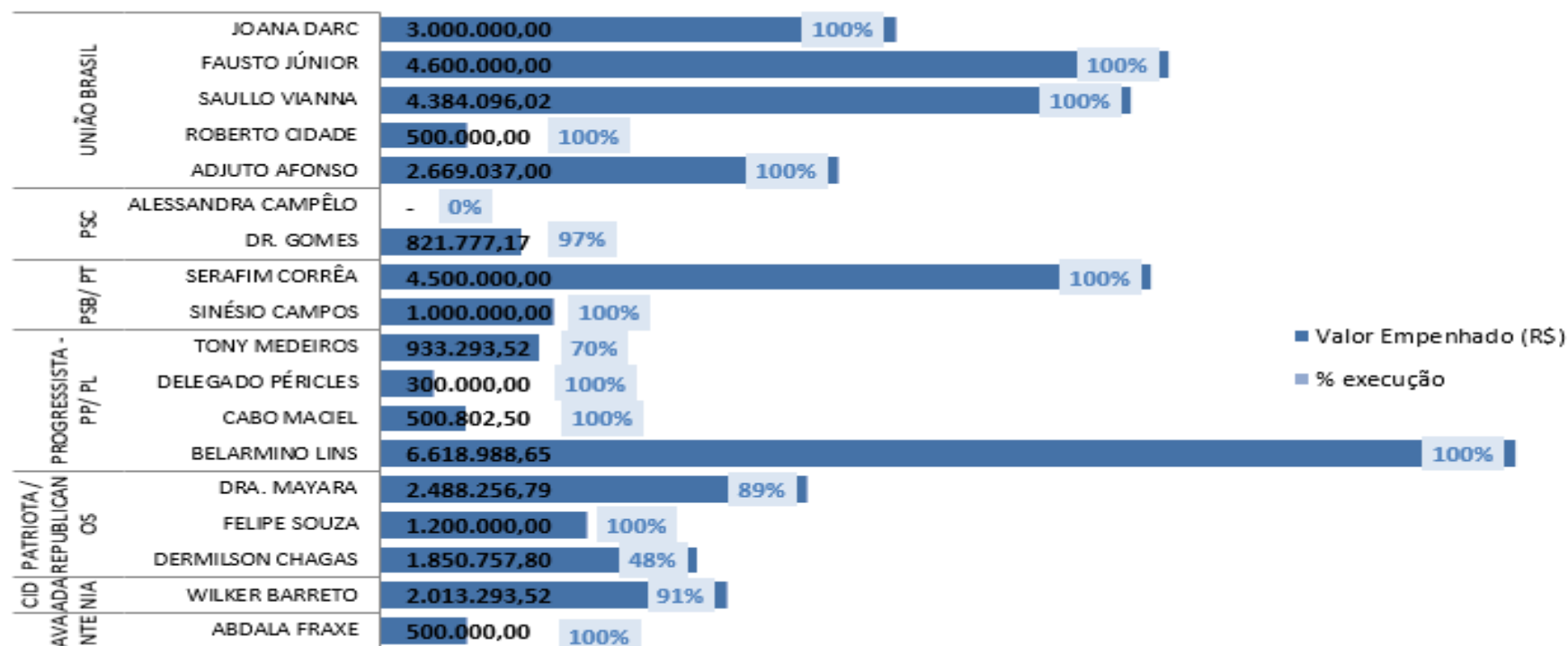


Emendas Parlamentares Individuais por Município

■ Quantidade (Und) ■ Valor (R\$)

Quantidade: 55 municípios beneficiados

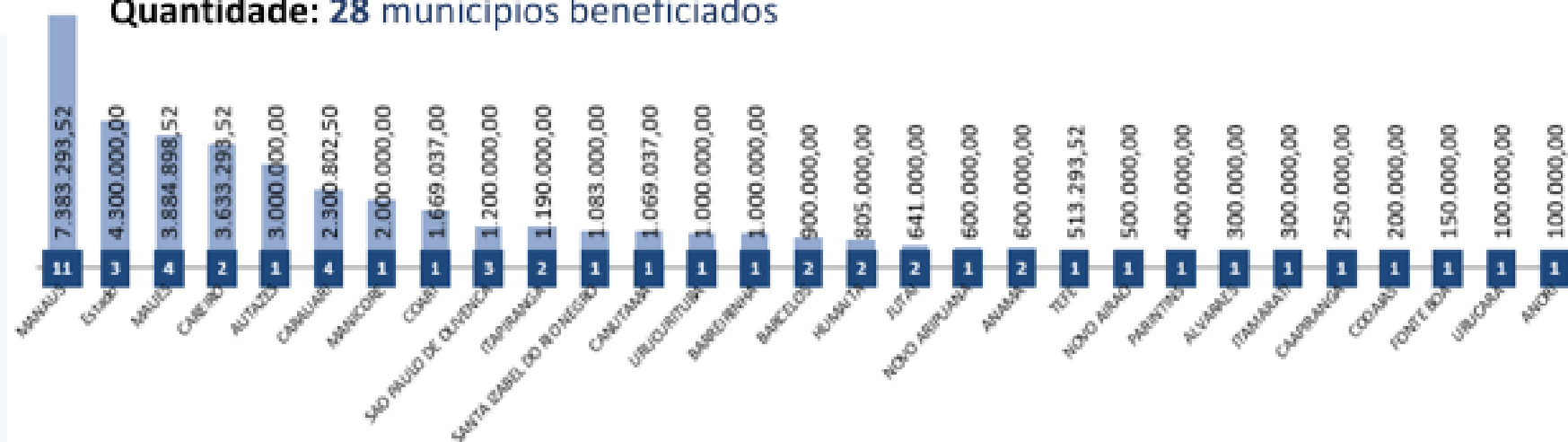




Emendas Parlamentares de Bancada por Município

■ Quantidade (Und) ■ Valor (R\$)

Quantidade: 28 municípios beneficiados



EMENDAS ESTADUAIS INDIVIDUAIS POR DESPESA - 2023

TIPO DE DESPESA	Nº DE EMENDAS	VALOR
Total Geral	275	158.577.985,40
CUSTEIO	201	127.694.258,62
INVESTIMENTO	74	30.883.726,78

EMENDAS ESTADUAIS DE BANCADA POR DESPESA - 2023

TIPO DE DESPESA	Nº DE EMENDAS	VALOR
Total Geral	55	41.072.655,58
CUSTEIO	51	39.539.362,06
INVESTIMENTO	4	1.533.293,52

Relatório de Execução Financeira das Emendas Parlamentares de Bancada - 2023

UG	UNIDADES/ MUNICÍPIOS	QTD EMENDAS	AUTORIZADO	EMPENHADO	PAGO	PERC. EXEC.
FES	27	41	29.389.362,06	28.539.362,06	28.539.362,06	97%
Rede de Saúde e Entidades Sem Fins Lucrativos	7	14	11.683.293,52	9.340.940,91	8.642.068,45	74%
TOTAL GERAL	34	55	41.072.655,58	37.880.302,97	37.181.430,51	91%

Fonte: GAPEP/DEPLAN/SES-AM/SIGO/SEFAZ-AM

Nota: Rede de Saúde representa Gestão Estadual; O percentual de execução é referente a despesa paga em relação ao autorizado.

Relatório de Execução Financeira das Emendas Parlamentares Individuais - 2023

UG	UNIDADES/ MUNICÍPIOS	QTD EMENDAS	AUTORIZADO	EMPENHADO	PERC. EXEC.
FES	51	160	103.950.063,57	99.559.605,96	96%
Rede de Saúde e Entidades Sem Fins Lucrativos	32	115	54.627.921,83	36.230.403,08	66%
TOTAL GERAL	83	275	158.577.985,40	135.790.009,04	86%

EXECUÇÃO FINANCEIRA DAS EMENDAS ESTADUAIS DE BANCADA POR TIPO DE UNIDADE GESTORA - 2023

BENEFICIADO	EMENDA	AUTORIZADO	EMPENHADO	% DE EXECUÇÃO
Total Geral	55	41.072.655,58	37.880.302,97	92%
UNIDADES DE SAUDE DO INTERIOR	41	29.389.362,06	28.539.362,06	97%
TERMO DE FOMENTO	7	7.350.000,00	6.350.000,00	86%
REDE CEGONHA	2	1.200.000,00	1.199.988,65	100%
RUE	1	1.000.000,00	999.955,30	100%
FUNDAÇÕES	3	1.133.293,52	790.996,96	70%
CEMA	1	1.000.000,00	-	0%

Fonte: GAPEP/DEPLAN/SES-AM/SIGO/SEFAZ-AM

Nota: Rede de Saúde representa Gestão Estadual; O percentual de execução é referente a despesa paga em relação ao autorizado.

EXECUÇÃO FINANCEIRA DAS EMENDAS ESTADUAIS INDIVIDUAIS POR TIPO DE UNIDADE GESTORA - 2023

BENEFICIADO	Nº DE EMENDAS	AUTORIZADO	EMPENHADO	% EXECUÇÃO
Total Geral	275	158.577.985,40	135.790.009,04	86%
UNIDADES DE SAÚDE (FUNDO A FUNDO)	160	103.950.063,57	99.559.605,96	96%
RUE	32	14.546.163,00	11.260.587,13	77%
FUNDAÇÕES	22	11.369.730,03	8.956.871,49	79%
REDE CEGONHA	20	8.730.915,22	6.486.277,67	74%
CEMA	2	4.457.636,58	4.457.259,76	100%
TERMO DE FOMENTO	24	12.009.704,44	3.619.974,18	30%
ESPECIALIZADA	13	2.688.000,00	799.503,25	30%
INTERIOR	2	825.772,56	649.929,60	79%

Fonte: GAPEP/DEPLAN/SES-AM/SIGO/SEFAZ-AM

Nota: Rede de Saúde representa Gestão Estadual; O percentual de execução é referente a despesa paga em relação ao autorizado.