





Relatório Detalhado do 2º Quadrimestre de 2024 - RDQA SES-AM



GOVERNADOR DO ESTADO DO AMAZONAS Wilson Lima

Secretária de Estado de Saúde do Amazonas Nayara Maksoud

Secretário Executivo Silvio Romano Benjamim Júnior

Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde Nívia Barroso Harb Secretário Executivo Adjunto de Atenção Especializada Everton Bandeira Guimarães

Secretária Executiva de Assistência

Liege Maria Menezes Rodrigues

Secretária Executiva Adjunta de Políticas de Saúde Nara Núbia Valente Santana Esquível

Secretária Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde Laís Moraes Ferreira Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa Heleno de Lion Costa da Rocha Quinto

Secretária Executiva Adjunta de Assistência Mônica Lima de Melo e Melo

Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno Kamila Araújo Pinheiro

Secretária Executiva Adjunta do Interior

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Rita Cristiane dos Santos Almeida

Paulo Cézar da Silva Câmara





Elaboração

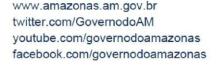
Departamento de Planejamento e Gestão

Colaboração

Secretaria Executiva Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde Secretaria Executiva de Assistência Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Secretaria Executiva Adjunta do Interior Secretaria Executiva Adjunta de Atenção Especializada Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno Secretaria Executiva Adjunta de Orçamento e Finanças Departamento de Assistência à Saúde Departamento de Regionalização Departamento de Assistência Ambulatorial Especializada Departamento de Redes de Atenção à Saúde Departamento de Atenção Primária à Saúde Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do FES Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas do FES Departamento de Gestão Financeira da SES-AM Departamento de Aquisição de Bens e Serviços Departamento de Contratos, Convênios e Acordos Internacionais Departamento de Logística Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde Departamento de Tecnologia da Informação Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial Coordenação Geral Infrasaúde 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 Dermat. Tropical e Venereologia "Alfredo da Matta" (FUHAM) Fundação de Medicina Tropical "Dr. Heitor Vieira Dourado" (FMT-HVD) Fundação Hospital "Adriano Jorge" (FHAJ) Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas "Dra. Rosemary Costa Pinto" (FVS-RCP) Fundação Hospital do Coração "Francisca Mendes" (FHCFM)







SUMÁRIO

Apresentação	
1. Identificação	
2. Introdução	
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	
3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária	
3.2 Nascidos Vivos	
3.3 Principais Causas de Internação Hospitalar	15
3.4 Mortalidade por Grupos de Causas	20
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	26
4.1 Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS - Geral	26
4.2 Produção SUS – Gestão Estadual	28
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	32
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento	
5.2 Rede Física de Saúde no Amazonas por Natureza Jurídica	33
5.3 Rede Pública Estadual de Saúde nas Macrorregiões do Amazonas	
5.4 Rede Pública Estadual de Saúde na Capital	
5.5 Rede Pública Estadual de Saúde no Interior	
5.6 Leitos no Amazonas	37
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	
6.1. Profissionais SUS por CBO	
6.2 Profissionais SUS por Órgãos	
7. Monitoramento dos Indicadores de Saúde	
8. Execução das Atividades da PAS 2024	
8.1. Vigilância em Saúde	
8.2. Atenção Primária em Saúde	
8.3. Assistência Farmacêutica	
8.4. Redes de Atenção à Saúde/Assistência	
8.5. Assistência Especializada, Regulação, Tratamento Fora de Domicílio e outras	
8.6. Assistência Especializada nas Fundações	
8.7. Saúde no Interior/Regionalização	
8.8. Infraestrutura em Saúde	
8.9. Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde	
8.10. Gestão da SES-AM	
8.11. Administração Geral	
8.12. Controle Social na Saúde	
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde	
9.1 Execução por Fonte de Recurso, Subfunção e Categoria Econômica	
9.2 Indicadores Financeiros.	
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO	
9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	
9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	
9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte	
9.7 Execução Financeira da Saude poi Fonte	
9.8 Execução Financeira por Grupo de Despesa (Categoria de Despesa)	
9.9 Execução Financeira por Programa do PPA/LOA	
9.10 Execução Financeira da Saúde pou Unidades Gestoras	
10. Auditorias	
11. Considerações Gerais	107
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde	136
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	136 140

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





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, Lei 4.455/2017, 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 estabelecimentos de saúde distribuídos nas três macrorregiões de saúde (central, leste e 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 Maksoud Secretária de Estado de Saúde do Amazonas





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

Secretária de Saúde: Nayara de Oliveira Maksoud Moraes

Nomeação: 21/03/2024

e-mail secretaria: chefiadegabinete@saude.am.gov.br

Telefone secretaria: (92) 98404-5581

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

1.3. Fundo de Saúde

Lei de criação: Lei nº 2.364, de 11/12/1995 criação do FES, alterado pela Lei

n° 2.671 de 23/07/2001 e Lei n° 2.880 de 07/04/2004 que

reorganiza o FES

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: | Aprovado 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 Instituído nos termos da Lei nº 2.211 de 17/05/1993,

Criação: reorganizado pela Lei nº 2.371 de 26 /12/1995 e alterado pela

Leis nº 2.670 de 23/07/2001 e nº 6.938 de 25/06/2024.

Endereço: Av. André Araújo, n° 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000

E-mail: ces@saude.am.gov.br

Nome do Presidente: Nayara de Oliveira Maksoud Moraes

Número de conselheiros | Usuários: 08

por segmento | Trabalhadores: 04

Gestor + Prestador: 04

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

1.6. Plano de Carreira, Cargos e Remuneração

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 N° 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:	 1.570.745 km² ✓ Maior estado do Brasil em área territorial ✓ Barcelos é o maior município em extensão territorial do Amazonas e o menor é Iranduba. 			
Densidade Populacional:	2,73 hab./km² ✓ Tem a menor densidade demográfica			
População:	4.281.209 habitantes (estimativa 2024)			
Número de municípios	62 municípios ✓ 1 município com até 10 mil habitantes. (Japurá) ✓ 22 municípios entre 10 a 20 mil habitantes. ✓ 35 municípios entre 20 a 100 mil habitantes. ✓ 04 municípios com mais de 100 mil habitantes (Manaus, Itacoatiara, Parintins e Manacapuru)			

Fonte: IBGE/Diretoria de Pesquisas - DPE. Coordenação de População e Indicadores Sociais. Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE/DataSUS/Tabnet

1.9. Informações sobre Regionalização

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Número de Municípios	População 2024	% Pop.	Área Territorial Km²	Dens. Demog. hab/Km²
	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	12	2.637.590	62%	365.264,65	7,22
CENTRAL	Rio Negro e Solimões	8	290.125	7%	156.690,78	1,85
	Purus	5	145.791	3%	252.985,24	0,58
Subtotal Macrorregião Central		25	3.073.506	72%	774.940,67	3,97
	Madeira	5	201.671	5%	221.036,58	0,91
LESTE	Médio Amazonas	6	193.073	5%	58.424,52	3,30
	Baixo Amazonas	5	247.981	.6%	68.383,71	3,63
	Subtotal Macrorregião Leste	16	642.725	15%	347.844,81	1,85
	Juruá	6	135.866	3%	102.714,26	1,32
OESTE	Triângulo	6	147.618	3%	131.964,72	1,12
	Alto Solimões	9	281.494	7%	213.281,23	1,32
Subt	otal Macrorregião Oeste	21	564.978	13%	447.960,21	1,26
Total Estado do Amazonas		62	4.281.209	100%	1.570.745,69	2,73

Fonte: Estimativa 2024 elaborada pelo Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS).

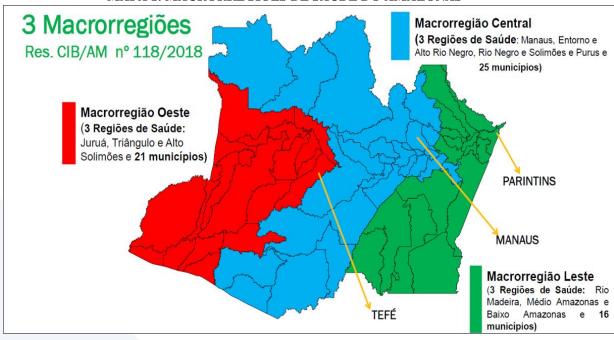
Fone: (92) 3643-6300

Manaus, AM CEP: 69060-000





MAPA 1: MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS



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

MAPA 2: REGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS



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







2. Introdução

No intuito de tornar pública as ações de saúde realizadas, a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM) apresenta o 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2024, em conformidade com a Lei Complementar nº 141/2012, que versa que o RDQA deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. O gestor também apresentará no Conselho de Saúde correspondente o RDQA, referente às ações de saúde executadas a cada quatro meses.

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

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

O presente relatório traz informações de saúde acumuladas no período de janeiro a agosto de 2024, coletadas nas bases de dados dos sistemas oficiais, de responsabilidade da gestão estadual, com o intuito de monitorar e avaliar as ações realizadas no período, além de subsidiar a tomada de decisão do gestor estadual e equipes técnicas.

A SES-AM apresenta o 2º Relatório Quadrimestral de 2024 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.





3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária

TABELA 1: POPULAÇÃO POR SEXO E FAIXA ETÁRIA – AMAZONAS, 2024

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	185.944	177.497	363.441
5 a 9 anos	198.138	188.456	386.594
10 a 14 anos	200.159	189.740	389.899
15 a 19 anos	199.539	189.380	388.919
20 a 29 anos	382.189	373.860	756.049
30 a 39 anos	327.973	329.011	656.984
40 a 49 anos	283.269	284.846	568.115
50 a 59 anos	186.521	188.105	374.626
60 a 69 anos	116.314	121.145	237.459
70 a 79 anos	52.691	60.728	113.419
80 anos e mais	19.267	26.437	45.704
TOTAL	2.152.004	2.129.205	4.281.209

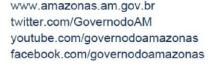
Fonte: Estimativa 2024 elaborada pelo Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS).

Segundo dados do Ministério da Saúde, a população do Amazonas em 2024, é representada por 4.281.209 habitantes, sendo que 50,3% é composta pelo sexo masculino e 49,7% do sexo feminino, enquanto que 35,7% são de crianças e adolescentes (0 à 19 anos), 55,0% pela população adulta (20 à 59 anos) e 9,3% pela população idosa (60 anos ou mais).

TABELA 2: POPULAÇÃO POR SEXO E FAIXA ETÁRIA, SEGUNDO AS MACRORREGÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS - 2024

MACRORREGIÃO	FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
	0 a 19 anos	525.686	500.293	1.025.979
CENTRAL	20 a 59 anos	863.406	884.057	1.747.463
	60 anos e mais	137.702	162.362	300.064
TOTAL DA MAC	RO CENTRAL	1.526.794	1.546.712	3.073.506
	0 a 19 anos	128.404	121.002	249.406
LESTE	20 a 59 anos	174.365	160.224	334.589
	60 anos e mais	30.888	27.842	58.730
TOTAL DA MA	CRO LESTE	333.657	309.068	642.725
	0 a 19 anos	129.690	123.778	253.468
OESTE	20 a 59 anos	142.181	131.541	273.722
	60 anos e mais	19.682	18.106	37.788
TOTAL DA MA	CRO OESTE	291.553	273.425	564.978
TOTAL AMAZONAS		2.152.004	2.129.205	4.281.209

Fonte: Estimativa 2024 elaborada pelo Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS)







Analisando a população pelas macrorregiões de saúde temos que 3.073.506 (72%) são residentes da Macro Central, 642.725 (15%) na Macro Leste e 564.978 (13%) na Macro Oeste. Considerando a população por sexo, os homens predominam nas Macrorregiões Leste (51,9%) e Oeste (51,6%), enquanto que a população feminina é superior na Macrorregião Central (50,3%), sendo essa influenciada pela cidade de Manaus que possui esta característica da população. Os dados por faixa etária apontam que a população de crianças e adolescentes é de 33,4% na Macrorregião Central, 38,8% na Macrorregião Leste e 44,9% na Macrorregião Oeste, enquanto que a população adulta (20 a 59 anos) é a mais populosa, sendo 56,9% na Macrorregião Central, 52,1% na Leste e 48,4% na Oeste. Por fim, temos que a população idosa é representada por 9,8% na Macrorregião Central, 9,1% na Leste e 6,7% na Macrorregião Oeste.

3.2 Nascidos Vivos

TABELA 3: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE AMAZONAS E MACRORREGIÕES, ANO 2020-2024

MACRORREGIÃO	ANO DO NASCIMENTO					
WACKORREGIAO	2020	2021	2022	2023	2024*	
CENTRAL	52.018	52.819	49.159	47.646	28.740	
OESTE	12.423	13.407	12.371	12.302	7.446	
LESTE	11.153	12.202	10.985	10.493	6.389	
AMAZONAS	75.635	78.454	72.519	70.453	45.512	

Fonte: SINASC/NUSI/ASTEC-SASS/FVS RCP-AM; Portal da FVS RCP-AM.

Nota: *As informações de 2024 são cumulativas referentes ao período de janeiro a agosto.

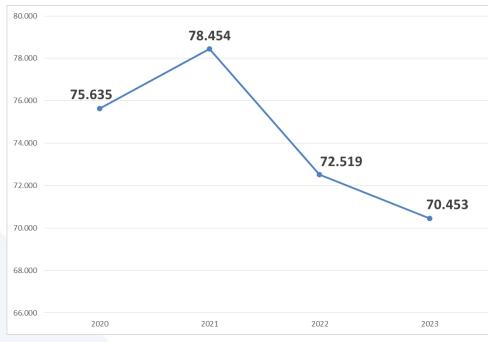
Painel com periodicidade de atualização mensal; Data da consulta:09/09/2024; Dados sujeitos a revisão

A população de nascidos vivos do Amazonas apresentou entre 2020 e 2023 uma média anual de 74 mil nascimentos por ano, e até agosto de 2024 já foram registrados 45.512 nascimentos. A Macrorregião Central é a que apresenta maior número de nascidos vivos quando comparado com a Oeste e Leste, evidenciando que os municípios dessa região apresentam tendência de aumento na população.



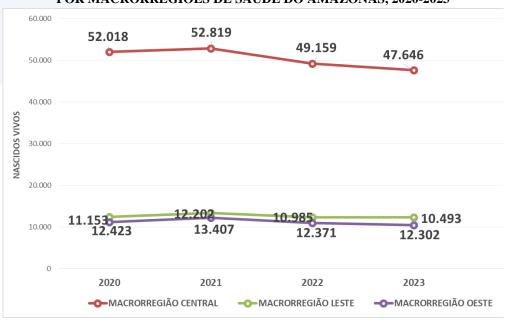


GRÁFICO 1: NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE - AMAZONAS, 2020-2023



Fonte: SINASC/NUSI/ASTEC-SASS/FVS RCP-AM

GRÁFICO 2: NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE POR MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS, 2020-2023



Fonte: SINASC/NUSI/ASTEC-SASS/FVS RCP-AM.







3.3 Principais Causas de Internação Hospitalar

O perfil de adoecimento da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, com uma média anual de 206 mil internações entre 2020 e 2024, e nos segundos quadrimestres apresentou um total de internações de 121,4 mil em 2020, 144,2 mil em 2021, 139,9 mil em 2022, 154,1 mil em 2023 e 126 mil em 2024.

No 2º quadrimestre de 2024 foram registradas mais de 126 mil internações hospitalares do SUS, sendo que os registros apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações foi a urgência/emergência com mais de 90 mil internações.

TABELA 4: INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10. AMAZONAS. 2º OUAD. 2020-2024

SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, 2º QUAD. 2020-2024						
CAPÍTULO CID-10	ANO*					
CAPITOLO CID-10	2020	2021	2022	2023	2024	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15.511	29.804	10.993	10.597	9.222	
II. Neoplasias (tumores)	3.556	3.287	5.264	5.822	5.388	
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	668	835	1196	1373	1130	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.028	2430	3.275	3.566	2.639	
V. Transtornos mentais e comportamentais	96	544	585	606	561	
VI. Doenças do sistema nervoso	1732	1410	1312	2.374	1957	
VII. Doenças do olho e anexos	339	466	529	627	549	
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	145	129	198	240	270	
IX. Doenças do aparelho circulatório	6.386	6.385	8.146	10.904	8.775	
X. Doenças do aparelho respiratório	7.595	9.717	14.674	18.217	13.140	
XI. Doenças do aparelho digestivo	10.495	10.216	15.554	16.955	14.485	
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2.964	3.212	3.595	4.563	3.968	
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	623	699	953	1235	1230	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.596	7.452	10.336	12.204	10.871	
XV. Gravidez parto e puerpério	45.495	48.237	42.671	41.198	31.626	
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	4.391	5.459	4.282	3.875	2.934	
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	804	746	1086	1161	1018	
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	1145	1478	1607	1769	1551	
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	8.926	10.442	11.158	13.681	11.175	
XXI. Contatos com serviços de saúde	972	1264	2.522	3.137	3.533	
TOTAL	121.467	144.212	139.936	154.104	126.022¹	

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento; Data consulta: 09/09/2024

Nota: *As informações são cumulativas referentes ao período de janeiro a agosto.

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas

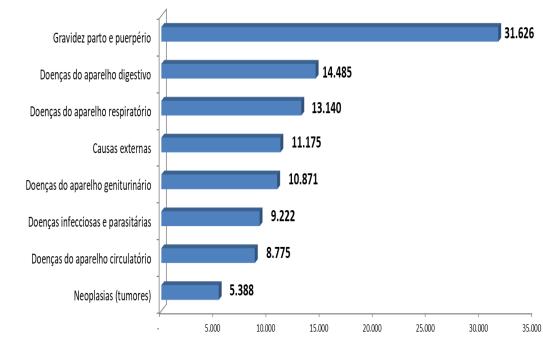


¹A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e estão sujeitos a revisão



As 8 (oito) causas mais frequentes de internações hospitalares do Amazonas no 2º quadrimestre de 2024 foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 25,10% (31.626) da quantidade total das internações, seguida pelas doenças do aparelho digestivo com 11,49% (14.485), depois as doenças do aparelho respiratório com 10,43% (13.140), lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com 8,87% (11.175), doenças do aparelho geniturinário com 8,63% (10.871), algumas doenças infecciosas e parasitárias com 7,32% (9.222), doenças do aparelho circulatório com 6,96% (8.775) e neoplasias (tumores) com 4,27% (5.388). O gráfico abaixo demonstrado os dados apresentados.

GRÁFICO 3: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO SEGUNDO CAPÍTULO CID-10 AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE DE 2024



Fonte: TABNET/DATASUS.

Internações por Macrorregião de Saúde

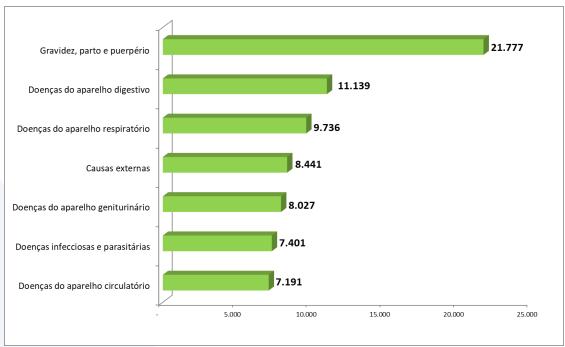
Ao analisar as internações no 2º quadrimestre de 2024 por Macrorregião de Saúde do Amazonas, observou-se que as principais causas seguem um padrão na análise das Macrorregiões Central, Leste e Oeste.







GRÁFICO 4: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO SEGUNDO CAPÍTULO CID-10 NA MACRORREGIÃO CENTRAL, 2º QUADRIMESTRE DE 2024



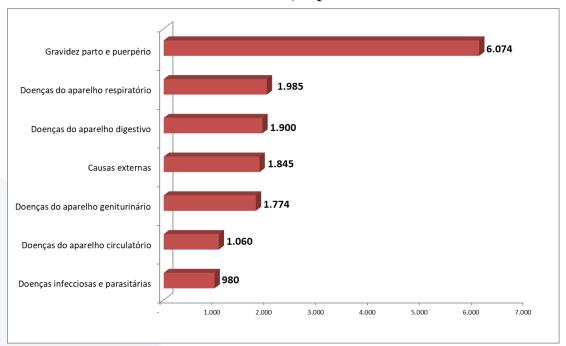
Fonte: TABNET/DATASUS.

Na Macrorregião Central às principais causas de internação foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 23,2% (21.777) da quantidade total das internações, seguida pelas doenças do aparelho digestivo com 11,8% (11.139), depois as doenças do aparelho respiratório com 10,4% (9.736), as causas externas com 9,0% (8.441), as doenças do aparelho geniturinário com 8,5% (8.027), as doenças infecciosas e parasitárias com 7,9% (7.401), e as doenças do aparelho circulatório com 7,6% (7.191) conforme demonstrado no gráfico apresentado acima.





GRÁFICO 5: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO SEGUNDO CAPÍTULO CID-10 NA MACRORREGIÃO LESTE, 2º QUADRIMESTRE DE 2024



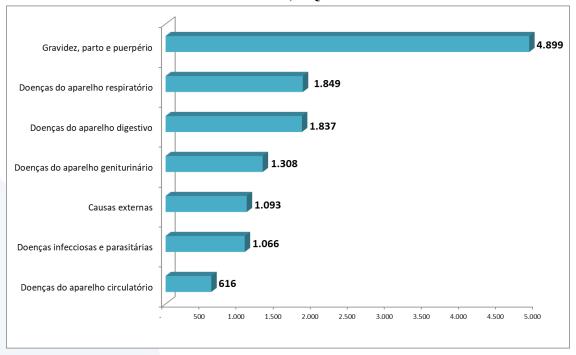
Fonte: TABNET/DATASUS.

Na Macrorregião Leste às principais causas de internação foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 31,0% (6.074) da quantidade total das internações, seguida pelas doenças do aparelho respiratório com 10,1% (1.985), depois as doenças do aparelho digestivo com 9,7% (1.900), as causas externas com 9,4% (1.845), as doenças do aparelho geniturinário com 9,1% (1.774), as doenças do aparelho circulatório com 5,4% (1.060) e as doenças infecciosas e parasitárias com 5,0% (980), e conforme demonstrado no gráfico apresentado acima.





GRÁFICO 6: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO SEGUNDO CAPÍTULO CID-10 NA MACRORREGIÃO OESTE, 2º QUADRIMESTRE DE 2024



Na Macrorregião Oeste às principais causas de internação foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 31,3% (4.899) da quantidade total das internações, seguida pelas doenças do aparelho respiratório com 11,8% (1.849), depois as doenças do aparelho digestivo com 11,7% (1.837), as doenças do aparelho geniturinário com 8,4% (1.308), as causas externas com 7,0% (1.093), as doenças infecciosas e parasitárias com 6,8% (1.066), e as doenças do aparelho circulatório com 3,9% (616), conforme demonstrado no gráfico apresentado acima.







3.4 Mortalidade por Grupos de Causas

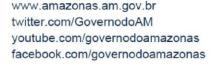
Os dados mais recentes de mortalidade no Amazonas disponibilizados pelo Ministério da Saúde são de 2023, tenho em vista que as informações de 2024 ainda não foram finalizadas.

TABELA 5: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, 2020-2023

CAPÍTULO CID-10		ANO*			
		2021	2022	2023	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6.972	10.337	1.927	1.344	
II. Neoplasias (tumores)	2.637	2.696	2.864	3.069	
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	110	123	124	124	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.502	1.505	1.425	1.484	
V. Transtornos mentais e comportamentais	94	105	97	135	
VI. Doenças do sistema nervoso	372	391	486	567	
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	-	-	
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	6	2	5	2	
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.565	4.009	4.016	4.319	
X. Doenças do aparelho respiratório	1.747	1.940	1.877	2.027	
XI. Doenças do aparelho digestivo		829	906	974	
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo		81	77	54	
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	89	101	90	98	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	427	421	465	512	
XV. Gravidez parto e puerpério	78	127	55	60	
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	550	620	540	544	
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas		310	330	339	
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório		2.178	1.649	1.589	
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2.732	3.303	3.222	3.098	
TOTAL	24.765	29.080	20.155	20.339	

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento; Data consulta: 09/09/2024

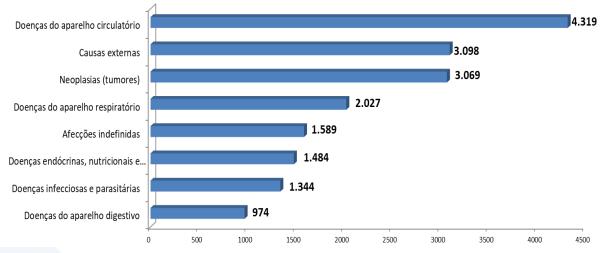
Em 2023 ocorreram 20.339 óbitos no Amazonas e quanto às sete principais causas de óbitos as doenças cardiovasculares predominam com 21% (4.319) do total de óbitos, seguidas pelas causas externas com 15,2% (3.098), depois as neoplasias (tumores) com 15% (3.069), as doenças do aparelho respiratório com 9,9% (2.027) dos óbitos, 7,8% (1.589) de sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) e 7,2% (1.484) dos óbitos de doenças endócrinas nutricionais e metabólicas conforme demonstrado no gráfico abaixo.











Fonte: TABNET/DATASUS.

Detalhamento das Principais Causas de Mortalidade no SUS no Amazonas - 2023

A mortalidade por doenças cardiovasculares representa a principal causa de morte no estado do Amazonas, com registros de 4.319 óbitos em 2023, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.559 óbitos e as doenças isquêmicas do coração com 1.084 óbitos. Existem vários fatores de risco para a doença cardíaca: histórico familiar de morte cardíaca súbita, obesidade, sedentarismo, diabetes, níveis elevados de colesterol e triglicerídeos e hipertensão arterial sistêmica. Os esforços estão voltados em modificar os hábitos e estilo de vida da população, aumentar o nível de informação sobre os fatores de risco, estruturar os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado, reorganizar os serviços na rede de atenção e o tratamento precoce, a fim de se evitar complicações sérias e eventualmente fatais.

A segunda causa de óbito no estado está relacionada as causas externas com 3.098 óbitos, destacando-se a com maior frequência os traumas acidentais como as violências com 1.542 óbitos, acidentes de trânsito com 490 óbitos e lesões autoprovocadas voluntariamente (suicídios) com 336 óbitos. A mortalidade por causas externas são traumatismos, 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. www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





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 tráfego de drogas, pois, mais de 50% das mortes violentas estão relacionados a este problema. Para diminuir a mortalidade por lesões provocadas por acidentes de trânsito, o estado tem buscado realizar ações intersetoriais com outras secretarias, tem estruturado os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado e reorganizado os serviços na rede de atenção.

A terceira causa de morte no Amazonas está relacionada às neoplasias ou tumores, com registros de 3.069 mortes em 2023, prevalecendo no sexo feminino as mortes por neoplasias malignas do colo do útero e mama com 285 e 252 óbitos respectivamente. No sexo masculino as neoplasias com maior frequência de óbitos foram as neoplasias do estômago com 223 óbitos e as neoplasias da próstata com 208 óbitos.

A quarta causa de morte no Amazonas está relacionada com doenças do aparelho respiratório com 2.027 mortes em 2023, destacando-se as mortes por pneumonia com 1.110 óbitos e doenças crônicas das vias aéreas inferiores com 434 óbitos.

As doenças por afecções indefinidas ocuparam a 5ª posição na classificação com 1.589 óbitos dentre as quais as mortes sem assistência médica se destaca com 253 óbitos. As doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 6º lugar com 1.484 óbitos, sendo a diabetes mellitus que mais causaram óbitos com 1.209 registros. Por fim, algumas doenças infecciosas e parasitárias ocuparam o 7º lugar com 1.344 óbitos no qual as doenças virais, doenças bacterianas e septicemias tiveram os maiores registros.

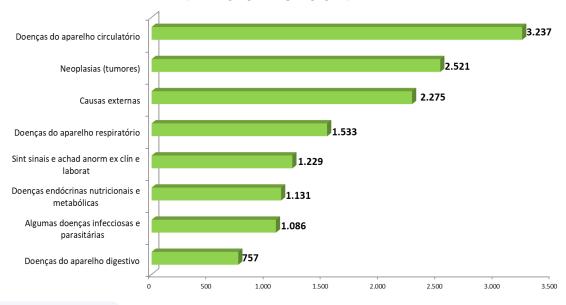
Mortalidade por Macrorregião de Saúde

Ao analisar a mortalidade de 2023 por Macrorregião de Saúde do Amazonas, observou-se que as principais causas de óbitos seguem um padrão na análise das Macrorregiões Central, Leste e Oeste.





GRÁFICO 8: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NA MACRORREGIÃO CENTRAL



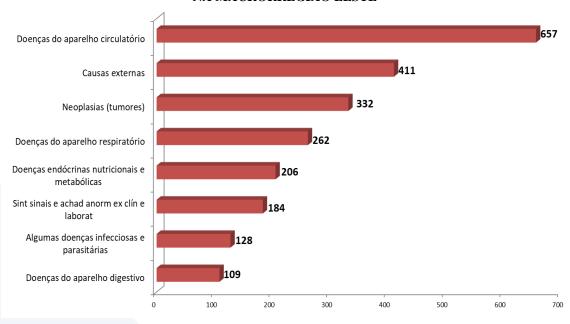
Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2023 ocorreram 15.552 óbitos na Macrorregião Central, e quanto às principais causas de óbitos as doenças cardiovasculares predominaram com 20,8% (3.237 óbitos), seguidas pelas neoplasias (tumores) com 16,2% (2.521 óbitos), as causas externas com 14,6% (2.275 óbitos), depois as doenças do aparelho respiratório com 9,9% (1.533 óbitos), os sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 7,9% (1.229 óbitos) e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 7,2% (1.131 óbitos), conforme demonstrado no gráfico acima.





GRÁFICO 9: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NA MACRORREGIÃO LESTE



Fonte: TABNET/DATASUS.

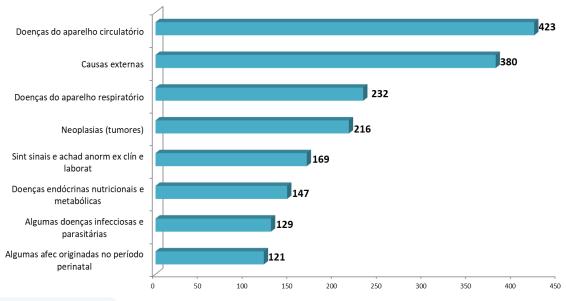
Em 2023 ocorreram 2.627 óbitos na Macrorregião Leste, e quanto às principais causas de óbitos as doenças cardiovasculares predominaram com 25% (657 óbitos) seguidas pelas causas externas com 15,6% (411 óbitos), depois as neoplasias (tumores) com 12,6% (332 óbitos), as doenças do aparelho respiratório com 9,9% (262 óbitos) as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 7,8% (206 óbitos) e sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 7% (154 óbitos), conforme demonstrado no gráfico acima.

Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000





GRÁFICO 10: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NA MACRORREGIÃO OESTE



Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2023 ocorreram 2.118 óbitos na Macrorregião Oeste, e quanto às principais causas de óbitos as doenças cardiovasculares predominaram com 19,9% (423 óbitos) seguidas pelas causas externas com 17,9% (380 óbitos), depois as doenças do aparelho respiratório com 10,9% (232 óbitos), as neoplasias (tumores) com 10,1% (216 óbitos), sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 7,9% (169 óbitos) e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 6,9% (147 óbitos), conforme demonstrado no gráfico acima.





4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1 Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS - Geral

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO TOTAL DO AMAZONAS - JAN-JUN 2024

	PRODUÇÃO A	MBULATORIAL ¹	PRODUÇÃO HOSPITALAR 1	
GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	887.304	734.095,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	13.095.941	93.108.813,22	1.129.388	4.216.888,28
03 Procedimentos clínicos	15.410.559	110.565.676,95	884.696	35.577.816,03
04 Procedimentos cirúrgicos	252.043	15.287.505,67	207.977	43.837.684,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	6.424	883.681,12	684	949.884,70
06 Medicamentos	3.432.458	2.962.678,27	19.296	580.428,71
07 Órteses, próteses e materiais especiais	72.795	5.024.572,48	8.282	5.004.065,53
08 Ações complementares da atenção à saúde	259.062	15.491.614,85	549.221	41.258.996,19
TOTAL	33.416.586	244.058.637,96	2.799.544	131.425.763,83

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Situação da base de dados: 10/09/2024

Produção Ambulatorial: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a junho de 2024 foram registrados 33.416.586 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados são os procedimentos clínicos com 46%, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 39% e medicamentos com 10% sobre o total de procedimentos realizados na rede assistencial SUS.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), no período de janeiro a julho de 2024 foram registrados 2.799.544 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados são os procedimentos com finalidade diagnóstica com 40%, seguido dos procedimentos clínicos com 31% e as ações complementares da atenção à saúde com 19% sobre o total de procedimentos realizados na rede assistencial SUS.





Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por local de atendimento e Produção Hospitalar - Dados Detalhados de AIH (SP), por local de Internação

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização



TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE - JAN-JUN 2024

_	PRODUÇÃO A	MBULATORIAL ¹	PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹		
MACRORREGIÃO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²	
OESTE	3.546.297	11.001.402,61	195.489	6.928.254,60	
LESTE	4.038.809	21.893.878,00	138.219	7.649.537,85	
CENTRAL	25.831.480	211.163.357,35	2.465.836	116.847.971,38	
TOTAL	33.416.586	244.058.637,96	2.799.544	131.425.763,83	

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Situação da base de dados: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por local de atendimento e Produção Hospitalar - Dados Detalhados de AIH (SP), por local de internação

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

Produção Ambulatorial: Conforme o SIA/SUS/MS, no período de janeiro a junho de 2024 foram registrados 33.416.586 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. A Macrorregião com maior registro de Produção Ambulatorial foi a Macro Central alcançando 86% da quantidade dos procedimentos, isto ocorreu devido a concentração dos procedimentos especializados no município de Manaus, em seguida vem a Macro Leste que registrou 9% e a Macro Oeste com 5% dos procedimentos ambulatoriais.

Produção Hospitalar: De acordo com o SIH/SUS/MS, no período de janeiro a julho de 2024 foram registrados 2.799.544 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. A Macrorregião que apresentou maior registro de Produção Hospitalar foi a Macro Central alcançando 88% da quantidade dos procedimentos, isto ocorreu devido a concentração das internações hospitalares no município de Manaus, em seguida vem a Macro Oeste com registros de 7% dos procedimentos e a Macro Leste com 5%.





4.2 Produção SUS – Gestão Estadual

A seguir, será detalhada nos tópicos 4.2.1 a 4.2.7 as informações da produção de serviços realizadas pela Gestão Estadual apenas dos procedimentos principais. Os procedimentos secundários na produção não foram contabilizados por não serem objeto de faturamento.

4.2.1 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 8: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

	PRODUÇÃO A	MBULATORIAL ¹	PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹		
GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	88.821	335.840,50	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.819.009	63.005.157,36	125	104.361,00	
03 Procedimentos clínicos	8.060.016	77.832.423,50	46.144	65.936.932,72	
04 Procedimentos cirúrgicos	131.758	12.353.941,71	30.774	58.789.519,57	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	6.424	883.681,12	162	1.267.189,32	
06 Medicamentos	3.432.458	2.962.678,27	Proced. Secundário	Proced. Secundário	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	68.371	4.094.551,92	Proced. Secundário	Proced. Secundário	
08 Ações complementares da atenção à saúde	129.955	14.554.740,75	-	-	
TOTAL	17.736.812	176.023.015,13	77.205	126.098.002,61	

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor e Produção Hospitalar - Dados Consolidados AIH (RD), por gestor

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 17.736.812 procedimentos, e na produção hospitalar foram 77.205 procedimentos com AIH.

Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 45%, os procedimentos com finalidade diagnóstica com 33% e medicamentos com 19% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede estadual. Já os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 60% e os procedimentos cirúrgicos com 40% do total de procedimentos.







4.2.2 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 9: PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

	PRODUÇÃO A	MBULATORIAL ¹	PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹		
GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	201.725	9.994.325,58	33	38.893,61	
03 Procedimentos clínicos	327.754	1.563.878,88	38.312	56.204.582,94	
04 Procedimentos cirúrgicos	11.748	536.792,10	16.186	26.110.373,85	
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	74	183.996,10	
08 Ações complementares da atenção à saúde	20	3.159,75	-	-	
TOTAL	541.247	12.098.156,31	54.605	82.537.846,50	

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor e Produção Hospitalar - Dados Consolidados AIH (RD), por gestor

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência e emergência pela gestão estadual apresentou quantidade aprovada de 541.247 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 AIH de 54.605 procedimentos, e deste os maiores registros foram os procedimentos clínicos e cirúrgicos com 70% e 30%, respectivamente.

4.2.3 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 10: PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

_	PRODUÇÃO AMI	BULATORIAL ¹	PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹		
FORMA ORGANIZAÇÃO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²	
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	11.681	107.145,18	-	-	
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	335	85.898,10	
TOTAL	11.681	107.145,18	335	85.898,10	

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor e Produção Hospitalar - Dados Consolidados AIH (RD), por gestor

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

Fone: (92) 3643-6300





A produção ambulatorial do SUS pela gestão estadual apresentou quantidade aprovada de 11.681 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, enquanto que na produção hospitalar a quantidade aprovada foi de 335 atendimentos/tratamento dos transtornos mentais.

4.2.4 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 11: PRODUÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹	VALOR APROVADO ²	
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	3.432.458	2.962.678,27	

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

Nota 2: Valor Aprovado estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 4: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento de medicamentos apresentou uma produção de 3.432.458, causando um aumento de 10% na quantidade obtida se comparado com mesmo período em 2023.

4.2.5 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 12: PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	143
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24.185
TOTAL	24.328

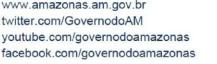
Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

Nota 2: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 3: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 24.328 procedimentos o que representa um aumento de 34% na produção se comparado com mesmo período em 2023.







4.2.6 Produção da Atenção Básica

TABELA 13: PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-JUN 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	35.256
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	52.866
03 Procedimentos clínicos	1.511.853
04 Procedimentos cirúrgicos	5.373
TOTAL	1.605.348

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 10/09/2024

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

Nota 2: As informações referentes ao período de janeiro a junho e apurada de forma cumulativa

Nota 3: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS e por isso estão sujeitos a atualização

A produção ambulatorial do SUS na Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 1.605.348 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (94%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica com 3%. A Produção da Atenção Básica representa um aumento de 1.375.782 procedimentos ao compararmos com o 2º quadrimestre de 2023.





5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento

QUADRO 1: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR ESTABELECIMENTO E GESTÃO - AMAZONAS, 2024

TIPO DE ESTABELECIMENTO		TIPO DE GEST		
		ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
HOSPITAL GERAL	0	16	59	75
TELESSAUDE	0	1	9	10
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	12	12
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	13	14
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	11	12
POSTO DE SAUDE	0	0	111	111
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	15	1	16
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	53	72	125
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	206	206
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	11	0	11
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	82	84
PRONTO ATENDIMENTO	0	10	2	12
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	2	6	8
POLICLINICA	0	17	16	33
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	67	68
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	610	610
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	51	60
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	33	67	100
FARMACIA	0	1	29	30
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	35	29	65
UNIDADE MISTA	0	0	3	3
CENTRAL DE NOTIFICACAO, CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	2	1	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	3	15	18
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	25	1	26
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	35	37
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	3	1	4
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	4	2	6
TOTAL	1	248	1.517	1.766

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 17/09/2024

Nota 1: As informações referentes ao período de janeiro a agosto

Nota 2: A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e por isso os dados no quadrimestre estão sujeitos a atualização

Nota 3: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS







A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram estabelecimentos de saúde, sendo 85% de gestão municipal, 14% de gestão estadual e 1% por gestão dupla (gestão compartilhada entre o estado e os municípios).

5.2 Rede Física de Saúde no Amazonas por Natureza Jurídica

OUADRO 2: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA E GESTÃO - AMAZONAS, 2024

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA						
NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL		
ADMINISTRACAO PUI	BLICA					
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	14	70	0	84		
Município	972	0	0	972		
Fundação Pública de Direito Público Federal	1	0	0	1		
Órgão Público do Poder Executivo Federal	202	11	0	213		
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	305	0	0	305		
Fundação Pública de Direito Público Municipal	1	0	0	1		
Fundação Pública de Direito Público Estadual ou do Distrito Federal	1	13	0	14		
ENTIDADES EMPRESA	ARIAIS					
Empresário (individual)	5	2	0	7		
Sociedade Empresarial Limitada	9	130	1	140		
Empresa Pública	0	1	0	1		
Sociedade Simples Limitada	1	11	0	12		
Sociedade Anônima Fechada	0	1	0	1		
Sociedade Simples Pura	0	1	0	1		
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresarial)	1	0	0	1		
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS						
Fundação Privada	0	1	0	1		
Associação Privada	5	7	0	12		
TOTAL	1.517	248	1	1.766		

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento;

Nota: Data consulta: 17/09/2024. As informações referentes ao período de janeiro a agosto. Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS. A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e por isso os dados no quadrimestre estão sujeitos a atualização.

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







5.3 Rede Pública Estadual de Saúde nas Macrorregiões do Amazonas

TABELA 14: REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, 2024

MACRORREGIÃO	GESTÃO ESTADUAL	GESTÃO MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	TOTAL
CENTRAL	61	24	01	86
LESTE	-	18	01	19
OESTE	03	20	01	24
TOTAL	64	62	03	129

Fonte: SEAI/SEA/SES-AM.

A rede assistencial de média complexidade no Amazonas é composta por 129 estabelecimentos de saúde, sendo 86 estabelecimentos na Macrorregião Central, 19 estabelecimentos na Macrorregião Leste e 24 estabelecimentos na Macrorregião Oeste.

5.4 Rede Pública Estadual de Saúde na Capital

TABELA 15: REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - AMAZONAS, 2024

TIDO DE FOTADEI FOIMENTO	ZONA ADMINISTRATIVA				
TIPO DE ESTABELECIMENTO	NORTE	CENTRO SUL	LESTE	CENTRO OESTE	TOTAL
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: SEA/SES-AM







A Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) tem sob sua coordenação 61 estabelecimentos de saúde na capital. A rede assistencial própria do estado está composta de: Centro de Atenção Integral à Criança (CAIC), Centro de Atenção Integral à Melhor Idade (CAIMI), Centro de Atenção psicossocial (CAPS), Centro de Saúde Mental, Centro de Tratamento e Reabilitação em Dependência Química (CRDQ), Serviço de Pronto Atendimento (SPA), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Hospital e Pronto-Socorro da Criança (HPSC), Hospital e Pronto-Socorro Adulto (HPSA), Policlínicas, Maternidades, Hospitais, Fundações de Saúde, Laboratório Central, além de oito Residências Terapêuticas, vinculadas ao CAPS Dr. Silvério Tundis. A SES-AM conta com as seguintes unidades de apoio: Secretaria de Estado de Saúde (Sede), Complexo Regulador do Amazonas, Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA) e Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN).

O Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz é uma Parceria Pública Privada (PPP) com a Zona Norte Engenharia Manutenção e Gestão de Serviços, uma colaboração entre setor público e o privado para realização da obra, equipagem, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais da unidade, enquanto a execução dos serviços assistenciais é gerenciada pela Organização Social de Saúde (OSS), que possui um contrato de gestão para gerenciar também a UPA Campos Salles, permanecendo o estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

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 Amazonas (FCECON), Fundação Alfredo da Matta (FUHAM), Fundação de Medicina Tropical (FMT-HVD), Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAJ), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHEMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM). A Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP) 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.





5.5 Rede Pública Estadual de Saúde no Interior

TABELA 16: REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, 2024

	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE				
REGIÃO DE SAÚDE	GESTÃO ESTADUAL	GESTÃO 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: SEAI/SEA/SES-AM.

A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 67 estabelecimentos de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual em Tabatinga (Unidade Hospitalar de Tabatinga, Maternidade Enfa Celina Villacrez Ruiz, Unidade Hospitalar de Lábrea); 03 conveniada com o estado (Hospital Padre Colombo em Parintins, Hospital de Guarnição de Tabatinga e Hospital de Guarnição de São Gabriel da Cachoeira) e 61 estabelecimentos de gerência municipal que são Unidades Hospitalares com serviço de maternidade e uma UPA. Vale destacar a parceria do Governo do Estado do Amazonas na operacionalização das atividades de atenção especializada nos municípios, em especial, as despesas com remuneração dos servidores estaduais lotados nessas unidades, fornecimento de medicamentos hospitalares e produtos para saúde, fornecimento de gases medicinais, aquisição e distribuição de equipamentos, material permanente e ambulâncias, transporte de pacientes em UTI aérea, transferências de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentar estadual, repasse de recursos de outras transferências pactuadas. Informações complementares referente aos Estabelecimentos encontra se nos Anexos II e III.



5.6 Leitos no Amazonas

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

- Leitos de Internação 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 de Internação 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 Complementares Existentes: Os leitos complementares, cadastrados
 pelo gestor, serão exibidos no CNES como Leitos Existentes, aos quais
 demonstram a quantidade de leitos que são habitualmente utilizados para
 internação na unidade de saúde.
- Leito Complementares Habilitados: reflete à quantidade de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde, mediante publicação de Portaria no Diário Oficial da União (DOU).

TABELA 17: LEITOS EXISTENTES E SUS NO AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

TIPO DE LEITO	EXISTENTE	SUS*
Hospitalar / Internação	6.496	5.521
Hospitalar / Complementares	1.047	674
TOTAL GERAL	7.543	6.195

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data consulta: 11/09/2024 Nota: Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.

Foram contabilizados até o mês de julho de 2024 o total de 7.543 leitos existentes no Amazonas, sendo que 6.195 são leitos operacionais SUS de internação hospitalar ativos. Os leitos de internação hospitalar operacionais SUS representaram 5.521 (89%) e os complementares SUS, que são os leitos de UTI e UCI, somam 674 (12%).





TABELA 18: LEITOS EXISTENTES E SUS NO AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024

TIPO DE LEITO		EXISTENTE				SUS*				
TIPO DE LETTO	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024		
Hospitalar/Internação	6.284	6.338	6.424	6.496	5.437	5.418	5.553	5.521		
Hospitalar/Complementares	1.335	993	1.028	1.047	896	762	678	674		
TOTAL GERAL	7.619	7.331	7.452	7.543	6.333	6.180	6.231	6.195		

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data consulta: 11/09/2024 Nota: *Leitos operacionais SUS. Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.

Analisando a evolução do número existente de leitos de internação hospitalar e complementares no estado do Amazonas, nos últimos quatro anos, houve um aumento de 1% na oferta de leitos em 2024 comparado a 2023. Houve também um aumento de 1,65% na oferta de leitos em 2023 se comprado a 2022 e, por fim, uma redução de 3,78% dos leitos em 2022 comparado a 2021.

TABELA 19: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR EXISTENTE E SUS SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

ESPECIALIDADE	EXISTENTE	SUS*
Cirúrgicos	1.469	1.208
Clínicos	2.440	2.002
Obstétrico	1.260	1.142
Pediátrico	1.106	1.008
Outras Especialidades	92	83
Hospital/DIA	129	78
TOTAL	6.496	5.521

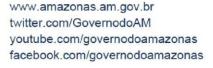
Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data consulta: 11/09/2024 Nota: *Leitos operacionais SUS; Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.

Dos 6.496 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, 5.521 (85%) são SUS, sendo que os leitos de internação na especialidade clínicos, cirúrgicos e obstétricos são os mais disponíveis.

TABELA 20: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR EXISTENTE E SUS SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024

22001120 2212011221 11111201112, Q 011212021										
ESPECIALIDADE		EXISTENTE				SUS*				
ESPECIALIDADE	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024		
Cirúrgicos	1.378	1.467	1.488	1.469	1.112	1.202	1.236	1.208		
Clínicos	2.624	2.438	2.462	2.440	2.273	2.029	2.031	2.002		
Obstétrico	1.155	1.204	1.190	1.260	1.042	1.085	1.106	1.142		
Pediátrico	951	1.026	1.082	1.106	874	941	1018	1.008		
Outras Especialidades	89	95	96	92	81	87	87	83		
Hospital/DIA	87	108	106	129	55	74	75	78		
TOTAL GERAL	6.284	6.338	6.424	6.496	5437	5.418	5.553	5.521		

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data consulta: 11/09/2024 Nota: *Leitos operacionais SUS. Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.







A evolução da quantidade de leitos de internação SUS apresentou uma redução da disponibilidade de leitos em 2024 em todas as especialidades, com exceção do Obstétrico e Hospital/DIA que representaram um aumento de 6% e 22%, respectivamente.

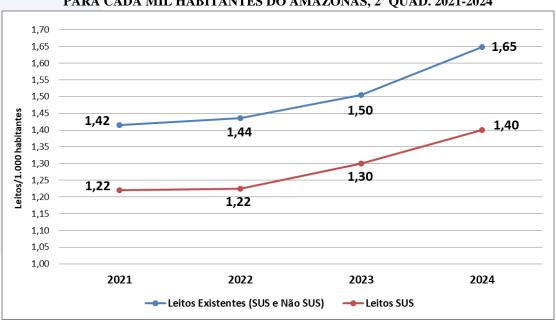
TABELA 21: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB		
Leitos Existentes	6.496	1,65		
Leitos SUS*	5.521	1,40		

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

Nota: *Leitos operacionais SUS; Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.

GRÁFICO 11: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024



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

Ao analisar os leitos por tipo, os leitos de internação hospitalar existente no Amazonas totalizaram 6.496, sendo 5.521 (85%) provenientes de leitos SUS. Considerando o indicador, no Amazonas o número de leitos de internação por 1.000 habitantes é de 1,65 (leitos SUS e não SUS) e 1,40 leitos SUS. Para esse cálculo foi considerada a população de 4.269.995 habitantes estimada pelo IBGE do ano de 2022.





TABELA 22: LEITOS COMPLEMENTARES - AMAZONAS, 2º QUAD. 2023-2024

LEITOS COMPLEMENTARES	20	023	2024		
LETTOS COMPLEMENTARES	EXISTENTE	HABILITADO	EXISTENTE	HABILITADO	
Unidade Intermediaria Neonatal	12	12	6	6	
UTI Adulto - Tipo I	92	11	63	11	
UTI Adulto - Tipo II	395	286	414	281	
UTI Adulto - Tipo III	32	0	46	0	
UTI Pediátrica - Tipo I	10	0	10	0	
UTI Pediátrica - Tipo II	109	90	108	90	
UTI Pediátrica - Tipo III	5	1	5	1	
UTI Neonatal - Tipo I	20	0	33	0	
UTI Neonatal - Tipo II	94	59	95	59	
UTI Neonatal - tipo III	5	0	5	0	
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	10	10	10	10	
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	0	10	0	
UCI Neonatal Convencional	83	73	85	73	
UCI Neonatal Canguru	61	52	62	52	
UCI Pediátrico	17	16	27	26	
UCI Adulto	71	68	66	63	
Suporte Ventilatório Pulmonar	2	0	2	2	
TOTAL	1.028	678	1.047	674	

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data da Consulta: 11/09/2024.

Nota: Os dados disponibilizados pelo SCNES estão sendo atualizados periodicamente.

O mês de julho de 2024 apresentou um total de 1.047 leitos complementares (UTI/UCI) existentes no Amazonas, destes 64% são leitos SUS, habilitados pelo MS. Em relação a classificação dos leitos complementares SUS (Habilitado) temos em 2024: 6 unidades intermediária neonatal, 292 leitos de UTI adulto, 91 leitos de UTI pediátrico, 59 leitos de UTI neonatal, 10 leitos de UTI coronariana, um total de 214 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediário neonatal, pediátrico e adultos) e 2 leitos para Suporte Ventilatório Pulmonar.





6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, AGOSTO 2024

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO											
			sificação Bra	asileira de	Ocupaçõ	es					
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS					
	Autônomos (0209, 0210)	20	0	1	0	0					
	Bolsistas (07)	3	10	4	32	0					
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	790	1.048	1.215	5.186	3					
Pública (NJ grupo 1)	Informais (09)	55	10	17	6	0					
	Intermediados por outra entidade (08)	3.379	1.518	544	1.606	0					
	Residentes e estagiários (05, 06)	156	7	22	0	0					
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	4	8	0					
	Autônomos (0209, 0210)	1.811	10	184	38	0					
	Celetistas (0105)	9	107	76	599	0					
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	167	31	56	179	0					
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Informais (09)	26	3	9	3	0					
	Intermediados por outra entidade (08)	397	128	67	319	0					
	Residentes e estagiários (05, 06)	209	28	43	11	0					
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	0					
	Autônomos (0209, 0210)	85	2	36	0	0					
Sem Fins Lucrativos	Celetistas (0105)	0	125	129	357	0					
(NJ grupo 3)	Intermediados por outra entidade (08)	7	3	26	6	0					
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	1	1	0					
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	179	821	542	4.246	0					
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	31	31	93	0					
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	4	0	0					
Fanta DigiCHE Caston Má	dulo Planeiamento: Data da Consulta: 1	0/00/2024		•							

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data da Consulta: 10/09/2024

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







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 79,61% frente a administração privada que corresponde a 17,48% e a sem fins lucrativos corresponde 2,91%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 15.645 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 4.511 contratados. Já na rede de atividades sem fins lucrativos a maior taxa de ocupação encontra-se nos celetistas com 779 contratos. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 5.988 postos de trabalho, das quais a administração de rede pública apresentou o maior percentual, com 96,66% das contratações. Sendo administrados por estabelecimentos públicos, pelo privado e por estabelecimento sem fins lucrativos.

TABELA 24: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, AGOSTO 2024

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO Administração do									
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	2020	2021	2022	2023				
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210) Bolsistas (07) Celetistas (0105) Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) Informais (09) Intermediados por outra entidade (08) Residentes e estagiários (05, 06)	3.026 0 2.697 560 45 659 288	2.933 0 2.687 554 47 1.046 285	2.990 0 2.867 541 48 861 362	2.045 3 1.415 505 44 964 347				
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210) Bolsistas (07) Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) Informais (09) Intermediados por outra entidade (08) Residentes e estagiários (05, 06) Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	6 3 7.381 9 4.967 59 6	6 4 7.624 34 6.217 106 9	6 26 11.235 54 9.941 219 8	6 24 12.008 79 12.189 204 18				
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210) Bolsistas (07) Celetistas (0105) Informais (09) Intermediados por outra entidade (08) Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	92 2 967 24 61 1	98 1 1.247 23 59 1	72 1 1.129 19 63 2	104 0 1.687 20 67 2				
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		428	320	279				
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2.808	3.638	4.972	6.256				
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	6	3	3				

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 10/09/2024

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

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS da rede pública, privada e entidades sem fins lucrativos somam um total de 38.269 de postos de trabalho em 2023. No ano de 2023, na rede pública, os estatutários e empregados públicos, e intermediados por outra entidade representaram um percentual maior de ocupações se comparado com as outras formas de contrato alcançando 31,38% e 31,85%, respectivamente. 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 5,34% e 3,70% das ocupações, respectivamente. Nos estabelecimentos sem fins lucrativos os celetistas apresentaram maior percentual de ocupação com cerca de 4,41%.

Os profissionais do quadro de contratação temporária e cargos em comissão, a rede pública tem maior quantitativo de cargos em comparação com a rede privada e sem fins lucrativos, representando 16,35% das ocupações.

6.2 Profissionais SUS por Órgãos

TABELA 25: QUANTATIVO DE CARGOS SEGUNDO ÓRGÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

ÓRGÃO	CARGOS 1º QUAD.	CARGOS 2º QUAD.
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	20.972	20.666
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	439	443
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	718	705
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM	237	233
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	472	450
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	800	811
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	1.618	1.601
TOTAL	25.256	24.909

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

Nota: A informação é referente ao mês de agosto

A quantidade de cargos públicos da Saúde no 2º quadrimestre de 2024 foi de 24.909 o que representou uma redução de 347 (1,4%) cargos se comparado ao 1º quadrimestre de 2024. A redução é decorrente de aposentadorias, falecimentos, exoneração e dispensa a servidores.





TABELA 26: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO – 2º QUAD. 2024

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO								
VINCULU	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	TOTAL	
Estatutário	13.145	413	414	209	405	700	1.560	16.846	
Cargo Comissionado	309	24	17	16	37	31	35	469	
Serviço Temporário	7.188	-	273	-	-	23	-	7.484	
Residente	-	5	-	5	8	56	-	74	
Disposicionado	14	1	1	-	-	1	6	23	
Grupo de Trabalho	10	-	-	3	-		-	13	
TOTAL	20.666	443	705	233	450	811	1.601	24.909	

Fonte: Portal da Transparência do Governo do Amazonas / PRODAM; Nota: A informação é referente ao mês de agosto.

A quantidade de servidores públicos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas e das Fundações de Saúde, em seu quadro funcional do mês de agosto 2024 apresentou um total de 24.909 cargos, 1,3% maior, no mesmo período, que em 2023, sendo 67,63% estatutários, 30% com vínculos temporários, 1,88% comissionados sem vínculo e 0,44% 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 das Metas dos Indicadores de Saúde

QUADRO 3: MONITORAMENTO DAS METAS DOS INDICADORES CONSTANTES NO PLANO DE SAÚDE E PAS 2024 - AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

	PLANO DE S		LÂNCIA EM S		Z QUAD. Z	U 24		
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista		a Executada drimestre 2	=	Resultado
		medida	(resultado anterior)	2024) (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
1.1	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	91,60% (ANO 2023)	91%	92,30%	92%	-	-
Descriçã	ão da Meta 1.1: Aumentar a proporção d	le registro de	e óbitos com ca	ausa básica	definida			Т
1.2	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE) " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena	%	-	75%	90,66%	91%	-	-
<u> </u>	segundo município de notificação.	,		<u> </u>	,	. ~		., .
	ão da Meta 1.2: Alcançar das notificaçõe							
1	ção exógena com o campo "Ocupação" e				acordo com o	o codigo da i	Classificação) Brasileira
de Ocupa	ações (CBO) e da Classificação Naciona		Jes Economica	IS (UNA⊏)	Ι	Γ		<u> </u>
1.3	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência	%	-	90%	75%	74%	-	-
Descrica	ão da Meta 1.3: Aumentar a proporção d	te registros (de nascidos viv	os alimenta	dos no Sinas	c em relação	ao estimad	o recebidos
	federal até 60 dias após o final do mês d			'05 allinenta	u03 110 O11143	C EIII I GIAÇA) au commad	U, IECEDIACS
1.4	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência.		-	90%	89,30%	89,50%	-	-
Descriçã	ão da Meta 1.4: Ampliar a proporção de	registros de	óbitos aliment	ados no SIM	l em relação	ao estimado	, recebidos r	na base
_	até 60 dias após o final do mês de ocorrê	-			,		,	
1.5	Proporção de municípios infestados que realizaram ao menos 4 LIRAas no ano	%	-	80%	98%	100%	-	-
Descriçã	ão da Meta 1.5: Alcançar nos municípios	s infestados	que realizam a	o menos 4 L	IRAa ao ano			
1.6	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	%	64,06% (ANO 2023)	70%	61,99%	62,35%	-	-
Descriçã	ão da Meta 1.6: Aumentar a proporção d	le casos de	malária que ini	ciaram tratar	mento em ter	mpo oportun	0.	
1.7	Percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou	%	-	75%	23,42%	36,40%	-	-
Descriçã	dióxido de cloro). ão da Meta 1.7: Ampliar o percentual de	amostras ar	nalisadas para	o residual d	e agente des	infetante em	água para d	consumo

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas

humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).





	VIGILÂNCIA EM SAÚDE											
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Exec	utada por Qu 2024	adrimestre	Resultado				
Oraciii	maidadoi	medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual				
1.8	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	100% (ANO 2023)	95%	100%	100%	-	-				
-	o da Meta 1.8: Alcançar a proporç mação válida	ão de notific	cações de violê	ncia interpes	ssoal e autop	orovocada con	n campo raça	/cor preenchido				
1.9	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	64,10 (ANO 2023)	85%	34,90%	51,70%	-	-				
Descriçã	o da Meta 1.9: Aumentar o percer	ntual de cura	nos casos no	vos de tuber	culose pulmo	onar bacilífera						
1.10	Proporção de contatos de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial tratados para Infecção por Tuberculose	%	56,10 (ANO 2023)	60%	25,09%	45,28%	-	-				
-	o da Meta 1.10: Tratar a Infecção ção laboratorial	por Tubercu	ilose dos conta	atos estimado	os de casos	novos de tube	rculose pulm	onar com				
1.11	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	%	96,10 (ANO 2023)	91%	91,20%	71,10%	-	-				
Descriçã	o da Meta 1.11: Aumentar a inves	tigação dos	óbitos de mulh	eres em ida	de fértil (MIF)						
1.12	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	%	0% (ANO 2023)	50%	51,00%	100%	-	-				
Descrição da Meta 1.12: Elevar a cobertura das vacinas selecionadas, para que possuam a cobertura preconizada, a Prevenção e controle de doenças de significativa importância												
1.13	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação o da Meta 1.13: Aumentar o ence	%	99% (ANO 2023)	90%	100%	100%	-	-				

Descrição da Meta 1.13: Aumentar o encerramento oportuno (dentro de 60 dias a partir da data de notificação) dos registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI

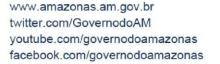






		VIC	GILÂNCIA EM	SAÚDE				
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista		a Executada adrimestre 2		-
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
1.14	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número	6 (ANO 2023)	3	1	3	-	-
Descrição	da Meta 1.14: Reduzir a incidência	do número d	de casos de Ai	ds em menore	es de 5 anos	no período d	lo quadriênio	1
1.15	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	381 (ANO 2023)	358	175	174	-	-
Descrição	da Meta 1.15: Reduzir a incidência	de sífilis cor	ngênita no perí	odo do quadri	ênio			
1.16	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	280.861 (ANO 2023)	278.250	180.811	144.378	-	-
Descrição	da Meta 1.16: Ampliar o número de	teste de He	patite B em 5%	⁄ն ao ano, no լ	período do qu	ıadriênio		
1.17	Proporção de gestantes suspeitas de arboviroses (Dengue, Chikugunya e Zika) com coleta de amostras biológicas para dianóstico laboratorial	%	72,60% (ANO 2022)	85%	66,87%	80,60%	-	-
-	da Meta 1.17: Ampliar a proporção piológicas para diagnóstico laboratori	-	s suspeitas de	arboviroses (Dengue, Chil	kugunya e Zi	ka) com cole	ta de
1.18	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios do Amazonas.	ж %	50% (ANO 2022)	55%	60%	55,71%	-	-
-	da Meta 1.18: Ampliar o percentual las necessárias a todos os município	-	•			le ações de v	vigilância sar	itária,
1.19	Número de exames realizados pela Rede de Laboratórios por Biologia Molecular (vírus, bactérias, fungos e protozoários), Vigilância Genômica, microbiologia, imunodiagnóstico, Vigilâncias (Ambiental e Sanitária) e Laboratório de Fronteira - LAFRON	Número	397.526 (ANO 2022)	300.969	144.023	186.226	-	-

Descrição da Meta 1.19: Realizar exames para atender as Vigilâncias: Laboratorial, Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Assistência







		VI	GILÂNCIA EN	I SAÚDE				
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Qua	Resultado		
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
1.20	Proporção de serviços de saúde de média e alta complexidade com NSP implantados	%	-	55%	66%	69,03%	-	-
Descrição	o da Meta 1.20: Aumentar os serviç	os de saúde	de média e al	ta complexida	de com NSP	implantado	no período d	o quadriênio
1.21	Proporção dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com programa de uso racional de antimicrobianos	%	-	65%	25%	47,22%	-	-
-	o da Meta 1.21: Ampliar os hospitai pianos implantados no período do qu		de UTI adulto,	pediátrica ou	neonatal cor	n programa	de uso racior	nal de
1.22	Proporção dos hospitais de média e alta complexidade com Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar implantado e vinculado à Rede de Vigilância Epidemiológica Hospitalar - REVEH	%	-	65%	62%	64,08%	-	-

Hospitalar à REVEH no período do quadriênio

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

		ATENÇ	ÃO PRIMÁRIA	EM SAÚDE	<u> </u>				
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado	
5 , 4 5,	in aloua?	medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual	
2.1	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	21,50 (ANO 2023)	22%	20,10%	20,60%	-	-	
Descriçã	io da Meta 2.1: Diminuir a proporção d	de gravidez ı	na adolescênci	a					
2.2	Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	%	75,97% (ANO 2023)	66%	82,92%	Aguardando a Disponibiliza- ção dos Resultados pelo MS	-	-	
Descrição da Meta 2.2: Aumentar a Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde									
2.3	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	79,33% (ANO 2023)	81%	APURAÇÃO SEMESTRAL	82,36	-	-	

Descrição da Meta 2.3: Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)

Fonte: Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas - DABE.







	ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE											
		ATE	NÇÃO PRIMÁI	RIA EM SAÚI	DE							
Ordem	Indicador	Unidade	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Exec	cutada por Qua 2024	drimestre	Resultado				
0.000		de medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual				
2.4	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	%	47% (ANO 2023)	45%	40%	38%	-	-				
_	Descrição da Meta 2.4: 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											
2.5	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	%	85% (ANO 2023)	60%	70%	68%	-	-				
Descrição da Meta 2.5: 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.												
2.6	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	%	75% (ANO 2023)	60%	62%	59%	-	-				
Descrição da Meta 2.6: Realizar nas gestantes cadastradas o atendimento odontológico no curso do pré-natal na APS												
2.7	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	%	39% (ANO 2023)	40%	40%	41%	-	-				
-	o da Meta 2.7: Realizar nas mulho le 3 anos, em relação ao total de					•	ógico do colo	do útero no				
2.8	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	%	78% (ANO 2023)	95%	79%	79%	-	-				
_	o da Meta 2.8: Vacinar as criança causadas por haemophilus influe				oses, contra	Difteria, Tétano,	, Coqueluche	Hepatite B,				
2.9	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	%	41% (ANO 2023)	50%	41%	39%	-	-				
-	o da Meta 2.9: Aferir em cada ser pes de APS, em relação a quanti	-		-	-	arterial sistêmic	ca que são co	nsultadas				
2.10	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	%	38% (ANO 2023)	50%	39%	33%	-	-				
Descrição	o da Meta 2.10: Realizar nos diab	éticos que são	o consultados p	oelas equipes	de APS, con	sulta e hemoglo	bina glicada	solicitada no				

Fonte: Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas – DABE



semestre





		ASSI	STÊNCIA FAF	RMACÊUTIC	A			
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Base Prevista	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
3.1	Número de cadastro de pacientes no componente especializado da assistência farmacêutica	Número	25.000 (ANO 2022)	25.500	APL	ı		
Descrição	o da Meta 3.1: Aumento do núm	ero de cada	stro de pacien	tes no comp	onente espe	cializado da	assistência f	armacêutica
3.2	Nível de estoque da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde padronizados de uso hospitalar e ambulatorial	%	65,25 (ANO 2023)	73%	62%	59%	-	-

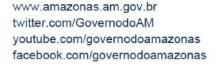
Descrição da Meta 3.2: Ampliar o acesso da população aos medicamentos e produtos para saúde de uso hospitalar e ambulatorial por meio do abastecimento da CEMA, considerando itens essenciais padronizados

Fonte: Central de Medicamento do Amazonas - CEMA

		REDES DE A	ΓΕΝÇÃΟ À SAÚ	JDE/ASSIST	ΓÊNCIA					
Ordem	Indicador	Unidade	Linha de Base	Meta Prevista		a Executada Idrimestre 2	•	Resultado		
Oraciii	maioaasi	de medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual		
4.1	Taxa de mortalidade infantil	%	17,10 (ANO 2023)	16%	16,30%	14,80%	-	-		
Descrição da Meta 4.1: Reduzir a mortalidade infantil										
4.2	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	56,90 (ANO 2023)	60%	55,90% (11.872 partos)	53,50% (10.313 partos)	-	-		
Descrição	o da Meta 4.2: Aumentar o percer	ntual de parto	normal							
4.3	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	58 (ANO 2023)	50	10	10	-	-		
Descrição	o da Meta 4.3: Reduzir o número	de óbitos mate	ernos							
4.4	Proporção de baixo peso ao nascer em recém-nascidos residentes do estado do Amazonas	%	8,42% (ANO 2023)	8,40%	8,60%	8,68%	-	-		

Descrição da Meta 4.4: Reduzir o número de recém-nascidos com baixo peso residentes do estado do Amazonas

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede Materno Infantil / SES-AM







		REDES D	E ATENÇÃO À	SAÚDE/ASS	SISTÊNCIA					
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Execu	utada por Qua 2024	adrimestre	Resultado		
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual		
4.5	Número de linhas de cuidado prioritárias da RUE nos serviços de Urgência e Emergência	Número	-	1	APURAÇÃO ANUAL			-		
Descrição	Descrição da Meta 4.5: Implantar as 3 linhas de cuidados prioritárias da RUE nos serviços de Urgência e Emergência									
4.6	Razão entre ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	61,53% (ANO 2023)	65%	38,46%	48,15%		-		
Descrição da Meta 4.6: Aumentar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica										
4.7	Número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios	Número	18 (ANO 2023)	23	27	27		-		
Descrição	o da Meta 4.7: Ampliar o númer	o de serviço	s especializado	os em reabilita	ção funcionan	do nos municí	ípios			
4.8	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	261,62 (ANO 2023) (4.348 óbitos)	221,20	86,58 (Obs: 1.439 óbitos) população: (1.661.925)	162,04 (Obs: 1.439+ 1.254 óbitos) população: (1.661.925)	-	-		
_	o da Meta 4.8: Reduzir a taxa do ão transmissíveis (DCNT) - doe					-		enças		
4.9	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	0,60 (ANO 2023)	0,53	0,02	0,04	-	-		
Descrição	o da Meta 4.9: Ampliar a razão	de mulheres	na faixa etária	de 25 a 64 ar	nos com um ex	xame citopatol	lógico a cada	três anos		
4.10	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão	0,14 (ANO 2023)	0,12	0,01	0,02	-	-		

Descrição da Meta 4.10: Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Redes de Atenção

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





		A1	ΓENÇÃO ESPI	ECIALIZADA				
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista		ta Executada por adrimestre 2024		-
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
5.1	Número de cirurgias eletivas nas especialidades de oftalmologia, ginecologia, hérnia e vesícula realizadas pela gestão estadual	Número	22.996 (ANO 2022)	23.100	APURAÇÃO ANUAL			-
-	o da Meta 5.1: Aumentar o aces o pela gestão estadual	so às cirurg	ias eletivas nas	s especialidad	es de oftalm	ologia, ginec	ologia, hérnia	a e vesícula
5.2	Número de captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante	Número	131 (córnea, rins e fígado) (ANO 2023)	120	36	42	-	-
Descrição	o da Meta 5.2: Aumentar o núm	ero de capta	ições de órgão	s (córnea, rins	e fígado) pa	ara realizaçã	o de transpla	inte
5.3	Número de atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa	Número	64.023 (ANO 2023)	50.400	13.904	19.926	-	-
Descrição	o da Meta 5.3: Aumentar os ate	ndimentos n	o domicílio, atr	avés do Progr	ama Melhor	em Casa		
5.4	Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAICs e CAIMIs	Número	1.440.974 (ANO 2023)	2.279.508	843.810	661.584	-	-

Descrição da Meta 5.4: Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAPS, CAICs e CAIMIs

Fonte: Complexo Regulador do Estado do Amazonas/Central Estadual de Transplante do Amazonas / Departamento de Planejamento DEPLAN / Gerência de Atenção Domiciliar

		ASSISTÊNC	IA ESPECIAL	IZADA NAS	FUNDAÇÕES			
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado
0.00		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
6.1	Número de procedimentos ambulatórias de média e alta complexidade realizados pela FMT-HVD	Número	1.170.350 (ANO 2022)	1.200.000	APUI	-		
Descriçã	ăo da Meta 6.1: Aumentar os pr	ocedimentos	ambulatórias d	le média e a	lta complexidade	e realizados p	pela FMT-HVD)
6.2	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	90,10 (ANO 2023)	90,50%	APUI	RAÇÃO ANU	JAL	-

Descrição da Meta 6.2: Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes

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







		ASSISTÊNCI	A ESPECIALIZ	ADA NAS F	UNDAÇÕES			
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base	Meta Prevista	Meta Execut	2024		Resultado
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual
6.3	Proporção de casos novos de hanseníase com grau II de incapacidade física no momento do diagnóstico na FUHAM	%	9,70% (ANO 2022)	11,10%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descriçã FUHAM	o da Meta 6.3: Diminuir os caso	s novos de ha	anseníase com	grau II de in	capacidade físio	ca no momen	ito do diagnó	stico na
6.4	Número de consultas médicas realizadas na FCECON	Número	87.719 (ANO 2022)	100.000	APUI	RAÇÃO ANU	AL	-
Descriçã	o da Meta 6.4: Aumentar as con	sultas médica	as realizadas na	a FCECON				
6.5	Número de tratamentos realizados na área de oncologia na FCECON	Número	33.145 (ANO 2022)	35.000	APURAÇÃO ANUAL			-
Descriçã	o da Meta 6.5: Aumentar os trat	amentos na <i>É</i>	rea de oncolog	jia na FCEC	ON			
6.6	Proporção de cirurgias realizadas de Traumato-ortopedia na FHAJ	%	80,20 (ANO 2023)	83,38%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descriçã	o da Meta 6.6: Realizar as cirurç	gias de Traum	nato-ortopedia p	orogramadas	s na FHAJ			
6.7	Proporção de cirurgias realizadas em outras especialidades na FHAJ	%	83,50% (ANO 2022)	80,74%	APUI	RAÇÃO ANU	AL	-
Descriçã	o da Meta 6.7: Realizar as cirurç	gias em outra	s especialidade	es médicas p	rogramadas na	FHAJ		
6.8	Evolução do atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM	Número	25.942 (ANO 2023)	26.190	APUI	RAÇÃO ANU	AL	-
Descriçã	o da Meta 6.8: Aumentar o aten	dimento da h	ematologia em	consultas m	édicas realizada	as na FHEMO	DAM	
6.9	Número de doações de sangue realizadas na FHEMOAM	Número	65.855 (ANO 2023)	67.664	APUI	RAÇÃO ANU	AL	-
Descriçã	o da Meta 6.9 Aumentar o núme	ro de doação	de sangue rea	alizadas na F	HEMOAM			
6.10	Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM	Número	28.553 (ANO 2023)	29.000	APUI	RAÇÃO ANU	AL	-

Fonte: Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM / Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON / Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ; Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM.

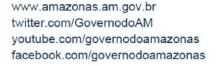






		SAÚD	E NO INTERIOR/F	REGIONALIZ	'AÇÃO						
Ordem	Indicador	Unidade de	Linha de Base (resultado	Meta Prevista	Meta Exec	utada por Qua 2024	adrimestre	Resultado			
		medida	anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual			
7.1	Número de municípios do interior com serviço de UTI funcionando	Número	3 municípios - Parintins, Tefé e Tabatinga	4	3	3	-	-			
Descriçã	Descrição da Meta 7.1: Implantação de UTI no interior										
INFRAESTRUTURA NA SAÚDE											
8.1	Participação percentual da despesa anual com investimentos na despesa total com saúde	%	2,67 (ANO 2023)	3%	1,75% (liquidado)	1,35% (liquidado)		-			
Descriçã	o da Meta 8.1: Aumentar o perd	centual da d	espesa com investi	mentos na de	espesa total c	om saúde					
	G	ESTÃO DO	TRABALHO E DA	A EDUCAÇÃ	O NA SAÚDE						
9.1	Número de plano de cargo, carreiras e remunerações implantado dos servidores da SES-AM	Número	-	1	API	JRAÇÃO ANU	JAL	-			
Descriçã	io da Meta 9.1: Implantar o plan	o de cargo,	carreiras e remune	rações dos s	ervidores da S	SES-AM					
9.2	Proporção de atividades de educação permanente em saúde e humanização da SES-AM previstas na PAS	%	78,95% (ANO 2023)	80%	API	JRAÇÃO ANU	JAL	-			
Descriçã	Descrição da Meta 9.2: Realização das atividades de educação permanente em saúde e humanização na SES-AM previstas na PAS										

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR / Secretaria Executiva Adjunta de Infraestrutura em Saúde – SEAINFRA Coordenação Estadual de EPS / Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES







GESTÃO DA SES-AM										
Ordem	Indicador	Unidade de	de Base		Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado		
		medida	(resultado anterior)	2024 (a)	1º Quad. (b)	2º Quad. (c)	3º Quad. (d)	Anual		
10.1	Proporção de atividades realizadas na área da gestão da SES para aperfeiçoar os processos de trabalho	%	87,94% (ANO 2023)	80,00	APUF	RAÇÃO ANU	AL	-		

Descrição da Meta 10.1: Aperfeiçoar os processos de trabalho na área da gestão da SES realizando as atividades previstas na Programação Anual de Saúde

	ADMINISTRAÇÃO GERAL										
11.1	Participação da despesa anual com pessoal na despesa total com Saúde	%	45,25 (empenhado) (ANO 2023)	49,00	41,7% (liquidado) (folha de pagamento empresas)	49,4% (liquidado) (folha de pagamento empresas)	-				

Descrição da Meta 11.1: Atender a Lei de Responsabilidade Fiscal em relação ao percentual de gasto anual com pessoal na despesa total com saúde

	CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE									
12.1	Proporção de atividades realizadas pelo Conselho Estadual de Saúde previstas na PAS	0/_	-	80,00	APURAÇÃO ANUAL	-				

Descrição da Meta 12.1: Realização de atividades do Conselho Estadual de Saúde previstas na PAS

Fonte: Departamentos da SES-AM / Departamento de Planejamento – DEPLAN / Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES

Conselho Estadual de Saúde do Amazonas – CES/AM





8. Execução das Atividades da PAS 2024

8.1. Execução do Plano de Ação da Vigilância em Saúde

Diretriz Nº 1	Aprimorar a Atenção e Vigilância em Saúde por meio de mecanismos para a implantação, financiamento, implementação, monitoramento das ações e serviços de saúde com foco multidisciplinar ao usuário, considerando a diversidade de gênero, raça e as especificidades territoriais, visando a plena cobertura
Objetivo 1	Contribuir para redução das doenças, agravos e eventos inusitados que acometem a população do estado do Amazonas, mediante ações integradas da Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde e demais instituições.
Indicadores	Indicadores 1.1 ao 1.22 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa PPA	3274 - Vigiar-SUS
Ação na LOA	1571; 2075; 2238; 2684; 2805; 2806







Ação: A1-Operacionalizad	Ação: A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2805)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
1. Implementar a vigilância da Infecção Latente por <i>M. tuberculosis</i> (ILTB) em 06 municípios prioritários, através da implantação dos testes diagnósticos (Prova Tuberculínica/IGRA), exame de contatos domiciliares e outros grupos prioritários (PVHA e outras condições de imunossupressão) para ampliação do número de pessoas em tratamento preventivo para TB	Município beneficiado	6	2	4	-				
2. 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	0	1	-				
3. Implementar o Protocolo de Investigação de óbitos com menção de TB nas causas de morte através da investigação de óbitos por Aids com tuberculose como causa associada	Número de óbitos com Aids/TB investigado	15	1	5	-				
4. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado	7	2	1	-				
5. Estimular a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do Interior do Estado e Capital	Núcleo implantado	7	2	1	-				
6. Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus	Núcleo implantado	47	47	47	-				
7. 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	-				
8. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo monitorado	20	20	20	-				
9. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	62	-				
10. Realizar Oficina Estadual de vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis	Oficina realizada	1	0	0	-				
11. Realizar Simulado de Vigilância dos Surtos de DTHA para os municípios de: Manaus, Presidente Figueiredo e Iranduba.	Simulado realizado	3	0	1	-				
12. Coordenar e monitorar o fornecimento das doses de vacina tríplice viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica	Dose de vacina aplicada	75.000	32.733	20.542	-				
13. Realizar Capacitação sobre a notificação compulsória de Violência Interpessoal/Autoprovocada para qualificação da Vigilância das Violências	Capacitação realizada	6	1	13	-				



Ação: A1-Operacionali	zação das Ações (de Vigilância er	n Saúde (Aç	ão na LOA: 2	2805)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
14. Monitorar os municípios do interior do Amazonas que estão implantados o Projeto Vida no Trânsito	Município beneficiado	11	11	11	-	
15. Monitorar investigação de óbitos em Mulheres em Idade Fértil - MIF, correspondente aos óbitos de mulheres na faixa de 10 a 49 anos de idade nos 61 municípios do estado do Amazonas	Investigação monitorada	91%	91,20%	71,10%	-	
16. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar	Treinamento realizado	1	0	0	-	
17. Supervisionar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM	Núcleo Supervisionado	55	55	57	-	
18. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em SPAs e UPA's da Capital	Núcleo implantado	2	1	1	-	
19. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares da capital	Núcleo implantado	6	3	0	-	
20. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares do interior	Núcleo implantado	14	3	2	-	
21. Realizar exames de Doenças de Notificação compulsória - DNC	Ensaio laboratorial	36.980	18.525	13.789	-	
22. Realizar ensaios laboratorial vigilância sanitária e ambiental	Ensaio laboratorial	12.500	2.772	4.243	-	
23. Realizar ensaios laboratoriais para exames de biologia molecular	Ensaio laboratorial	251.489	105.472	86.528	-	
24. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	Número de caso autóctone de malária	39.770	17.580	24.700	-	
25. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	3	0	1	-	
26. Realizar as ações de prevenção e controle do <i>Aedes aegypti</i> para redução do Índice de Infestação Predial - IIP	IIP reduzido	≤1%	1,20%	0,82%	-	
27. Monitorar e coletar dados de acidentes relacionados a notificação das Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI's) em eventos de massa realizados no estado do Amazonas	Evento de massa monitorado	5	2	4	-	
28. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	0	-	







Ação: A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2805)										
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade				
29. Elaborar Boletim Epidemiológico de doenças e agravos relevantes no Estado	Boletim elaborado	12	3	4	-					
30. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	15	0	15	-					
31. Apoiar os municípios a alimentarem o Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, mantendo-os treinados na Operação do Sistema	Proporção de Município com SIM alimentado	97,00	100	100	-					
32. Qualificar e atualizar profissionais de laboratórios em diagnósticos relacionados as doenças de notificação e agravos	Profissional qualificado	3.004	100	106	-					
33. Monitorar os Laboratórios que realizam exames/ensaios de interesse para saúde pública	Laboratório monitorado	733	36	106	-					
34. Coordenar e apoiar os municípios a ampliarem a proporção de cães e gatos vacinados na campanha de vacinação anual antirrábica	Cão e gato vacinado	85%	20%	70%	-					
Ação: A2-Operacionaliza	ção das Ações	de Vigilância S	anitária (Aç	ão na LOA: 2	238)	•				
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad.	Realizado 2º Quad.	Realizado 3º Quad.	Status da Atividade				
1. Monitorar as ações de vigilância sanitária dos municípios do Estado do Amazonas, por meio do sistema de Informação dos Procedimentos de Vigilância Sanitária - INFOPROVISA	Ação monitorada	93.629	47.376	50.820	-					
2. Realizar o Controle Fiscal da Substância Talidomida nos Municípios do Estado do Amazonas por meio do Credenciamento de Unidades Públicas Dispensadoras de Talidomida-UPD e Médicos Prescritores	Credenciame nto consolidado	65	17	35	-					
3. Monitorar produtos sujeitos à vigilância sanitária (alimentos, medicamentos, produtos para saúde, cosméticos e saneantes), por meio de coletas e análises laboratoriais para verificação da segurança e qualidade	Laudo analítico	350	117	173	-					
4. Realizar o controle, autorização e a fiscalização de substâncias sujeitas ao controle especial definidas na Portaria SVS nº 344/98	Controle realizado	61	53	66	-					
5. Inspecionar os serviços de mamografia dos Municípios do Interior do estado do Amazonas	Serviço Inspecionado	36	0	10	-					
6. Monitorar a segurança e a qualidade da água para hemodiálise, por meio de coleta e análise laboratorial, em atendimento ao disposto na RDC/ANVISA nº 11/2014	Laudo analítico	66	35	10	-					
7. Monitorar a segurança e qualidade da Alimentação Hospitalar e do Ar dos ambientes dos serviços de saúde e de interessa à saúde, por meio da coleta e análise laboratorial	Laudo analítico	66	6	5	-					
8 Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Risco Sanitário Potencial dos Serviços de Hemoterapia do estado do Amazonas	Serviço monitorado	31	4	19	-					

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: A2-Operacionaliz	ação das Ações d	e Vigilância Sai	nitária (Ação	na LOA: 223	8)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
9. Executar em 2024 o percentual proporcional da meta plurianual (2021-2025) de 60% de inspeções do Plano Integrado para a Gestão Sanitária da Segurança do Paciente em Serviços de Saúde, o que corresponde a 12%/ano	Unidade Hospitalar inspecionada	12	2	18	-	
10. Analisar Projetos Básicos de Arquitetura de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e de Interesse a Saúde de Alto Risco na capital e interior	Análise realizada	50	10	22	-	
11. Vistoriar as Estruturas Físicas de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e de Interesse a Saúde de Alto Risco nos municípios do estado do Amazonas	Estabelecimento vistoriado	33	3	9	-	
12. Avaliar as atividades de coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços de Saúde dos Municípios do estado do Amazonas	Serviço de saúde avaliado	15	0	5	-	
Ação: A3-Operacionalização da	s Ações de Vigilân	cia de Saúde d	o Trabalhad	lor (Ação na L	-OA: 2684)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Realizar inspeção em Saúde do Trabalhador no estado do Amazonas	Inspeção realizada	30	5	12	-	
2. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado	Análise realizada	3	0	1	-	
3. Desenvolver ações de vigilância à saúde de trabalhadores expostos a agrotóxicos	Município atendido	9	1	4	-	
4. Realizar ações de prevenção, promoção e educação em saúde do trabalhador	Educação em saúde realizada	8	3	3	-	
5. Apoiar e assessorar os CEREST regionais nas ações de saúde do trabalhador	CEREST regional atendido	6	3	3	-	
6. Fortalecer os municípios para a implantação e desenvolvimento das ações de saúde do trabalhador no sistema de saúde local	Município atendido	14	0	10	-	
7. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação identificada	95,0	97	99	-	
Ação: A4-Operacionalização das Açõ	es de Controle do					75)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Desenvolver e implantar ferramenta de monitoramento e gestão de casos de crianças com Sífilis Congênita e Expostas ao HIV para implementação do Protocolo de Transmissão Vertical	Ferramenta desenvolvida e implantada	1	0	0	-	
Ampliar a oferta da estratégia de prevenção pós-exposição ao HIV (PEP) nos serviços de saúde da capital e interior	Número de serviço com Protocolo completo de PEP implantado	15	0	2	-	
3. implementar a testagem rápida para HIV na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios	Número de teste rápido para HIV e Sífilis realizado	278.250	167.564	236.959	-	

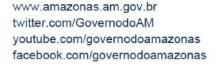
www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: A4-Operacionalização das Açõe	es de Controle d	do HIV/AIDS e H	lepatites Vira	is e IST's (Açã	ão na LOA: 20)75)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
4. Apoiar as atividades de mobilização social e prevenção às ISTs de base comunitária, em eventos de massa e meses alusivos de combate a Sífilis e ao HIV/AIDS realizadas por instituições governamentais, não-governamentais e Organizações da Sociedade Civil na Capital e Interior	Campanha/ Evento apoiado	30	10	8	-			
5. Manter e monitorar Termo de Convênio com Instituição de apoio a Crianças Expostas/Vivendo com HIV/AIDS	Termo de Convênio mantido e monitorado	1	1	0	-			
6. Desenvolver e implantar ferramenta de monitoramento e gestão de casos de crianças expostas ao HBV para implementação do Protocolo de Transmissão Vertical	Ferramenta desenvolvida e implantada	1	0	0	-			
7. Realizar a Campanha Julho Amarelo, alusiva ao enfrentamento das Hepatites Virais no Amazonas	Campanha realizada	1	0	1	-			
8. Implementar a testagem rápida para Hepatite B na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios	Número de teste rápido para Hepatite B realizado	278.250	154.880	144.381	-			
9. Implantar Projeto Piloto da Linha de Cuidado das Hepatites Virais na Rede de Atenção Primária à Saúde de 5 municípios	Município contemplado	5	0	0	-			
10.Implantar o exame de Carga Viral Rápida de Hepatite B e C nos municípios de São Gabriel da Cachoeira e Tefé	Município contemplado	2	0	0	-			
11.Realizar visitas de apoio técnico, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, vigilância e controle das Hepatites Virais nos municípios	Município contemplado	5	2	1	-			
12. Instituir parceria com HOSPITAL ALBERT EINSTEIN no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS) para operacionalização de Projeto para fortalecimento da vigilância das Hepatites Virais no Amazonas	Parceria instituída	1	1	0	-			
Ação: A5 - Cofinanciamento Esta	dual aos muni							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde	Município beneficiado	62	0	0	-			
Ação: A6-Projeto Castramóvel: Guard	la Responsáve					06)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
Monitorar o quantitativo de animais castrados pelo Projeto Castramóvel Fonte: Fundação de Vigilância em Saúde "Dra, Rosemary	Animal Castrado	7.500	2.305	8.795	-			

onte: Fundação de Vigilância em Saúde "Dra. Rosemary Costa Pinto" – FVS-RCP







8.2. Execução do plano de ação da Atenção Primária em Saúde

Diretriz Nº 1	Aprimorar a Atenção e Vigilância em Saúde por meio de mecanismos para a implantação, financiamento, implementação, monitoramento das ações e serviços de saúde, com foco multidisciplinar ao usuário, considerando a diversidade de gênero, raça e as especificidades territoriais, visando a plena cobertura da atenção primária.
Objetivo 2	Fortalecer e qualificar as políticas de saúde e o acesso aos serviços da Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora do cuidado, em tempo oportuno com equidade e integralidade
Indicadores	Indicadores 2.1 a 2.10 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA	1324; 2716







Ação: B1-Integração das Ações da Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2716)									
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
Compor Grupo Técnico, Comitê e/ou demais espaços para discussão e deliberação sobre ações de vacinação integrando a atenção primária e vigilância em saúde.	Composição em Grupo Técnico, Comitê e/ou demais espaço formalizado	1	0	0	-				
Realizar o monitoramento das coberturas vacinais dos municípios do estado do Amazonas.	Monitoramento realizado	62	62	62	-				
3. Realizar intervenções/apoio técnico conforme déficit das coberturas vacinais evidenciado no monitoramento dos municípios do estado do Amazonas.	Intervenção realizada	1	0	1	-				
Ação: B2-Aprimoramento do Modelo	de Apoio Institu	icional na Aten	ção Primári	a em Saúde (Ação na LO	A: 2716)			
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
Publicar Painel de Monitoramento de Indicadores da Atenção Primária em canal de comunicação oficial da SES/AM.	Painel publicado	1	0	0	-				
Criar Painel de Monitoramento de Financiamento da Atenção Primária dos municípios do estado do Amazonas.	Painel criado	1	0	0	-				
3. Promover agendas para capacitações sobre os sistemas de informação da APS para coordenadores da atenção primária.	Capacitação realizada	4	4	2	-				
4. Apoiar a promoção de capacitações sobre os sistemas de informação da APS para profissionais da atenção primária, realizados pelos coordenadores da APS.	Apoio realizado	4	4	1	-				
5. Realizar ações de mobilização no estado em consonância ao calendário estabelecido pelo Ministério da Saúde em datas alusivas às Políticas Públicas de Saúde.	Ação realizada	12	1	8	-				
Ação: B3-Implementação dos Projetos	PlanificaSUS e o Regiões de Saúo			na Atenção P	rimária em S	Saúde nas			
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
1. Elaborar Plano de Ação para monitoramento e avaliação do PlanificaSUS na região do Baixo Amazonas por meio do Grupo Condutor.	Plano de ação elaborado	1	1	0	-				
2. Ampliar as ações para o fortalecimento do PlanificaSUS na região do Baixo Amazonas.	Ação ampliada	3	0	5	-				
3. Realizar apoio técnico aos municípios da região do Baixo Amazonas referente ao Projeto PlanificaSUS.	Apoio Técnico realizado	5	0	6	-				
4. Ampliar as ações do PlanificaSUS para a região do Médio Amazonas.	Ações Ampliadas	1	0	3	-				
5. Elaborar o Plano de Ação referente ao PlanificaSUS na região do Médio Amazonas por meio do Grupo Condutor.	Plano de ação elaborado	1	0	1	-				







Ação: B4-Apoio a Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Implantar 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.	Comissão implantada	1	0	1	-			
2. Fortalecer as ações do Programa Mais Médicos junto aos 23 municípios que estão sob a supervisão dessa coordenação.	Programa fortalecido	23	23	0	-			
3. Apoiar a construção do Protocolo Operacional Padrão para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária.	Apoio Técnico realizado	1	0	1	-			
4. Apoiar a implementação, nos municípios, de ações e atividades de educação permanente em saúde bucal voltada para atenção básica.	Apoio Técnico realizado	62	29	33	-			
5. Apoiar os coordenadores municipais na articulação e no planejamento das ações de Saúde Bucal com PSE.	Apoio técnico realizado	62	29	33	-			
6. Coordenar o Grupo de Trabalho da Odontologia Hospitalar com o intuito de propor a elaboração de ações e estratégias para a Odontologia Hospitalar no âmbito do Sistema Único de Saúde no Estado do Amazonas.	Reuniões realizadas	10	4	2	-			
7. Instituir o Grupo de trabalho para a elaboração da Linha de Cuidado em Saúde Bucal na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.	Grupo de trabalho instituído	1	0	1	-			
8. Realizar visitas técnicas de apoio aos municípios em relação às condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família para o alcance das metas pactuadas e fortalecimento da gestão municipal, considerando as vigências em curso. (1ª – Jan a Jun e 2ª vig – Jul a Dez.).	Visita técnica realizada	31	8	15	-			
9.Capacitar os municípios através de oficina sobre as condicionalidades do Programa Bolsa Família em parceria com as áreas técnicas da Saúde da criança, PNI, Saúde da Mulher, Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional, Práticas Antropométricas, registro PEC e CDS, em parceria com Técnicos de referência estadual (SES-AM) e Ministério da Saúde.	Capacitação realizada	1	0	1	-			
10. Capacitar os municípios através de oficina intersetorial com o apoio do UNICEF sobre a TRIA e o manejo da Desnutrição conforme o Instrutivo sobre cuidado às crianças com desnutrição na Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde, edição 2023.	Capacitação realizada	1	0	1	-			
11. Capacitar os municípios através de oficina prática de implementação da EAAB em parceria com a Coordenação de Saúde da Criança, Saúde Bucal, Saúde da Mulher, PBF e Comitê Estadual de Aleitamento Materno.	Capacitação realizada	1	0	1	-			



Ação: B4-Apoio a Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)									
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
12. Apoiar a Institucionalização via Decreto municipal do Grupo de Trabalho Intersetorial do Programa Saúde na Escola /GTI-M para 6% dos municípios que aderiram ao Programa Saúde na Escola no ciclo 2023/2024 e que ainda não foram institucionalizados.	GTI/M institucionalizado	4	4	0	-				
13. Apoiar os municípios na execução das ações e atividades de educação permanente nas temáticas prioritárias de acordo com o que estiver descrito no documento orientador do PSE 2024.	Municípios apoiados	62	62	0	-				
14. Realizar oficinas para apresentação do Programa Saúde na Escola e Capacitação de Profissionais para Gestão Intersetorial do PSE com foco na criação do Grupo de Trabalho Intersetorial nos seguintes municípios: São Sebastião do Uatumã, Fonte Boa, Barcelos.	Oficinas realizadas	3	0	2	-				
15. Sensibilizar os municípios acerca da importância da adesão às eMulti conforme Portaria GM/MS nº 1.042, visando um maior número de equipes habilitadas.	Municípios sensibilizados	62	11	34	-				
16. Apoiar os municípios no fortalecimento das equipes eMulti habilitadas nos territórios.	Municípios apoiados	11	11	0	-				
17. Sensibilizar os municípios acerca da importância de adesão ao Programa Academia da Saúde.	Municípios sensibilizados	51	8	43	-				
18.Monitorar o alcance das metas dos municípios credenciados pela Portaria GM/MS nº 1.105 com o Incentivo de Atividade Coletiva (IAF).	Metas monitoradas	49	49	49	-				
Ação: B5-Cofinanciamento	Estadual da Aten	ção Primária e	m Saúde (Ad	ção na LOA: 1	1324)				
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
Elaborar proposta de cofinanciamento da Atenção Primária pelo Estado do Amazonas.	Proposta elaborada	1	0	0	-				
Ação: B6-Apoio, Monitoramento e Avaliaçã Saúde do Homem, Saúd						escente,			
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade			
1. Realizar capacitação de estratégias de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância - AIDPI.	Capacitação realizada	1	0	0	-				
2. Apoiar a implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança na Maternidade Chapot Prevost.	Apoio realizado	1	0	1	-				







Ação: B6-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, Hiperdia (Ação na LOA: 2716)

do Homem, Saúde da Cria			ia (Ação na L			,
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
3. Instituir Grupo de Trabalho para elaborar a linha guia de amamentação.	Grupo instituído	1	0	0	-	
4. Realizar webpalestra de educação em saúde na área de saúde do adolescente para os coordenadores municipais de atenção primária.	Webpalestra realizada	4	4	5	-	
5. Apoiar os municípios no fortalecimento das ações de prevenção à gravidez na adolescência.	Municípios apoiados	62	62	62	-	
6. Instituir GTI Estadual da Saúde Integral dos Adolescentes em Conflito com a Lei (PNAISARI).	GTI instituído	1	0	0	-	
7. Promover o I Encontro dos Coordenadores Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens no Amazonas.	Encontro realizado	1	0	0	-	
8. Promover o Curso "Saúde no Adolescer", na perspectiva de educação de pares, para a formação de adolescentes e jovens da rede estadual de ensino.	Curso realizado	10	0	0	-	
9.Fortalecer ações junto aos municípios para instituição das referências técnicas em saúde do homem.	Referência técnica instituída	62	20	22	-	
10. Realizar apoio técnico com o Projeto DGEROBRASIL no processo de implementação da avaliação multidimensional da pessoa idosa nos municípios.	Municípios apoiados	40	31	9	-	
11. Instituir o Grupo de Trabalho para elaboração da Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa.	Grupo de trabalho instituído	1	0	0	-	
12. Instituir grupo condutor para elaboração da Política Estadual da Saúde da Mulher.	Grupo condutor instituído	1	0	0	-	
13. Matriciar a construção e/ou atualização do fluxo de cuidados de pacientes vítimas de violência sexual no âmbito do SAVVIS, nos serviços existentes no estado do Amazonas.	Municípios apoiados	62	2	8	-	
14. Apoiar na elaboração da Nota Técnica com orientações e fluxogramas de acesso a laqueadura e vasectomia para planejamento reprodutivo de acordo com nova legislação Lei 14.443.	Apoio realizado	1	1	0	-	
15. Apoiar tecnicamente a RAS no fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento de forma remota e/ou presencial junto aos municípios do estado.	Municípios apoiados	62	5	47	-	
16. Instituir Grupo de trabalho para elaboração de Nota Técnica para uso de AAS e cálcio na prevenção da pré-eclâmpsia para municípios do Estado.	Grupo de trabalho instituído	1	0	0	-	
17. Apoiar a implantação e o fortalecimento dos comitês municipais de prevenção à mortalidade materna, infantil e fetal no Amazonas.	Apoio Técnico realizado	10	3	3	-	
18. Realizar diagnóstico situacional nos municípios com serviços habilitados no atendimento à vítimas de violência sexual (SAVVIS).	Diagnostico situacional realizado	4	1	3	-	







Ação: B6-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, Hiperdia (Ação na LOA: 2716) Realizado Realizado Meta Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. (Produto) **Atividade** 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 19. Realizar diagnóstico situacional dos Diagnostico municípios capacitados para inserção do situacional 11 2 9 realizado DIU de cobre. 20. Mapear as Parteiras Tradicionais do Mapeamento 1 0 0 Estado do Amazonas. realizado 21. Articular junto à FIOCRUZ ações para o fortalecimento da atuação das parteiras Articulação 1 0 0 tradicionais do estado, considerando o realizada Termo de Cooperação Técnica. Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. Atividade (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Ш 1. Realizar 0 Encontro de III Encontro Coordenadores Municipais de Saúde 1 n 1 realizado Integral LGBTI+. 2. Realizar Campanhas de combate ao Vídeos preconceito e discriminação, no contexto informativos 3 0 2 da Transfobia, LGBTfobia dentre outros. produzidos 3. Concluir a Linha de Cuidado sobre o Linha de processo transexualizador no Estado do Cuidado 1 0 0 concluída Amazonas. 4. Capacitar profissionais de saúde na perspectiva do cuidado integral em saúde Capacitações 20 0 20 LGBTI+, utilizando dispositivo realizadas acolhimento da PNH. 5. Capacitar profissionais do sistema prisional sobre Diversidade, Gênero e Capacitações 2 0 0 Sexualidade, à luz de conceitos e realizadas prerrogativas da legislação brasileira. 6. Solicitar a inserção dos campos de Campos de cadastro no sistema de prontuário cadastro eletrônico que contemplem a diversidade inseridos no 1 0 0 para levantamento do perfil da população prontuário eletrônico LGBTI+. 7. Realizar Capacitação das eAPP, com vistas a qualificação da Atenção Primária no âmbito prisional como porta de entrada Capacitações 3 1 O do sistema e ordenadora das ações e realizadas serviços de saúde pela rede. 8. Elaborar Nota Técnica para a eAPP acerca do fluxo da Atenção Integral à Nota Técnica 1 0 0 Saúde da Mulher Privada de Liberdade no elaborada Sistema Prisional. 9. Elaborar Nota Técnica para a eAPP quanto a Atenção Integral à Saúde das Nota Técnica 1 0 0 Mulheres e Homens Transsexuais elaborada Privados de Liberdade. 10. Acompanhar a aplicação do Recurso Federal do Componente Básico de Acompanham stência Farmacêutica para População 3 3 3 ento realizado ada de Liberdade no Sistema risional.







-						
Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (A					Ação na LO	A: 2716)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
11. Atualizar Portaria de Composição do Grupo Condutor de Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade do Amazonas.	Portaria atualizada e publicada	1	0	0	-	
12. Realizar apoio técnico aos municípios de Itacoatiara e Parintins para fomentar a implantação/implementação da Política Nacional das Pessoas em Situação de Rua.	Apoio Técnico realizado	2	0	2	-	
13. Realizar I Encontro sobre a Política de Saúde Integral da População em Situação de Rua para profissionais das diversas instituições, lideranças de movimentos e representantes de OSC's que atuam com PSR em parceria com o comitê intersetorial de políticas públicas para pessoas em situação de rua.	Encontro realizado	1	0	0	-	
14. Realizar I Encontro Estadual das Equipes de Consultório na Rua com o Objetivo de fortalecer os Consultórios na Rua (CnaR), qualificar a discussão sobre este segmento da população e proporcionar trocas de experiência na atenção as PSR a partir de um olhar intra e intersetorial.	Encontro realizado	1	0	0	-	
15. Realizar capacitação para as equipes da atenção especializada em Manacapuru, Manaus e região metropolitana através de seminários com as equipes dos hospitais, maternidades, SPAs e UPAs, visando a sensibilização dos servidores quanto a singularidade no atendimento das pessoas em situação de rua.	Capacitações realizadas	2	0	2	,	
16. Elaborar a Cartilha de Orientações de Saúde e demais direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	Cartilha elaborada	1	0	0	-	
17. Levantar o perfil epidemiológico da população migrante, refugiada e apátrida.	Levantamento do perfil epidemiológico realizado	1	0	1	-	
18. Instituir o grupo de trabalho para elaboração do plano estadual de atenção e cuidado à saúde de migrantes, refugiados e apátridas.	Grupo instituído	1	0	0	-	
19. Realizar treinamento sobre a rede assistencial do Estado, para os representantes dos polos dos migrantes, refugiados e apátridas, com o objetivo de formar multiplicadores.	Treinamento realizado	1	0	0	-	
20. Fortalecer as ações de implantação/ implementação da Política de Saúde Integral da População Negra nos municípios que possuem população quilombola.	Ações fortalecidas	5	0	0	-	
21. Articular com HEMOAM, SEMSA Manaus e demais municípios a geolocalização das pessoas portadoras de Anemia Falciforme.	Geolocalização realizada	1	0	1	-	
22. Estabelecer indicadores para o acompanhamento, monitoramento e avaliação da Política de Saúde Integral da População de Campos Floreta e águas.	Indicadores estabelecidos	1	0	0	-	

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





					92			
Ação: B7-Qualificação da Assistência às Popul	ações Vulneráv	eis, Visando a	Promoção d	a Equidade (Ação na LOA:	2716)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
23. Criar Painel de Indicadores para o monitoramento e avaliação da Política de Saúde Integral da População de campos Floreta e águas.	Painel criado	1	0	0	-			
24. Sensibilizar a formação de Lideranças para Gestão Participativa da Política de Saúde Integral das Populações dos Campos, Floresta e Águas nos municípios do estado.	Municípios sensibilizados	2	0	0	-			
25. Realizar encontro para divulgar a Política de Saúde Integral da População de Campo, Floresta e Águas.	Encontro realizado	1	0	0	-			
26. Integrar o Comitê Estadual de Equidade das Trabalhadoras e Trabalhadores do SUS.	Integração efetivada	1	0	1	-			
Ação: B8-Construção e Implementação da Política o			as Integrativ	as e Comple	mentares do	SUS (Ação		
Atividade	na LOA: Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Elaborar a Minuta do Projeto de Lei da Política Estadual das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde do Estado do Amazonas.	Minuta do Projeto de Lei elaborada	1	0	1	-			
2. Promover as oficinais de sensibilização aos gestores da Rede de Atenção Psicossocial sobre a implementação das PICS.	Oficinas realizadas	3	0	0	-			
 Realizar o diagnóstico situacional da oferta das PICS através dos polos das Academias de Saúde no Amazonas e UBS fluviais. 	Diagnóstico situacional realizado	1	0	1	-			
Ação: B9-Apoio as Ações	Ação: B9-Apoio as Ações de Saúde Indígena no Amazonas (Ação na LOA: 2716)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Participar do Grupo Técnico Interinstitucional - GTI para estudar e avaliar a necessidade, pertinência e viabilidade de criação da Política Estadual de Saúde Indígena do Amazonas.	Participação nas reuniões	4	2	1	-			
2. Apoiar a implantação do SUS DIGITAL na Atenção Integral à Saúde para as populações indígenas.	Apoio Realizado	7	6	1	-			
 Articular junto à FVS a realização de capacitações de vigilância epidemiológica e de óbitos para os 07 DSEI's do Amazonas. 	Articulação realizada	7	0	4	-			
4. Apoiar as ações da Rede de Atenção Materno Infantil para as populações indígenas, com ênfase ao fluxo de assistência da atenção especializada destinada a esse público.	Rede Apoiada	7	0	4	-			
 Articular 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. 	Articulação realizada	2	1	1	-			
6. Articular a realização de capacitações para profissionais dos estabelecimentos de saúde aptos a pactuar o IAE-PI com foco no correto preenchimento do campo "Raça/Cor" indígena.	Capacitação realizada	3	0	0	-			

"Raça/Cor" indígena.
Fonte: Departamento de Atenção Básica e Ações Estratégicas – DABE/SES-AM.







8.3. Execução do Plano de Ação da Assistência Farmacêutica

Diretriz Nº 2	Aprimorar o SUS através da desburocratização dos preceitos da Lei Orgânica da Saúde, visando qualificar as ações de assistência e vigilância, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado
Objetivo 3	Ampliar o acesso da população à Assistência Farmacêutica e promover o uso racional de medicamentos de forma qualificada, com ênfase na padronização no âmbito do SUS.
Indicadores	Indicadores 3.1 a 3.2 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA	2088; 2089; 2090; 2825







_	_					
Ação: C1-Implantação da Polític	a Estadual de As	sistência Farm	acêutica (Açã	io não orçam	entária)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Institucionalizar a estrutura organizacional da Assistência Farmacêutica Estadual.	Assistência Farmacêutica Estadual instituída	1	1	0	-	
2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais.	Município apoiado	62	62	0	-	
3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais.	Município apoiado	62	62	0	-	
4. Atuar na Educação Continuada da equipe da Assistência Farmacêutica Estadual, para que sejam referência na informação e formação e na implementação das políticas públicas de saúde.	Capacitação realizada	20	8	8	-	
Ação: C2-Fornecimento de Medicamentos e Pro-		e de Uso Hospi .OA: 2089)	talar e Ambul	atorial à rede	Assistencia	l do Estado
		Meta	Realizado	Realizado	Realizado	
Atividade	Unidade (Produto)	Programada 2024	1º Quad. (Jan-Abr)	2º Quad. (Mai-Ago)	3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
 Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar e ambulatorial das unidades de saúde. 	Padrão revisado na unidade	20	4	16	-	
 Realizar visita técnica e avaliação da Assistência Farmacêutica nas Unidades de Saúde da SES-AM de administração direta. 	Visita técnica e avaliação realizada	10	8	4	-	
3. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar e ambulatorial, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	75%	62%	59%	-	
Ação: C3-Dispensação de medicamentos do Cor	nponente Especi					LOA: 2090)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Descentralizar farmácias do CEAF na capital.	Farmácia descentralizada	3	0	1	-	
2. Dispensar medicamentos do CEAF.	Dispensação realizada	120.000	64.590	82.652	-	
Ação: C4-Distribuição dos Medicamentos e Ins aquisição c	sumos dos Comp entralizada pelo				ncia Farmac	êutica de
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
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	-	







Ação: C5-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)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Aquisição ou contratação de um sistema de gestão de medicamentos e insumos para CEMA.	Sistema de gestão adquirido ou contratado	1	0	0	-	
Aquisição ou contratação de um sistema de gestão hospitalar com módulo de farmácia.	Sistema de gestão hospitalar adquirido ou contratado	1	1	0	-	
3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	Unidade com sistema de gestão implantado	1	0	0	-	

Ação: C6-Transferência aos de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios (Ação na LOA: 2088)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
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	-	
2. Acompanhar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente).	Município beneficiado	61	0	0	-	

Ação: C7-Qualificação da Assistência Farmacêutica ao Eixo Estrutura (QUALIFAR-SUS) nos Municípios (Ação não orçamentária)

-		-	-		-	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
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	12	8	-	
4 ~ 00 ! ! . ~ ! 4 ~		~				

Ação: C8-Implementação de Ações para Reduzir a Judicialização da Saúde, referente a Medicamentos e Insumos Ação na LOA: 2825)

Ação na LOA: 2825)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
Participar ativamente da câmara de litígios junto a defensoria pública.	Participação realizada	3	0	1	-		

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA.







8.4. Execução do Plano de Ação da Redes de Atenção à Saúde/Assistência

Diretriz Nº 2	Aprimorar o SUS através da desburocratização dos preceitos da Lei Orgânica da Saúde, visando qualificar as ações de assistência e vigilância, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado.
Objetivo 4	Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde Regionalizadas com foco na organização das Linhas de Cuidado, nas Redes prioritárias: Materno Infantil, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Cuidados à Pessoa com Deficiência e Atenção às Condições Crônicas.
Indicadores	Indicadores 4.1 a 4.10 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA	2240; 2245; 2247; 2510; 2688







Ação: D1-Operacionalização o	la Rede de Ater	nção Materna e li	nfantil (Ação	na LOA: 224	ļ 5)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Reativar o grupo condutor da Rede Materno Infantil com publicação da portaria.	Portaria publicada	1	1	0	-	
2. Atualizar o Plano Estadual da Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil do Amazonas (RASMI).	Plano Atualizado	1	0	0	-	
3. Apoiar a implantação da utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios.	Município apoiado	62	62	0	-	
4. Promover qualificação profissional aos municípios do Amazonas para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento de forma presencial e/ou remota.	Qualificação realizada	62	0	62	-	
5. Apoiar os municípios quanto à implementação de boas práticas na gestação, parto e nascimento.	Município apoiado	62	0	62	-	
6. Construir o Fluxo de Atenção à Toxoplasmose para gestantes e crianças.	Fluxo construído	1	1	0	-	
7. Apoiar a organização do planejamento sexual e reprodutivo no aspecto da esterilização masculina e feminina aos municípios do estado do Amazonas	Município apoiado	62	62	0	-	
8. Construir Notas Técnicas: Fluxo de Pré-natal de Alto Risco; Partograma; Sumário de Alta Obstétrica e Neonatal, e Laqueadura e Vasectomia para o estado do Amazonas.	Nota técnica construída	4	4	0	-	
9. Assessorar os municípios quanto à habilitação de serviços da rede materno infantil	Município assessorado	62	62	0	-	
10. Apoiar a elaboração e/ou atualização do fluxo de cuidados de pacientes vítimas de violência sexual no âmbito do SAVVIS, nos serviços existentes no estado do Amazonas.	Fluxo construído e/ ou atualizado	1	0	1	-	
11. Apoiar a habilitação de leitos em unidades de terapia intensiva neonatal e materna (adulto tipo II) nas unidades dos Municípios Tefé, Tabatinga e Parintins.	Município apoiado	3	0	0	-	
12. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	Nota técnica revisada	1	1	0	-	
13. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	Diagnóstico realizado	62	52	62	-	
14. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	Fórum realizado	1	0	1	-	
15. Capacitar profissionais da rede de saúde no Programa Nacional de Triagem Neonatal de forma presencial ou remota nas regiões de saúde	Capacitação realizada	9	1	9	-	
16. Monitorar a implantação do teste do olhinho / coraçãozinho / orelhinha / linguinha e pezinho nos municípios.	Monitorament o realizado	62	10	32	-	
17. Construir Nota Técnica sobre descentralização do Teste do Pezinho nas Maternidades da capital.	Nota técnica construída	1	1	0	-	
18. Elaborar Linha de Cuidado da Triagem Neonatal.	Linha de cuidado construída	1	0	0	-	
19. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades e hospitais infantis).	Procedimento realizado	985.000	351.044	260.638	-	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Redes de Atenção / Rede Materno Infantil Área Técnica Saúde da Mulher e Criança / Coordenação Estadual de Triagem Neonatal / Gerência de Maternidades / SES-AM

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: D2-Operacionalização da Rede Atenção as Urgências, Emergências e Hospitais (Ação na LOA: 2240)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Construção do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência das Macrorregionais Oeste e Leste.	Plano atualizado e pactuado	2	1	0	-			
2. Monitoramento de leitos de urgência e emergência habilitados pelo Ministério da Saúde.	Leitos monitorados	100%	100%	100%	-			
3. Adequar 100% dos hospitais que compõem a Rede de Urgência e Emergência aos protocolos clínicos estabelecidos do Trauma, AVC e IAM.	Protocolos implantados	3	1	0	-			
4. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da RUE.	Município assessorado	62	62	62	-			
5. Apoiar a capacitação das equipes dos serviços de referência da RUE nas temáticas: Classificação de Risco, Suporte Básico e Avançado de vida.	Municípios apoiados	62	62	62	-			
6. Monitorar o funcionamento do Projeto QualiSUS cardio.	Projeto monitorado	1	1	0	-			
7. Operacionalizar a Rede de Atenção as Urgências e Emergências com a realização de procedimentos ambulatoriais e hospitalares nas unidades (3 HPS's, 3 HPSC's, 8 SPA's, 3 UPA's). Obs: A produção do HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales, estará na ação de OS.	Procedimento realizado	9.500.000	4.508.277	3.102.992	-			
8. Prestar apoio técnico aos municípios quanto ao aumento da cobertura do SAMU em 30%, considerando a Política Nacional da RUE.	Aumento da cobertura	30%	30%	30%	-			
9. Prestar apoio técnico na adequação da estrutura física, segundo a Portaria Ministerial do Centro de Tratamento de Queimados do Hospital 28 de Agosto e Hospital infantil zona sul.	Estrutura Física adequada	2	1	1	-			
10. Qualificar as Unidades de Pronto Atendimento 24h (UPA 24H José Rodrigues; UPA 24H Enfermeira Raquel Fonseca de Castro e Costa).	Upa qualificada	2	1	0	-			
11. Criar grupo de trabalho para a Construção da Linha de cuidado da assistência ao paciente queimado	Linha de cuidado construída	1	1	0	-			
12. Reativar Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência.	Grupo condutor reativado	1	1	0	-			
Ação: D3-Operacionalização	da Rede de Ate	nção Psicosso	cial (Ação n	a LOA: 2510)				
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Fortalecer a operacionalização da Política Nacional de Saúde Mental nos pontos de atendimento: CESMAM, Hospital Geraldo da Rocha, CRDQ e CAPS Silvério Tundis.	Serviços apoiados	4	4	4	-			
2. Apoiar a implantação dos Comitês Municipais de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Apoio técnico realizado	62	0	62	-			
3. Coordenar o Comitê Estadual de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Comitê coordenado	1	1	1	-			
4. Coordenar o Grupo Condutor Estadual de Saúde Mental.	Grupo Condutor Coordenado	1	1	1	-			
5. Capacitar os pontos de Urgência e Emergência no atendimento às crises psiquiátricas.	Pontos de Urgência Capacitados	62	0	1	-			
Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde –		4~- D-::-1	/ D - 1 - M - 4	Infantil / Ámas Tá	/!			

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede de Atenção Psicossocial / Rede Materno Infantil / Área Técnica Saúde da Mulher e Criança / Gerência de Maternidades/Gerência de Urgência e Emergência

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
6. Coordenar o Grupo de Apoio Institucional de diretores e equipe técnica dos CAPS's do Estado do Amazonas.	Institucional coordenado.	23	11	23	-			
7. Executar o "Projeto de fortalecimento de ações integrais em saúde mental relacionadas à prevenção ao suicídio e a valorização da vida para trabalhadores da saúde, DSEI e educação do Amazonas".	Projeto Executado	1	1	1	-			
8. Instituir grupo de trabalho para a construção da Linha Guia de Saúde Mental do Estado.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	-			
 Realizar ações em alusão ao janeiro branco em parceria com a coordenação das PICS - cuidando do cuidador. 	realizada	5	5	5	-			
10. Apoiar a implantação do protocolo interno (fluxos e POP) para melhoria do processo de trabalho no CESMAM.	realizado	1	1	1	-			
11. Operacionalizar a Rede de Atenção Psicossocia com a realização de procedimentos nas unidades (CRDQ, CAPS Silvério Tundis e Centro de Saúde Mental do Amazonas.	Procedimento	130.000	38.505	38.387				
Ação: D4-Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad.	Status da Atividade		
		2027	(Jail-Abi)	(Ivial-Ago)	(Set-Dez)			
Acompanhar /atualizar a tabela de escalonamento da RCPD (Portaria 1526/11/2023)	Monitoramento	1	1	1	- (Set-Dez)			
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III;	Monitoramento Apoio técnico realizado	-			- -			
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's com modalidade Intelectual (portaria 1526/11/2023).	Apoio técnico	1	1	1	- -			
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's	Apoio técnico realizado Apoio técnico	3	3	0				
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's com modalidade Intelectual (portaria 1526/11/2023). 4. Prestar apoio técnico para habilitação dos Núcleos de Atenção à Criança e ao Adolescente com Transtorno de Espectro Autista no Estado	Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado	1 3 4	3 2	0 2				
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's com modalidade Intelectual (portaria 1526/11/2023). 4. Prestar apoio técnico para habilitação dos Núcleos de Atenção à Criança e ao Adolescente com Transtorno de Espectro Autista no Estado (portaria 1526/11/2023). 5. Prestar apoio técnico para habilitação de custeio mensal de veículos adaptados - CER's habilitados (portaria 1526/11/2023). 6. Prestar apoio técnico para habilitação do Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz.	Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado Apoio realizado Apoio técnico	1 3 4	1 3 2	1 0 2 5				
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's com modalidade Intelectual (portaria 1526/11/2023). 4. Prestar apoio técnico para habilitação dos Núcleos de Atenção à Criança e ao Adolescente com Transtorno de Espectro Autista no Estado (portaria 1526/11/2023). 5. Prestar apoio técnico para habilitação de custeio mensal de veículos adaptados - CER's habilitados (portaria 1526/11/2023). 6. Prestar apoio técnico para habilitação do Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz. 7. Elaborar o fluxo de atendimento dos CER's habilitados: Oficina Ortopédica Antônio Aleixo, Moacyr Alves CER II (III), CVI(III), Policlínica Codajás CER III, Parintins CER III, Nova Olinda	Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado Apoio realizado Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado	1 3 4 6	1 2 1	1 0 2 5				
da RCPD (Portaria 1526/11/2023) 2. Prestar apoio técnico no processo de habilitação da Policlínica Antônio Aleixo como CER II; Moacyr Alves como CER III e CVI como CER III; 3. Prestar apoio técnico no processo de habilitação de aditivo de custeio do MS para TEA, para CER's com modalidade Intelectual (portaria 1526/11/2023). 4. Prestar apoio técnico para habilitação dos Núcleos de Atenção à Criança e ao Adolescente com Transtorno de Espectro Autista no Estado (portaria 1526/11/2023). 5. Prestar apoio técnico para habilitação de custeio mensal de veículos adaptados - CER's habilitados (portaria 1526/11/2023). 6. Prestar apoio técnico para habilitação do Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz. 7. Elaborar o fluxo de atendimento dos CER's habilitados: Oficina Ortopédica Antônio Aleixo, Moacyr Alves CER II (III), CVI(III), Policlínica	Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado Apoio realizado Apoio técnico realizado Apoio técnico realizado Fluxos de atendimento	1 3 4 6 4	1 3 2 1 1	1 0 2 5 3				

te: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas – SEAESP Rede de Atenção Psicossocial / Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

elaborado

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: D4-Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
10. Elaborar Nota Técnica de Orientação quanto aos critérios para dispensação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME distribuídos pelo CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo.	Nota Técnica elaborada	2	1	0	-		
11. Implantar o sistema de fila única (GEOPM) e controle de concessão de OPME, nas unidades recém-habilitadas.	Sistema implantado	1	1	1	-		
12. Prestar apoio técnico aos municípios polo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica.	Municípios Apoiados	4	2	2	-		
13. Realizar diagnóstico situacional dos serviços de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência disponíveis nas macrorregiões de saúde.	Diagnóstico Realizado	9	6	3	-		
14. 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	112.000	42.176	31.265			

Ação: D5-Operacionalização da Rede de Atenção à Condições Crônicas (Ação na LOA: 2247)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1.Reativar o projeto de capacitação de ginecologistas dos Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer de Colo do Útero - SRC's habilitados.	Projeto reativado	1	0	0	-	
2. Prestar apoio técnico ao processo de habilitação do Serviço de Referência em Doenças Raras.	Apoio técnico realizado	1	1	0	-	
3. Atualizar o Plano Oncológico do Estado do Amazonas	Plano atualizado e pactuado	1	1	0	-	
4. Criar o grupo de trabalho para a elaboração do Plano Estadual de Nefrologia.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	-	
5. Apoiar a elaboração do fluxo de Transplante Renal.	Apoio realizado	1	0	0	-	
6. Criar grupo de trabalho para elaboração da Linha de Cuidado do Transplante Renal.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	-	
7. Prestar apoio técnico ao processo de habilitação do Serviço de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade na Fundação Hospital Adriano Jorge - FHAJ.	Apoio técnico realizado	1	1	0	-	
8. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	19	17	19	-	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas – SEAESP Grupo Condutor / Rede de Cuidados à pessoa com Deficiência / Rede de Atenção às Condições Crônicas







8.5. Execução do Plano de Ação da Assistência Especializada, Regulação, Tratamento Fora de Domicílio, Transplante, Assistência Domiciliar e Outras Políticas

Diretriz Nº2	Aprimorar o SUS através da desburocratização dos preceitos da Lei Orgânica da Saúde, visando qualificar as ações de assistência e vigilância, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado.
Objetivo 5	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada em tempo adequado, de forma regulada, com equidade e qualidade para aprimorar as Políticas e ações: Atenção Especializada de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, Regulação de acesso aos serviços de saúde, Tratamento Fora de Domicílio Interestadual, Assistência Domiciliar e Rede Complementar do SUS
Indicadores	Indicadores 5.1 a 5.4 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA	2249; 2212; 2224; 2249; 2250; 2251; 2282; 2604; 2615; 2691; 2692; 2782, 2792, 2794; 2803







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 (Ação na LOA: 2249) Realizado Realizado Realizado Meta Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. (Produto) **Atividade** 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Ampliar oferta de consultas exames Especialidade complementares por overbooking de acordo com a 100% 0% 0% pactuação CIB. ofertada 2. Implantar o REGULASES Módulo Regulação Urgência Módulo 2 1 1 e Ambulatorial implantado Realizar treinamento operacional do SISREG Pessoa 3.000 50 49 Ambulatorial e Internação. (SISTER) e REGULASES. capacitada 4. Revisar protocolos, fluxos de acesso e Regulamento Documento 70% 50% 100% Operacional. revidado Regulação Implementar regulação de cirurgia eletiva por cirúrgica 100% 0% 0% especialidade-Pacote Cirúrgico. implementada 6 . Fortalecimento das ações de regulação no âmbito do Complexo SUS, mantendo o complexo regulador do estado e regulador 2 2 2 complexo regulador regional do Alto Solimões. mantido 7. Criar uma ferramenta de transparência para fila de Ferramenta 0 0 1 consultas e exames especializados. criada 8. Elaborar e executar o Plano Estadual de Redução de Plano Filas de Espera em Cirurgias Eletivas Elaborado Ação: E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual (Ação na LOA: 2212) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Sistema 1. Implementar sistema informatizado do programa TFD. 0 0 1 implementado 2. Contratar e implementar o transporte de material Contrato 1 0 0 firmado biológico para atender o programa TFD. 3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da Pactuação demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes 1 0 0 proposta 4. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é Paciente disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está 3.500 1.602 1.830 em TFD insuficiente. 5. Realizar Pagamento de ajudas de custo aos pacientes Ajuda de 2.434 6.000 2.328 do Programa do TFD. custo Ação: E3-Operacionalização do Programa de Transplante (Ação na LOA: 2615) Realizado Realizado Meta Realizado Unidade Status da **Atividade Programada** 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. (Produto) **Atividade** 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 1. Realizar Cursos Capacitação para profissionais de Pessoa Saúde da Emergência/Urgência no Processo de Doação 12 1 1 capacitada de Órgãos (Enfermeiros e Médicos) 2. Realizar Cursos Capacitação de Eletroencefalograma Pessoa 2 0 0 para diagnóstico da Morte Encefálica (Médicos) capacitada Estabelecime 3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe nto e equipe 0 0 1 de transplante córnea (HUGV). credenciado Estabelecime r credenciamento de estabelecimento e equipe 1 0 0 nto e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz). credenciado lealizar palestras de sensibilização para doação de Palestra 10 0 1 gãos e Setembro Verde. realizada

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / Complexo Regulador do Amazonas / Coordenação Estadual de Transplante

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





ção do Programa	de Transplant	e (Ação na L	OA: 2615)		
Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Transplante realizado	100	22	32	-	
Transplante realizado	96	24	33	-	
Transplante realizado	12	0	0	-	
realizada	120	36	42	-	
riço de Atenção D					
Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
	4	2	0	-	
Atendimento realizado	50.400	13.904	19.926	-	
Atendimento realizado	10.080	4.530	8.435	-	
Curso realizado	4	2	2	-	
Unidades Pactuadas	10	1	0	-	
	9	9	0	-	
Palestra Realizada	5	2	0	-	
Municípios acompanhados	5	0	0	-	
Evento Realizado	1	0	0	-	
Evento Realizado	4	0	0	-	
Projeto implementado	1	0	0	-	
Equipe inserida na Unidade	9	7	2	-	
		nplexidade d	las Policlínic	as do Estad)
	Meta	Realizado	Realizado	Realizado	
(Produto)	Programada 2024	1º Quad. (Jan-Abr)	2º Quad. (Mai-Ago)	3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Unidade mantida com projeto	3	3	0	-	
Unidade Estruturada	1	0	0	-	
Unidade Estruturada	1	0	0	-	
	Unidade (Produto) Transplante realizado Transplante realizado Transplante realizado Captação realizada iço de Atenção I Unidade (Produto) Contratos Necessários Atendimento realizado Atendimento realizado Curso realizado Unidades Pactuadas Unidade com fluxo implementado Palestra Realizada Municípios acompanhados Evento Realizado Projeto implementado Palestra Realizado Unidade com fluxo implementado Palestra Realizada Municípios acompanhados Evento Realizado Curso realizado Unidade com fluxo implementado Palestra Realizado Unidade com projeto implementado Equipe inserida na Unidade OS Especializado (Ação na LO Unidade (Produto) Unidade Estruturada Unidade	Unidade (Produto) Transplante realizado Transplante realizado Transplante realizado Transplante realizado Transplante realizado Transplante realizado Captação realizada Il 20 Il 20	Unidade (Produto) Programada 2024 Realizado 1º Quad. (Jan-Abr) Transplante realizado 100 22 Transplante realizado 96 24 Transplante realizado 12 0 Captação realizada 120 36 Unidade (Produto) Meta Programada 2024 Realizado 1º Quad. (Jan-Abr) Contratos Necessários 4 2 Atendimento realizado 50.400 13.904 Atendimento realizado 10.080 4.530 Curso realizado 4 2 Unidades Pactuadas 10 1 Unidade com fluxo implementado 9 9 Unidade com fluxo implementado 5 2 Municípios acompanhados 5 0 Evento Realizado 1 0 Realizado 1 0 Evento Realizado 4 0 Projeto implementado 1 0 Equipe inserida na Unidade 9 7 Os Especializados de Média Complexidade (Ação na LOA: 2224) 1º Quad. (Jan-Abr)	Unidade (Produto)	Unidade (Produto)

www.Ferreacondenacinogistadual de Transplante / General de Atenção Pondigida / OGerência do Policifinicas e Centros Especializados Estado twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas

Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000

de Saúde



Ação: E5- Operacionalização dos Serviç			mplexidade	das Policlínio	cas do Esta	do
Atividade	(Ação na LC Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
4. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	Equipe organizada	1	0	0	-	
 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	-	
6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	Unidade Adequada	1	0	0	-	
7. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	Unidades implantadas	2	0	0	-	
8. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	CER habilitado	1	0	0	-	
9. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	CER habilitado	1	0	0	-	
Ampliar oferta de consultas especializadas por meio de termo de cooperação técnica	Termo de cooperação técnica implementado	1	1	0	-	
11. Realizar atendimentos nas policlínicas do estado (8 policlínicas)	Procedimento Realizado	1.388.250	724.993	564.583	-	
Ação: E6-Operacionalização dos Serviços Espec	cializados de Méd		de dos Cent	ros de Atenç	ão Integral a	à Criança -
	CAIC's (Ação na	Meta	Realizado	Realizado	Realizado	
Atividade	Unidade (Produto)	Programada 2024	1º Quad. (Jan-Abr)	2º Quad. (Mai-Ago)	3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Concluir e entregar a revitalização da estrutura física dos CAICs (Alexandre Montoril, Dr. Edson Melo, Dr. Gilson Moreira, José Carlos Mestrinho, Dr. José Contente e Dr. Moura Tapajós).	CAIC's Revitalizados	6	2	4	-	
Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas por meio de contrato de serviço terceirizado nos CAIC's + Especialidades.	CAIC + Especialidade com consultas ampliadas	5	0	0	-	
3. Solicitar aquisição de materiais e equipamentos para aperfeiçoamento e ampliação dos serviços de fisioterapia nos CAIC´s + Especialidades.	CAIC + Especialidade com serviço de fisioterapia ampliado	5	0	0	-	
4. Solicitar aquisição de ares condicionados para adequação da climatização dos CAIC´s + Especialidades.	CAIC + Especialidade climatizados	5	5	0	-	
5. Descentralizar o atendimento farmacêutico dos CAIC'S Ana Maria Pereira dos Santos Braga e Dra. Josephina de Mello para Central Especialidade de Atendimento Farmacêutico - CEAF.	CAIC + Especialidade com atendimento descentralizado	2	0	0	-	
6. Realizar atendimentos nos CAIC's do estado (9 CAIC's).	Procedimento realizado	127.650	67.012	58.959	-	

Fonte: Gerência de Policlínicas e Centros Especializados / Gerência Especializados de Atenção à Criança, Adolescente e Idoso Centros de Atenção Integral à Criança – CAIC's e Especialidades.

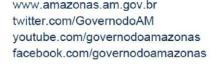






Ação: E7-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral da Melhor Idade - CAIMI's (Ação na LOA: 2224) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade Programada** 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. (Produto) **Atividade** 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 1. Concluir e entregar a revitalização da estrutura CAIMI 1 física do CAIMI Paulo Lima revitalizado CAIMI com 2. Implantar serviço de RAIO-X nos CAIMI's Dr. 2 0 servico André Araújo e Dr. Paulo Lima. implantado 3. Solicitar destaque orçamentário para aquisição de CAIMI's com materiais e equipamentos para aperfeiçoamento e destaque 0 0 3 ampliação dos serviços de fisioterapia nos CAIMI's. orçamentário 4. Ampliar oferta de consultas médicas em Geriatria CAIMI's com 3 0 0 por meio de contrato de serviço terceirizado. oferta ampliada 5. Solicitar e acompanhar junto a SEAINFRA a CAIMI's com aquisição e instalação de aquecedor nas piscinas instalação de 2 0 0 dos CAIMIS Ada Rodrigues Viana e Dr. Paulo Lima. aquecedores 6. Realizar atendimentos nos CAIM's do estado (3 Procedimento 51.805 84.000 38.042 CAIM's). realizado Ação: E8- Operacionalização das Ações em Telessaúde (Ação na LOA: 2615) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 1. Elaborar projeto para implantação de Telessaúde Proieto para atenção especializada nos municípios do 1 0 0 elaborado interior do Estado Analisar os resultados dos projetos capacitação no Apoio Diagnóstico e Terapêutico nas Projeto Emergências Cardiológicas e Neurológicas por meio 2 2 0 analisado da Telemedicina Região Norte para continuidade do serviço através de contrato 3. Fortalecer as parcerias com as unidades de Parceria ensino através de projetos financiados pelo 1 0 0 Ministério da Saúde por meio da Secretaria de fortalecida Informação e Saúde Digital - SEIDIGI Servico 4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado 0 contratado Ação: E9- Contratação de Serviços Especializados como Consultas, Procedimentos e Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) da Rede Complementar do SUS (Ação na LOA: 2251) Realizado Meta Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade Programada** 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. (Produto) **Atividade** 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 1. Contratar os serviços especializados como consultas, procedimentos e exames dos prestadores Contrato de serviços ao SUS. OBS: Os prestadores do SUS 48 48 48 firmado para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão na ação D5. Ação: E10-Contratação os Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (Terceirização da atividade fim) (Ação na LOA: 2250) Realizado Meta Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Contratar os serviços assistenciais terceirizados Empresa 50 54 54 (terceirização da atividade fim). contratada

Fonte: Gerencia Especializada de Atenção a Criança, Adolescente e Idoso / SEAINFRA
Secretaria Executiva de Atenção Especializada e Políticas – SEAESP / Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização – SEAR
Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / Secretaria Executiva de Assistência – SEA/SES-AM







					202	
Ação: E11-Operacionalização das Unidades As	sistenciais admir	nistradas por O	rganizações	Sociais - OS	(Ação na Lo	OA: 2604)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento das Unidades: HPS Delphina e UPA Campos Sales.	Contrato de OS	1	1	2	-	
 Realizar atendimentos nas unidades sob gestão da OS: Hospital Delphina Aziz, UPA Campos Sales, e outras se houver). 	Atendimento realizado	2.391.424	849.213	1.510.958	-	
 Realizar estudo técnico para viabilidade de gestão por OS no gerenciamento de outras unidades da rede do estado. 	Edital realizado	1	0	1		
Ação: E12-Fornecimento de Gases N	ledicinais para a	Rede Assisten	cial do Estad	do (Ação na l	OA: 2782)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
 Contratar serviços para fornecimento e manutenção de gases medicinais para a rede assistencial. 	Prestação de serviço (contrato+SCC)	15	15	15	-	
Ação: E13-Operacionalizaçã	io das Ações de	Combate a Cov	∕id-19 (Ação	na LOA: 280	4)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Executar ações de combate contra a Covid-19, através de aquisição de material de consumo, aquisição de equipamento, além de prestação de serviço	Unidade gestora executora	2	1	1	-	
Ação: E14- Judicializaç	ão da Saúde na C	Gestão Estadua	al (Ação na L	OA: 2825)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Atender ações judiciais na saúde no âmbito de medicamentos, PPS, exames, consultas e tratamento de doenças	Demanda atendida	20	12	23	-	
Ação: E15- Aplicação de Recursos de En	nenda Parlament	ar Estadual na	Saúde (Ação	na LOA: 269	92; 2792; 279	94)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	3	-	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras		33	1	17	-	
3. Transferência dos recursos de emendas parlamentares estaduais para as instituições privadas sem fins lucrativos e associações.	Instituição beneficiada	10	0	13	-	
Ação: E16- Aplicação de Recursos	de Emenda Par	lamentar Feder	al na Saúde	(Ação na LO	A: 2803)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares federais para as Fundações de Saúde	beneficiada	7	0	3	-	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / Fundação WWW amazonas ato GOVOT.	beneficiada	33	3	15	-	

W Departamento de Gesta Orçamentária, Financeira e Contabil do Fundo Estadual de Saúde IXO

twitter.com/GovernodoAM Fone: (92) 3643-6300

youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas Manaus, AM CEP: 69060-000

Secretaria de Estado





8.6. Execução do Plano de Ação da Assistência Especializada nas Fundações

Diretriz Nº2	Aprimorar o SUS através da desburocratização dos preceitos da Lei Orgânica da Saúde, visando qualificar as ações de assistência e vigilância, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado.
Objetivo 6	Garantir o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada nas fundações assistenciais, em tempo adequado, de forma estratégica, regulada e resolutiva.
Indicadores	Indicadores 6.1 a 6.10 descritos no capitulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA	2068; 2069; 2076; 2084; 2134; 2137; 2164; 2461; 2486; 2557;2690; 2691





Ação: F1-Operacionalização dos Laborató	rios de Assistê	ncia e Pesquis	a da FMT-H	VD (Ação na l	LOA: 2076)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Aumentar a capacidade de produção em 1,8% ao ano.	Capacidade produtiva aumentada	1,8	1,0	0,6	-	
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	341.804	394.318	-	
Ação: F2 Atendimento ao Portado	r de Doenças 1	ropicais e infe	cciosas (Aç		486)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Ampliar a pesquisa de satisfação do usuário do serviço no Hospital dia mantendo sua satisfação superior a 80%.	Satisfação atingida	>80%	43,40%	0,00%	-	
2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD.	Paciente atendido	218.522	52.553	55.635	-	
Ação: F3- Assistência à Saúde em Hansenías	e, Dermatologi		exualmente	Transmissív	eis na FUHA	M
Atividade	(Ação na LOA Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Realizar triagem conforme demanda espontânea	Paciente atendido	9.800	1.201	1.556	-	
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	27.000	11.110	13.747	-	
3. Ofertar consultas nível superior não médicas (Psicologia, Serviço Social, Farmacêutico, Odontologia, Fisioterapia, Enfermeira).	Consulta realizada	25.000	9.040	15.056	-	
4. Realizar cirurgias nas especialidades dermatologia avançada, ginecologia, oftalmologia, ortopedia e hansenologia, IST (em centro cirúrgico).	Cirurgia realizada	1.200	264	497	-	
5. Realizar procedimentos de enfermagem	Procedimento ofertado	44.500	19.361	25.209	-	
6. Realizar demais procedimentos (Oftalmológico, ortopédico, odontológico, fisioterápico, ginecológico)	Procedimento ofertado	8.000	3.533	2.475	-	
7. Ofertar mutirões na capital.	Procedimento ofertado	3	2	0	-	
8. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa institucional (fototerapia).	Procedimento ofertado	500	71	171	-	
9. Realizar procedimentos de Avaliação de Incapacidades dos pacientes com hanseníase no diagnostico, cura e tratamento (sede).	Avaliações realizadas	2.000	578	664	-	
10. Ofertar órteses diversas (Sede)	Órtese produzida	300	259	98	-	
11. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia).	Exame realizado	160.000	57.283	77.060	-	
12. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais.	Teste rápido ofertado	6.000	1.954	4.614	-	
13. Ofertar suporte técnico à distância através da Telessaúde (consulta, consultoria e cursos).	Suporte técnico oferecido	100	110	135	-	
14. Realizar diagnóstico precoce de casos de hanseníase (capital e Interior).	Diagnostico realizado	203	94	66	-	
15 Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais para custeio e investimento. Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vie	Emenda Parlamentar	15	16	0	-	

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD
Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM
www.amazonas.am.gov.br Avenida André Araújo, 701 - Aleixo

twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas

Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000





Ação: F4-Integralidade das Ações de Hanseníases e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas (Ação na LOA: 2068)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Realizar Exames dermatológico nas ações dos municípios.	Exame realizado	15.000	629	10.944	-			
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	5.000	352	1.758	-			
3. Consulta/procedimentos de enfermagem.	Consulta/Pro realizada	1200	629	10.944	-			
4. Diagnosticar outras Dermatoses	Dermatoses identificadas	7.000	952	1.739	-			
5. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	170	0	108	-			
6. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 7,50% da população.	Paciente examinado	1.500	629	0	-			
7. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos.	Exame realizado	7.000	91	290	-			
8. Realizar capacitações das equipes locais dos municípios.	Profissionais Treinados	2.000	38	408	-			
9. Realizar Biopsia	Exame realizado	80	6	98	-			
10. Realizar BAAR	Exame realizado	300	2	41	-			
11. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase (1ª vez).	Avaliação realizada	200	2	41	-			
12. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta e pós alta por cura de hanseníase.	Avaliação realizada	500	0	9	-			
13. Realizar a avalição de Prevenção de Incapacidade nos pacientes com hanseníase em tratamento.	Avaliação realizada	350	0	33	-			
14. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos.	Município supervisionado	10	1	5	-			
15.Realizar Adaptação de calçados	Adaptação realizada	70	0	5	-			
Ação: F5-Tratamento e C	ontrole do Cânce	er na FCECON ((Ação na LO	A: 2137)				
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
Realizar serviços ambulatoriais em oncologia.	Procedimento realizado	1.200.000	392.219	410.567	-			
2. Realizar serviços hospitalares em oncologia.	Procedimento realizado	32.000	10.075	9.572	-			
Ação: F6-Desenvolvimento de Atividades Edu	ıcativas, Prevent (Ação na LO <i>A</i>		óstico Prec	oce do Cânce	er Pela FCEC	CON		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mama, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc).	Programa implantado	5	0	0	-			
2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais.	Campanha realizada	8	1	2	-			
Fonte: Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM	/ Eundação Contro do	Controlo do Ongolo	cio ECECON					

Fonte: Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM / Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ







_								
Ação: F7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumato-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ (Ação na LOA: 2164)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
1.Adquirir Torre de Vídeo Completa com tubo baixo e alto para o serviço de cirurgia.	Torre de Vídeo Completa Adquirida	3	3	0	-			
2.Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	Sala Reformada	1	0	0	-			
3.Adiquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	Equipamento Adquirido	1	0	1	-			
4.Finalização da obra na sala do RX e instalação do novo aparelho de Raios-X digital.	Sala reformada e aparelho de Raios-X digital instalado.	1	1	0	-			
5. Reforma da sala para o serviço de endoscopia.	Sala reformada	1	0	0	-			
6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumato-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ.	Paciente atendido	548.782	183.681	190.299	-			
7. Aquisição de máquina unitarizadora de medicamentos	Máquina unitarizadora de medicamento adquirida	1	0	0	-			
8. Aquisição impressoras térmicas para identificação dos medicamentos dispensados aos pacientes e medicamentos fracionados.	Impressora térmica adquirida	2	0	0	-			
9 Adquirir Aparelho Laser para o setor de Fisioterapia	Aparelho laser adquirido	1	0	0	-			
10. Adquirir Turbilhão para Membros Superiores	Equipamento adquirido	1	0	0	-			
11. Adquirir máquina de gelo para o setor de Fisioterapia	Máquina de gelo adquirida	1	0	0	-			
12. Adquirir aparelhos de arco em C	Aparelho de arco em C adquirido	2	1	0	-			
13. Informatização do Processo de enfermagem e fluxos de trabalho	Processo e fluxo de trabalho informatizado	1	0	0	-			
Ação: F8-Operacionalização da Assistêr	ncia à Saúde na Árd	ea de Hemotera	pia na FHE	MOAM (Ação	na LOA: 208	34)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
Operacionalizar as atividades em hemoterapia.	Procedimento realizado	1.368.000	484.789	348.188	-			
Ação: F9-Operacionalização da Assistêr	ncia à Saúde na Ár	ea de Hematolo	gia na FHE	MOAM (Ação	na LOA: 246	61)		
Atividade	Unidade	Meta Programada	Realizado 1º Quad.	Realizado 2º Quad.	Realizado 3º Quad.	Status da		

Fundação Hospital Adriano Jorge - FHAJ / Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas - FHEMOAM

(Produto)

Procedimento

realizado



1. Operacionalizar as atividades em hematologia.

Avenida André Araújo, 701 - Aleixo Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000

2024

1.154.432

(Jan-Abr)

394.167



(Mai-Ago)

276.720

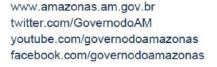
(Set-Dez)

Atividade



Ação: F10 - Qualificação da Coleta e Adequação Logística de Transporte das Amostras Biológicas (Ação na LOA: 2691)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas.	Amostra biológica transportada	4.800	1.877	394	-		
Ação: F11 - Hematologia - Realização de	exames básicos	e de média e al	ta complexi	dade (Ação n	a LOA: 2691	1)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
Realização de exames básicos e de média e alta complexidade (Teste do Pezinho e HLA)	Procedimento realizado	300.000	124.640	124.329	-		
Ação: F12- Assistência à Saúde na Área de Cardiologia e Outras Especialidades (Ação na OA: 2557)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
Realizar cirurgias cardíacas em adultos.	Procedimento realizado	500	104	166	-		
2.Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.	Procedimento realizado	100	27	67	-		
3. Realizar cirurgias vasculares.	Procedimento realizado	400	112	140	-		
4. Realizar procedimentos Eletrofisiologia.	Procedimento realizado	540	70	129	-		
5. Realizar procedimentos em neuroendovascular (Embolizações e Arteriografias).	Procedimento realizado	600	77	157	-		
6. Realizar procedimentos em Cardiologia Intervencionista (Cateterismo e Angioplastias).	Procedimento realizado	2.500	689	876	-		
7. Realizar procedimentos endovascular (Embolizações e Arteriografias periféricas, Acesso Hemodiálise, etc).	Procedimento realizado	1.500	388	457	-		
8. Realizar procedimentos de Apoio e Diagnóstico em Imagens (Radiografia, Tomografias e Ressonâncias).	Procedimento realizado	25.000	4.014	6.739	-		

Fonte: Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas-FHEMOAM /Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes - FHCFM







8.7. Execução do Plano de Ação da Saúde no Interior/Regionalização

Diretriz Nº 3	Garantir o financiamento federal diferenciado para a região norte, contemplando as características regionais e geográficas, do atendimento de saúde integral, visando a uma gestão humanizada que atenda cada público e suas necessidades de direito à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
Objetivo 7	Estruturar e Fortalecer os serviços de Média e Alta Complexidade de saúde nas macrorregiões, visando o Planejamento Regional Integrado (PRI) com foco na descentralização para ampliar a oferta de serviços especializados.
Indicadores	Indicadores 7.1 descrito no capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede 3567 - Estrutura SUS
Ação na LOA	1530; 1531; 2474; 2283; 2215; 2604; 2250; 2612; 2692; 2792; 2794





2474) do Realizado d. 3º Quad. (Set-Dez) do Realizado	Status da Atividade					
d. 3º Quad. (Set-Dez) do Realizado						
	Status da Atividade					
-						
-						
Ação: G3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado - UTI Aérea (Ação na LOA: 2283)						
d. 3º Quad.	Status da Atividade					
-						
d. 3º Quad.	Status da Atividade					
-						
acões Sociais -	OS					
d. 3º Quad.	Status da Atividade					
-						
rização da ativi	dade fim)					
de l'Bestierde	1					
d. 3º Quad.	Status da Atividade					
-						
	ado na LOA: 2283 ado na LOA: 2283 ado 3º Quad. (Set-Dez)					

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta do Interior/Departamento de Regionalização/SES-AM; Departamento de Gestão Orçamentári Financeira e Contábil do FES / Departamento de Tecnologia da Informação — DETIN / Complexo Regulador do Amazonas







Ação: G7-Aplicação de Recursos de Emend	a Parlamentar na	Saúde para o	Interior (Açô	ses na LOA: 2	2692, 2792, 2	794)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Realizar transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar destinados aos municípios do interior (Emenda Individual e de Bancada).	Município beneficiado	61	24	24	-	
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).	Município acompanhado	61	24	24	-	
Ação: G8-Fortalecimento das Ações o	de Média e Alta C	omplexidade d	o interior (A	ção não Orça	amentária)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Diagnosticar e acompanhar a situação de saúde nas unidades hospitalares do interior.	Unidade hospitalar acompanhada	61	61	61	-	
2. Realizar estudo técnico para a implantação dos escritórios regionais de saúde.	Estudo Técnico realizado	1	1	1	-	
3. Fortalecer os canais de comunicação entre SES- AM e as Unidades Hospitalares por meio de conferências, reuniões e outros.	Reunião realizada	6	6	25	-	
4. Implantar monitoramento sistemático das internações hospitalares nas Unidades do interior.	Sistema/ ferramenta Implantada	1	0	1	-	
5. Implantar câmara técnica/grupo de condução de negociação em saúde entre Amazonas, Acre e Rondônia para estabelecer fluxo assistencial das regiões de saúde (Purus e Juruá)	Câmara técnica/grupo implantado	1	0	0	-	
6. Propor agenda com o Ministério de Saúde para discutir sobre o "custo amazônico" na alocação de recursos para o interior do Amazonas.	Agenda realizada	1	0	3	-	
7. Estruturar as Comissões Intergestores Regionais e apoiar o seu funcionamento	CIRs apoiada	9	9	9	-	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta do Interior/Departamento de Regionalização/SES-AM; Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do FES / Departamento de Tecnologia da Informação — DETIN / Complexo Regulador do Amazonas







8.8. Execução do Plano de Ação da Infraestrutura em Saúde

Diretriz Nº 3	Garantir o financiamento federal diferenciado para a região norte, contemplando as características regionais e geográficas, do atendimento de saúde integral, visando a uma gestão humanizada que atenda cada público e suas necessidades de direito à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
Objetivo 8	Ampliar e fortalecer a Infraestrutura de Assistência à Saúde, nos eixos: Logística, Planejamento e Projetos, Engenharia Clínica e Hospitalar, Obras e Manutenção, a fim de proporcionar condições adequadas para o atendimento no âmbito do SUS.
Indicadores	Indicador 8.1 descrito no Capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3267 Estrutura SUS
Ação na LOA	1529; 1530; 1531;1220; 2823

Ação: H1- Contraprestação da Parceria Público Privada (Ação na LOA:1220)								
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade		
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	4	-			

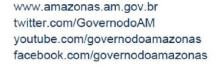
Ação: H2-Contrapartida Estadual de Convênios Federais na Saúde (Ação na LOA: 2823)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Repassar os valores correspondente a contrapartida estadual de convênios federais para aquisição de equipamentos, construção, ampliação e reformas.	Unidade beneficiada	2	0	0	-	

Ação: H3-Elaboração, execução e acompanhamento do Plano de investimento da rede assistencial do Estado. (Ação na LOA: 1529; 1530; 1531)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Elaborar o plano anual de estruturação, planejamento e projetos de arquitetura e engenharia da rede assistencial de saúde do estado.	Plano elaborado	100%	0%	100%	-	
2. Executar e acompanhar o plano anual de investimento para obras e serviços de engenharia (construção, ampliação e reforma) da rede assistencial de saúde do estado.	Plano executado	100%	0%	68%	-	
3. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes relacionados a engenharia clínica para a pede assistencial do estado.	Plano executado	100%	0%	50%	-	

onte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / Secretaria Executiva Adjunta do Fundo Estadual de Saúde – SEAFES Secretaria Executiva Adjunta de Infraestrutura em Saúde – SEAINFRA / SES-AM.







8.9. Execução do Plano de Ação da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde

Diretriz 3	Garantir o financiamento federal diferenciado para a região norte, contemplando as características regionais e geográficas, do atendimento de saúde integral, visando a uma gestão humanizada que atenda cada público e suas necessidades de direito à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
Objetivo 9	Promover a institucionalização das Políticas de Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde e Humanização com ênfase na valorização, formação e desenvolvimento do servidor e qualificação dos processos de trabalho.
Indicadores	Indicadores 9.1 e 9.2 descritos no Capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	0001 - Apoio Administrativo 3229 Gestão e Serviços ao Estado 3231 Gestão SUS
Ação na LOA	1507; 2003; 2004; 2606





Ação: I1-Implementação das aç	ões de Gestão d	o Trabalho Açõ	es na LOA:		507)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
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	0	1	-		
2. Implantar/implementar Plano Desenvolvimento Profissional - APD.	Atualização da APD	1	0	1	-		
3. Atualização da Cartilha de orientações da APD do servidor Público da Saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	1	-		
4. Realizar a Avaliação Periódica de Desempenho dos servidores (capital e interior).	Avaliação realizada	2	0	1	-		
5. Compor, apoiar e secretariar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS.	MENPS composta e apoiada	1	1	0	-		
6. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	Processo seletivo ou concurso realizado	1	1	0	-		
7. 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	-		
8. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH	Fluxos e manual elaborado	1	0	0	-		
9. Fortalecer as ações de Gestão do Trabalho em parceria com a Educação na Saúde.	Parceria instituída	3	1	1	-		
10. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	0	-		
11. Colaborar Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP - TCE / FUNATI.	Núcleo restruturado	150	48		-		
12. Atualização da portaria ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS	PPP elaborado	1	0	0	-		
13. Coordenar as ações do Núcleo de Segurança e Saúde Ocupacional com o objetivo de expedir documentos legislatórios para afins de aposentadoria especial e outros.	Edital Elaborado	150	48	52	-		
14. Elaborar Edital do Processo Seletivo 2 para atender necessidade profissionais do HEMOAM Hospital		1	0	0			
15. Realizar procedimentos administrativos para contratação de empresa para realização do Edital do Processo Seletivo 2 atender necessidade profissionais do HEMOAM Hospital	Processo Administrativo Realizado	1	0	0	-		
Ação: I2-Desenvolvimento das Ações de Huma	anização no Âmb					: 2606)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
1. Acompanhar e monitorar os Planos de Ações dos NEPSHUs das unidades de urgência e emergência da capital.	Plano acompanhado e monitorado	30	45	45	-		
 Realizar oficinas de Fortalecimento e Ampliação de núcleos de EPS e Humanização - NEPSHU no interior. 	Oficina realizada e Núcleos ampliados	15	16	2	-		

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES / Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / EDUPEH / SEAR

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: I2-Desenvolvimento das Ações de Hun	nanização no Âmb	ito da Atenção	e da Gestão	da Saúde (A	ção na LOA	: 2606)
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
3. Realizar roda de conversa com os profissionais das unidades de saúde sobre o Acolhimento no Atendimento.	Roda de Conversa realizada	15	0	2	-	
4. Promover ações de acolhimento e saúde para os profissionais da sede (SES).	Ação promovida	2	2	4	-	
5. Compor e apoiar os Grupos Condutores da Rede de Atenção	Grupo apoiador	3	2	2	-	
6. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Assistência Religiosa e Espiritual nas unidades de saúde da capital.	Nota Técnica implementada	30	0	0	-	
7. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Entrega, Troca, Guarda, Devolução e Uso dos Pertences dos Pacientes Internados nas unidades de saúde da capital.	Nota Técnica implementada	30	0	0	,	
8. Promover o Curso de HUMANIZAÇÃO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE para os profissionais de saúde da capital e interior do Amazonas.	Curso realizado	1	0	0	-	
 Implantar o fluxo de comunicação dos pacientes não identificados atendidos nas unidades de saúde do estado; 	Fluxo implantado	1	0	0	-	
10. Implantar o COLEGIADO GESTOR (dispositiva da PNH) nas unidades de urgência e emergência.	Colegiado Gestor implantado	5	0	0	-	
11. Assessoramento aos NEPSHUs das unidades de saúde da capital	Núcleo fortalecido e apoiado	30	41	41	-	
12. Realizar evento sobre Educação em Saúde e Humanização	Evento realizado	1	1	0	-	

Ação: I3-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM (Ação na LOA: 2606)

	U	•	2	•		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Fomentar a participação dos funcionários da sede em momentos de educação permanente promovidos pela Coordenação.	Participação dos funcionários	3	1	4	-	
2. Conceder campos de estágios e aulas práticas aos estudantes das instituições de ensino superior e médio técnico da área da saúde, na rede assistencial da capital e interior.	Contratos firmados	15.000	12.731	16.087	-	
3. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	Comissões reestruturadas	3	0	0	-	
4. Elaborar a regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	Regulamentação publicada	1	0	0	-	
5. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS	Laboratório Implantado	1	0	0	-	
6. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	Plano elaborado	2	0	1	-	
7. Implantar o Programa de Residência Multiprofissional Profissional da Saúde na SES- AM.	Programa implantado	1	0	0	-	

Fonte: EDUPEH / Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde - SEAPS / Assessoria de Comunicação – ASCOM / SEA / Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Amazonas – COSEMS / Secretaria Municipal de Saúde de Manaus – SEMSA

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: I3-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde na SES-AM (Ação na LOA: 2606) Realizado Meta Realizado Realizado Unidade Status da Atividade Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Capacitações e 8. Capacitar e treinar em serviços profissionais da treinamentos 10 2 saúde dentro da sua área de atuação. realizados 9. Criar o acervo de estudos advindos das pesquisas Criar 0 0 1 realizadas no âmbito da SES. plataforma Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para **Parcerias** 5 0 2 realizar ações de EPS de acordo com levantamento estabelecidas de novas necessidades. 11. Participar de eventos científicos que versem Participação n 0 1 em evento sobre Educação na Saúde e Humanização. 12. Realizar eventos científicos com o intuito de Realizar 1 (um) disseminar os estudos das mais diversas áreas do evento 1 O 0 conhecimento e também proporcionar espaços de científico discussão coletivos. 13. Expandir e renovar as parcerias e colaborações **Termos** através de cooperação técnico-científica para 1 1 1 firmados capacitação e qualificação institucional. 14. Participar da elaboração do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde Execução do

Ação: I4-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606)

cronograma

100%

Desenvolvimento Tecnologico em Saude nas Fundações de Saude (Ação na LOA: 2606)						
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Ampliar o rol de pesquisas científicas no âmbito da Fundação Hospital Adriano Jorge.	Rol de Pesquisas ampliadas	1	1	0	-	
2. Realizar eventos científicos e outros no intuito de divulgar os trabalhos realizados através e em parceria a Diretoria de Ensino e Pesquisa.	Evento Realizado	3	1	2	-	
3. Expandir e renovar as parcerias e colaborações através de cooperação técnico-científica para capacitação e qualificação institucional.	Cooperação Técnico-científica Expandida e renovada	5	5	0	-	
4. Publicar resultados de pesquisas realizados através dos Programas de Residência Médica e Programa de Apoio à Iniciação Científica.	Pesquisas Publicadas	50	33	0	-	
5. Lançar e divulgar Portfólio de Pesquisas Científicas realizadas na FHAJ.	Portfólio de Pesquisas Científicas Lançado e divulgado	1	0	1	-	
6. Realizar treinamento/capacitação dos profissionais através do NEPSHU da FHAJ	Treinamento Realizado	10	10	5	-	
7. Realizar atividades de educação permanente e capacitação de servidores na FCECON.	Atividade realizada	30	10	3	-	-

Fonte: EDUPH / Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / SEA / Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES / Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Amazonas – COSEMS / Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ; Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON.

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas

(PEGTES), conforme portaria 2168/2023 executando

o cronograma estabelecido para 2024

Avenida André Araújo, 701 - Aleixo Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000



40%

50%



Ação: I4-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606) Realizado Meta Realizado Realizado Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 8. Realizar atividades de ensino voltadas para Atividade alunos de iniciação científica, pesquisadores e 14 3 9 realizada profissionais de saúde vinculados à FCECON. 9. Executar residência médica nas áreas de Residência anestesiologia, Oncologia clínica, cirurgia 4 4 4 médica realizada oncológica e imagenologia. Residência Realizar residência multidisciplinar multidisciplinar 1 0 0 (enfermagem oncológica). realizada 11. Credenciar a FCECON como hospital de Unidade 1 0 0 ensino. credenciada 12. Desenvolver projetos de Pesquisa, Projeto em 75 85 89 Desenvolvimento e inovação na FCECON. realização 13. Executar o Programa de Apoio a iniciação Bolsa 65 65 65 científica da FCECON/FAPEAM. implementada 14. Oferecer curso de pós-graduação stricto sensu Projeto em (doutorado) para os servidores da FCECON em 1 1 1 realização parceria com o AC Camargo Câncer Center. Cursos. seminários, 15. Realizar atividades de Ensino e Pesquisa, oficinas, capacitar e treinar em serviços profissionais da 350 67 121 estágios, saúde dentro da sua área de atuação. pesquisa e ou projeto realizado 16. Executar o Programa de Residência Médica na Residência 3 3 n área Dermatologia/FUHAM. médica realizada 17. Executar o Programa de Mestrado em Ciências Mestrado 8 O 15 Aplicadas à Dermatologia UEA/FUAM. realizado 18. Executar o Programa de Apoio a Iniciação Bolsa 24 0 15 Científica da FUHAM/FAPEAM. implementada 19. Publicar os resultados das Pesquisas e Artigos Publicação 80 n 7 da FUHAM. realizada 20. Recuperar as perdas no quadro de RH da Vagas FMT-HVD, através de concurso ou processo 450 0 0 preenchidas 21. Realizar capacitação de Recursos Humanos Pessoa para melhoria do atendimento do público interno e 0 450 0 capacitada externo por meio do Plano de Desenvolvimento. 22. Realizar eventos científicos e outros, no intuito Evento Realizado 10 0 5 de divulgar os trabalhos realizados na FMT-HVD. 23. Publicar resultados de pesquisas realizados Pesquisa através dos Programas de Residência Médica e 60 8 1 Publicada Programa de Apoio à Iniciação Científica. 24. Executar residência médica nas áreas de Residência Infectologia, Pediatria, Neurologia Pediátrica, 60 11 0 médica realizada Dermatologia, Medicina Tropical, Hepatologia. Realizar eventos de educação permanente e o intuito de atualizar os profissionais e Evento Realizado 4 0 divulgar os trabalhos realizados

Fonte: Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON / Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD / Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





Ação: I4-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606) Realizado Realizado Meta Realizado Unidade Status da Programada 1º Quad. 3º Quad. **Atividade** 2º Quad. Atividade (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) Cooperação 26. Expandir e renovar as parcerias e colaborações Técnicocom agentes internos e externos através de científica 12 12 0 cooperação técnico-científica para capacitação e Expandida e qualificação institucional. renovada 27. Realizar a I Oficina de Humanização Serviço/ Atendimento Humanizado com os colaboradores que Oficina 0 4 4 atuam nas recepções pacientes, Laboratório, realizada Doadores da FEMOAM Evento 28. Atendimento ao público doador 1 1 0 Realizado 29. Promover cursos e eventos específicos, Curso e presenciais e remotos, para qualificação da evento 10 4 4 Hemorrede do Amazonas, Agências para realizado Transfusionais da Capital do Estado. Promover cursos eventos específicos, e Curso e remotos, para qualificação da presenciais e evento 8 R O Hemorrede do Amazonas, para Agências realizado Transfusionais do Interior do Estado. 31. Realizar eventos científicos em Hematologia e Hemoterapia e outras áreas do conhecimento Evento 5 3 5 relacionadas, objetivando alcançar profissionais de realizado nível médio, nível superior e acadêmicos. 32. Realizar atividades de Ensino voltadas para alunos de iniciação científica (PAIC-HEMOAM) e alunos do Atividade Programa de Pós-Graduação Stricto sensu em 5 0 1 Realizada Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia PPGH-UEA/HEMOAM 33. Publicar artigos científicos de pesquisadores e colaboradores do HEMOAM e de artigos oriundos do Artigo Programa de Pós-Graduação Stricto sensu em 8 0 Publicado Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia PPGH-UEA/HEMOAM 34. Buscar novos acordos de Cooperação técnicocientífica com Instituições parceiras para promover in Acordo and out dos alunos Programa de Pós-Graduação 2 0 0 realizado Stricto sensu em Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia - PPGH-UEA/HEMOAM 35. Divulgar resultados de pesquisas de pesquisadores e colaboradores do HEMOAM e de artigos oriundos do Programa de Pós-Graduação Resultado 3 2 0 Stricto sensu em Ciências aplicadas à Hematologia e Divulgado PPGH-UEA/HEMOAM, em evento Hemoterapia científico internacionais. Hospital 36. Credenciar o HEMOAM como Hospital de Ensino 1 0 credenciado Gestão das atividades necessárias para Ação 0 1 1 aprovação da COREMU UEA/HEMOAM continua

Fonte: Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM







Ação: I4-Desenvolvimento das Atividades de Educação Permanente em Saúde, Formação do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde nas Fundações de Saúde (Ação na LOA: 2606) Realizado Realizado Realizado Meta Unidade Status da **Atividade** Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. Atividade (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 38. Realizar Curso de Pós-Graduação Lato sensu Curso realizado em Hematologia Laboratorial. 39. Realizar Curso de Pós-Graduação Lato sensu Curso realizado 0 em Hemoterapia. 40. Implantar o Núcleo de Pesquisa e Inovação e Núcleo 1 0 0 HEMOWORKING (Coworking) implantado 41. Lançar o Portfólio de Inovação e Manual de Portfólio 1 1 0 PD&I lançado Portfólio 42. Lançar Programa de Propriedade intelectual 1 1 0 _ lançado 43. Implantar a identificação de Hemoglobinas Tecnologia 3 0 0 Variantes S, D e C implantada 44. Implantar da Tecnologia de Sequenciamento Tecnologia 3 3 0 de Nova Geração implantada 45. Implantação dos POPs das Diretoria de Ensino **POPs** 1 1 0 e Pesquisa implantados Equipamento avaliado/ 46. Manutenção do Laboratório de Genômica e 1 0 1 Multidisciplinar e inclusão de novos equipamentos calibrado e implantado 47. Gestão das atividades de PAIC 1 0 Ação continua 1 48. Aumentar o número bolsa do PAIC, em Implantação de 1 0 0 convênio com a FAPEAM nova bolsa 49. Implementar o Programa de Gerenciamento de Riscos, Programa de imunização e PCMSO da **Programas** 3 3 0 FHEMOAM por meio do Núcleo de Apoio ao implementados Servidor NAS

Capacitação

realizada

2

1

0

Fonte: Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM

50. Capacitar servidores da FHEMOAM para atuar

na prevenção e combate a Incêndio







8.10. Execução do Plano de Ação da Gestão da SES-AM

Diretriz Nº3	Garantir o financiamento federal diferenciado para a região norte, contemplando as características regionais e geográficas, do atendimento de saúde integral, visando a uma gestão humanizada que atenda cada público e suas necessidades de direito à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
Objetivo 10	Aperfeiçoar os processos de trabalho no âmbito da gestão da SES-AM, fortalecendo as áreas: modernização da gestão administrativa, planejamento, gestão orçamentária-financeira, controle e avaliação assistencial, tecnologia da informação e informática, comunicação, auditoria, ouvidoria e comissões Intergestores.
Indicadores	Indicador 10.1 descrito no Capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa PPA	3231- Gestão SUS 0001 Apoio Administrativo
Ação na LOA	2001; 2508; 2249; 2759; 2028; 209







			_			
Ação: J1-Implementação das	Ações de Gest	ão Administrati	va (Ação na	LOA: 2001)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1.Realizar a gestão dos processos de serviços sem cobertura contratual, reduzindo o quantitativo total de serviços prestados na modalidade indenizatória no âmbito da SES-AM.	Indenizatório reduzido	18%		JRAÇÃO*	-	
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 (implantação e estruturação do núcleo, atualização do fluxo de aquisições e outras)	Atividade realizada	5	5	5	-	
Ação: J2-Implementação das Aç	ões de Planejan	nento em Saúd	e (Ação não	Orçamentari	ia)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG).	Instrumento planejamento	6	4	1	-	
2. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento Governamental da Saúde (LDO, PPA, LOA, Relatório Circunstanciado e Relatório de Atividade da Saúde).	Instrumento de governo	5	1	2	-	
3. Elaborar/revisar a ficha dos indicadores de saúde estaduais que constam nos instrumentos de planejamento do SUS.	Ficha de indicadores	1	1	0	-	
4. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento do SUS e na operacionalização do DigiSUS.	Município apoiado	62	62	62	-	
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	-	
6. Realizar encontros periódicos com as áreas técnicas da SES visando o monitoramento das atividades planejadas	Encontro realizado	3	1	1	-	
7. Atualizar e acompanhar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC.	Sistema atualizado	100%	100%	100%	-	
8. 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 2024.	Agenda de trabalho executada	80%	20%	40%	-	
9. Articular o processo de descentralização, promovendo na articulação interfederativa e a gestão solidária e compartilhada das Políticas Públicas de Saúde.	Macrorregion al apoiada	80%	20%	30%	-	
10. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS considerando os sistemas (INVESTSUS, TRANSFEREGOV, SAIPS, SISMOB) e outros utilizados para esse fim, na fase de pré aprovação.	Cadastro e acompanham ento realizado	100%	100%	100%	-	
11. Atualizar o elenco de propostas prioritárias com base nas necessidades apresentadas pelas Unidades de Saúde da Rede Estadual, com o objetivo de facilitar a escelha, elaboração e indicação de emendas parlamentares impositivas para 2024	Proposta apresentada	1	1	0	-	
12. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais cadastradas.	Emenda analisada e	100%	100%	100%	-	

Fonte: Secretaria Executiva de Gestão Administrativa – SEAGA / Departamento de Planejamento e Gestão – DEPLAN / SES-AM

*O Plano de Redução das Despesas Indenizatórias (PRDI) está sendo executado no segundo semestre.

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas Avenida André Araújo, 701 - Aleixo

Fone: (92) 3643-6300

Manaus, AM CEP: 69060-000

homologada





Ação: J2-Implementação das A	Ação: J2-Implementação das Ações de Planejamento em Saúde (Ação não Orçamentaria)					
Atividade	(Produto)		Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
13. Cadastrar Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema INVESTSUS, de acordo com a disponibilidade definida pelos parlamentares federais.	Proposta cadastrada	100%	100%	100%	-	
14. Elaborar relatório gerencial para demonstração de situação das Emendas Parlamentares Estaduais.	Relatório elaborado	3	1	1	-	

Ação: J3-Fortalecimento das Ações de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial no Âmbito do SUS (Ação na LOA: 2249)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Capacitação de responsáveis técnicos de unidades de saúde públicas dos Municípios do Amazonas e da Capital, bem como de prestadores privados conveniados ao SUS nos Sistemas de Informação de Saúde (SIS) da Atenção Especializada (AE).	Capacitação realizada	6	4	6	-	
2. Implantação de painel de monitoramento dos SIS da AE das unidades de saúde da Rede Estadual de Saúde como uma forma de gestão à Vista.	BI implantado	1	0	1	-	
3. Monitoramento das unidades de Saúde da AE dos Municípios do Amazonas.	Unidade monitorada	100%	100%	100%	-	
4. Monitoramento das unidades de Saúde da AE da capital.	Unidade monitorada	100%	100%	100%	-	
5. Contratualização de Unidades de Saúde da Rede Estadual com a SES-AM.	Unidade contratualizada	2	0	0	-	

Ação: J4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Ação na LOA: 2759)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Acompanhar a implantação da infraestrutura de rede lógica em virtude das inaugurações de CAICS/CAIMIS.	Unidade atendida	7	0	0	-	
2. Implantar/treinar do Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	Sistema Implantado	1	0	1	-	
3.Acompanhar/fiscalizar implantação do Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado (Contrato 052/2022)	Unidade implantada	39	36	3	-	
4. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	Sistema implantado	1	0	0	-	
5. Contratar serviço de manutenção/suporte técnico em Tecnologia da Informação para atender as Unidades de Saúde da Capital	Empresa Contratada	1	0	0	-	
6. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	0	-	
7. Melhorar/aperfeiçoar Portais de Saúde (WEB) da sede e Unidades de Saúde.	Melhoria Aplicada	1	1	0	-	
8. Solução informatizada para subsidiar a operação do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão da Saúde Pública.	Sistema Implantado	1	1	0	-	
9. Contratar serviço de telefonia móvel para atender a sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	0	-	

Fonte: Departamento de Planejamento e Gestão – DEPLAN / Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial – DERAC

Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / SES-AM www.amazonas.am.gov.br Avenida André Araújo, 701 - Aleixo

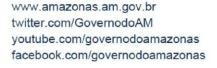
twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas Fone: (92) 3643-6300 Manaus, AM CEP: 69060-000





Ação: J5-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) Realizado Realizado Realizado Meta Unidade Status da Atividade Programada 1º Quad. 2º Quad. 3º Quad. **Atividade** (Produto) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) (Set-Dez) 1. Implementar o plano diretor de comunicação da Plano secretaria de saúde em conformidade com fundações 2 0 implementado 2. Implementar o manual de comunicação da SES-AM Manual (Documento de apoio e instrução para a comunicação O O 1 implementado com públicos internos e externos). 3. Padronizar a identidade visual da secretaria Identidade (sinalização interna, cartões de visita, 1 pastas, 0 5 padronizada papelaria). 4. Organizar o I Fórum de Comunicação e Cerimonial da SES-AM, juntamente com as unidades de saúde Evento 1 1 0 para o fortalecimento dos fluxos de comunicação em realizado saúde. 5. Adquirir ferramentas de comunicação: Ferramenta pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de 1 0 5 otimizada utilização interna. 6. Produção de campanhas de comunicação mensais em concordâncias ao calendário estabelecido pelo Campanhas 12 7 10 Ministério da Saúde (ex: Março Lilás; Setembro Amarelo; Novembro Azul, etc) Estruturar a Assessoria com equipamentos, programas de edição de vídeo, de monitoramento das redes sociais, de editoração eletrônica, banco de Ferramenta 3 0 2 imagem e demais insumos necessários ao adquirida desenvolvimento e fortalecimento das ações de comunicação. Ação: J6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais (Ação na LOA: 2028) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da 2º Quad. Atividade **Programada** 1º Quad. 3º Quad. Atividade (Produto) (Set-Dez) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) Criar fluxos 1. Fortalecer os processos de trabalho da CIB e CIR's 10 10 0 para os processos Câmara 0 2. Implementar e fortalecer as CT's Técnica 2 2 funcionando 3. Apoiar as diretrizes operacionais das Macrorregiões Instrumentos 3 3 0 de Saúde, pactuadas nas CIR's. normatizadores Ação: J7-Implementação das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS (Ação na LOA: 2095) Meta Realizado Realizado Realizado Unidade Status da 1º Quad. 2º Quad. Atividade Programada 3º Quad. Atividade (Produto) (Set-Dez) 2024 (Jan-Abr) (Mai-Ago) Atividades 1. Realização de trabalho de auditoria em serviços de realizadas saúde (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) (Visita Técnica 40 23 28 e Parecer em serviços da Secretaria de Saúde. Técnico) 2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual **RAG Estadual** 1 1 1 (RAG) Auditado 3. Realização de auditorias financeiras, operacionais e Atividades de conformidade (Auditoria) em processos 4 2 3 (Auditorias) mentos internos.

Fonte: Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / Assessoria de Comunicação – ASCOM Auditoria Estadual do SUS / Comissão Intergestores Bipartite – CIB-AM / Comissões Intergestores Regionais – CIR / SEAR / SES-AM







_	_		_				
Ação: J8-Fortalecimento da Ouvidoria	do SUS como um de (Ação na LOA		s de gestão	e avaliação d	los usuários		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
1.Implementar ouvidorias nas unidades de saúde da capital que ainda não possuem.	Ouvidorias Implementadas	5	4	1	-		
2. Implementar ouvidorias nas unidades de saúde do interior que ainda não possuem.	Ouvidorias Implementadas	4	0	0	-		
3. Fortalecer os processos de trabalho nas ouvidorias implantadas.	Ouvidorias Fortalecidas	10	0	7	-		
4. Oferecer Oficinas e treinamentos em ouvidoria para a melhoria do trabalho	Ofertas de Oficinas e treinamentos	6	0	3	-		
Ação: J9-Fortalecimento da Gestão Orçamentária e Financeira (Ação não orçamentária)							
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade	
1. Monitorar e Acompanhar os sistemas financeiro e de convênio (AFI, SIGO, TRANSFEREGOV, INVESTSUS, SIOPS, SISCONV e outros)	Sistemas Monitorados	6	8	8	-		
2. Coordenar as transferências de recursos aos órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	Órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	40	40	40	-		
3. Coordenar e realizar as transferências de recursos aos municípios	Transferências realizadas aos Municípios	62	56	52	-		
4. Acompanhar, controlar e analisar os processos de prestação de contas referentes a contratos de gestão, convênios, suprimentos de fundos, termos de fomentos, portarias, contratos de repasses e outros instrumentos gerenciados pela SES-AM.	Acompanhamento dos processos de prestação de contas	100%	75%	75%	-		
5. Coordenar, gerir, executar e avaliar as atividades orçamentarias, financeiras e contábeis da Unidade Gestora n. 017101, através do DEOFC/SES	Unidade Gestora Gerenciada	1	1	1	-		

governo (Plano Plurianual-PPA e Lei Orçamentária Anual - LOA) do setor da Saúde Fonte: Ouvidoria Estadual do SUS / Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do FES Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas / NES / SES-AM

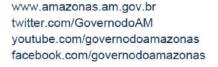
Instrumentos

elaborados

2

0

2



6. Subsidiar a elaboração dos instrumentos do





8.11. Execução do Plano de Ação da Administração Geral

Diretriz Nº3	Garantir o financiamento federal diferenciado para a região norte, contemplando as características regionais e geográficas, do atendimento de saúde integral, visando a uma gestão humanizada que atenda cada público e suas necessidades de direito à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
Objetivo 11	Prover as unidades gestoras da administração estadual com despesas administrativas para a implementação e gestão dos programas finalísticos.
Indicadores	Indicadores 11.1 descrito no Capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	0001 - Apoio Administrativo
Ação na LOA	2001; 2003; 2004; 2087; 2643







Ação: K1- Administração das Unidad	des Gestoras co	om Despesas A	dministrativa	ıs (Ação na Lo	OA: 2001)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade administrada	41	41	41	-	
Ação: K2-Administração de Serviços de I	Energia Elétrica (Ação na L		o e Telefonia	para as Unida	ades Gestora	S
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade administrada	117	117	117	-	
Ação: K3-Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação para a SES (Ação na LOA: 2643)						
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Contrato firmado	17	14	14	-	
Ação: K4-Remuneração de Pess	soal Ativo do Es	stado e Encargo	os Sociais (A	ção na LOA: 2	2003)	
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
Remunerar cargos públicos estaduais e atender os pagamentos de encargos sociais (SES + Fundações)	Servidor público estadual remunerado	25.310	25.256	25.037	-	
Ação: K5-Auxílio-Alimenta	ção aos Servid	ores e Emprega	ados (Ação n	a LOA: 2004)		
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados (SES + Fundações)	Servidor beneficiado	16.000	16.359	16.074	-	

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES /Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES





8.12. Execução do Plano de Ação do Controle Social na Saúde

Diretriz Nº4	Fortalecer o controle social no Sistema Único de Saúde (SUS), desenvolvendo processos pedagógicos que contribuam para a ampliação e qualificação da participação popular na formulação, informação, gestão e controle social das políticas de saúde; e garantir o pleno funcionamento dos Conselhos de Saúde através da obrigatoriedade de designação orçamentária para esta finalidade nas esferas federal, estadual e municipal.
Objetivo 12	Fortalecer as instâncias do Controle Social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã, conforme prevê a Lei 8.142/90.
Indicadores	Indicadores 12.1 descrito no Capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS
Ação na LOA	2506







Ação: L1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde (Ação na LOA: 2506)						
Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
1. Aprimorar canal de comunicação do CES-AM reformulando o site.	Site reformulado	1	0	1	-	
2. Fomentar a participação social no controle e execução de políticas públicas.	Evento realizado	2	2	0	-	
3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	CES estruturado	1	0	0	-	
4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Reunião ordinária realizada	12	4	3	-	
5. Publicação da Alteração da Lei nº 2371 de 26/12/1995, que dispõe sobre a reorganização e atribuições do CES/AM e dá outras providências.	Alteração da Lei publicada	1	0	1	-	
6. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	-	
7. Qualificar equipe técnica da Secretaria Executiva do CES/AM na realização de cursos temáticos.	Equipe capacitada	2	0	0	-	
8. Amparar com suporte técnico as Comissões Técnicas do Conselho.	Comissão em funcionamento com suporte técnico	6	6	0	-	
9. Realizar treinamento/formação multisetorial para conselheiros estaduais.	Treinamento realizado	2	0	1	-	
10. Realizar formações/eventos multisetoriais para Trabalhadores de Saúde, usuários do SUS e Gestores.	Eventos diversos	6	0	0	-	
11. Realizar 2ª Conferência Estadual de Gestão, Trabalho e Educação em Saúde	Conferência realizada	1	0	1	-	
12. Realizar Eleição para nova composição do CES/AM, preenchendo as vagas de Titulares e Suplentes (Triênio 25-27).	Eleição realizada	1	0	0	-	
13 . Fortalecer os municípios na MA <i>TERIAIS</i> dos CMS nas suas competências e atribuições em: Planejamento, execução, monitoramento e avaliação.	Elaboração de material didático- pedagógico	4	0	0	-	
14. Estabelecer parceria com Núcleo de Educação Permanente e Humanização e Departamento de Atenção Básica e Departamento de Planejamento da SES para acompanhamento e apoio em ações.	Parceria Estabelecida	3	0	3	-	
15. Realizar visitas técnicas a municípios polos de macrorregionais para formação em Educação Permanente e Controle Social.	Visita realizada	9	3	0	-	
16. Realizar visita a Unidades de Saúde públicas e privadas da Capital e Interior do Amazonas	Visita realizada	20	5	0	-	

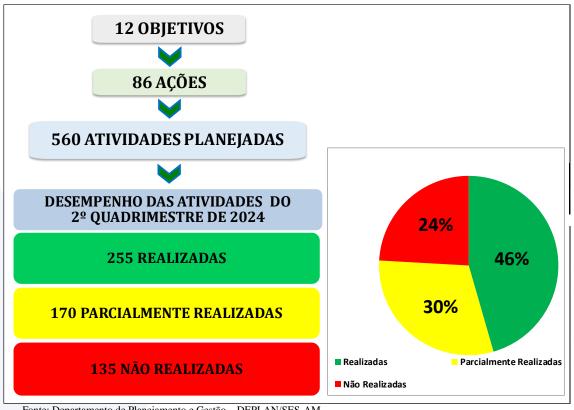
Fonte: Conselho Estadual de Saúde do Amazonas – CES/AM







GRÁFICO 12: EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PAS - 2º QUADRIMESTRE 2024



Fonte: Departamento de Planejamento e Gestão - DEPLAN/SES-AM

Foram planejadas 560 atividades para o ano de 2024, das quais no monitoramento realizado no período foi possível constatar:

- ✓ 255 (46%) das atividades foram integralmente realizadas;
- ✓ 170 (30%) das atividades foram parcialmente realizadas;
- ✓ 135 (24%) das atividades não foram realizadas, porém, estão em andamento para a possibilidade de execução no próximo quadrimestre.





9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde

9.1 Execução por Fonte de Recurso, Subfunção e Categoria Econômica

QUADRO 4: DESPESA LIQUIDADA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO - AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024

Subfunção e Categoria Econôm	ica	Recursos Ordinários Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Federal	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Total
302 - Assistência	Corrente	20.045.542,14	1.394.580.230,59	281.101.251,04	0,00	328.365,26	1.696.055.389,03
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	7.740.002,46	10.926.852,93	3.379.203,92	2.081.276,82	0,00	24.127.336,13
303 - Suporte Profilático e	Corrente	0,00	219.792.642,25	71.991.097,32	0,00	0,00	291.783.739,57
Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204 Vigilância Capitária	Corrente	4.663,06	0,00	695.538,60	0,00	0,00	700.201,66
304 - Vigilância Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	79.913,84	3.578.517,77	0,00	0,00	3.658.431,61
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Cubiusoãos	Corrente	17.796.800,50	1.293.101.001,79	78.436.201,27	0,00	0,00	1.389.334.003,56
Outras Subfunções	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral		45.587.008,16	2.918.480.641,40	439.181.809,92	2.081.276,82	328.365,26	3.405.659.101,56

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da Consulta: 10/01/2025.



O total das despesas liquidadas com saúde no acumulado de janeiro a agosto de 2024, totalizando todas as Fontes e Subfunções, foi no valor total de R\$ 3.405.659.101,56 (três bilhões e quatrocentos e cinco milhões e seiscentos e cinquenta e nove mil e cento e um reais e cinquenta e seis centavos), sendo R\$ 2.964.067.649,56 (dois bilhões e novecentos e sessenta e quatro milhões e sessenta e sete mil e seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta e seis centavos) despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (Recursos Ordinários e Receitas de Impostos), representando o maior percentual de execução com 86,98%. A despesa executada com recursos provenientes do SUS (transferências de Convênios e do Governo Federal) alcançou um percentual de 12,97% no total da execução com R\$ 441.263.086,74 (quatrocentos e quarenta e um milhões, duzentos e sessenta e três mil, oitenta e seis reais e setenta e quatro centavos) e os recursos executados da Lei Complementar 173/2020 considerados recursos de outras fontes, foi na ordem de R\$ 328.365,26 (trezentos e vinte e oito mil, trezentos e sessenta e cinco reais e vinte e seis centavos).

Destaca-se a execução na Subfunção Assistência Hospitalar/Ambulatorial e Outras Subfunções com os maiores aportes de recursos financeiros na saúde, com 50,5% e 40,8% de execução dos recursos financeiros, respectivamente.



9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 27: INDICADORES FINANCEIROS DA SAÚDE - AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024

	INDICADOR	VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	37,53%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	32,63%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	17,28%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	99,85%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	10,52%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	56,11%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 797,58
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,29%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,39%
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,54%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,71%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,21%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	38,85%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	22,26%
Conto	y Sistema de Informaçãos sobre Organizatos Búblicos em Saúdo (SIODS). Dete de consulta: 10/01/2025	•

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 10/01/2025.

Em relação ao indicador 3.2 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias foi de 22,26% investidos com recursos próprios na saúde pública do Estado, ultrapassando em 10,26% o mínimo constitucional de 12% conforme LC 141/2012, essa diferença representa R\$ 1.345.445.749,81 (um bilhão e trezentos e quarenta e cinco milhões e quatrocentos e quarenta e cinco mil e setecentos e quarenta e nove reais e oitenta e um centavos) a mais de recursos aplicados na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.



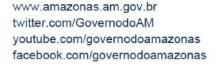


9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

QUADRO 5: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - AMAZONAS 4º RIMESTRE DE 2024

CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024							
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E		PREVISÃO	RECEITAS REALI	ZADAS			
TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100			
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	14.044.189.000,00	14.044.189.000,00	11.605.075.132,00	82,63			
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	12.034.215.000,00	12.034.215.000,00	9.929.034.783,77	82,51			
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	12.000.385.000,00	12.000.385.000,00	9.873.159.922,88	39,24			
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	33.830.000,00	33.830.000,00	55.874.860,89	106,58			
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	23.324.000,00	23.324.000,00	38.063.247,04	80,97			
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	736.650.000,00	736.650.000,00	739.913.011,23	48,80			
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	1.250.000.000,00	1.250.000.000,00	898.064.089,96	33,55			
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	4.021.250.000,00	4.021.250.000,00	4.348.471.140,77	108,14			
Cota-Parte FPE	4.000.000.000,00	4.000.000.000,00	4.321.728.186,24	108,04			
Cota-Parte IPI-Exportação	21.250.000,00	21.250.000,00	26.742.954,53	125,85			
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00			
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	3.373.733.750,00	3.373.733.750,00	2.844.922.177,82	84,33			
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25% - FCEP)	3.000.096.250,00	3.000.096.250,00	2.468.282.179,98	82,27			
PARCELA DÓ IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	368.325.000,00	368.325.000,00	369.954.259,39	100,44			
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	5.312.500,00	5.312.500,00	6.685.738,45	125,85			
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	14.691.705.250,00	14.691.705.250,00	13.108.624.094,95	89,22			

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 10/01/2025.







QUADRO 6: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO – AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024

CURTUNEÃO		DOTAÇÃO	DESPESA EMPE		DESPESA LIQUI		DESPESA PA	GA	Inscritas em
SUBFUNÇÃO CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	ATUALIŽADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	RAP Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (V)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	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)	831.611.000,00	1.487.226.698,82	1.454.686.275,19	97,81	1.405.507.083,52	94,51	1.374.214.816,02	92,4	49.179.191,67
Despesas Correntes	831.611.000,00	1.471.087.985,60	1.442.933.552,26	98,09	1.394.580.230,59	94,8	1.364.299.436,55	92,74	48.353.321,67
Despesas de Capital	0,00	16.138.713,22	11.752.722,93	72,82	10.926.852,93	67,71	9.915.379,47	61,44	825.870,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	163.004.000,00	300.318.892,73	283.291.659,83	94,33	219.792.642,25	73,19	214.895.513,72	71,56	63.499.017,58
Despesas Correntes	163.004.000,00	300.318.892,73	283.291.659,83	94,33	219.792.642,25	73,19	214.895.513,72	71,56	63.499.017,58
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	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)	87.000,00	261.378,89	255.782,09	97,86	79.913,84	30,57	79.913,84	30,57	175.868,25
Despesas Correntes	87.000,00	261.378,89	255.782,09	97,86	79.913,84	30,57	79.913,84	30,57	175.868,25
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	1.766.263.000,00	1.833.181.122,33	1.321.334.476,96	72,08	1.293.101.001,79	70,54	1.247.799.144,10	68,07	28.233.475,17
Despesas Correntes	1.766.263.000,00	1.833.181.122,33	1.321.334.476,96	72,08	1.293.101.001,79	70,54	1.247.799.144,10	68,07	28.233.475,17
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)	2.760.975.000,00	3.620.988.092,77	3.059.568.194,07	84,5	2.918.480.641,40	80,6	2.836.989.387,68	78,35	141.087.552,67

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 10/01/2025. Nota: Despesas com ações e serviços públicos de saúde em cumprimento do limite mínimo.



QUADRO 7: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADA (e)	DESPESA PAGA (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	3.059.568.194,07	2.918.480.641,40	2.836.989.387,68
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	-	-	-
(-) 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)	3.059.568.194,07	2.918.480.641,40	2.836.989.387,68
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)		1.573.034.891,59	
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	1.486.533.302,48	1.345.445.749,81	1.263.954.496,09
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) x 100 (mínimo de 12%, conforme LC n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	23,34	22,26	21,64

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 10/01/2025. Nota: 1. Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

Até o mês de agosto o estado do Amazonas apresentou a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais o montante de R\$ 13.108.624.094,95 (treze bilhões, cento e oito milhões, seiscentos e vinte e quatro mil, noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos), demonstrado no Quadro 5 acima, deste valor o Estado deveria aplicar, no mínimo, 12% conforme LC 141/2012. O percentual de aplicação na saúde foi de 22,26%, ultrapassando em 10,26% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 1.345.445.749,81 (um bilhão, trezentos e quarenta e cinco milhões, quatrocentos e quarenta e cinco mil, setecentos e quarenta e nove reais e oitenta e um centavos) a mais de recursos aplicados na saúde pública do Estado com recursos próprios. 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 8: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR – AMAZONAS, 4º BIMESTRE DE 2024

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos indevidamente no exercício sem disponibilidade financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o+q) - u))
2024	1.573.034.891,39	2.918.480.641,40	1.345.445.750,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2023	2.145.118.354,35	3.450.552.617,96	1.305.434.263,61	76.316.497,39	36.852.663,86	53.780.523,62	21.668.039,04	867.934,73	1.341.418.992,74
2022	2.066.483.350,19	3.445.661.634,39	1.379.178.284,20	157.622.130,11	51.410.259,58	137.944.078,27	2.463.446,87	17.214.604,97	1.413.373.938,81
2021	1.801.528.170,54	2.788.535.244,56	987.007.074,02	105.874.274,79	0,00	104.218.025,77	0,00	1.656.249,02	985.350.825,00
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	113.492.175,49	110.104.988,75	81.300.925,36	0,00	32.191.250,13	1.117.295.398,66
2019	1.380.961.548,08	1.880.037.242,06	499.075.693,98	134.791.838,55	70.566.029,43	119.402.461,68	0,00	15.389.376,87	554.252.346,54
2018	1.260.187.730,39	2.041.447.933,50	781.260.203,11	27.380.849,84	27.488.311,85	15.792.004,18	0,00	11.588.845,66	797.159.669,30
2017	1.116.975.907,16	1.658.013.501,02	541.037.593,86	28.006.654,88	28.011.616,88	18.415.555,84	0,00	9.591.099,04	559.458.111,70
2016	1.037.229.211,62	1.929.422.148,22	892.192.936,60	44.059.221,01	44.059.221,01	26.176.249,74	0,00	17.882.971,27	918.369.186,34
2015	1.016.335.281,45	1.759.972.285,13	743.637.003,68	13.224.214,76	0,00	6.440.485,39	0,00	6.783.729,37	736.853.274,31

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 03/01/2025. N/A = Não se Aplica.

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

QUADRO 9: RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO, 4º BIMESTRE 2024

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE		PREVISÃO	RECEITA REALIZADA		
NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.306.856.000,00	1.306.836.200,00	1.321.022.769,75	101,09	
Proveniente da União	1.306.856.000,00	1.306.836.200,00	1.321.022.769,75	101,09	
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	3.010.000,00	3.010.000,00	2.026.549,62	67,33	
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.309.866.000,00	1.309.846.200,00	1.323.049.319,37	101,01	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 03/01/2025.



QUADRO 10: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO, 4º BIMESTRE 2024

	,	DOTAÇÃO	DESPESA EMPI	ENHADA	DESPESA LIQU	JIDADA	DESPESA P	AGA	Inscritas em
SUBFUNÇÃO / CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	RAP Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIV)	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	489.858.000,00	599.326.180,29	397.880.457,90	66,39	314.675.641,64	52,5	312.698.116,75	52,17	83.204.816,26
Despesas Correntes	472.207.000,00	546.736.684,36	381.922.260,93	69,85	301.475.158,44	55,14	299.687.037,15	54,81	80.447.102,49
Despesas de Capital	17.651.000,00	52.589.495,93	15.958.196,97	30,34	13.200.483,20	25,1	13.011.079,60	24,74	2.757.713,77
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	87.541.000,00	105.722.133,97	84.491.754,19	79,92	71.991.097,32	68,09	69.783.436,10	66,01	12.500.656,87
Despesas Correntes	87.541.000,00	105.722.133,97	84.491.754,19	79,92	71.991.097,32	68,09	69.783.436,10	66,01	12.500.656,87
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII)	1.806.000,00	1.705.523,57	746.345,50	43,76	700.201,66	41,05	698.197,66	40,94	46.143,84
Despesas Correntes	1.806.000,00	1.705.523,57	746.345,50	43,76	700.201,66	41,05	698.197,66	40,94	46.143,84
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII)	13.670.000,00	13.953.632,51	4.928.591,66	35,32	3.578.517,77	25,65	3.571.143,92	25,59	1.350.073,89
Despesas Correntes	13.670.000,00	13.953.632,51	4.928.591,66	35,32	3.578.517,77	25,65	3.571.143,92	25,59	1.350.073,89
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XL)	85.530.000,00	135.855.402,66	103.209.197,08	75,97	96.233.001,77	70,83	95.648.525,21	70,4	6.976.195,31
Despesas Correntes	85.530.000,00	135.855.402,66	103.209.197,08	75,97	96.233.001,77	70,83	95.648.525,21	70,4	6.976.195,31
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XLI) = (XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XL)	678.535.000,00	856.692.873,00	591.256.346,33	69,02	487.178.460,16	56,87	482.399.419,64	56,31	104.077.886,17

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 03/01/2025.



QUADRO 11: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES, 4º BIMESTRE 2024

		DOTAÇÃO	DESPESA EMPE	NHADA	DESPESA LIQUIDADA		DESPESA PAGA		Inscritas em
SUBFUNÇÃO	SUBFUNÇÃO DOTAÇÃO INICIAL		Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	RAP Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XLII) = (V + XXXIV)	140.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	1.321.469.000,00	2.086.552.879,11	1.852.566.733,09	88,79	1.720.182.725,16	82,44	1.686.912.932,77	80,85	132.384.007,93
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	250.545.000,00	406.041.026,70	367.783.414,02	90,58	291.783.739,57	71,86	284.678.949,82	70,11	75.999.674,45
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.806.000,00	1.705.523,57	746.345,50	43,76	700.201,66	41,05	698.197,66	40,94	46.143,84
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	13.757.000,00	14.215.011,40	5.184.373,75	36,47	3.658.431,61	25,74	3.651.057,76	25,68	1.525.942,14
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVII) = (X + XXXVIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	1.851.793.000,00	1.969.036.524,99	1.424.543.674,04	72,35	1.389.334.003,56	70,56	1.343.447.669,31	68,23	35.209.670,48
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	3.439.510.000,00	4.477.680.965,77	3.650.824.540,40	81,53	3.405.659.101,56	76,06	3.319.388.807,32	74,13	245.165.438,84
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	674.533.000,00	789.085.463,11	545.109.102,10	69,08	441.263.086,74	55,92	436.593.627,02	55,33	103.846.015,36
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	2.764.977.000,00	3.688.595.502,66	3.105.715.438,30	84,20	2.964.396.014,82	80,37	2.882.795.180,30	78,15	141.319.423,48

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 03/01/2025.

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

As despesas totais com saúde (incluindo os recursos próprios, SUS e outros), apresentaram a despesa empenhada de 3.650.824.540,40 (três bilhões e seiscentos e cinquenta milhões e oitocentos e vinte e quatro mil e quinhentos e quarenta reais e quarenta centavos), a despesa liquidada de R\$ 3.405.659.101,56 (três bilhões e quatrocentos e cinco milhões e seiscentos e cinquenta e nove mil e cento e um reais e cinquenta e seis centavos) e despesa paga de R\$ 3.319.388.807,32 (três bilhões e trezentos e dezenove milhões e trezentos e oitenta e oito mil e oitocentos e sete reais e trinta e dois centavos).



9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde

A Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2024 foi publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas de número 35.133, datado em 29 de dezembro de 2023, através da Lei Nº 6.672, da referida data. O quadro abaixo apresenta a receita orçada para o Governo Estadual e para a Saúde, compreendendo os Orçamentos Fiscal, da Seguridade Social e de Investimento de Empresas.

TABELA 28: DOTAÇÃO INICIAL DO GOVERNO DO ESTADO E DA SAÚDE - 2024

ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	DOTAÇÃO INICIAL (R\$)
Governo Estadual (Fiscal, Seguridade e Investimento de Empresas)	30.161.370.000,00
Governo Estadual (Fiscal e Seguridade)	29.742.168.000,00
Saúde: SES-AM e Fundações de Saúde (Seguridade)	3.439.510.000,00

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 2024 é de R\$ 30.161.370.000,00 (trinta bilhões, cento e sessenta e um milhões, trezentos e setenta mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 29.742.168.000,00 (vinte e nove bilhões e setecentos e quarenta e dois milhões e cento e sessenta e oito 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\$ 3.439.510.000,00 (três bilhões, quatrocentos e trinta e nove milhões, quinhentos e dez mil reais), representando 11% a participação da Saúde no orçamento total do Governo Estadual.

9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 29: COMPARATIVO DO ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR DA SAÚDE – AMAZONAS, 2021-2024

DOTAÇÃO ¹		ANO								
DOTAÇÃO-	2021	2022	2023	2024						
Dotação Inicial – Saúde	2.677.811.000,00	2.872.703.000,00	3.089.844.000,00	3.439.510.000,00						
Dotação Suplementar – Saúde	1.312.767.220,48	942.695.389,52	1.119.451.180,40	1.038.170.965,77						
Dotação Autorizada – Saúde	3.990.578.220,48	3.815.398.389,52	4.209.295.180,40	4.477.680.965,77						

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 2024 para SES-AM e Fundações de Saúde, foi de R\$ 3,439 bilhões, apresentou um aumento de 11,32%, cerca de R\$ 349 milhões a mais do que o orçamento inicial de 2023. Os recursos definidos na dotação orçamentária inicial foram acrescidos com crédito suplementar durante o exercício corrente.

Devido os créditos suplementares no orçamento da saúde em mais de R\$ 1,038 bilhões, a dotação autorizada no 2º quadrimestre de 2024 ficou em torno de R\$ 4,477 bilhões, um aumento de 30% na dotação autorizada em relação a dotação inicial na abertura de 2024.

Observou se também que a dotação autorizada no 2º quadrimestre de 2024, apresentou acréscimo de 6,38% em relação a dotação autorizada no 2º quadrimestre 2023.

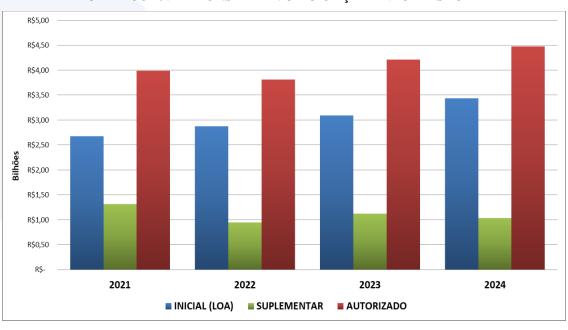


GRÁFICO 13: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE

Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22

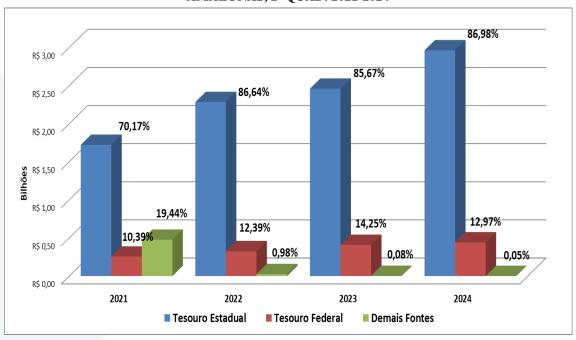




9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte

O gráfico e o quadro abaixo demonstram a evolução da execução financeira da Saúde no Amazonas de 2021 a 2024, por grupo de fonte de recurso.

GRÁFICO 14: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 30: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024

GRUPO DE FONTE		DESPESA L	.IQUIDADA		
GROPO DE PONTE	2021	2022	2023	2024	
Tesouro Estadual	1.721.327.861,68	2.283.037.165,65	2.458.521.593,70	2.962.398.053,33	
Tesouro Federal	254.864.806,63	326.484.392,51	408.957.224,58	441.591.452,00	
Demais Fontes	476.737.483,78	25.695.409,99	2.201.132,61	1.669.596,23	
TOTAL	2.452.930.152,09	2.635.216.968,15	2.869.679.950,89	3.405.659.101,56	

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

Foi executada na Saúde a importância de R\$ 3.405.659.101,56 (três bilhões e quatrocentos e cinco milhões e seiscentos e cinquenta e nove mil e cento e um reais e cinquenta e seis centavos), sendo 86,98% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 12,97% do Tesouro Federal (incluindo convênios) e 0,05% de outras fontes. A Fonte do Tesouro Estadual é a que mais se destaca na execução financeira, alcançando uma média de 86% nos últimos quatro anos.

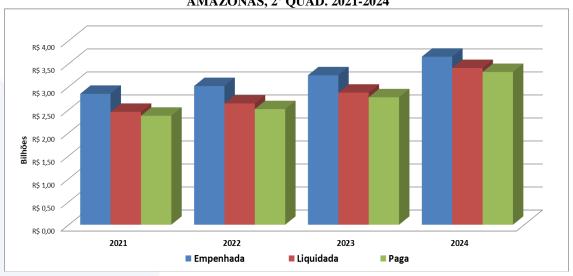




9.7 Execução Financeira por Fases da Despesa

O gráfico e o quadro abaixo demonstram a evolução da execução financeira da Saúde no Amazonas de 2021 a 2024, por fases da despesa

GRÁFICO 15: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, AMAZONAS, 2º QUAD. 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 31: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, AMAZONAS, 2º OUAD. 2021-2024

FASE DA DESPESA	ANO						
TAGE BA BEGI EGA	2021	2022	2023	2024			
EMPENHADA	2.844.893.872,03	3.014.009.719,34	3.247.602.930,64	3.650.824.540,40			
LIQUIDADA	2.452.930.152,09	2.635.216.968,15	2.869.679.950,89	3.405.659.101,56			
PAGA	2.368.510.325,98	2.512.115.578,64	2.769.211.789,36	3.319.388.807,32			

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

Ao compararmos a execução financeira nos últimos quatro anos, observou se que os gastos na saúde vêm aumentando progressivamente. Analisando o segundo quadrimestre dos últimos dois anos, entre 2024 e 2023, observou-se um aumento de 12,4 % nas despesas empenhadas, 18,7% nas despesas liquidadas e 19,9% nas pagas.



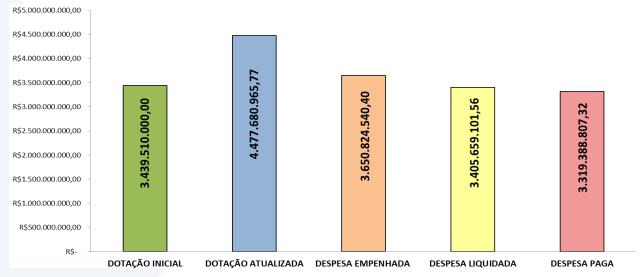


TABELA 32: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE - 2024

QUADRIMESTRE	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA
PRIMEIRO	1.837.365.688,20	1.467.209.878,58	1.346.503.115,25
SEGUNDO	1.813.458.852,20	1.938.449.222,98	1.972.885.692,07
TERCEIRO	-	-	-
TOTAL	3.650.824.540,40	3.405.659.101,56	3.319.388.807,32

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

GRÁFICO 16: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASE DA DESPESA 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

O orçamento inicial na LOA 2024 para saúde foi de R\$ 3.439.510.000,00 (três bilhões, quatrocentos e trinta e nove milhões, quinhentos e dez mil reais), devido os créditos suplementares no orçamento da saúde em mais de R\$ 1,038 bilhões, a dotação atualizada no 2º quadrimestre ficou em torno de R\$ 4.477.680.965,77 (quatro bilhões, quatrocentos e setenta e sete milhões, seiscentos e oitenta mil, novecentos e sessenta e cinco reais e setenta e sete centavos). Do total executado a despesa empenhada foi de R\$ 3.650.824.540,40 (três bilhões e seiscentos e cinquenta milhões e oitocentos e vinte e quatro mil e quinhentos e quarenta reais e quarenta centavos), a despesa liquidada de R\$ 3.405.659.101,56 (três bilhões e quatrocentos e cinco milhões e seiscentos e cinquenta e nove mil e cento e um reais e cinquenta e seis centavos) e despesa paga de R\$ 3.319.388.807,32 (três bilhões e trezentos e dezenove milhões e trezentos e oitenta e oito mil e oitocentos e sete reais e trinta e dois centavos). Do orçamento autorizado, a Saúde conseguiu o índice de execução de 80,60%.



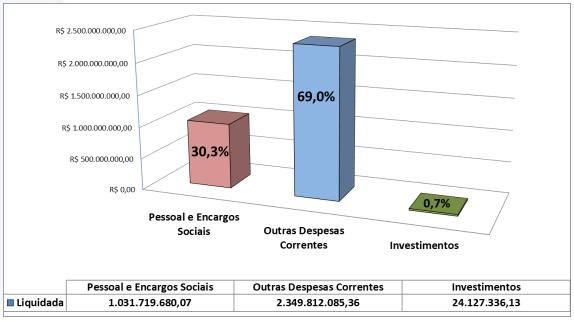




9.8 Execução Financeira por Grupo de Despesa (Categoria de Despesa)

Ao avaliarmos a despesa total por grupo de despesas o gasto com Pessoal e Encargos Sociais na saúde representou 30,3% que compreende a folha de pagamento. O Grupo Outras Despesas Correntes obteve um percentual de 69% que envolve o custeio da folha, manutenção das unidades na área meio e fim, além de despesas com contratação de empresas assistenciais. A estruturação da rede de serviços públicos em saúde que são os investimentos na realização de obras e aquisição de equipamentos e material permanente alcançou 0,7%.

GRÁFICO 17: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA - 2º QUAD. 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 33: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA - 2º QUAD. 2024

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	%	OUTRAS DESPESAS CORRENTES ¹	%	INVESTIMENTOS	%	TOTAL ²
1.031.719.680,07	30,3%	2.349.812.085,36	69%	24.127.336,13	0,7%	3.405.659.101,56

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).



¹No grupo Outras Despesas Correntes está incluído empresas assistenciais.

²Despesa total refere-se a despesa liquidada.



9.9 Execução Financeira por Programa do PPA/LOA

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 programas do PPA/LOA 2024.

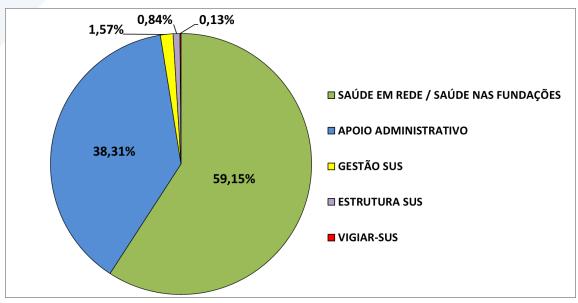
TABELA 34: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA 2024-2027 - AMAZONAS, 2º QUAD. 2024

PROGRAMA		DESPESA	
PROGRAMA	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
SAÚDE EM REDE E SAÚDE NAS FUNDAÇÕES	2.221.791.384,48	2.014.489.516,45	1.974.008.714,60
APOIO ADMINISTRATIVO	1.336.418.529,31	1.304.667.449,69	1.259.093.931,58
GESTÃO SUS	53.834.588,96	53.375.998,10	53.273.201,27
ESTRUTURA SUS	32.851.388,40	28.767.504,05	28.663.704,45
VIGIAR-SUS	5.928.649,25	4.358.633,27	4.349.255,42
TOTAL	3.650.824.540,40	3.405.659.101,56	3.319.388.807,32

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES

Destaca-se a execução dos programas "Saúde em Rede e Saúde Especializada nas Fundações" (programas finalísticos/estruturantes) e o "Apoio Administrativo" os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 59% e 38% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 18: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA/LOA - 2º QUAD. 2024



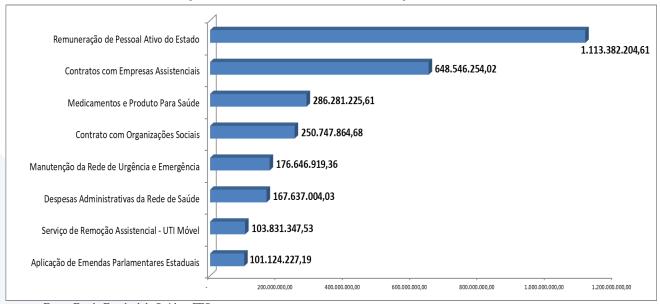
Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES











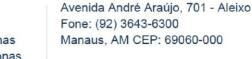
Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

Nota: Despesa total refere-se a despesa liquidada.

Destaca-se a execução das ações Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (folha de pagamento e auxílio-alimentação), Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados (terceirização na área fim), Medicamentos e Produto Para Saúde, Contrato com Organizações Sociais, Manutenção da Rede de Urgência e Emergência, Despesas Administrativas da Rede de Saúde, Serviço de Remoção Assistencial - UTI Móvel, Aplicação de Emendas Parlamentares Estaduais, como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, sendo que o orçamento de 2024 foi comprometido por despesas de exercício anterior.

9.10 Execução Financeira da Saúde por Unidade Gestora

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).

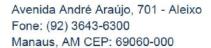






QUADRO 12: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG - 2º QUAD. 2024

	UNIDADE GESTORA UNIDADE GESTORA	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17101	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO AMAZONAS - SES-AM	2.538.660.580,01	2.407.704.317,97	2.342.213.179,37
17102	CENTRO DE SAUDE MENTAL DO AMAZONAS	1.451.667,28	1.281.661,56	1.281.661,56
17103	POLICLÍNICA GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO	837.979,09	738.129,85	737.184,99
17104	POLICLÍNICA PAM - CODAJAS	6.192.120,65	5.463.565,20	5.425.992,36
17105	HOSPITAL GERAL DR. GERALDO DA ROCHA	1.982.365,87	1.866.520,04	1.667.912,02
17106	HOSPITAL DE ISOLAMENTO CHAPOT PREVOST	113.605,54	102.785,54	90.590,54
17107	PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	14.019.868,73	13.378.019,46	13.252.083,87
17109	INSTITUTO DE SAÚDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS	5.968.066,60	5.533.732,11	5.379.154,43
17110	PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA SUL	8.572.365,74	5.485.546,93	5.477.546,93
17111	MATERNIDADE BALBINA MESTRINHO	10.892.654,85	8.934.559,48	8.933.444,86
17113	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO	8.528.224,14	8.409.578,49	8.037.636,39
17115	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA OESTE	6.904.310,30	6.834.589,10	6.464.841,48
17116	MATERNIDADE DE REFERÊNCIA DA ZONA LESTE DE MANAUS - ANA BRAGA	15.129.114,07	13.652.179,76	13.536.058,55
17117	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE	7.082.958,15	7.013.026,15	6.047.380,37
17118	POLICLINICA ZENO LANZINE	879.341,00	775.362,67	774.011,62
17119	POLICLINICA JOAO DOS SANTOS BRAGA	125.129,73	123.831,84	123.831,84
17120	MATERNIDADE DONA NAZIRA DAOU - CAMI II	8.262.698,92	8.084.747,42	8.033.381,46
17121	MATERNIDADE AZILDA MARREIRO	1.982.914,89	1.817.371,85	1.739.376,85
17122	MATERNIDADE DR. ANTENOR BARBOSA	770.467,75	646.533,56	646.533,56
17123	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO COROADO	168.685,42	77.723,94	57.593,40
17124	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E POLICLÍNICA DR JOSÉ DE JESUS LINS DE ALBUQUERQUE	1.072.462,28	1.067.866,47	1.061.286,47
17125	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E HOSPITAL DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO	7.859.759,18	7.125.253,23	7.014.703,23
17126	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ELIAMEME RODRIGUES MADY	1.938.697,58	1.630.579,90	1.533.658,28
17127	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA SUL	613.356,58	554.461,28	539.927,28
17128	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ALVORADA	845.672,62	733.583,79	695.613,26
17129	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO JOVENTINA DIAS	1.444.886,32	1.433.896,26	1.406.232,39
17130	CENTRAL DE MEDICAMENTOS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO AMAZONAS	362.455.681,06	302.001.735,93	296.768.851,20
17131	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO RAIMUNDO	136.360,82	136.224,77	135.230,95
17132	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO DANILO CORREA	5.507.326,44	5.040.266,37	5.040.266,37
17133	INSTITUTO DA MULHER	7.897.624,56	7.570.265,36	7.435.658,57



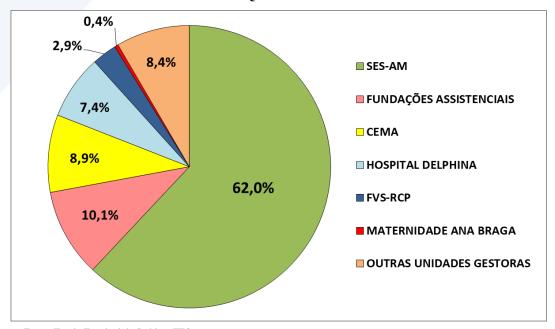




	UNIDADE GESTORA	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17145	POLICLINICA ANTONIO ALEIXO	500.000,00	500.000,00	500.000,00
17146	HOSPITAL INFANTIL DR. FAJARDO	6.558.870,75	5.984.065,88	5.965.620,78
17148	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS CIDADE NOVA	2.555.293,38	2.215.607,26	2.162.642,70
17301	FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS	92.923.161,93	75.517.662,59	73.496.637,54
17302	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS	79.150.652,91	71.538.866,19	70.163.716,96
17303	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREOLOGIA "ALFREDO DA MATTA"	19.465.306,03	18.099.357,35	17.331.384,19
17304	FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL "DOUTOR HEITOR VIEIRA DOURADO"	56.515.192,68	50.821.036,58	49.298.490,33
17305	FUNDAÇÃO HOSPITAL "ADRIANO JORGE"	87.062.117,98	80.438.702,20	77.188.516,26
17306	FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS DRA. ROSEMARY COSTA PINTO	99.252.000,28	97.324.579,65	93.791.716,51
17307	FUNDACAO HOSPITAL DO CORAÇÃO "FRANCISCA MENDES"	1.966.613,41	1.599.060,57	1.586.588,89
17701	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - FES	174.122.473,15	174.122.473,15	174.122.473,15
22103	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DO AMAZONAS - PMAM	112.070,32	3.497,50	-
25101	SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA - SEINFRA	343.841,41	318.482,09	272.401,29
43102	UNIDADE GESTORA DE PROJETOS ESPECIAIS - UGPE	2.000.000,00	1.957.794,27	1.957.794,27
	TOTAL	3.650.824.540,40	3.405.659.101,56	3.319.388.807,32

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES

GRÁFICO 20: UNIDADES GESTORAS DA SAÚDE COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS 2º QUAD. 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES Nota 1: Valores referentes a despesa liquidada







As unidades gestoras na capital que receberam mais recursos por meio de destaques orçamentários 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 62% do orçamento da saúde;
- 2. Fundações Assistenciais executando 10,1%;
- 3. Central de Medicamentos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas 8,9%
- 4. Hospital e Pronto Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz executando 7,4%;
- 5. Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas executando 2,9%;
- 6. Maternidade Ana Braga executando 0,4%;
- 7. Execução pelas demais unidades gestoras (8,4%)

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

A sede da SES-AM executou 62% do orçamento total da saúde. É importante ressaltar que algumas despesas são concentradas nesta unidade gestora, tais como:

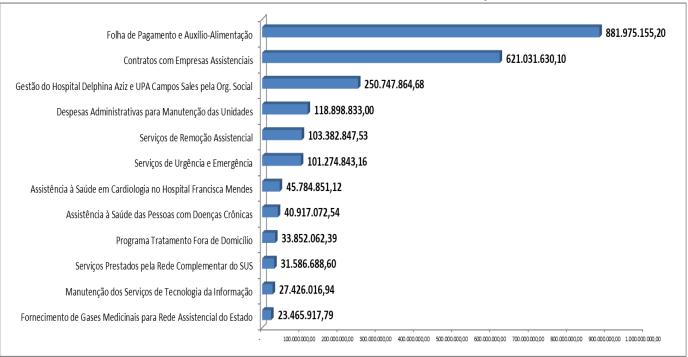
- Despesas no Programa Apoio Administrativo como remuneração de pessoal e encargos sociais, vale alimentação, despesas para área meio, contas públicas, contratos com a Prodam, além das despesas do Programa Gestão SUS.
- As unidades administrativas (CAIC's, CAIMI's, CAPS e CREP Cardoso Fontes)
 apresentam 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 domicilio - TFD, obras e aquisição de equipamentos, pagamento das contraprestações da parceria públicoprivada.

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 21: PRINCIPAIS DESPESAS DA UG 17101 - SES-AM - 2º QUADRIMESTRE 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES / Nota : Valores referentes a despesa liquidada





10. Auditorias

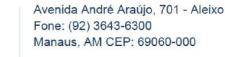
A auditoria avalia a qualidade da atenção à saúde prestada no Sistema Único de Saúde - SUS, desenvolve atividades de controle e avaliação de aspectos específicos e dos procedimentos e resultados da prestação de serviços, sendo executadas por equipes multiprofissionais com trabalhos programados e extraordinários 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.

No 2º Quadrimestre de 2024 foram realizadas 29 atividades de auditoria, sendo 25 de visitas técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS e 3 auditorias na CEMA e 1 auditoria na Clínica Vision.

QUADRO 13: AUDITORIAS REALIZADAS PELA SES-AM, 2º QUADRIMESTRE 2024

Nº	SISAUD	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
218	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Amanda Araújo Gilmara Pessoa Maria Rogênia Mar	Clínica VISION	Denúncia/Apuração de conduta quanto a prestação de serviços especializados oftalmológicos.	Tramitado	Secretário de Estado de Saúde
220	Sim	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Márcia Murad Amanda Araújo Tatiana do Socorro	CEMA	Analisar as documentações e certificações, bem como verificar a estrutura física e de recursos humanos que comprovem a regularidade organizacional e operacional da unidade no fornecimento de medicamentos e insumos para a Rede Assistencial de Saúde do Estado do Amazonas. Processo nº 01.01.017101.030 279/2024-59	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
221	Sim	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Márcia Murad Tatiana do Socorro Amanda Araújo	CEMA	Realizar auditoria na CEMA para avaliar a eficácia, eficiência e efetividade do planejamento de compra de compra de medicamento e insumos para a Rede Assistencial de Saúde do Estado do Amazonas. Processo nº 01.01.017101.030 279/2024-59	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
222	Sim	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Mar Márcia Murad Amanda Araújo Tatiana do Socorro Hadbah Tarayra	СЕМА	Realizar auditoria na CEMA para analisar as etapas do ciclo da assistência farmacêutica, com foco no recebimento, armazenamento e distribuição, de modo a avaliar a eficácia, eficiência e efetividade da prestação de serviço à população amazonense.	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno

Fonte: Auditoria/SES-AM.







QUADRO 14: VISITAS TÉCNICAS REALIZADA PELA SES-AM, 2º QUADRIMESTRE 2024

Nº	SISAUD	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
	303				Visita Técnica para		0
651	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PONTESCLIN Clínica Médica e Odontológica LTDA.	Prorrogação do Contrato nº 045/2020 - SES/AM. Processo nº 01.01.017101.004235/ 2024-73	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
652	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	LABNORTE Laboratório de Análises Clínicas	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 042/2020- SES-AM. Processo nº 01.01.017101.005404/ 2024-92	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
653	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	LABMASTER Serviços Laboratoriais LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 043/2020- SES-AM. Processo nº 01.01.017101.004470/ 2024-45	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
654	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	CLINILAB Clínica Médica e odontológica LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 050/2020 /SES-AM Processo nº 01.01.017101.004833/ 2024-42	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
655	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	MULTI ECHO Medicina Diagnóstica	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 027/2023 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.005212/ 2024-86	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
656	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PRONEFRO Serviços Especiais em Medicina Interna e Nefrologia LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 034/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.008521/ 2024-08	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
657	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PRODIMAGEM Clínica de Produção por imagem de Manaus LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 036/2022 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.004984/ 2024-09	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
658	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	Hospital Santa Júlia Renal	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 033/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.008156/ 2024-31	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
659	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	Clínica de Imagem do Amazonas Infinita/CIA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 037/2021 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.031299/ 2024-47	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

CONTINUA

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





	CON						
Nº	SISAUD SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
660	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Beneficente Portuguesa	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 055/2020 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.024118/ 2024-26	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
661	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Santos e Possimoser Serviços Médicos	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 052/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.010150/ 2024-24	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
662	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	CMI Materno Infantil	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 065/2022 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.032650/ 2024-17	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
663	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Pontesclin Clínica Médica e Odontológica LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 033/2021 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.030875/ 2024-39	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
664	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Oculistas Associados	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 049/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.030875/ 2024-39	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
665	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	CIMÉDICA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 063/2022 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.019855/ 2024-07	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
666	Sim	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	MI Serviços Médicos	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 029/2021 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.030973/ 2024-76	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
669	Sim	SEAGA	Gilmara Pessoa e Tatiana do Socorro	Instituto de Saúde Comunitária Santa Clara	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 032/2023 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.019803/ 2024-30	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
670	Sim	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	OFTALCENTER	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 054/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.010534/ 2024-47	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

CONTINUA







CONTINUAÇÃO

	CONTINUAÇA						
Nº	SISAUD SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
671	Sim	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	Harley Street	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 046/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.010521/ 2024-78	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
672	Sim	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	Marreiros e Neri LTDA. BIOCENTER	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 053/2020 SES-AM+ Processo nº 01.01.017101.019714/ 2024-94	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
673	Sim	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	OFTALCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 055/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.010548/ 2024-60	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
674	Sim	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	OFTALCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 048/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.009679/ 2024-03	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
675	Sim	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	GASTROCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 032/2021 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.009679/ 2024-03	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
676	Sim	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	MAGSCAN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 034/2021 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.031089/ 2024-59	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
677	Sim	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	CDR Centro de Doenças Renais do Amazonas S/S LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 056/2019 /SES-AM. Processo nº 01.01.017101.009675/ 2024-17	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

Fonte: Auditoria / SES-AM





11. Considerações Gerais

O orçamento inicial previsto na LOA 2024 para SES-AM e Fundações de Saúde, foi de R\$ 3,439 bilhões, devido os créditos suplementares no orçamento da saúde em mais de R\$ 1,038 bilhões, a dotação autorizada no 2º quadrimestre de 2024 ficou em torno de R\$ 4,477 bilhões. Durante o período de janeiro a agosto de 2024 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 3,405 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 86,98% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 12,97% do Tesouro Federal (incluindo convênios) e 0,05% de outras fontes. A Fonte do Tesouro Estadual é a que mais se destaca na execução financeira, alcançando uma média de 86% nos últimos quatro anos.

O estado do Amazonas apresentou no segundo de 2024 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LC 141/2012) de 22,26% de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado, ultrapassando em 10,26% o mínimo constitucional de 12% conforme LC 141/2012, essa diferença representa R\$ 1.345.445.749,81 (um bilhão e trezentos e quarenta e cinco milhões e quatrocentos e quarenta e cinco mil e setecentos e quarenta e nove reais e oitenta e um centavos) a mais de recursos na saúde pública do Estado.

Em relação a execução das atividades da PAS 2024, foram planejadas 560 atividades para o ano de 2024, das quais no monitoramento realizado no período foi possível constatar: 44% das atividades foram integralmente realizadas no 2º quadrimestre de 2024; 31% das atividades foram parcialmente realizadas, podendo ser completamente realizadas até final do ano; 18% das atividades encontram-se em andamento, ainda que não apresentem a meta realizada, já iniciaram as suas tratativas para execução até fim de 2024; 8% das atividades encontram-se não iniciadas podendo ser realizadas até o final de 2024.





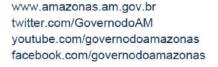
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde

QUADRO 15: EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE SEGUNDO PROGRAMAS E ACÕES DO PPA/LOA – AMAZONAS, JANEIRO-AGOSTO 2024

DDOCDAMA	AÇOES DO PPA/LOA – AMAZONAS, JAN AÇÃO			EXECUTADA
PROGRAMA	AÇAU	PRODUTO	FÍSICA	FINANCEIRA1
	2001 Administração da Unidade	Unidade administrada	41	167.637.004,03
	2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	Servidor público estadual remunerado	24.909	1.113.382.204,61
0001 Programa de Apoio Administrativo	2004 Auxílio-Alimentação ao Servidores e Empregados	Servidor assistido	16.074*	0,00*
	2087 Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	Unidade administrada	117	15.410.350,23
	2643 Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	Contrato firmado	18	8.237.890,82
	TOTAL DO PROGRA	MA DE APOIO ADMINI	STRATIVO	1.304.667.449,69
3229 - Gestão e Serviços ao Estado	1507 - Ampliação do Quadro de Recursos Humanos dos Órgãos do Estado	Vaga preenchida	0*	0,00*
	TOTAL DO PROGRAMA GE	STÃO E SERVIÇOS A	O ESTADO	0,00
	2028 Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Regional	Comissão Intergestores funcionando	1*	0,00*
	2095 Fortalecimento das Ações de Auditoria e Ouvidoria do SUS	Atividade realizada	51*	0,00*
	2249 Fortalecimento das Ações de Regulação no SUS	Unidade mantida	2	130.103,56
2224 2 17 2112	2506 Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	Atividade realizada	9	0,00
3231 Gestão SUS	2508 Fortalecimento do Planejamento, Regionalização e Projetos em Saúde	Atividade realizada	14	319.207,11
	2606 Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Pesquisa em Saúde	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	32	8.324,40
	2716 Apoio à Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas	Município apoiado	62*	0,00*
	2759 Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação em Saúde	Contrato firmado	18	52.918.363,03
	то	TAL - PROGRAMA GE	STÃO SUS	53.375.998,10

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

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







PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO		XECUTADA
TROOKAMA	AÇAO	TRODUTO	FÍSICA	FINANCEIRA ¹
	1220 Contraprestação da Parceria Público Privada	Contraprestação paga	8	21.784.650,40
	1529 Construção e Ampliação da Estrutura Física da Saúde	Unidade construída/ampliada	1*	2.979.278,29*
3267 Estrutura SUS	1530 Reforma e Adequação da Estrutura Física da Saúde	Unidade reformada/adequada	4*	2.276.276,36*
	1531 Aquisição de Equipamento e Material Permanente	Unidade equipada	9*	1.727.299,00*
	2823 Contrapartida Estadual de Convênios Federais na Saúde	Unidade beneficiada	0	0,00
	TOTAL I	DO PROGRAMA ESTR	UTURA SUS	28.767.504,05
	1571 Cofinanciamento Estadual para Vigilância em Saúde	Município beneficiado	0	0,00
	2075 Operacionalização das Ações de Controle do HIV-Aids, Hepatites Virais e IST's	Teste rápido realizado	590.959	765.139,47
3274 VIGIAR-SUS	2238 Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	Ações das vigilâncias sanitárias municipais monitoradas	98.196	465.957,99
	2684 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Ação de vigilância em saúde do trabalhador realizada	10	234.243,67
	2805 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde	Exame, ensaio e procedimento laboratorial realizado	330.249	2.893.292,14
	2806 Projeto Castramóvel: Guarda Responsável, Bem-Estar Animal e Saúde Pública	Animal castrado	11.100*	0,00*
	тс	TAL DO PROGRAMA	VIGIAR-SUS	4.358.633,27
	1324 Cofinanciamento Estadual para Atenção Primária em Saúde	Município beneficiado	0	0,00
	2088 Transferência de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	Município beneficiado	0	0,00
	2089 Fornecimento de Medicamentos e Produtos para Saúde à Rede Assistencial do Estado	Percentual de abastecimento	59%	286.281.225,61
3305 Saúde em Rede	2090 Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Dispensação realizada	147.242	5.502.513,96
	2212 Operacionalização do Programa Tratamento Fora de Domicílio Interestadual	Paciente em TFD	3.547	33.852.062,39
	2215 Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	Convênio e outros instrumentos congêneres firmado	5	19.599.261,56
	2224 Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas, CAICs e CAIMIs	Procedimento realizado	986.044	14.060.826,95

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

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

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas





			META EXECUTADA	
PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	FÍSICA	FINANCEIRA ¹
	2240 Operacionalização da Rede de Atenção às Urgências, Emergências e Hospitais	Procedimento realizado	7.611.269	176.646.919,36
	2245 Operacionalização da Rede de Atenção Materna e Infantil	Procedimento realizado	611.682	48.203.654,75
	2247 Operacionalização da Rede de Atenção às Condições Crônicas	Contrato firmado	19	46.842.420,60
	2250 Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados	Empresa contratada	54	648.546.254,02
	2251 Contratação de Serviços Prestados pela Rede Complementar do SUS	Contrato firmado	48	31.586.688,60
	2282 Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar	Atendimento realizado	38.274	11.691.294,21
	2283 Operacionalização do Serviço de Remoção Assistencial do Estado	Remoção em UTI aérea	1.818	103.831.347,53
	2474 Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	Município beneficiado	13	2.708.335,81
	2510 Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	Procedimento realizado	76.892	3.640.865,18
3305 Saúde em Rede	2604 Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais	Procedimento realizado	1.510.958	250.747.864,68
	2612 Implementação das Ações em Telessaúde	Consulta e laudo realizado	21.938	8.110.562,50
	2615 Operacionalização das Ações de Transplante	Transplante realizado	111*	20.526,67*
	2688 Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Procedimento realizado	73.441	4.098.432,07
	2692 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Estadual na Saúde	Município beneficiado	50	101.124.227,19
	2782 Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do Estado	Unidade de saúde abastecida	125	24.269.830,59
	2792 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar de Bancada na Saúde	Município beneficiado	26	20.692.501,40
	2794 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Modalidade de Transferência Especial na Saúde	Município beneficiado	0	0,00
	2803 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Federal na Saúde	Município, órgão ou entidade apoiada	28	71.124.129,40
	2804 Operacionalização das Ações de Combate à Covid-19	Ação realizada	2	981.314,31
	2825 Judicialização da Saúde na Gestão Estadual	Demanda atendida	35	2.742.505,72
	TOTAL D	O PROGRAMA SAUDI	E EM REDE	1.916.905.565,06

Fonte: Sistema Integrado de Planejamento, Orçamento e Gestão do Estado do Amazonas – SPLAM. Nota: ¹A informação refere-se a despesa liquidada realizada no período

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas



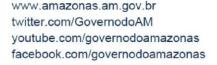


DDOCDAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
PROGRAMA			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
3305 Saúde Especializada nas Fundações	2068 Integralidade das Ações de Hanseníase e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas	Diagnóstico realizado	1.346*	0,00*
	2069 Assistência à Saúde em Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis	Procedimento realizado	249.431	855.119,45
	2076 Operacionalização dos Laboratórios de Assistência e Pesquisa da FMT-HVD	Exame realizado	735.535	3.184.996,23
	2084 Operacionalização das Atividades em Hemoterapia	Procedimento realizado	718.097	679.634,25
	2134 Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	Ação realizada	2	0,00
	2137 Tratamento e Controle do Câncer	Consulta médica realizada	44.845	7.484.864,86
	2164 Assistência à Saúde em Traumato- Ortopedia e Outras Especialidades	Paciente atendido	388.445	10.185.412,30
	2461 Operacionalização das Atividades em Hematologia	Procedimento realizado	764.996	15.385.102,97
	2486 Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e Infecciosas	Paciente atendido	108.188	5.801.406,80
	2557 Assistência à Saúde em Cardiologia e Outras Especialidades	Procedimento realizado	198.569	49.811.005,23
	2690 Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino	Município beneficiado	1	1.449,30
	2691 Qualificação da Coleta e Adequação da Logística de Transporte das Amostras Biológicas	Amostra biológica transportada	2.271	4.194.960,00
	TOTAL DO PROGRAMA SAÚDE ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES			97.583.951,39
TOTAL GERAL DAS DESPESAS DA SAUDE			3.405.659.101,56	

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

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

- * Ação 2004: O pagamento do auxílio-alimentação é realizado em pecúnia na Ação 2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado;
- * Ação 1507: O concurso público da SES-AM encontra-se na etapa de levantamento de necessidades;
- * Ação 2028: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo;
- * Ação 2095: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo;
- * Ação 2716: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo;
- * Ação 1529: Ocorreram outras obras através de recursos oriundos de emendas parlamentares na qual a execução foi nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 1530: Ocorreram outras obras de reforma através de recursos oriundos de emendas parlamentares na qual a execução foi nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 1531: Ocorreram outras aquisições de equipamentos através de recursos oriundos de emendas parlamentares com execução nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 2806: O Projeto Castramóvel é executado em conjunto com a Secretaria de Estado do Meio Ambiente, através de Termo de Cooperação Técnica.
- * Ação 2615: A execução financeira para realização de transplantes também ocorreu na Ação 2604 que atende o Hospital Delphina Aziz.
- * Ação 2068: A execução financeira para diagnósticos realizados em hanseníase e doenças tropicais de pele negligenciadas foram executados na Ação 2069.







Anexo II - Detalhamento da Rede Pública de Saúde em **Manaus**

QUADRO 16: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL

TIPO DO ESTABELECIMENTO	O ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2024 NOME DO ESTABELECIMENTO	
	AFRANIO SOARES	
	ALBERTO CARREIRA	
	ALEXANDRE MONTORIL	
	ANA MARIA DOS SANTOS PEREIRA BRAGA	
	EDSON MELO	
CENTRO DE ATENCAO INTEGRAL A	GILSON MOREIRA	
CRIANÇA (CAIC)	JOSÉ CARLOS MESTRINHO	
	JOSEPHINA DE MELO	
	JOSÉ CONTENTE	
	MARIA HELENA DE FREITAS GOES	
	MOURA TAPAJÓS	
	ADA RODRIGUES VIANA	
CENTRO DE ATENCAO INTEGRAL A	ANDRÉ ARAÚJO	
MELHOR IDADE (CAIMI)	PAULO LIMA	
CENTRO DE ATENCAO		
PSICOSSOCIAL (CAPS)	SILVÉRIO TUNDIS	
CENTRO DE SAÚDE MENTAL	CENTRO DE SAÚDE MENTAL DO AMAZONAS	
CENTRO DE TRATAMENTO E	CENTRO DE REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	
REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	ISMAEL ABDEL AZIZ	
genme/(ANTONIO ALEIXO	
	CODAJÁS	
	GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO	
POLICLÍNICA	JOÃO DOS SANTOS BRAGA	
	ZENO LANZINI	
	CREPS CARDOSO FONTES	
	ALVORADA	
	COROADO	
0551400 DE DD01470	ELIAMEME RODRIGUES MADY	
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO (SPA)	JOVENTINA DIAS	
	SÃO RAIMUNDO	
	ZONA SUL	
	CHAPOT PREVOST (SPA, Maternidade e Hospital)	
SPA E POLICLINICA	DANILO CORREA	
	JOSÉ LINS	
UNIDADE DE PRONTO	CAMPOS SALLES	
ATENDIMENTO (UPA)	JOSÉ RODRIGUES	
HOSDITAL E DRONTO SOCORDO DA	ZONA LESTE	
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA (HPSC)	ZONA SUL	
	1	

CONTINUA







CONTINUAÇÃO

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
	28 DE AGOSTO
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO (HPS)	JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO
	ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO
	DR. ANTENOR BARBOSA
	DONA NAZIRA DAOU
	BALBINA MESTRINHO
MATERNIDADE	AZILDA DA SILVA MARREIRO
	ANA BRAGA
	INSTITUTO DA MULHER DONA LINDU (Maternidade / Urgência Ginecológica)
	DOUTOR FAJARDO
HOSPITAL INFANTIL	INSTITUTO DE SAUDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS
LICCRITAL ADULTO	GERALDO DA ROCHA
HOSPITAL ADULTO	DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ
	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREOLOGIA ALFREDO DA MATTA
	CENTRO DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS
FUNDAÇÃO	HOSPITAL ADRIANO JORGE
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AM
	DE MEDICINA TROPICAL DR. HEITOR VIEIRA DOURADO
	DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS
	FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
LABORATÓRIO	LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)
	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (Sede)
UNIDADES DE APOIO	COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS
	CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS

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





Anexo III – Detalhamento da Rede Pública de Saúde no Interior

QUADRO 17: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2024

POR MUNICIF	PIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2024
MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Alvarães	Unidade Hospitalar de Alvarães
Amaturá	Unidade Hospitalar de Amaturá
Anamã	Unidade Hospitalar de Anamã
Anori	Unidade Hospitalar de Anori
Apuí	Unidade Hospitalar de Apuí
Atalaia do Norte	Unidade Hospitalar de Atalaia do Norte
Autazes	Unidade Hospitalar de Autazes
Barcelos	Unidade Hospitalar de Barcelos
Barreirinha	Unidade Hospitalar de Barreirinha
Benjamin Constant	Hospital Geral de Benjamin Constant Doutor Melvino de Jesus
Beruri	Unidade Hospitalar de Beruri
Boa Vista do Ramos	Unidade Hospitalar de Boa Vista do Ramos
Boca do Acre	Unidade Hospitalar de Boca do Acre ³
Borba	Hospital de Borba Vó Mundoca ²
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
Carauari	Unidade Hospitalar de Carauari ²
Careiro Castanho	Unidade Hospitalar de Castanho
Careiro da Várzea	Centro de Saúde do Careiro da Várzea
Coari	Hosp. Regional de Coari Pref. Dr. Odair Carlos Geraldo ²
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
Eirunepé	Unidade Hospitalar de Eirunepé ²
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
Fonte Boa	Hospital Regional de Fonte Boa ²
Guajará	Unidade Hospitalar de Guajará ²
Humaitá	Hospital Dra Luiza da Conceição Fernandes ¹
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Iranduba	Unidade Hospitalar de Iranduba
Itacoatiara	UPA Itacoatiara + Hospital Regional José Mendes ¹
Itamarati	Unidade Hospitalar de Itamarati
Itapiranga	Unidade Hospitalar de Itapiranga
Japurá	Unidade Hospitalar de Japurá
Juruá	Unidade Hospitalar de Juruá
Jutaí	Unidade Hospitalar de Jutaí
Lábrea	Unidade Hospitalar de Lábrea 1
Manacapuru	Hospital Geral de Manacapuru ¹
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã

www.amazonas.am.gov.br twitter.com/GovernodoAM youtube.com/governodoamazonas facebook.com/governodoamazonas Avenida André Araújo, 701 - Aleixo

Fone: (92) 3643-6300

Manaus, AM CEP: 69060-000





CONTINUAÇÃO

MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE	
Maués	Hospital de Maués Dona Mundiquinha ²	
Nhamundá	Unidade Hospitalar de Nhamundá	
Nova Olinda do Norte	Unidade Hospitalar de Nova Olinda do Norte	
Novo Airão	Unidade Hospitalar de Novo Airão	
Novo Aripuanã	Unidade Hospitalar de Novo Aripuanã	
Parintins	Hospital Regional Dr. Jofre de Matos Cohen ¹ + Hospital Padre Colombo ⁴	
Pauini	Unidade Hospitalar de Pauini	
Presidente Figueiredo	Hospital Geral Eraldo Neves Falcão	
Rio Preto da Eva	Unidade Hospitalar de Rio Preto da Eva	
Santa Isabel do Rio Negro	Unidade Hospitalar de Santa Isabel do Rio Negro	
Santo Antônio do Içá	Unidade Hospitalar de Santo Antônio do Iça	
São Gabriel da Cachoeira	Unidade Hospitalar de lauaretê + Hospital de Guarnição de SGC 4	
São Paulo de Olivença	Unidade Hospitalar de São Paulo de Olivença	
São Sebastião do Uatumã	Unidade Hospitalar de São Sebastião do Uatumã	
Silves	Unidade Hospitalar de Silves	
Tabatinga	Unidade Hospitalar de Tabatinga + Maternidade + Hospital de Guarnição de Tabatinga ⁴	
Tapauá	Unidade Hospitalar de Tapauá	
Tefé	Hospital Regional de Tefé ¹	
Tonantins	Unidade Hospitalar de Tonantins	
Uarini	Unidade Hospitalar de Uarini	
Urucará	Unidade Hospitalar de Urucará	
Urucurituba	Unidade Hospitalar de Urucurituba (SEDE) + Unidade Hospitalar de Itapeaçu	
TOTAL GERAL = 67		

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização - SEAR/SEA/SES-AM. Notas: ¹ Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nas Regionais;

- ² Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Subpolos Regionais;
- ³ Unidade Hospitalar ou Município de referência em Região de Fronteira;
- ⁴ Unidade Hospitalar conveniada com o Estado.