

Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre de 2024 - RDQA

SES-AM

ABRIL 2024

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**

Rita Cristiane dos Santos Almeida

**Secretário Executivo Adjunto de
Orçamento e Finanças**

Paulo César 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” (FHC FM)

SUMÁRIO

Apresentação	5
1. Identificação.....	7
2. Introdução.....	11
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	12
3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária	12
3.2 Nascidos Vivos	13
3.3 Principais Causas de Internação Hospitalar	15
3.4 Mortalidade por Grupos de Causas.....	17
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	23
4.1 Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS - Geral	23
4.2 Produção SUS – Gestão Estadual	24
4.2.2 Produção de Urgência e Emergência	26
4.2.3 Produção de Atenção Psicossocial.....	26
4.2.4 Produção da Assistência Farmacêutica.....	27
4.2.5 Produção de Vigilância em Saúde	27
4.2.6 Produção da Atenção Básica.....	28
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos.....	29
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento	29
5.2 Rede Física de Saúde no Amazonas por Natureza Jurídica.....	30
5.3 Rede Pública Estadual de Saúde nas Macrorregiões do Amazonas	31
5.4 Rede Pública Estadual de Saúde na Capital.....	31
5.5 Rede Pública Estadual de Saúde no Interior	33
5.6 Leitos no Amazonas.....	34
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.....	38
6.1. Profissionais SUS por CBO	38
6.2 Profissionais SUS por Órgãos.....	41
7. Monitoramento dos Indicadores de Saúde.....	43
8. Execução das Atividades da PAS 2024	54
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde	108
9.1 Execução por Fonte, Subfunção e Categoria Econômica	108
9.2 Indicadores Financeiros	110
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	111
9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	117
9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	117
9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte	119
9.7 Execução Financeira por Fases da Despesa.....	120
9.8 Execução Financeira por Grupo de Despesa (Categoria de Despesa)	122
9.9 Execução Financeira por Programa do PPA/LOA.....	123
9.10 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	124
10. Auditorias.....	128
11. Considerações Gerais	133
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde.....	134
Anexo II – Detalhamento da Rede Pública de Saúde em Manaus	138
Anexo III – Detalhamento da Rede Pública de Saúde no Interior.....	140

Apresentação

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

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

A estrutura formal da Secretaria foi definida através da Lei Delegada No. 77/2007, Lei 4.163/2015, 4.455/2017 e Lei Delegada 123/2019 e alterações subsequentes. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio de 4 Secretários Executivos e 7 Secretários Executivos Adjuntos. Possui 15 departamentos que atuam nas atividades-meio e fim, aos quais estão subordinadas as 41 gerências, além de Coordenações, Núcleos, Comissões e Assessorias. Constam ainda da estrutura da SES-AM o Complexo Regulador do Amazonas, a Central de Medicamentos do Amazonas e sete entidades vinculadas denominadas Fundações de Saúde estão ligadas diretamente à SES-AM.

A rede estadual de saúde é composta por 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 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 Identidade Organizacional:

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
Secretário de Saúde:	Nayara de Oliveira Maksoud Moraes
Nomeação:	21/03/2024
E-mail secretário:	chefiadegabinete@saude.am.gov.br
Telefone secretário (a)	(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 nº 2.671 de 23/07/2001 e Lei nº 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:	Em análise pelo CES-AM

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

1.5. Conselho de Saúde

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

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

1.6. Plano de Carreira, Cargos e Salários

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

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES/SES-AM.

1.7. Condição de Gestão

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.8. Informações Territoriais

Unidade Federativa:	Amazonas
Área:	1.570.745,69 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, Manacapuru e Parintins)

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

1.9. Informações sobre Regionalização

Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Número de Municípios	População 2024	% Pop.	Área Territorial Km²	Dens. demog. hab/Km²
CENTRAL	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	12	2.637.590	62%	365.264,65	7,22
	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
LESTE	Madeira	5	201.671	5%	221.036,58	0,91
	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
OESTE	Juruá	6	135.866	3%	102.714,26	1,32
	Triângulo	6	147.618	3%	131.964,72	1,12
	Alto Solimões	9	281.494	7%	213.281,23	1,32
Subtotal 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).

MAPA 1: MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMZONAS

MACRORREGIÕES DE SAÚDE

3 Macrorregiões

Res. CIB/AM n° 118/2018

Macrorregião Central

(3 Regiões de Saúde: Manaus, Entorno e Alto Rio Negro, Rio Negro e Solimões e Purus e 25 municípios)

Macrorregião Oeste

(3 Regiões de Saúde:
Juruá, Triângulo e Alto
Solimões e 21 municípios)

Macrorregião Leste

(3 Regiões de Saúde: Rio
Madeira, Médio Amazonas e
Baixo Amazonas e 16
municípios)

Fonte: SES-AM

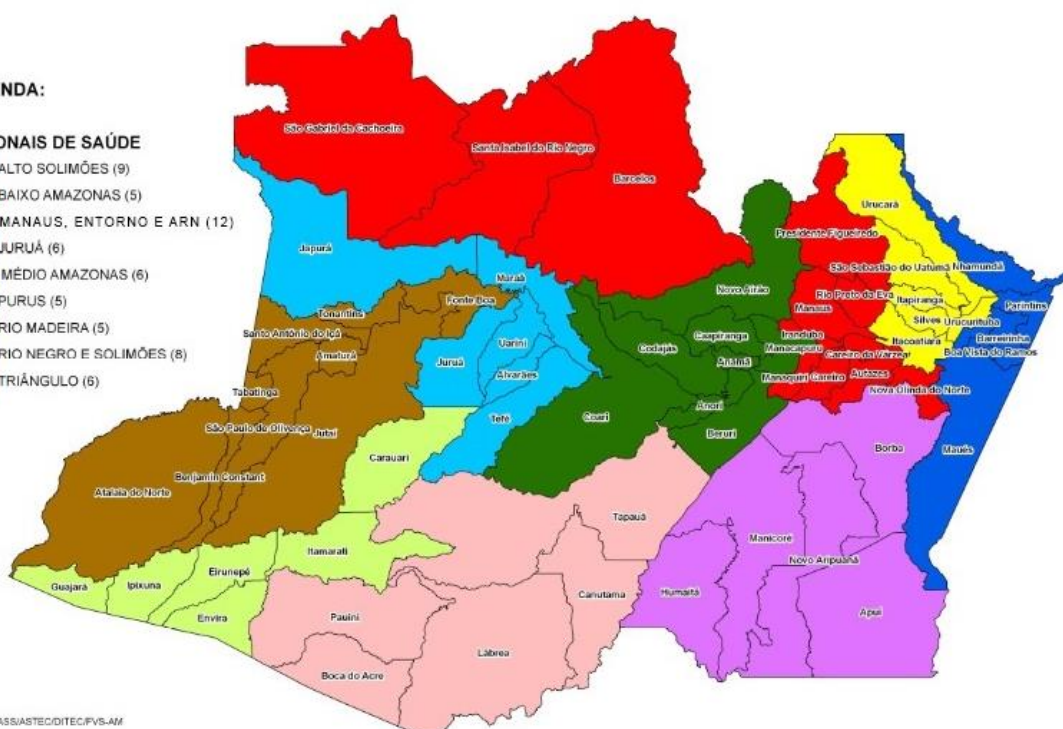
MAPA 2: REGIÕES DE SAÚDE DO AMAPÁ

REGIÕES DE SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS

LEGENDA:

REGIONAIS DE SAÚDE

- | |
|----------------------------|
| ALTO SOLIMÕES (9) |
| BAIXO AMAZONAS (5) |
| MANAUS, ENTORNO E ARN (12) |
| JURUÁ (6) |
| MÉDIO AMAZONAS (6) |
| PURUS (5) |
| RIO MADEIRA (5) |
| RIO NEGRO E SOLIMÕES (8) |
| TRIÂNGULO (6) |



FONTE: SASS/ASTEC/DITEC/EVS-AM

Fonte: SES-AM

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

**Secretaria de Estado
de Saúde**

2. Introdução

No intuito de tornar pública as ações de saúde realizadas, a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM) apresenta o 1º 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 no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP). No DGMP os conselhos de saúde emitem o parecer conclusivo desse instrumento. Quando finalizado, é disponibilizado para acesso público: <https://portalsage.saude.gov.br/painelInstrumentoPlanejamento>, e também no site da secretaria: www.saude.am.gov.br no link Serviço.

O presente relatório traz informações de saúde acumuladas no período de janeiro a abril de 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 a prestação de contas do 1º quadrimestre 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. Como informação complementar segue o Relatório de Emendas Parlamentares Estaduais referente ao 1º quadrimestre de 2024.

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 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 MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS - 2024**

MACRORREGIÃO	FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
CENTRAL	0 a 19 anos	525.686	500.293	1.025.979
	20 a 59 anos	863.406	884.057	1.747.463
	60 anos e mais	137.702	162.362	300.064
TOTAL DA MACRO CENTRAL		1.526.794	1.546.712	3.073.506
LESTE	0 a 19 anos	128.404	121.002	249.406
	20 a 59 anos	174.365	160.224	334.589
	60 anos e mais	30.888	27.842	58.730
TOTAL DA MACRO LESTE		333.657	309.068	642.725
OESTE	0 a 19 anos	129.690	123.778	253.468
	20 a 59 anos	142.181	131.541	273.722
	60 anos e mais	19.682	18.106	37.788
TOTAL DA MACRO 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				
	2020	2021	2022	2023	2024*
CENTRAL	52.018	52.819	49.159	47.646	14.279
OESTE	12.423	13.407	12.371	12.302	3.821
LESTE	11.153	12.202	10.985	10.493	3.195
TOTAL ANO AMAZONAS	75.635	78.454	72.519	70.453	21.299

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

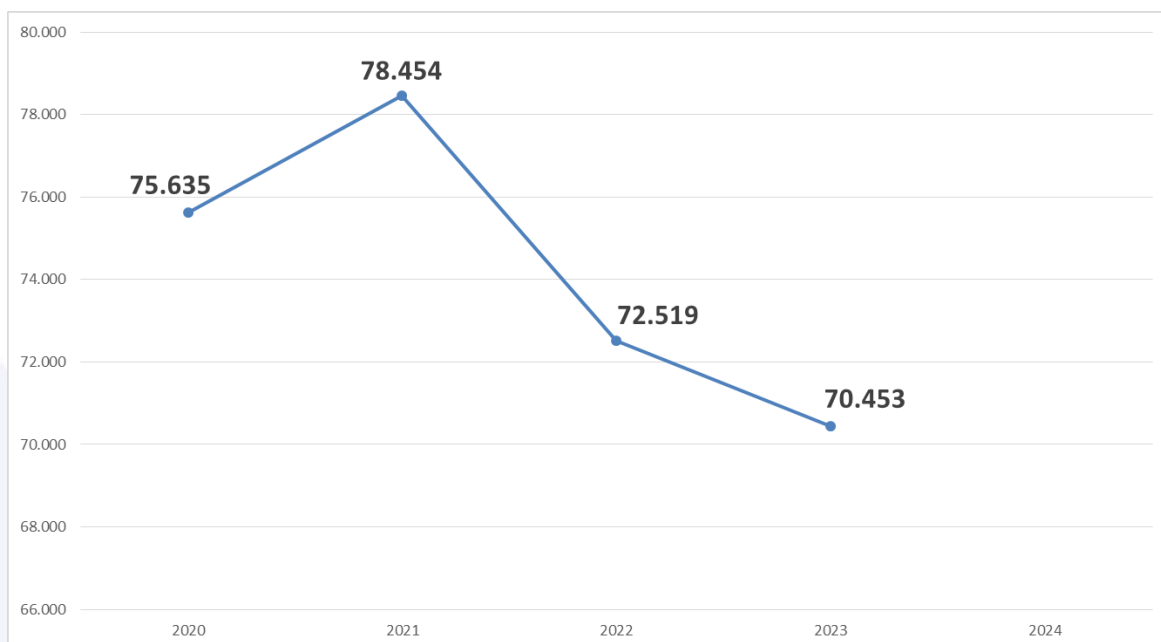
Nota: *As informações de 2024 são cumulativas referentes ao período de janeiro a abril

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 abril de 2024 já foram registrados 21.299 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.

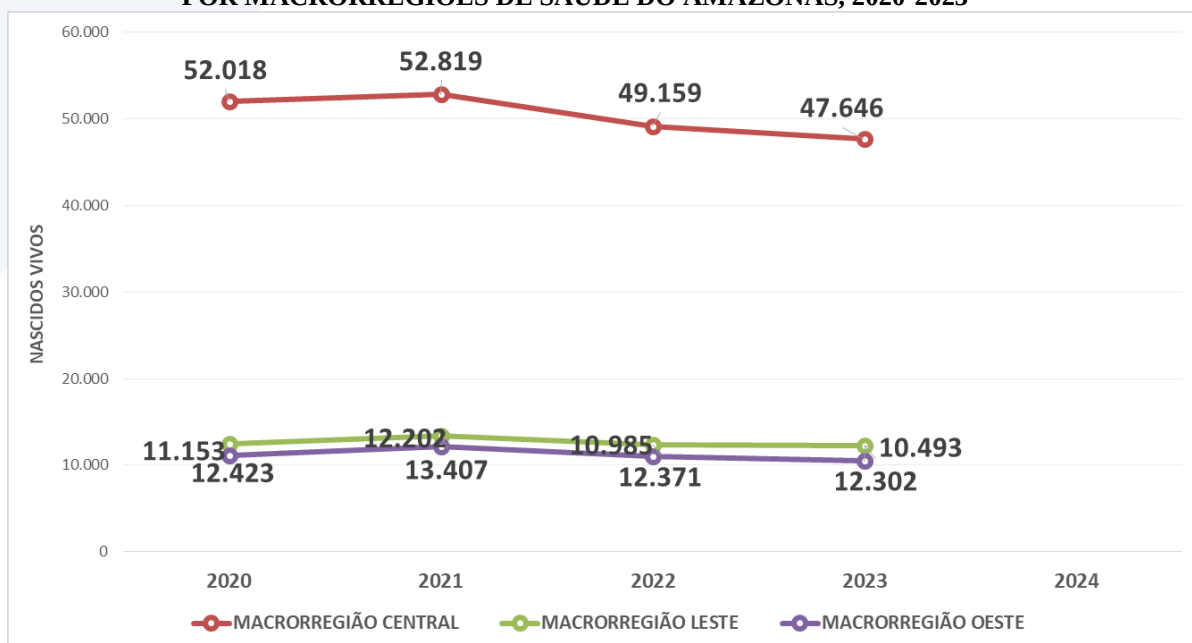


GRÁFICO 1: NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE - AMAZONAS, 2020-2023



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 morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, com média de 206 mil internações por ano entre 2020 e 2024, e nos primeiros quadrimestres apresentou um total de internações de 62,2 mil em 2020, 69,3 mil em 2021, 67,9 mil em 2022, 70,5 mil em 2023 e 74,1 mil em 2024.

No 1º quadrimestre de 2024 foram registradas mais de 74 mil internações hospitalares do SUS, sendo que os registros apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações foi a urgência/emergência.

TABELA 4: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, 1º QUAD. 2020-2024

CAPÍTULO CID-10	ANO ¹				
	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4.086	18.543	5.839	5.299	5.791
II. Neoplasias (tumores)	1.828	1.406	2.275	2.686	3.305
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	348	312	508	632	716
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.217	971	1.526	1.736	1.623
V. Transtornos mentais e comportamentais	53	247	278	329	306
VI. Doenças do sistema nervoso	872	547	684	1.060	1.127
VII. Doenças do olho e anexos	243	211	339	303	362
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	98	49	80	101	148
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.708	2.668	3.693	5.307	4.970
X. Doenças do aparelho respiratório	4.592	4.860	6.803	6.792	6.197
XI. Doenças do aparelho digestivo	6.403	3.927	7.281	7.844	8.715
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1.767	1.203	1.629	2.287	2.437
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	398	230	419	521	755
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4.622	2.780	4.633	5.678	6.396
XV. Gravidez parto e puerpério	23.091	22.907	21.812	19.090	19.945
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	2.250	2.601	2.165	1.632	1.698
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	468	270	484	518	537
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	680	627	836	806	923
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	4.846	4.533	5.576	6.602	6.331
XXI. Contatos com serviços de saúde	650	423	1.047	1.334	1.878
TOTAL	62.220	69.315	67.907	70.557	74.160

Fonte: DigiSUS - Módulo Planejamento; Data consulta: 22/05/2024

Nota 1: As informações de 2020 a 2024 são cumulativas referentes ao período de janeiro a abril.

Nota 2: A atualização dos dados ocorre periodicamente no TABNET/DATASUS, por isso os dados estão sujeitos a revisão.

As 6 (seis) causas mais frequentes de internações hospitalares do Amazonas foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 26,89% (19.945) da quantidade total das internações, seguida pelas doenças do aparelho digestivo com 11,75% (8.715), depois as doenças do aparelho geniturinário com 8,62% (6.396), lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas com 8,54% (6.331), as doenças do aparelho respiratório com 8,36% (6.197) e algumas doenças infecciosas e parasitárias com 7,81% (5.791).

**GRÁFICO 3: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO SEGUNDO CAPÍTULO CID-10
AMAZONAS, 1º QUADRIMESTRE DE 2024**



Fonte: DigiSUS – Módulo Planejamento.

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.

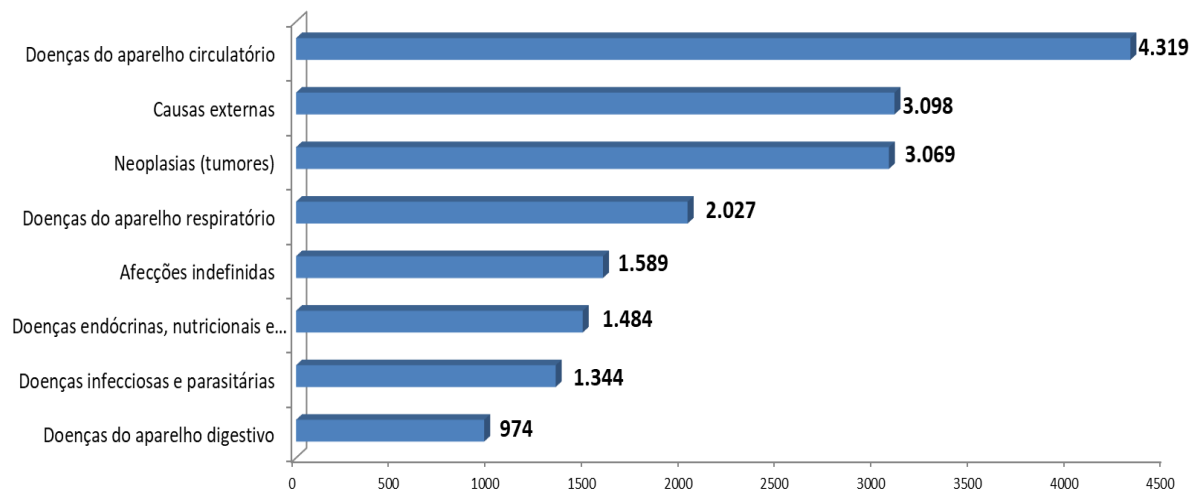
TABELA 5: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS, 2020-2023

CAPÍTULO CID-10	ANO			
	2020	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	749	829	906	974
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	53	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	305	310	330	339
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	2.777	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: 03/06/2024

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.

GRÁFICO 4: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NO AMAZONAS, 2023



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.

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

A terceira causa de morte no Amazonas está relacionada às neoplasias 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.

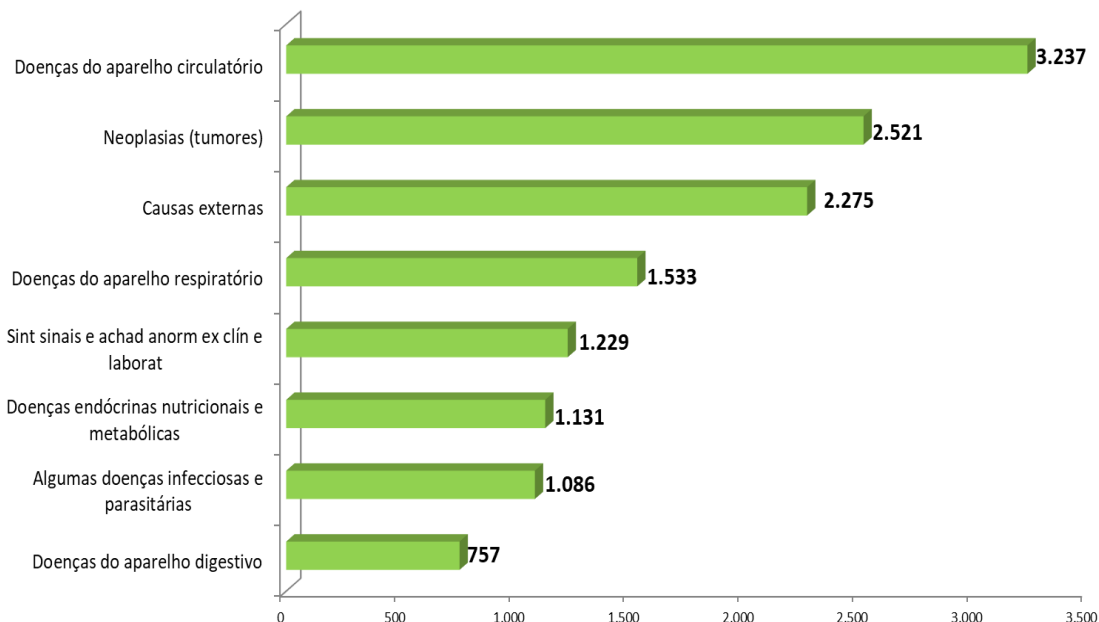
A quarta causa de morte no Amazonas está relacionada com doenças do aparelho respiratório com 2.027 mortes em 2023, destacando-se as mortes por pneumonia com 1.110 óbitos e doenças crônicas das vias aéreas inferiores com 434 óbitos.

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.

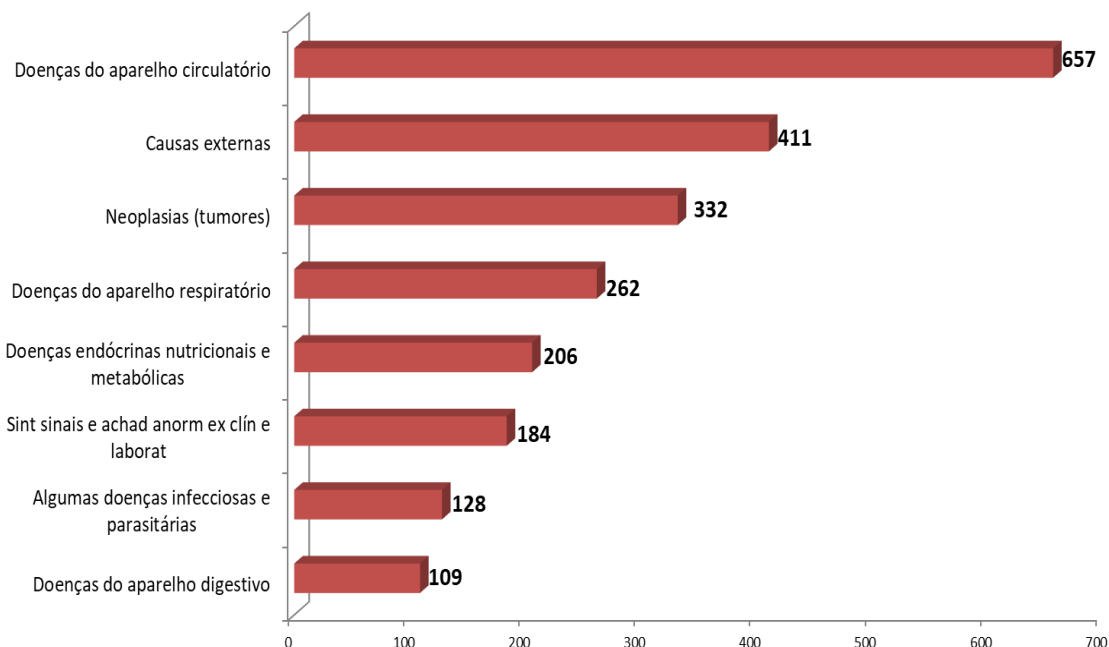
**GRÁFICO 5: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS
NA MACRORREGIÃO CENTRAL**



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.

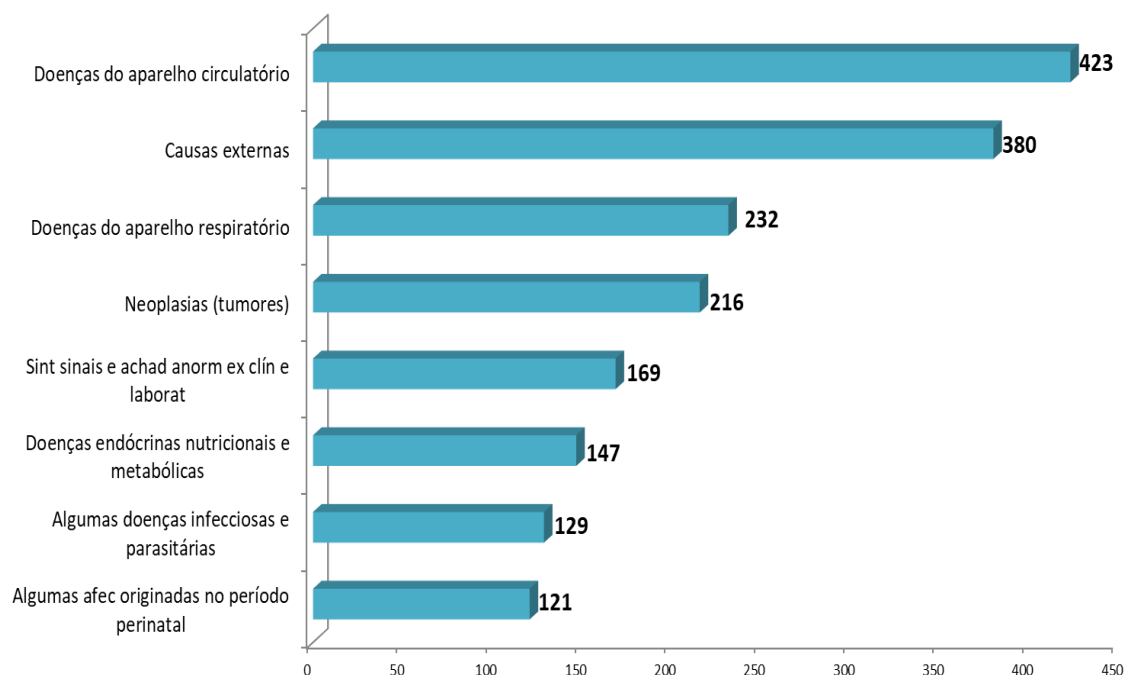
GRÁFICO 6: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NA MACRORREGIÃO LESTE



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.

GRÁFICO 7: 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-ABR 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL ¹		PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	483.658	421.266,12	-	0,00
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8.469.575	61.973.940,36	706.821	2.639.470,09
03 Procedimentos clínicos	9.981.710	71.151.064,68	568.115	21.981.926,60
04 Procedimentos cirúrgicos	158.988	10.870.405,11	132.569	27.310.845,23
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	4.576	634.112,54	500	717.110,90
06 Medicamentos	2.228.705	2.110.991,79	13.462	374.902,56
07 Órteses, próteses e materiais especiais	49.305	3.256.914,93	5.471	3.100.727,49
08 Ações complementares da atenção à saúde	168.406	9.705.446,00	351.404	27.140.848,65
TOTAL	21.544.923	160.124.141,53	1.778.342	83.265.831,52

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS.

Nota 1: Os dados da Produção Ambulatorial por gestor e da Produção Hospitalar por local de internação (SP).

Nota 2: O valor aprovado e o valor total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

Produção Ambulatorial: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a abril de 2024 foram registrados 21.544.923 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados são os procedimentos clínicos com 46%, os procedimentos com finalidade diagnóstica com 39% e medicamentos com 10% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), no período de janeiro a abril de 2024 foram registrados 1.778.342 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos com finalidade diagnóstica com 40%, os procedimentos clínicos com 32% e as ações complementares da atenção à saúde com 20% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede SUS.

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

MACRORREGIÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL ¹		PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
OESTE	1.656.629	5.850.192,44	115.691	3.640.571,31
LESTE	2.559.746	13.903.740,48	82.557	4.243.392,56
CENTRAL	17.328.548	140.370.208,61	1.580.094	75.381.867,65
TOTAL	21.544.923	160.124.141,53	1.778.342	83.265.831,52

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS.

Nota 1: Os dados da Produção Ambulatorial por local de atendimento e da Produção Hospitalar por local de internação (SP).

Nota 2: O valor aprovado e o valor total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

Nota 3: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

Produção Ambulatorial: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a abril de 2024 foram registrados 21.544.923 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. A Macrorregião com maior quantidade na Produção Ambulatorial foi a Macro Central alcançando 80% dos procedimentos, devido concentração dos procedimentos especializados no município de Manaus, em seguida vem a Macro Leste com 12% e a Macro Oeste com 8% dos procedimentos ambulatoriais.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), no período de janeiro a março de 2024 foram registrados 1.778.342 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. A Macrorregião que apresentou maior execução pelo Estado foi a Macro Central com 89% dos procedimentos devido município de Manaus apresentar alta concentração dos procedimentos hospitalares, seguida pela Macro Oeste com 6% 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 DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL ¹		PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	56.435	200.764,22	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.900.504	42.220.336,35	60	47.607,12
03 Procedimentos clínicos	5.589.758	50.905.887,91	25.106	36.844.317,93
04 Procedimentos cirúrgicos	85.405	9.144.722,81	17.374	31.640.569,08
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	4.576	634.112,54	107	908.584,52
06 Medicamentos	2.228.705	2.110.991,79	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	46.409	2.662.452,77	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	82.649	9.142.105,50	-	-
TOTAL	11.994.441	117.021.373,89	42.647	69.441.078,65

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS.

Nota 1: Os dados da Produção Ambulatorial por gestor e da Produção Hospitalar por local de internação.

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

Nota 3: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 11.994.441 procedimentos, e na produção hospitalar foram 42.647 procedimentos com AIH. Se comparado com o 1º quadrimestre de 2023 a produção ambulatorial apresentou um aumento de 20% nos procedimentos, enquanto que na produção hospitalar houve a redução de 0,48% procedimentos.

Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 47%, os procedimentos com finalidade diagnóstica com 32% e medicamentos com 18% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede estadual. Já os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 59% e os procedimentos cirúrgicos com 41% do total de procedimentos.

4.2.2 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	AMBULATORIAL ¹		HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	141.733	7.205.937,26	18	19.156,16
03 Procedimentos clínicos	199.243	937.299,13	21.181	31.647.176,19
04 Procedimentos cirúrgicos	7.618	424.483,75	8.977	14.350.719,10
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	0,00	46	129.724,81
08 Ações complementares da atenção à saúde	20	3.159,75	-	0,00
TOTAL	348.614	8.570.879,89	30.222	46.146.776,26

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS.

Nota 1: Os dados da Produção Ambulatorial por gestor e da Produção Hospitalar por local de internação.

Nota 2: O valor aprovado e o valor total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência e emergência por grupo de procedimento apresentou quantidade aprovada de 348,614 procedimentos, destes os procedimentos clínicos e com finalidade diagnóstica apresentaram maior percentual de quantidade aprovada com cerca de 57% e 41%, respectivamente. A produção hospitalar apresentou AIH de 30.222 procedimentos, e deste prevaleceram os procedimentos clínicos e cirúrgicos com 70% e 30%, respectivamente.

4.2.3 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 10: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

FORMA ORGANIZAÇÃO	AMBULATORIAL ¹		HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	6.171	59.689,31	-	0,00
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	0,00	187	50.606,73
TOTAL	6.171	59.689,31	187	50.606,73

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS.

Nota 1: Os dados da Produção Ambulatorial por gestor e da Produção Hospitalar por local de internação.

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

Nota 3: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

A produção ambulatorial do SUS apresentou quantidade aprovada de 6.171 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, enquanto que na produção hospitalar a quantidade aprovada foi de 187 atendimentos/tratamento dos transtornos mentais.

4.2.4 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 11: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	2.228.705	2.110.991,79

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS.

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

A produção ambulatorial do SUS no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) apresentou quantidade aprovada de 2.228.705 procedimentos, representando um aumento de 25% na quantidade obtida de 2024, comparado com mesmo período em 2023.

4.2.5 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 12: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	55
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	15.867
TOTAL	15.922

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS.

A produção ambulatorial do SUS, no financiamento da Vigilância em Saúde, apresentou quantidade aprovada de 15.922 procedimentos, representando um aumento de 54% na quantidade obtida de 2024, comparado com mesmo período em 2023.

4.2.6 Produção da Atenção Básica

TABELA 13: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN-ABR 2024

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	24.995
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	37.678
03 Procedimentos clínicos	1.251,748
04 Procedimentos cirúrgicos	4.093
TOTAL	1.318.514

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS.

Nota: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 1.318.514 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (95%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnósticas (3%). Ao compararmos com a produção do ano anterior no mesmo período, constatamos que houve um aumento de mais de 943% na produção.

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 GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Hospital Geral	0	16	59	75
Telessaúde	0	1	9	10
Polo Academia da Saúde	0	0	12	12
Laboratório de Saúde Pública	0	1	13	14
Central de Abastecimento	0	1	10	11
Posto de Saúde	0	0	114	114
Hospital Especializado	0	14	2	16
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência	0	54	72	126
Unidade de Atenção à Saúde Indígena	0	0	195	195
Hospital/Dia – Isolado	0	11	0	11
Unidade de Vigilância em Saúde	0	2	81	83
Pronto Atendimento	0	10	2	12
Centro de Imunização	0	0	3	3
Central de Regulação do Acesso	0	2	6	8
Policlínica	0	17	14	31
Laboratório Central de Saúde Pública LACEN	0	0	1	1
Central de Gestão em Saúde	0	1	67	68
Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematológica	0	1	1	2
Serviço de Atenção Domiciliar Isolado (HOME CARE)	0	0	1	1
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	0	594	594
Unidade Móvel Fluvial	0	9	52	61
Clínica/Centro de Especialidade	0	33	66	99
Farmácia	0	1	28	29
Unidade de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado)	1	31	30	62
Unidade Mista	0	0	3	3
Central de Notificação, Captação e Distrib. de Órgãos Estadual	0	2	1	3
Unidade Móvel Terrestre	0	2	13	15
Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde	0	24	1	25
Centro de Atenção Psicossocial	0	2	33	35
Centro de Apoio a Saúde da Família	0	3	2	5
Central de Regulação Médica das Urgências	0	4	2	6
TOTAL	1	242	1.487	1.730

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 22/05/2024

Nota: 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 alterações.

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

QUADRO 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 PUBLICA				
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou DF	14	68	0	82
Município	959	0	0	959
Fundação Pública de Direito Público Federal	1	0	0	1
Órgão Público do Poder Executivo Federal	191	11	0	202
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	299	0	0	299
Fundação Pública de Direito Público Municipal	1	0	0	1
Fundação Pública de Direito Público Estadual ou DF	1	12	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Empresarial (individual)	6	2	0	8
Sociedade Empresarial limitada	8	128	1	137
Empresa Pública	0	1	0	1
Sociedade Simples Limitada	1	10	0	11
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de natureza empresarial)	1	0	0	1
Sociedade Anônima Fechada	0	1	0	1
Sociedade Simples Pura	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	0	1	0	1
Associação Privada	5	7	0	12
TOTAL	1.487	242	1	1.730

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 22/05/2024.

Nota: 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 alterações.

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: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização - SEAR/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 ZONA ADMINISTRATIVA - AMAZONAS, 2024**

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ZONA ADMINISTRATIVA				TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	LESTE	CENTRO OESTE	
Centro de Atenção Integral à Criança	3	3	3	2	11
Centro de Atenção Integral à Melhor Idade	1	1	-	1	3
Centro de Atenção Psicossocial	1	-	-	-	1
Centro de Saúde Mental do Amazonas	-	-	-	1	1
Centro de Reabilitação em Dependência Química	1	-	-	-	1
Serviço Pronto Atendimento	1	1	2	3	7
SPA e Policlínica	1	-	-	1	2
Unidade Pronto Atendimento	1	-	-	1	2
Policlínica	1	3	2	-	6
Hospital Pronto Socorro da Criança	-	1	1	1	3
Hospital Pronto Socorro Adulto	-	1	2	-	3
Maternidade / Unidade ginecológica	2	2	1	1	6
Hospital Infantil	-	2	-	-	2
Hospital Adulto	1	-	1	-	2
Fundações de Saúde	2	2	-	3	7
Laboratório Central de Saúde Pública	-	1	-	-	1
Central de Medicamento do Amazonas	-	1	-	-	1
Complexo Regulador do Amazonas	-	1	-	-	1
Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas	-	1	-	-	1
TOTAL	15	20	12	14	61

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

A Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) tem sob sua coordenação 61 estabelecimentos de saúde na capital. 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 Estado do Amazonas (FCECON), Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia “Alfredo da Matta” (FUHAM), Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD), Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM). A Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/AM) tem como finalidade a promoção e proteção à saúde, mediante ações de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e laboratorial e conta com o Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN) e o Laboratório de Fronteira (LAFRON) como unidades de apoio.

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**

REGIÃO DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL 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: Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização - SEAR/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.
- **Leitos 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, 1º QUAD. 2024

TIPO DE LEITO	EXISTENTE	SUS ¹
Internação Hospitalar	6.458	5.496
Complementares	1.062	678
TOTAL GERAL	7.520	6.174

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

Nota 1: Leitos Operacionais SUS.

Nota 2: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

Foram contabilizados até o mês de abril de 2024 o total de 7.520 leitos existentes no Amazonas, sendo que 6.174 são leitos operacionais SUS de internação hospitalar ativos. Os leitos de internação hospitalar operacionais SUS representaram 5.496 (85%) e os complementares SUS, que são os leitos de UTI e UCI, somam 678 (15%).

TABELA 18: LEITOS EXISTENTES E SUS NO AMAZONAS, 1º QUAD. 2021-2024

TIPO DE LEITO	EXISTENTE				SUS			
	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024
Internação Hospitalar	6.230	6.228	6.332	6.458	5.413	5.428	5.523	5.496
Complementares	1.332	1.161	973	1.062	902	749	678	678
TOTAL GERAL	7.562	7.389	7.305	7.520	6.315	6.177	6.201	6.174

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

Nota 1: Os valores são referentes ao período de janeiro-abril de cada ano.

Nota 2: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

Analisando a evolução do número existente de leitos de internação hospitalar no Amazonas, houve um aumento de 2,0% na oferta de leitos em 2024 comparado a 2023, enquanto que entre 2023 e 2022 o aumento foi de 1,7% na oferta de leitos, por fim houve uma redução de 0,03% dos leitos em 2022 comparado a 2021.

TABELA 19: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, EXISTENTE E SUS, SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, 1º QUAD. 2024

ESPECIALIDADE	EXISTENTE	SUS ¹
Cirúrgicos	1.473	1.212
Clínicos	2.431	1.982
Obstétrico	1.243	1.125
Pediátrico	1.106	1.012
Outras Especialidades	96	87
Hospital/DIA	109	78
TOTAL	6.458	5.496

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

Nota 1: Leitos operacionais SUS.

Nota 2: Situação da base de dados nacional em 22/05/2024.

Dos 6.458 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, 5.496 (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, 1º QUAD. 2021-2024

ESPECIALIDADE	EXISTENTE				SUS ¹			
	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024
Cirúrgicos	1.321	1.442	1.382	1.473	1.055	1.206	1.155	1.212
Clínicos	2.636	2.364	2.553	2.431	2.313	2.044	2.143	1.982
Obstétrico	1.161	1.196	1.180	1.243	1.048	1.083	1.112	1.125
Pediátrico	943	1.017	1.018	1.106	866	930	953	1.012
Outras Especialidades	89	94	93	96	81	86	85	87
Hospital/DIA	80	115	106	109	50	79	75	78
TOTAL GERAL	6.230	6.228	6.332	6.458	5.413	5.428	5.523	5.496

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

Nota 1: Leitos operacionais SUS.

A evolução da quantidade de leitos de internação SUS apresentou acréscimo em 2024 em todas as especialidades, com exceção dos leitos clínicos, em relação ao ano de 2023. Destaca-se o aumento de 6,2% nos leitos pediátricos 6,2% em 2024.

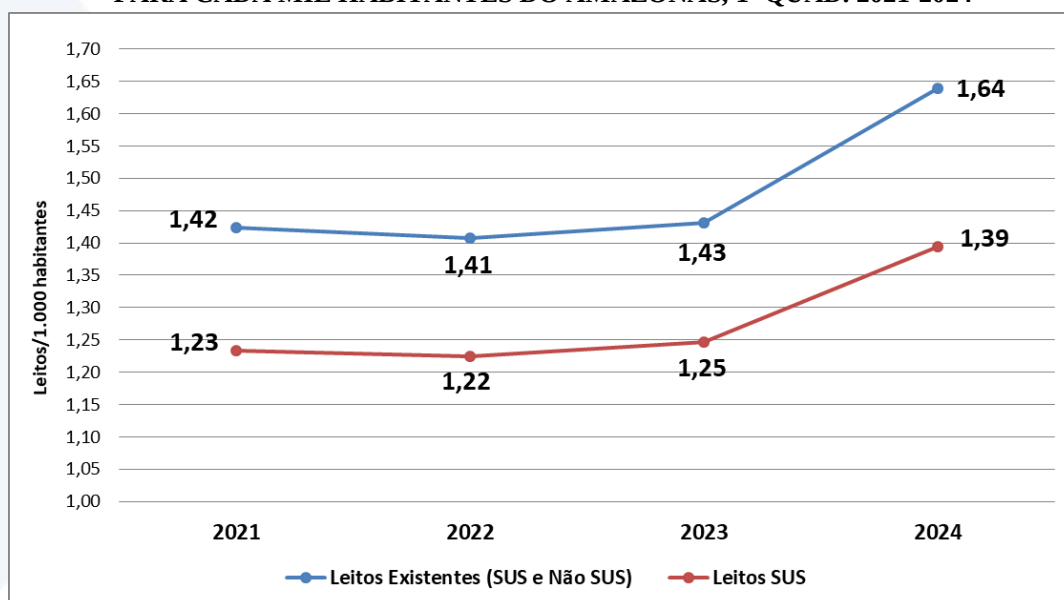
TABELA 21: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, 1º QUAD. 2024

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes	6.458	1,64
Leitos SUS*	5.496	1,39

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

*Leitos operacionais SUS

GRÁFICO 8: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, 1º 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 6.458, sendo (5.496) 85% provenientes de leitos SUS. Considerando o indicador, no Amazonas o número de leitos de internação por 1.000 habitantes é de 1,64 (leitos SUS e não SUS) e 1,39 leitos SUS. Para esse cálculo foi considerada a população de 3.941.175 habitantes estimada pelo IBGE do ano de 2022.

TABELA 22: LEITOS COMPLEMENTARES – AMAZONAS, 1º QUAD. 2023-2024

LEITOS COMPLEMENTARES	2023		2024	
	EXISTENTE	HABILITADO	EXISTENTE	HABILITADO
Unidade Intermediária Neonatal	12	12	10	10
UTI Adulto - Tipo I	85	11	92	11
UTI Adulto - Tipo II	373	286	395	281
UTI Adulto - Tipo III	32	0	46	0
UTI Pediátrica - Tipo I	10	0	15	0
UTI Pediátrica - Tipo II	96	90	108	90
UTI Pediátrica - Tipo III	5	1	5	1
UTI Neonatal - Tipo I	18	0	33	0
UTI Neonatal - Tipo II	85	59	94	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	82	73
UCI Neonatal Canguru	61	52	62	52
UCI Pediátrico	17	16	27	26
UCI Adulto	71	68	66	63
Suporte Ventilatório Pulmonar	-	-	2	-
TOTAL	973	678	1.062	676

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data da Consulta: 22/05/2024

Nota: Os dados são referentes ao período de janeiro a abril.

O mês de abril de 2024 apresentou um total de 1.062 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: 10 unidades intermediária neonatal, 533 leitos de UTI adulto, 128 leitos de UTI pediátrico, 132 leitos de UTI neonatal, 20 leitos de UTI coronariana, um total de 237 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediário neonatal, pediátrico e adultos).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

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

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	Classificação Brasileira de Ocupações*				
		CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	19	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	10	3	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	784	1.048	1.205	5.162	3
	Informais (09)	50	7	16	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.432	1.534	523	1.585	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	157	8	22	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	5	4	8	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.757	9	184	38	0
	Celetistas (0105)	9	104	89	616	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	167	31	56	179	0
	Informais (09)	25	3	9	3	0
	Intermediados por outra entidade (08)	375	125	66	309	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	210	28	43	11	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	83	2	36	0	0
	Celetistas (0105)	0	125	115	338	0
	Intermediados por outra entidade (08)	7	3	27	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)	173	813	517	4.212	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	48	30	31	95	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	3	0	0

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 23/05/2024. 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 alterações.

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 58% frente a administração privada que corresponde a 17% e a sem fins lucrativos corresponde 3%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 8.202 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 1.988 contratados. Já na rede de atividades sem fins lucrativos a maior taxa de ocupação encontra-se nos celetistas com 578 contratos. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 5.924 postos de trabalho, das quais a administração de rede pública apresentou o maior percentual, com 21,40% das contratações. Sendo administrados por estabelecimentos públicos, pelo privado e por estabelecimento sem fins lucrativos.

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

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO					
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2.985	2.920	2.943	2.843
	Celetistas (0105)	2.735	2.673	2.573	1.882
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	563	548	548	538
	Informais (09)	46	44	44	44
	Intermediados por outra entidade (08)	661	994	819	938
	Residentes e estagiários (05, 06)	302	305	366	330
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	7	9	6
	Bolsistas (07)	3	3	21	27
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6.869	6.840	9.437	11.038
	Informais (09)	9	7	47	74
	Intermediados por outra entidade (08)	4.019	5.870	9.113	10.269
	Outros	15	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	59	77	175	195
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	6	6	11	9
	Autônomos (0209, 0210)	94	98	71	77
	Bolsistas (07)	2	2	1	1
	Celetistas (0105)	1.222	1.187	1.147	1.158
	Informais (09)	24	24	22	20
	Intermediados por outra entidade (08)	61	60	57	73
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	1	2	2
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	364	450	347	304
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2.098	3.125	4.481	5.084
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	6	2	3

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 23/05/2024

Os profissionais da saúde que compõem o quadro do SUS da rede pública, privada e entidades sem fins lucrativos somam um total de 34.915 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 51% e 47%, 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 43% e 29% das ocupações, respectivamente. Nos estabelecimentos sem fins lucrativos os celetistas apresentaram maior percentual de ocupação com cerca de 87%. 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, alcançando 94% das ocupações.

6.2 Profissionais SUS por Órgãos

TABELA 25: QUANTATIVO DE CARGOS SEGUNDO ÓRGÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS, ABRIL 2024

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

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

TABELA 26: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO – AMAZONAS 1º QUAD. 2024

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	
Estatutário	13.329	412	415	215	413	710	1.574	17.068
Cargo Comissionado	335	21	17	16	48	32	38	507
Serviço Temporário	7.292	-	284	-	-	23	-	7.599
Residente	-	5	-	6	11	34	-	56
Disposicionado	16	1	2	-	-	1	6	26
TOTAL	20.972	439	718	237	472	800	1.618	25.256

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

Nota: A informação é referente ao mês de abril

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 abril 2024 apresentou um total de 25.256 cargos, 0,82% maior, no mesmo período, que em 2023, sendo 67,7% estatutários, 30% com vínculos temporários, 2% comissionados sem vínculo e 0,3% dos demais vínculos. Ressaltasse que os profissionais da Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes estão incorporados na folha de pagamento da SES-AM, e também que os profissionais de saúde (terceirizados) contratados por empresas assistenciais não entram no computo do quadro de servidores públicos.

7. Monitoramento dos Indicadores de Saúde

QUADRO 3: MONITORAMENTO DAS METAS DOS INDICADORES CONSTANTE NO PLANO DE SAÚDE E NA PAS 2024 - 1º QUAD. 2024

VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
1.1	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	91,60% (2023)	91%	92,30%	-	-	101,43%
Descrição da Meta 1.1: Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida								
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 segundo município de notificação.	%	-	75%	90,66%	-	-	120,88%
Descrição da Meta 1.2: Alcançar das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo "Ocupação" e "Atividade Econômica" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE)								
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	%	91,80% (ANO 2022)	90%	75%	-	-	83,33%
Descrição da Meta 1.3: Aumentar a 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								
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.	%	87,10% (ANO 2022)	90%	89,30%	-	-	92,22%
Descrição da Meta 1.4: Ampliar a 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								
1.5	Proporção de municípios infestados que realizaram ao menos 4 LIRAs no ano	%	72,30% (2022)	80%	98%	-	-	122,50%
Descrição da Meta 1.5: Alcançar nos municípios infestados que realizam ao menos 4 LIRAs ao ano								
1.6	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	%	64,06% (ANO 2023)	70%	61,99%	-	-	88,56%
Descrição da Meta 1.6: Aumentar a proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.								
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 dióxido de cloro).	%	70,40% (ANO 2021)	75%	23,42%	-	-	31,23%
Descrição da Meta 1.7: Ampliar o percentual de amostras analisadas para o residual de agente desinfetante em água para consumo humano (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).								



VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
1.8	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	100% (ANO 2023)	95%	100%	-	-	105,26%
Descrição da Meta 1.8: Alcançar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida								
1.9	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	64,10% (ANO 2023)	85%	34,90%	-	-	41,06%
Descrição da Meta 1.9: Aumentar o percentual de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar 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%	-	-	41,82%
Descrição da Meta 1.10: Tratar a Infecção por Tuberculose dos contatos estimados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial								
1.11	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	%	96,10% (ANO 2023)	91%	70,10%	-	-	77,03%
Descrição da Meta 1.11: Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade 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%	-	-	102%
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	%	99% (ANO 2023)	90%	100%	-	-	111,11%
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								



VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
1.14	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número	6 (ANO 2023)	3	1	-	-	33,33%
Descrição da Meta 1.14: Reduzir a incidência do número de casos de Aids em menores de 5 anos no período do quadriênio								
1.15	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	381 (ANO 2023)	358	160	-	-	44,69%
Descrição da Meta 1.15: Reduzir a incidência de sífilis congênita no período do quadriênio								
1.16	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	280.861 (ANO 2023)	278.250	154.880	-	-	55,66%
Descrição da Meta 1.16: Ampliar o número de teste de Hepatite B em 5% ao ano, no período do quadriênio								
1.17	Proporção de gestantes suspeitas de arboviroses (Dengue, Chikugunya e Zika) com coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial	%	72,60% (2022)	85%	66,87%	-	-	78,67%
Descrição da Meta 1.17: Ampliar a proporção de gestantes suspeitas de arboviroses (Dengue, Chikugunya e Zika) com coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial								
1.18	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios do Amazonas.	%	50% (2022)	55%	33%	-	-	60%
Descrição da Meta 1.18: Ampliar o percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios, totalizando 90% dos municípios do Amazonas.								
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	126.769	-	-	42,12%
Descrição da Meta 1.19: Realizar exames para atender as Vigilâncias: Laboratorial, Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Assistência								



VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
1.20	Proporção de serviços de saúde de média e alta complexidade com NSP implantados	%	50%	55%	66%	-	-	120%
Descrição da Meta 1.20: Aumentar os serviços de saúde de média e alta complexidade com NSP implantado no período do quadriênio								
1.21	Proporção dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com programa de uso racional de antimicrobianos	%	60%	65%	25%	-	-	38,46%
Descrição da Meta 1.21: Ampliar os hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com programa de uso racional de antimicrobianos implantados no período do quadriênio								
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	%	55%	65%	62%	-	-	95,38%
Descrição da Meta 1.22: Implantar e vincular os hospitais de média e alta complexidade com Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar à REVEH no período do quadriênio								

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

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
2.1	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	21,80% (2022)	22%	20,10%			-
Descrição da Meta 2.1: Promover a diminuição da proporção de gravidez na adolescência								
2.2	Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	%	71,77% (2022)	66%	82,92%*	-	-	-
Descrição da Meta 2.2: Promover o aumento da 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	%	67,31 (2022)	81%	**	-	-	-
Descrição da Meta 2.3: Promover a aplicação do percentual das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)								

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

*Competência até abril de 2024

**Apuração Semestral

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
2.4	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	%	42 (2022)	45%	40%	-	-	-
Descrição da Meta 2.4: Apoiar os municípios para 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	%	83% (2022)	60%	70%	-	-	-
Descrição da Meta 2.5: Apoiar os municípios para 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% (2022)	60%	62%	-	-	-
Descrição da Meta 2.6: Apoiar os municípios para 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	%	30% (2022)	40%	40%	-	-	-
Descrição da Meta 2.7: Apoiar os municípios para realizar nas mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS, exame citopatológico do colo do útero no intervalo de 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária estimadas do município								
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	%	68% (2022)	95%	79%	-	-	-
Descrição da Meta 2.8: Apoiar os municípios para vacinar as crianças de 1 (um) ano de idade na APS com 3 doses, contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada								
2.9	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	%	38% (2022)	50%	41%	-	-	-
Descrição da Meta 2.9: Apoiar os municípios para aferir em cada semestre a pressão arterial das pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, em relação a quantidade estimada de hipertensos que o município possui								
2.10	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	%	35% (2022)	50%	39%	-	-	-
Descrição da Meta 2.10: Apoiar os municípios para realizar nos diabéticos que são consultados pelas equipes de APS, consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre								

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



ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
3.1	Número de cadastro de pacientes no componente especializado da assistência farmacêutica	Número	25.000 (2022)	25.500	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 3.1: Aumento do número de cadastro de pacientes no componente especializado da assistência farmacêutica								
3.2	Nível de estoque da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde padronizados de uso hospitalar e ambulatorial	%	73,30% (2022)	73%	62%	-	-	-
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 ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
4.1	Taxa de mortalidade infantil	%	17,10% (2023)	16%	16,50%	-	-	-
Descrição da Meta 4.1: Reduzir a mortalidade infantil no Estado								
4.2	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	56,90% (2023)	60%	55,70%	-	-	-
Descrição da Meta 4.2: Aumentar o percentual de parto normal de parto normal no SUS e na saúde suplementar								
4.3	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	58 (2023)	50	9	-	-	-
Descrição da Meta 4.3: Reduzir o número de óbitos maternos no Estado								
4.4	Proporção de baixo peso ao nascer em recém-nascidos residentes do estado do Amazonas	%	8,42% (6004/71334) (2022)	8,40%	8,60%	-	-	-
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 DE ATENÇÃO À SAÚDE

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
4.5	Número de linhas de cuidado prioritárias da RUE nos serviços de Urgência e Emergência	Número	0	1	APURAÇÃO ANUAL			-
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	%	62,50% (2022)	65%	38,46%			-
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 (2022)	23	21			-
Descrição da Meta 4.7: Ampliar o número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios								
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	225,70 (2022) (3.955 óbitos)	221,20	86,41	-	-	-
Descrição da Meta 4.8: Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica								
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	0,52 (2022)	0,53	0,20			-
Descrição da Meta 4.9: Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico 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	0,10 (2022)	0,12	0,002			-
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



ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
5.1	Número de cirurgias eletivas nas especialidades de oftalmologia (catarata), ginecologia, hérnia e vesícula realizadas pela gestão estadual	Número	22.996 (2022)	23.100	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 5.1: Aumentar o acesso às cirurgias eletivas nas especialidades de oftalmologia (catarata), ginecologia, hérnia e vesícula realizadas pela gestão estadual								
5.2	Número de captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante	Número	167 (Córnea, rins e fígado) (2022)	120	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 5.2: Aumentar o número de captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante								
5.3	Número de atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa	Número	49.458 (2022)	50.400	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 5.3: Aumentar os atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa								
5.4	Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAPS, CAIC's e CAIMI's	Número	1.882.553 (2022)	2.279.508	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 5.4: Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAPS, CAIC's e CAIMI's								

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

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
6.1	Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela FMT-HVD	Número	1.170.350	1.200.000	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.1: Aumentar os procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela FMT-HVD								
6.2	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	91,80% (2022)	90,50%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.2: Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes								

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



ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
6.3	Proporção de casos novos de hanseníase com grau II de incapacidade física no momento do diagnóstico na FUHAM	%	9,70%	11,10%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.3: Diminuir os casos novos de hanseníase com grau II de incapacidade física no momento do diagnóstico na FUHAM								
6.4	Número de consultas médicas realizadas na FCECON	Número	87.719 (2022)	100.000	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.4: Aumentar as consultas médicas realizadas na FCECON								
6.5	Número de tratamentos realizados na área de oncologia na FCECON	Número	33.145 (2022)	35.000	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.5: Aumentar os tratamentos na Área de oncologia na FCECON								
6.6	Proporção de cirurgias realizadas de Traumatologia na FHAJ	%	87,51% (2022)	83,38%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.6: Realizar as cirurgias de Traumatologia programadas na FHAJ								
6.7	Proporção de cirurgias realizadas em outras especialidades na FHAJ	%	83,50% (2022)	80,74%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.7: Realizar as cirurgias em outras especialidades médicas programadas na FHAJ								
6.8	Evolução do atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM	Número	25.942 (2023)	26.190	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.8: Aumentar o atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM								
6.9	Número de doações de sangue realizadas na FHEMOAM	Número	65.855 (2023)	67.664	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.9: Aumentar o número de doação de sangue realizadas na FHEMOAM								
6.10	Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM	Número	22.623 (2023)	29.000	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 6.10: Aumentar os procedimentos na Área de cardiologia na FHCFM								

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.

SAÚDE NO INTERIOR/REGIONALIZAÇÃO								
Ordem	Indicador	Unidade de medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
7.1	Número de municípios do interior com serviço de UTI funcionando	Número	3 municípios de Parintins, Tefé e Tabatinga (2022)	3	APURAÇÃO ANUAL			-
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	%	2,90% (ANO 2022)	3%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 8.1: Garantir o percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde								
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE								
9.1	Número de plano de cargo, carreiras e remunerações implantado dos servidores da SES-AM	Número	0	1	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 9.1: Implantar o plano de cargo, carreiras e remunerações dos servidores da SES-AM								
9.2	Proporção de atividades realizadas de educação permanente em saúde e humanização da SES-AM previstas na PAS	%	83,93% (2022)	80%	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 9.2: Garantir a realização das atividades realizadas de educação permanente em saúde e humanização da SES-AM, que estão 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 medida	Linha de Base (resultado anterior)	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
10.1	Proporção de atividades realizadas na área da gestão da SES para aperfeiçoar os processos de trabalho	%	80,36% (2022)	80,00	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 10.1: Aperfeiçoar os processos de trabalho na área da gestão da SES realizando as atividades previstas na PAS								
ADMINISTRAÇÃO GERAL								
11.1	Participação da despesa anual com pessoal na despesa total com Saúde	%	48,06 (empenhado) (2022)	49,00	APURAÇÃO ANUAL			-
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	%	-	80,00	APURAÇÃO ANUAL			-
Descrição da Meta 12.1 Apoiar a 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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa PPA	3274 - Vigiar-SUS
Ação na LOA	1571; 2075; 2238; 2684; 2805; 2806



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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
4. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado	7	2	-	-	
5. Estimular a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do Interior do Estado e Capital	Núcleo implantado	7	2	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
8. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo monitorado	20	20	-	-	
9. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	-	-	
10. Realizar Oficina Estadual de vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis	Oficina realizada	1	0	-	-	
11. Realizar Simulado de Vigilância dos Surtos de DTHA para os municípios de: Manaus, Presidente Figueiredo e Iranduba.	Simulado realizado	3	0	-	-	
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	-	-	
13. Realizar Capacitação sobre a notificação compulsória de Violência Interpessoal/Autoprovocada para qualificação da Vigilância das Violências	Capacitação realizada	6	1	-	-	



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
14. Monitorar os municípios do interior do Amazonas que estão implantados o Projeto Vida no Trânsito	Município beneficiado	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%	70,10%	-	-	
16. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar	Treinamento realizado	1	0	-	-	
17. Supervisionar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM	Núcleo Supervisionado	55	55	-	-	
18. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em SPAs e UPA's da Capital	Núcleo implantado	2	1	-	-	
19. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares da capital	Núcleo implantado	6	3	-	-	
20. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares do interior	Núcleo implantado	14	3	-	-	
21. Realizar exames de Doenças de Notificação compulsória - DNC	Ensaio laboratorial	36.980	18.525	-	-	
22. Realizar ensaios laboratorial vigilância sanitária e ambiental	Ensaio laboratorial	12.500	2.772	-	-	
23. Realizar ensaios laboratoriais para exames de biologia molecular	Ensaio laboratorial	251.489	105.472	-	-	
24. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	Número de caso autóctone de malária	39.770	17.580	-	-	
25. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	3	0	-	-	
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%	-	-	
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	-	-	
28. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	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	-	-	
30. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	15	0	-	-	
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	-	-	
32. Qualificar e atualizar profissionais de laboratórios em diagnósticos relacionados as doenças de notificação e agravos	Profissional qualificado	3.004	100	-	-	
33. Monitorar os Laboratórios que realizam exames/ensaios de interesse para saúde pública	Laboratório monitorado	733	36	-	-	
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%	-	-	

Ação: A2-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária (Ação na LOA: 2238)

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	-	-	
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	Credenciamento consolidado	65	17	-	-	
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	Laudos analíticos	350	117	-	-	
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	-	-	
5. Inspeccionar os serviços de mamografia dos Municípios do Interior do estado do Amazonas	Serviço Inspeccionado	36	0	-	-	
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	Laudos analíticos	66	35	-	-	
7. Monitorar a segurança e qualidade da Alimentação Hospitalar e do Ar dos ambientes dos serviços de saúde e de interesse à saúde, por meio da coleta e análise laboratorial	Laudos analíticos	66	6	-	-	
8. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Risco Sanitário Potencial dos Serviços de Hemoterapia do estado do Amazonas	Serviço monitorado	31	4	-	-	



Ação: A2-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária (Ação na LOA: 2238)

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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	

Ação: A3-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador (Ação na LOA: 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
1. Realizar inspeção em Saúde do Trabalhador no estado do Amazonas	Inspeção realizada	30	5	-	-	
2. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado	Análise realizada	3	0	-	-	
3. Desenvolver ações de vigilância à saúde de trabalhadores expostos a agrotóxicos	Município atendido	9	1	-	-	
4. Realizar ações de prevenção, promoção e educação em saúde do trabalhador	Educação em saúde realizada	8	3	-	-	
5. Apoiar e assessorar os CEREST regionais nas ações de saúde do trabalhador	CEREST regional atendido	6	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	-	-	
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	96,97	-	-	

Ação: A4-Operacionalização das Ações de Controle do HIV/AIDS e Hepatites Virais e IST's (Ação na LOA: 2075)

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	-	-	
2. 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	-	-	
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	-	-	

Ação: A4-Operacionalização das Ações de Controle do HIV/AIDS e Hepatites Virais e IST's (Ação na LOA: 2075)						
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
7. Realizar a Campanha Julho Amarelo, alusiva ao enfrentamento das Hepatites Virais no Amazonas	Campanha realizada	1	0	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
Ação: A5 - Cofinanciamento Estadual aos municípios para Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 1571)						
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. Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde	Município beneficiado	62	0	-	-	
Ação: A6-Projeto Castramóvel: Guarda Responsável, Bem-estar Animal e Saúde Pública (Ação na LOA: 2806)						
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 o quantitativo de animais castrados pelo Projeto Castramóvel	Animal Castrado	7.500	2.305	-	-	

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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE	
Diretriz N° 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 capítulo 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
1. 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	-	-	
2. Realizar o monitoramento das coberturas vacinais dos municípios do estado do Amazonas.	Monitoramento realizado	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	-	-	

Ação: B2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Primária 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
1. Publicar Painel de Monitoramento de Indicadores da Atenção Primária em canal de comunicação oficial da SES/AM.	Painel publicado	1	0	-	-	
2. Criar Painel de Monitoramento de Financiamento da Atenção Primária dos municípios do estado do Amazonas.	Painel criado	1	0	-	-	
3. Promover agendas para capacitações sobre os sistemas de informação da APS para coordenadores da atenção primária.	Capacitação realizada	4	4	-	-	
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	-	-	
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	-	-	

Ação: B3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Primária em Saúde nas Regiões de 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
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	-	-	
2. Ampliar as ações para o fortalecimento do PlanificaSUS na região do Baixo Amazonas.	Ação ampliada	3	0	-	-	
3. Realizar apoio técnico aos municípios da região do Baixo Amazonas referente ao Projeto PlanificaSUS.	Apoio Técnico realizado	5	0	-	-	
4. Ampliar as ações do PlanificaSUS para a região do Médio Amazonas.	Ações Ampliadas	1	0	-	-	
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	-	-	



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	-	-	
2. Fortalecer as ações do Programa Mais Médicos junto aos 23 municípios que estão sob a supervisão dessa coordenação.	Programa fortalecido	23	23	-	-	
3. Apoiar a construção do Protocolo Operacional Padrão para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária.	Apoio Técnico realizado	1	0	-	-	
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	-	-	
5. Apoiar os coordenadores municipais na articulação e no planejamento das ações de Saúde Bucal com PSE.	Apoio técnico realizado	62	29	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	

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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
16. Apoiar os municípios no fortalecimento das equipes eMulti habilitadas nos territórios.	Municípios apoiados	11	11	-	-	
17. Sensibilizar os municípios acerca da importância de adesão ao Programa Academia da Saúde.	Municípios sensibilizados	51	8	-	-	
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	-	-	

Ação: B5-Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 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
1. Elaborar proposta de cofinanciamento da Atenção Primária pelo Estado do Amazonas.	Proposta elaborada	1	0	-	-	

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, Hipertensão (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. Realizar capacitação de estratégias de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância - AIDPI.	Capacitação realizada	1	0	-	-	
2. Apoiar a implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança na Maternidade Chapot Prevost.	Apoio realizado	1	0	-	-	



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, Hipertensão (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
3. Instituir Grupo de Trabalho para elaborar a linha guia de amamentação.	Grupo instituído	1	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. Apoiar os municípios no fortalecimento das ações de prevenção à gravidez na adolescência.	Municípios apoiados	62	62	-	-	
6. Instituir GTI Estadual da Saúde Integral dos Adolescentes em Conflito com a Lei (PNAISARI).	GTI instituído	1	0	-	-	
7. Promover o I Encontro dos Coordenadores Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens no Amazonas.	Encontro realizado	1	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	-	-	
9. Fortalecer ações junto aos municípios para instituição das referências técnicas em saúde do homem.	Referência técnica instituída	62	20	-	-	
10. Realizar apoio técnico com o Projeto DGEROBRASIL no processo de implementação da avaliação multidimensional da pessoa idosa nos municípios.	Municípios apoiados	40	31	-	-	
11. Instituir o Grupo de Trabalho para elaboração da Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa.	Grupo de trabalho instituído	1	0	-	-	
12. Instituir grupo condutor para elaboração da Política Estadual da Saúde da Mulher.	Grupo condutor instituído	1	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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
16. Instituir Grupo de trabalho para elaboração de Nota Técnica para uso de AAS e cálculo na prevenção da pré-eclâmpsia para municípios do Estado.	Grupo de trabalho instituído	1	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	-	-	
18. Realizar diagnóstico situacional nos municípios com serviços habilitados no atendimento à vítimas de violência sexual (SAVVIS).	Diagnóstico situacional realizado	4	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, Hipertensão (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
19. Realizar diagnóstico situacional dos municípios capacitados para inserção do DIU de cobre.	Diagnostico situacional realizado	11	2	-	-	
20. Mapear as Partes Tradicionais do Estado do Amazonas.	Mapeamento realizado	1	0	-	-	
21. Articular junto à FIOCRUZ ações para o fortalecimento da atuação das partes tradicionais do estado, considerando o Termo de Cooperação Técnica.	Articulação realizada	1	0	-	-	

Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da 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
1. Realizar o III Encontro de Coordenadores Municipais de Saúde Integral LGBTI+.	III Encontro realizado	1	0	-	-	
2. Realizar Campanhas de combate ao preconceito e discriminação, no contexto da Transfobia, LGBTfobia dentre outros.	Vídeos informativos produzidos	3	0	-	-	
3. Concluir a Linha de Cuidado sobre o processo transexualizador no Estado do Amazonas.	Linha de Cuidado concluída	1	0	-	-	
4. Capacitar profissionais de saúde na perspectiva do cuidado integral em saúde LGBTI+, utilizando dispositivo de acolhimento da PNH.	Capacitações realizadas	20	0	-	-	
5. Capacitar profissionais do sistema prisional sobre Diversidade, Gênero e Sexualidade, à luz de conceitos e prerrogativas da legislação brasileira.	Capacitações realizadas	2	0	-	-	
6. Solicitar a inserção dos campos de cadastro no sistema de prontuário eletrônico que contemplem a diversidade para levantamento do perfil da população LGBTI+.	Campos de cadastro inseridos no prontuário eletrônico	1	0	-	-	
7. Realizar Capacitação das eAPP, com vistas a qualificação da Atenção Primária no âmbito prisional como porta de entrada do sistema e ordenadora das ações e serviços de saúde pela rede.	Capacitações realizadas	3	1	-	-	
8. Elaborar Nota Técnica para a eAPP acerca do fluxo da Atenção Integral à Saúde da Mulher Privada de Liberdade no Sistema Prisional.	Nota Técnica elaborada	1	0	-	-	
9. Elaborar Nota Técnica para a eAPP quanto a Atenção Integral à Saúde das Mulheres e Homens Transsexuais Privados de Liberdade.	Nota Técnica elaborada	1	0	-	-	
10. Acompanhar a aplicação do Recurso Federal do Componente Básico de Assistência Farmacêutica para População Privada de Liberdade no Sistema Prisional.	Acompanhamento realizado	3	3	-	-	



Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da 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
11. Atualizar Portaria de Composição do Grupo Conductor de Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade do Amazonas.	Portaria atualizada e publicada	1	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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
16. Elaborar a Cartilha de Orientações de Saúde e demais direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	Cartilha elaborada	1	0	-	-	
17. Levantar o perfil epidemiológico da população migrante, refugiada e apátrida.	Levantamento do perfil epidemiológico realizado	1	0	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
21. Articular com HEMOAM, SEMSA Manaus e demais municípios a geolocalização das pessoas portadoras de Anemia Falciforme.	Geolocalização realizada	1	0	-	-	
22. Estabelecer indicadores para o acompanhamento, monitoramento e avaliação da Política de Saúde Integral da População de Campos Floresta e águas.	Indicadores estabelecidos	1	0	-	-	

Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da 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 Floresta e águas.	Painel criado	1	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	-	-	
25. Realizar encontro para divulgar a Política de Saúde Integral da População de Campo, Floresta e Águas.	Encontro realizado	1	0	-	-	
26. Integrar o Comitê Estadual de Equidade das Trabalhadoras e Trabalhadores do SUS.	Integração efetivada	1	0	-	-	

Ação: B8-Construção e Implementação da Política de Atenção à Saúde das Práticas Integrativas e Complementares do SUS (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. 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	-	-	
2. Promover as oficinas de sensibilização aos gestores da Rede de Atenção Psicossocial sobre a implementação das PICS.	Oficinas realizadas	3	0	-	-	
3. 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	-	-	

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	-	-	
2. Apoiar a implantação do SUS DIGITAL na Atenção Integral à Saúde para as populações indígenas.	Apoio Realizado	7	6	-	-	
3. 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. 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	-	-	
5. 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	-	-	
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	-	-	

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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 capítulo 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 Política Estadual de Assistência Farmacêutica (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. Institucionalizar a estrutura organizacional da Assistência Farmacêutica Estadual.	Assistência Farmacêutica Estadual instituída	1	1	-	-	
2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais.	Município apoiado	62	62	-	-	
3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais.	Município apoiado	62	62	-	-	
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	-	-	

Ação: C2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos para Saúde de Uso Hospitalar e Ambulatorial à rede Assistencial do Estado (Ação na LOA: 2089)

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. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar e ambulatorial das unidades de saúde.	Padrão revisado na unidade	20	4	-	-	
2. Realizar visita técnica e avaliação da Assistência Farmacêutica nas Unidades de Saúde da SES-AM de administração direta.	Visita técnica e avaliação realizada	10	8	-	-	
3. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar e ambulatorial, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	75%	62%	-	-	

Ação: C3-Dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica –CEAF (Ação na 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	-	-	
2. Dispensar medicamentos do CEAF.	Dispensação realizada	120.000	64.590	-	-	

Ação: C4-Distribuição dos Medicamentos e Insumos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica de aquisição centralizada pelo MS (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. 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	-	-	

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
1. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão de medicamentos e insumos para CEMA.	Sistema de gestão adquirido ou contratado	1	0	-	-	
2. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão hospitalar com módulo de farmácia.	Sistema de gestão hospitalar adquirido ou contratado	1	1	-	-	
3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	Unidade com sistema de gestão implantado	1	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
1. Realizar levantamento junto ao FES das transferências dos recursos financeiros pendentes aos municípios do componente básico da AF de responsabilidade Estadual.	Levantamento realizado	1	0	-	-	
2. Acompanhar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente).	Município beneficiado	61	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	-	-	

Ação: C8-Implementação de Ações para Reduzir a Judicialização da Saúde, referente a Medicamentos e Insumos (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
1. Participar ativamente da câmara de litígios junto a defensoria pública.	Participação realizada	3	0	-	-	

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA.

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2240; 2245; 2247; 2510; 2688



Ação: D1-Operacionalização da Rede de Atenção Materna e Infantil (Ação na LOA: 2245)

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	-	-	
2. Atualizar o Plano Estadual da Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil do Amazonas (RASMI).	Plano Atualizado	1	0	-	-	
3. Apoiar a implantação da utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios.	Município apoiado	62	62	-	-	
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	-	-	
5. Apoiar os municípios quanto à implementação de boas práticas na gestação, parto e nascimento.	Município apoiado	62	0	-	-	
6. Construir o Fluxo de Atenção à Toxoplasmose para gestantes e crianças.	Fluxo construído	1	1	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
9. Assessorar os municípios quanto à habilitação de serviços da rede materno infantil	Município assessorado	62	62	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
12. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	Nota técnica revisada	1	1	-	-	
13. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	Diagnóstico realizado	62	52	-	-	
14. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	Fórum realizado	1	0	-	-	
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	-	-	
16. Monitorar a implantação do teste do olhinho / coraçãozinho / orelhinha / linguinha e pezinho nos municípios.	Monitorament o realizado	62	10	-	-	
17. Construir Nota Técnica sobre descentralização do Teste do Pezinho nas Maternidades da capital.	Nota técnica construída	1	1	-	-	
18. Elaborar Linha de Cuidado da Triagem Neonatal.	Linha de cuidado construída	1	0	-	-	
19. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades e hospitais infantis).	Procedimento realizado	985.000	248.068			

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.



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	0	-	-	
2. Monitoramento de leitos de urgência e emergência habilitados pelo Ministério da Saúde.	Leitos monitorados	100%	50%	-	-	
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	-	-	
4. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da RUE.	Município assessorado	62	10	-	-	
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	10	-	-	
6. Monitorar o funcionamento do projeto Quali SUS cardio.	Projeto monitorado	1	1	-	-	
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) bs: Não será contabilizada a produção do HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales, estará na ação de OS.	Procedimento realizado	9.500.000	3.538.003	-	-	
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%	10,00%	-	-	
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	-	-	
10. Qualificar as Unidades de Pronto Atendimento 24h (UPA 24H José Rodrigues; UPA 24H Enfermeira Raquel Fonseca de Castro e Costa).	Upa qualificada	2	0	-	-	
11. Criar grupo de trabalho para a Construção da Linha de cuidado da assistência ao paciente queimado	Linha de cuidado construída	1	1	-	-	
12. Reativar Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência.	Grupo condutor reativado	1	1	-	-	

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
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	-	-	
2. Apoiar a implantação dos Comitês Municipais de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Apoio técnico realizado	62	0	-	-	
3. Coordenar o Comitê Estadual de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Comitê coordenado	1	1	-	-	
4. Coordenar o Grupo Condutor Estadual de Saúde Mental.	Grupo Condutor Coordenado	1	1	-	-	
5. Capacitar os pontos de Urgência e Emergência no atendimento às crises psiquiátricas.	Pontos de Urgência Capacitados	62	0	-	-	

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



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.	Grupo de Apoio Institucional coordenado.	23	11	-	-	
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	-	-	
8. Instituir grupo de trabalho para a construção da Linha Guia de Saúde Mental do Estado.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	-	-	
9. Realizar ações em alusão ao janeiro branco em parceria com a coordenação das PICS - cuidando do cuidador.	Ação realizada	5	5	-	-	
10. Apoiar a implantação do protocolo interno (fluxos e POP) para melhoria do processo de trabalho no CESMAM.	Apoio realizado	1	1	-	-	
11. Operacionalizar a Rede de Atenção Psicossocial com a realização de procedimentos nas unidades (CRDQ, CAPS Silvério Tundis e Centro de Saúde Mental do Amazonas.	Procedimento realizado	130.000	19.608			

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
1. Acompanhar /atualizar a tabela de escalonamento da RCPD (Portaria 1526/11/2023)	Monitoramento	1	1	-	-	
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;	Apoio técnico realizado	3	3	-	-	
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 realizado	4	2	-	-	
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).	Apoio realizado	6	1	-	-	
5. Prestar apoio técnico para habilitação de custeio mensal de veículos adaptados - CER's habilitados (portaria 1526/11/2023).	Apoio técnico realizado	4	1	-	-	
6. Prestar apoio técnico para habilitação do Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz.	Apoio técnico realizado	1	1	-	-	
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 CER II, Otoclin- CER I	Fluxos de atendimento elaborados	7	1	-	-	
8. Elaborar o fluxo de Atenção ao Paciente com Estomia	Fluxo elaborado	1	1	-	-	
9. Elaborar o fluxo de Atenção à Saúde Auditiva.	Fluxo elaborado	1	1	-	-	

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



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	-	-	
11. Implantar o sistema de fila única (GEOPM) e controle de concessão de OPME, nas unidades recém-habilitadas.	Sistema implantado	1	1	-	-	
12. Prestar apoio técnico aos municípios polo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica.	Municípios Apoiados	4	2	-	-	
13. Realizar diagnóstico situacional dos serviços de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência disponíveis nas macrorregiões de saúde.	Diagnóstico Realizado	9	6	-	-	
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	31.461			

Ação: D5-Operacionalização da Rede de Atenção às 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	-	-	
2. Prestar apoio técnico ao processo de habilitação do Serviço de Referência em Doenças Raras.	Apoio técnico realizado	1	1	-	-	
3. Atualizar o Plano Oncológico do Estado do Amazonas	Plano atualizado e pactuado	1	1	-	-	
4. Criar o grupo de trabalho para a elaboração do Plano Estadual de Nefrologia.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	-	-	
5. Apoiar a elaboração do fluxo de Transplante Renal.	Apoio realizado	1	0	-	-	
6. Criar grupo de trabalho para elaboração da Linha de Cuidado do Transplante Renal.	Grupo de Trabalho instituído	1	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	-	-	
8. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	19	17	-	-	

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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TFD, TRANSPLANTE, ASSISTÊNCIA DOMICILIAR, REDE COMPLEMENTAR DO SUS E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	
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 capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	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)

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 oferta de consultas e exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB.	Especialidade ofertada	100%	0,00%	-	-	
2. Implantar o REGULASES Módulo Regulação Urgência e Ambulatorial	Módulo implantado	2	1	-	-	
3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação. (SISTER) e REGULASES.	Pessoa capacitada	3.000	50	-	-	
4. Revisar protocolos, fluxos de acesso e Regulamento Operacional.	Documento revidado	100%	70,00%	-	-	
5. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade-Pacote Cirúrgico.	Regulação cirúrgica implementada	100%	0,00%	-	-	
6. Fortalecimento das ações de regulação no âmbito do SUS, mantendo o complexo regulador do estado e complexo regulador regional do Alto Solimões.	Complexo regulador mantido	2	2	-	-	
7. Criar uma ferramenta de transparência para fila de consultas e exames especializados.	Ferramenta criada	1	0	-	-	
8. Elaborar e executar o Plano Estadual de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas	Plano Elaborado	1	1	-	-	

Ação: E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual (Ação na LOA: 2212)

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 sistema informatizado do programa TFD.	Sistema implementado	1	0	-	-	
2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	Contrato firmado	1	0	-	-	
3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado.	Pactuação proposta	1	0	-	-	
4. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente.	Paciente em TFD	3.500	1.602	-	-	
5. Realizar Pagamento de ajudas de custo aos pacientes do Programa do TFD.	Ajuda de custo	6.000	2.328	-	-	

Ação: E3-Operacionalização do Programa de Transplante (Ação na LOA: 2615)

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 Cursos Capacitação para profissionais de Saúde da Emergência/Urgência no Processo de Doação de Órgãos (Enfermeiros e Médicos)	Pessoa capacitada	12	1	-	-	
2. Realizar Cursos Capacitação de Eletroencefalograma para diagnóstico da Morte Encefálica (Médicos)	Pessoa capacitada	2	0	-	-	
3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante córnea (HUGV).	Estabelecimento e equipe credenciado	1	0	-	-	
4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	Estabelecimento e equipe credenciado	1	0	-	-	
5. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos e Setembro Verde.	Palestra realizada	10	0	-	-	

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



Ação: E3-Operacionalização do Programa de Transplante (Ação na LOA: 2615)

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. Realizar transplante na rede estadual (córnea).	Transplante realizado	100	22	-	-	
7. Realizar transplante na rede estadual (Renal).	Transplante realizado	96	24	-	-	
8. Realizar transplante na rede estadual (fígado).	Transplante realizado	12	0	-	-	
9. Realizar captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante	Captação realizada	120	37	-	-	

Ação: E4-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa (Ação na LOA: 2282)

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 o funcionamento adequado do Programa por meio de contratações legalmente celebradas, em conformidade com a legislação do PMEC (Portaria MS nº825/2016; Nota Técnica nº20/2016; Portaria de Consolidação nº5/2017).	Contratos Necessários	4	2	-	-	
2. Realizar atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	50.400	13.904	-	-	
3. Realizar atendimentos através de Telemonitoramento nos casos em que não seja possível realizar visita domiciliar (20%)	Atendimento realizado	10.080	4.530	-	-	
4. Qualificar os profissionais do SAD em Manaus através de treinamentos, cursos, palestras, visando o aprimoramento do SAD e gestão do cuidado.	Curso realizado	4	2	-	-	
5. Fortalecer NEPSHU do PMEC e pactuar parceria com NEPSHU SES-AM e das Unidades Hospitalares onde o programa está inserido.	Unidades Pactuadas	10	1	-	-	
6. Repactuar parcerias com a Rede de Atenção à Saúde e fortalecer o fluxo de desospitalização do SAD em Manaus.	Unidade com fluxo implementado	9	9	-	-	
7. Divulgar o SAD Manaus nas Unidades de Saúde, Universidades e para a população em geral.	Palestra Realizada	5	2	-	-	
8. Fortalecer a Atenção Domiciliar nos municípios já habilitados no PMEC	Municípios acompanhados	5	0	-	-	
9. Realizar evento alusivo aos 10 anos do PMEC em Manaus	Evento Realizado	1	0	-	-	
10. Qualificar os cuidadores da atenção Domiciliar através de oficinas pedagógicas.	Evento Realizado	4	0	-	-	
11. Elaborar e implementar projeto de acolhimento aos cuidadores do PMEC	Projeto implementado	1	0	-	-	
12. Manter equipes inseridas e articuladas na sede das Unidades Hospitalares	Equipe inserida na Unidade	9	7	-	-	

Ação: E5- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado (Ação na LOA: 2224)

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 a oferta de reabilitação pós COVID com o Projeto Respirar.	Unidade mantida com projeto	3	3	-	-	
2. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Unidade Estruturada	1	0	-	-	
3. Estruturar a Policlínica Zeno Lanzini para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Unidade Estruturada	1	0	-	-	

Fonte: Coordenação Estadual de Transplante / Gerência de Atenção Domiciliar / Gerência de Policlínicas e Centros Especializados

Ação: E5- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado
(Ação na LOA: 2224)

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. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	Equipe organizada	1	0	-	-	
5. Estruturar a Policlínica Codajás conforme a Portaria N° 189 de 2014 para habilitação como Centro de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Mama - SDM.	Unidade Estruturada	1	0	-	-	
6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	Unidade Adequada	1	0	-	-	
7. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	Unidades implantadas	2	0	-	-	
8. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	CER habilitado	1	0	-	-	
9. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	CER habilitado	1	0	-	-	
10. Ampliar oferta de consultas especializadas por meio de termo de cooperação técnica	Termo de cooperação técnica implementado	1	1	-	-	
11. Realizar atendimentos nas policlínicas do estado (6 policlínicas)	Procedimento Realizado	1.388.250	773.912	-	-	

Ação: E6-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral à Criança - CAIC's (Ação na LOA: 2224)

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. 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	-	-	
2. 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	-	-	
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	-	-	
4. Solicitar aquisição de ares condicionados para adequação da climatização dos CAIC's + Especialidades.	CAIC + Especialidade climatizados	5	5	-	-	
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	-	-	
6. Realizar atendimentos nos CAIC's do estado (9 CAIC's).	Procedimento realizado	127.650	36.000	-	-	

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)

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. Concluir e entregar a revitalização da estrutura física do CAIMI Paulo Lima	CAIMI revitalizado	1	1	-	-	
2. Implantar serviço de RAIO-X nos CAIMI's Dr. André Araújo e Dr. Paulo Lima.	CAIMI com serviço implantado	2	1	-	-	
3. Solicitar destaque orçamentário para aquisição de materiais e equipamentos para aperfeiçoamento e ampliação dos serviços de fisioterapia nos CAIMI's.	CAIMI's com destaque orçamentário	3	0	-	-	
4. Ampliar oferta de consultas médicas em Geriatria por meio de contrato de serviço terceirizado.	CAIMI's com oferta ampliada	3	0	-	-	
5. Solicitar e acompanhar junto a SEAINFRA a aquisição e instalação de aquecedor nas piscinas dos CAIMIS Ada Rodrigues Viana e Dr. Paulo Lima.	CAIMI's com instalação de aquecedores	2	0	-	-	
6. Realizar atendimentos nos CAIMI's do estado (3 CAIMI's).	Procedimento realizado	84.000	33.600	-	-	

Ação: E8- Operacionalização das Ações em Telessaúde (Ação na LOA: 2615)

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 projeto para implantação de Telessaúde para atenção especializada nos municípios do interior do Estado	Projeto elaborado	1	0	-	-	
2. Analisar os resultados dos projetos de capacitação no Apoio Diagnóstico e Terapêutico nas Emergências Cardiológicas e Neurológicas por meio da Telemedicina Região Norte para continuidade do serviço através de contrato	Projeto analisado	2	2	-	-	
3. Fortalecer as parcerias com as unidades de ensino através de projetos financiados pelo Ministério da Saúde por meio da Secretaria de Informação e Saúde Digital - SEIDIGI	Parceria fortalecida	1	0	-	-	
4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado de imagem	Serviço contratado	1	0	-	-	

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)

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. Contratar os serviços especializados como consultas, procedimentos e exames dos prestadores de serviços ao SUS. OBS: Os prestadores do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão na ação D5.	Contrato firmado	48	48	-	-	

Ação: E10-Contratação os Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (Terceirização da atividade fim) (Ação na LOA: 2250)

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. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (terceirização da atividade fim).	Empresa contratada	50	54	-	-	

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

Ação: E11-Operacionalização das Unidades Assistenciais administradas por Organizações Sociais - OS (Ação na LOA: 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
1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento das Unidades: HPS Delphina e UPA Campos Sales.	Contrato de OS	1	1	-	-	
2. Realizar atendimentos nas unidades sob gestão da OS: Hospital Delphina Aziz, UPA Campos Sales, e outras se houver).	Atendimento realizado	2.391.424	593.340	-	-	
3. Realizar estudo técnico para viabilidade de gestão por OS no gerenciamento de outras unidades da rede do estado.	Edital realizado	1	0			

Ação: E12-Fornecimento de Gases Medicinais para a Rede Assistencial do Estado (Ação na LOA: 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
1. Contratar serviços para fornecimento e manutenção de gases medicinais para a rede assistencial.	Prestação de serviço (contrato+SCC)	15	15	-	-	

Ação: E13-Operacionalização das Ações de Combate a Covid-19 (Ação na LOA: 2804)

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	-	-	

Ação: E14- Judicialização da Saúde na Gestão Estadual (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
1. Atender ações judiciais na saúde no âmbito de medicamentos, PPS, exames, consultas e tratamento de doenças	Demanda atendida	20	12	-	-	

Ação: E15- Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Estadual na Saúde (Ação na LOA: 2692; 2792; 2794)

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	-	-	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras	Unidade Gestora beneficiada	33	1	-	-	
3. Transferência dos recursos de emendas parlamentares estaduais para as instituições privadas sem fins lucrativos e associações.	Instituição beneficiada	10	0	-	-	

Ação: E16- Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Federal na Saúde (Ação na LOA: 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	Fundação beneficiada	7	0	-	-	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras	Unidade beneficiada	33	3	-	-	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / Fundação de Vigilância em Saúde “Dra. Rosemary Costa Pinto” – FVS-RCP
Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do Fundo Estadual de Saúde.

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
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 resolutive.
Indicadores	Indicadores 6.1 a 6.10 descritos no capítulo 7 - Monitoramento dos indicadores de saúde da PAS
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede
Ação na LOA 2022	2068; 2069; 2076; 2084; 2134; 2137; 2164; 2461; 2486; 2557; 2690; 2691



Ação: F1-Operacionalização dos Laboratórios de Assistência e Pesquisa da FMT-HVD (Ação na 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	-	-	
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	-	-	

Ação: F2-- Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e infecciosas (Ação na LOA: 2486)

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%	-	-	
2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD.	Paciente atendido	218.522	52.553	-	-	

Ação: F3- Assistência à Saúde em Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis na FUHAM (Ação na LOA: 2069)

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 triagem conforme demanda espontânea	Paciente atendido	9.800	1.201	-	-	
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	27.000	11.110	-	-	
3. Ofertar consultas nível superior não médicas (Psicologia, Serviço Social, Farmacêutico, Odontologia, Fisioterapia, Enfermeira).	Consulta realizada	25.000	9.040	-	-	
4. Realizar cirurgias nas especialidades dermatologia avançada, ginecologia, oftalmologia, ortopedia e hansenologia, IST (em centro cirúrgico).	Cirurgia realizada	1.200	264	-	-	
5. Realizar procedimentos de enfermagem	Procedimento ofertado	44.500	19.361	-	-	
6. Realizar demais procedimentos (Oftalmológico, ortopédico, odontológico, fisioterápico, ginecológico)	Procedimento ofertado	8.000	3.533	-	-	
7. Ofertar mutirões na capital.	Procedimento ofertado	3	2	-	-	
8. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa institucional (fototerapia).	Procedimento ofertado	500	71	-	-	
9. Realizar procedimentos de Avaliação de Incapacidades dos pacientes com hanseníase no diagnóstico, cura e tratamento (sede).	Avaliações realizadas	2.000	578	-	-	
10. Ofertar órteses diversas (Sede)	Órtese produzida	300	259	-	-	
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	-	-	
12. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais.	Teste rápido ofertado	6.000	1.954	-	-	
13. Ofertar suporte técnico à distância através da Telessaúde (consulta, consultoria e cursos).	Suporte técnico oferecido	100	110	-	-	
14. Realizar diagnóstico precoce de casos de hanseníase (capital e Interior).	Diagnostico realizado	203	19	-	-	
15. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais para custeio e investimento.	Emenda Parlamentar	15	16	-	-	

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



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	-	-	
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	5.000	352	-	-	
3. Consulta/procedimentos de enfermagem.	Consulta/Pro realizada	1200	629	-	-	
4. Diagnosticar outras Dermatoses	Dermatoses identificadas	7.000	952	-	-	
5. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	170	0	-	-	
6. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 7,50% da população.	Paciente examinado	1.500	629	-	-	
7. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos.	Exame realizado	7.000	91	-	-	
8. Realizar capacitações das equipes locais dos municípios.	Profissionais Treinados	2.000	38	-	-	
9. Realizar Biopsia	Exame realizado	80	6	-	-	
10. Realizar BAAR	Exame realizado	300	2	-	-	
11. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase (1ª vez).	Avaliação realizada	200	2	-	-	
12. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta e pós alta por cura de hanseníase.	Avaliação realizada	500	0	-	-	
13. Realizar a avaliação de Prevenção de Incapacidade nos pacientes com hanseníase em tratamento.	Avaliação realizada	350	0	-	-	
14. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos.	Município supervisionado	10	1	-	-	
15. Realizar Adaptação de calçados	Adaptação realizada	70	0	-	-	

Ação: F5-Tratamento e Controle do Câncer na FCECON (Ação na LOA: 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
1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia.	Procedimento realizado	1.200.000	383.837	-	-	
2. Realizar serviços hospitalares em oncologia.	Procedimento realizado	32.000	10.075	-	-	

Ação: F6-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer Pela FCECON (Ação na LOA: 2134)

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	-	-	
2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais.	Campanha realizada	8	1	-	-	

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	-	-	
2. Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	Sala Reformada	1	0	-	-	
3. Adquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	Equipamento Adquirido	1	0	-	-	
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	-	-	
5. Reforma da sala para o serviço de endoscopia.	Sala reformada	1	0	-	-	
6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumato-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ.	Paciente atendido	548.782	180.894	-	-	
7. Aquisição de máquina unitarizadora de medicamentos	Máquina unitarizadora de medicamento adquirida	1	0	-	-	
8. Aquisição impressoras térmicas para identificação dos medicamentos dispensados aos pacientes e medicamentos fracionados.	Impressora térmica adquirida	2	0	-	-	
9. Adquirir Aparelho Laser para o setor de Fisioterapia	Aparelho laser adquirido	1	0	-	-	
10. Adquirir Turbilhão para Membros Superiores	Equipamento adquirido	1	0	-	-	
11. Adquirir máquina de gelo para o setor de Fisioterapia	Máquina de gelo adquirida	1	0	-	-	
12. Adquirir aparelhos de arco em C	Aparelho de arco em C adquirido	2	0	-	-	
13. Informatização do Processo de enfermagem e fluxos de trabalho	Processo e fluxo de trabalho informatizado	1	0	-	-	

Ação: F8-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hemoterapia na FHEMOAM (Ação na LOA: 2084)

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. Operacionalizar as atividades em hemoterapia.	Procedimento realizado	1.368.000	484.789	-	-	

Ação: F9-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia na FHEMOAM (Ação na LOA: 2461)

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. Operacionalizar as atividades em hematologia.	Procedimento realizado	1.154.432	393.115	-	-	

Fonte: Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ / Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM



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
1. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas.	Amostra biológica transportada	4.800	1.877	-	-	

Ação: F11 - Hematologia - Realização de exames básicos e de média e alta complexidade (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
1. Realização de exames básicos e de média e alta complexidade (Teste do Pezinho e HLA)	Procedimento realizado	300.000	1.877	-	-	

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
1. Realizar cirurgias cardíacas em adultos.	Procedimento realizado	500	104	-	-	
2. Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.	Procedimento realizado	100	27	-	-	
3. Realizar cirurgias vasculares.	Procedimento realizado	400	102	-	-	
4. Realizar procedimentos Eletrofisiologia.	Procedimento realizado	540	70	-	-	
5. Realizar procedimentos em neuroendovascular (Embolizações e Arteriografias).	Procedimento realizado	600	77	-	-	
6. Realizar procedimentos em Cardiologia Intervencionista (Cateterismo e Angioplastias).	Procedimento realizado	2.500	689	-	-	
7. Realizar procedimentos endovascular (Embolizações e Arteriografias periféricas, Acesso Hemodiálise, etc).	Procedimento realizado	1.500	388	-	-	
8. Realizar procedimentos de Apoio e Diagnóstico em Imagens (Radiografia, Tomografias e Ressonâncias).	Procedimento realizado	25.000	4.014	-	-	

Fonte: Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 2022	1530; 1531; 2474; 2283; 2215; 2604; 2250; 2612; 2692; 2792; 2794



Ação: G1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios (Ação na LOA: 2474)						
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. Transferir recurso estadual fundo a fundo aos municípios para despesas de custeio e investimento na área da saúde (Pactuações CIB, acordos, e outras transferências)	Município beneficiado	61	8	-	-	
2. Contratar prestadores de serviços para manutenção das unidades Hospitalares dos municípios, conforme necessidade (Lábrea, Tabatinga e outros)	Município beneficiado	2	2	-	-	
3. Estruturar municípios que são referências nas regiões de saúde conforme Plano Regional Integrado.	Regional beneficiada	9	1	-	-	
Ação: G2-Estruturação das UTI's no Interior (Ações na LOA: 1530 e 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. Manter as UTI's em funcionamento nos municípios de Parintins, Tefé e Tabatinga.	Município com UTI em funcionamento	3	3	-	-	
2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	Município com UTI a ser implantada	1	0	-	-	
Ação: G3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado - UTI Aérea (Ação na LOA: 2283)						
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 remoções de urgência do interior para a capital através do serviço aero médico de UTI.	Remoção em UTI aérea	800	779	-	-	
Ação: G4-Implementação de Convênios e Parcerias para o Interior (Ação na LOA: 2215)						
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 os termos de Convênio com o Hospital de Guarnição de Tabatinga, Guarnição de São Gabriel da Cachoeira e Padre Colombo em Parintins.	Convênio ou parceria firmado	3	3	-	-	
Ação: G5-Operacionalização das Unidades Assistenciais do interior Administradas por Organizações Sociais - OS (Ação na LOA: 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
1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento da Unidade Hospitalar do Interior.	Contrato de OS	3	1	-	-	
Ação: G6-Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados para as Unidades do Interior (Terceirização da atividade fim) (Ação na LOA: 2250)						
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. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (terceirização da atividade fim) para os municípios de Tabatinga, Benjamin Constant, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara, Parintins, Tefé, Lábrea e outros, conforme necessidade.	Município beneficiado	7	7	-	-	

Fonte: Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do FES / Departamento de Regionalização
Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / Complexo Regulador do Amazonas



Ação: G7-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para o Interior (Ações na LOA: 2692, 2792, 2794)

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	26	-	-	
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	26	-	-	

Ação: G8-Fortalecimento das Ações de Média e Alta Complexidade do interior (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. Diagnosticar e acompanhar a situação de saúde nas unidades hospitalares do interior.	Unidade hospitalar acompanhada	61	61	-	-	
2. Realizar estudo técnico para a implantação dos escritórios regionais de saúde.	Estudo Técnico realizado	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	-	-	
4. Implantar monitoramento sistemático das internações hospitalares nas Unidades do interior.	Sistema/ferramenta Implantada	1	0	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
7. Estruturar as Comissões Intergestores Regionais e apoiar o seu funcionamento	CIRs apoiada	9	9	-	-	

Fonte: Departamento de Regionalização / SES-AM.



PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO

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 2022	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
1. Realizar o pagamento das contraprestações da Parceria Público Privado – PPP (construção, fornecimento de equipamentos, manutenção e gestão dos serviços não assistenciais do hospital Delphina Aziz e da Central de Material Esterilizado – CME	Contraprestação paga	10	6	-	-	

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	-	-	

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%	50%	-	-	
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%	50%	-	-	
3. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes relacionados a engenharia clínica para a rede assistencial do estado.	Plano executado	100%	50%	-	-	

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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 2022	1507; 2003; 2004; 2606



Ação: I1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho Ações na LOA: 2003;2004; 1507)

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	-	-	
2. Implantar/implementar Plano Desenvolvimento Profissional - APD.	Atualização da APD	1	0	-	-	
3. Atualização da Cartilha de orientações da APD do servidor Público da Saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	-	-	
4. Realizar a Avaliação Periódica de Desempenho dos servidores (capital e interior).	Avaliação realizada	2	0	-	-	
5. Compor, apoiar e secretariar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS.	MENPS composta e apoiada	1	1	-	-	
6. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	Processo seletivo ou concurso realizado	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	-	-	
8. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH	Fluxos e manual elaborado	1	0	-	-	
9. Fortalecer as ações de Gestão do Trabalho em parceria com a Educação na Saúde.	Parceria instituída	3	1	-	-	
10. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	-	-	
11. Elaborar Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP - TCE / FUNATI.	PPP elaborado	150	48	-	-	
12. Atualização da portaria ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS	Núcleo reestruturado	1	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.	PPP elaborado	150	48	-	-	
14. Elaborar Edital do Processo Seletivo 2 para atender necessidade profissionais do HEMOAM Hospital	Edital Elaborado	1	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	-	-	

Ação: I2-Desenvolvimento das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (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
1. Acompanhar e monitorar os Planos de Ações dos NEPSHUS das unidades de urgência e emergência da capital.	Plano acompanhado e monitorado	30	45	-	-	
2. Realizar oficinas de Fortalecimento e Ampliação de núcleos de EPS e Humanização - NEPSHU no interior.	Oficina realizada e Núcleos ampliados	15	16	-	-	

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



Ação: I2-Desenvolvimento das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (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
3. Realizar roda de conversa com os profissionais das unidades de saúde sobre o Acolhimento no Atendimento.	Roda de Conversa realizada	15	0	-	-	
4. Promover ações de acolhimento e saúde para os profissionais da sede (SES).	Ação promovida	2	0	-	-	
5. Compor e apoiar os Grupos Condutores da Rede de Atenção	Grupo apoiador	3	2	-	-	
6. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Assistência Religiosa e Espiritual nas unidades de saúde da capital.	Nota Técnica implementada	30	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	-	-	
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	-	-	
9. Implantar o fluxo de comunicação dos pacientes não identificados atendidos nas unidades de saúde do estado;	Fluxo implantado	1	0	-	-	
10. Implantar o COLEGIADO GESTOR (dispositiva da PNH) nas unidades de urgência e emergência.	Colegiado Gestor implantado	5	0	-	-	
11. Assessoramento aos NEPSHUS das unidades de saúde da capital	Núcleo fortalecido e apoiado	30	41	-	-	
12. Realizar evento sobre Educação em Saúde e Humanização	Evento realizado	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)

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	-	-	
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	-	-	
3. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	Comissões reestruturadas	3	0	-	-	
4. Elaborar a regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	Regulamentação publicada	1	0	-	-	
5. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS	Laboratório Implantado	1	0	-	-	
6. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	Plano elaborado	2	0	-	-	
7. Implantar o Programa de Residência Multiprofissional Profissional da Saúde na SES-AM.	Programa implantado	1	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

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)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Status da Atividade
8. Capacitar e treinar em serviços profissionais da saúde dentro da sua área de atuação.	Capacitações e treinamentos realizados	10	0	-	-	
9. Criar o acervo de estudos advindos das pesquisas realizadas no âmbito da SES.	Criar plataforma	1	0	-	-	
10. Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para realizar ações de EPS de acordo com levantamento de novas necessidades.	Parcerias estabelecidas	5	0	-	-	
11. Participar de eventos científicos que versem sobre Educação na Saúde e Humanização.	Participação em evento	1	0	-	-	
12. Realizar eventos científicos com o intuito de disseminar os estudos das mais diversas áreas do conhecimento e também proporcionar espaços de discussão coletivos.	Realizar 1 (um) evento científico	1	0	-	-	
13. Expandir e renovar as parcerias e colaborações através de cooperação técnico-científica para capacitação e qualificação institucional.	Termos firmados	1	0	-	-	
14. Participar da elaboração do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (PEGTES), conforme portaria 2168/2023 executando o cronograma estabelecido para 2024	Execução do cronograma	100%	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)

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 o rol de pesquisas científicas no âmbito da Fundação Hospital Adriano Jorge.	Rol de Pesquisas ampliadas	1	1	-	-	
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	-	-	
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	-	-	
4. Publicar resultados de pesquisas realizados através dos Programas de Residência Médica e Programa de Apoio à Iniciação Científica.	Pesquisas Publicadas	50	33	-	-	
5. Lançar e divulgar Portfólio de Pesquisas Científicas realizadas na FHAJ.	Portfólio de Pesquisas Científicas Lançado e divulgado	1	0	-	-	
6. Realizar treinamento/capacitação dos profissionais através do NEPSHU da FHAJ	Treinamento Realizado	10	10	-	-	
7. Realizar atividades de educação permanente e capacitação de servidores na FCECON.	Atividade realizada	30	10	-	-	

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.

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)

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

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



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)

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

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

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)

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

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



PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
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 2022	2001; 2508; 2249; 2759; 2028; 209



Ação: J1-Implementação das Ações de Gestão Administrativa (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%	EM APURAÇÃO	-	-	
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	-	-	

Ação: J2-Implementação das Ações de Planejamento em Saúde (Ação não Orçamentaria)

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 de planejamento	6	4	-	-	
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	-	-	
3. Elaborar/revisar a ficha dos indicadores de saúde estaduais que constam nos instrumentos de planejamento do SUS.	Ficha de indicadores elaborada/revisada	1	1	-	-	
4. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento do SUS e na operacionalização do DigiSUS.	Município apoiado	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	-	-	
6. Realizar encontros periódicos com as áreas técnicas da SES visando o monitoramento das atividades planejadas	Encontro realizado	3	1	-	-	
7. Atualizar e acompanhar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC.	Sistema atualizado	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%	-	-	
9. Articular o processo de descentralização, promovendo na articulação interfederativa e a gestão solidária e compartilhada das Políticas Públicas de Saúde.	Macrorregional apoiada	80%	20%	-	-	
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 acompanhamento realizado	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 escolha, elaboração e indicação de emendas parlamentares impositivas para 2024	Proposta apresentada	1	1	-	-	
12. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais cadastradas.	Emenda analisada e homologada	100%	100%	-	-	

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



Ação: J2-Implementação das Ações de Planejamento em Saúde (Ação não Orçamentaria)

Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2024	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%	-	-	
14. Elaborar relatório gerencial para demonstração de situação das Emendas Parlamentares Estaduais.	Relatório elaborado	3	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	-	-	
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	-	-	
3. Monitoramento das unidades de Saúde da AE dos Municípios do Amazonas.	Unidade monitorada	100%	100%	-	-	
4. Monitoramento das unidades de Saúde da AE da capital.	Unidade monitorada	100%	100%	-	-	
5. Contratualização de Unidades de Saúde da Rede Estadual com a SES-AM.	Unidade contratualizada	2	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	-	-	
2. Implantar/treinar do Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	Sistema Implantado	1	0	-	-	
3. Acompanhar/fiscalizar implantação do Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado (Contrato 052/2022)	Unidade implantada	39	36	-	-	
4. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	Sistema implantado	1	0	-	-	
5. Contratar serviço de manutenção/suporte técnico em Tecnologia da Informação para atender as Unidades de Saúde da Capital	Empresa Contratada	1	0	-	-	
6. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	-	-	
7. Melhorar/aperfeiçoar Portais de Saúde (WEB) da sede e Unidades de Saúde.	Melhoria Aplicada	1	1	-	-	
8. Solução informatizada para subsidiar a operação do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão da Saúde Pública.	Sistema Implantado	1	1	-	-	
9. Contratar serviço de telefonia móvel para atender a Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	-	-	

Fonte: Departamento de Planejamento e Gestão – DEPLAN / Departamento de Regulação, Avaliação e Controle Assistencial – DERAC
Departamento de Tecnologia da Informação – DETIN / SES-AM

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)

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 o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas.	Plano implementado	2	0	-	-	
2. Implementar o manual de comunicação da SES-AM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos).	Manual implementado	1	0	-	-	
3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria).	Identidade padronizada	1	0	-	-	
4. Organizar o I Fórum de Comunicação e Cerimonial da SES-AM, juntamente com as unidades de saúde para o fortalecimento dos fluxos de comunicação em saúde.	Evento realizado	1	1	-	-	
5. Adquirir ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna.	Ferramenta otimizada	1	0	-	-	
6. Produção de campanhas de comunicação mensais em concordância ao calendário estabelecido pelo Ministério da Saúde (ex: Março Lilás; Setembro Amarelo; Novembro Azul, etc)	Campanhas	12	7	-	-	
7. Estruturar a Assessoria com equipamentos, programas de edição de vídeo, de monitoramento das redes sociais, de editoração eletrônica, banco de imagem e demais insumos necessários ao desenvolvimento e fortalecimento das ações de comunicação.	Ferramenta adquirida	3	0	-	-	

Ação: J6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais (Ação na LOA: 2028)

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 os processos de trabalho da CIB e CIR's	Criar fluxos para os processos	10	10	-	-	
2. Implementar e fortalecer as CT's	Câmara Técnica funcionando	2	0	-	-	
3. Apoiar as diretrizes operacionais das Macrorregiões de Saúde, pactuadas nas CIR's.	Instrumentos normatizadores	3	3	-	-	

Ação: J7-Implementação das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS (Ação na LOA: 2095)

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. Realização de trabalho de auditoria em serviços de saúde (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em serviços da Secretaria de Saúde.	Atividades realizadas (Visita Técnica e Parecer Técnico)	40	23	-	-	
2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual (RAG)	RAG Estadual Auditado	1	1	-	-	
3. Realização de auditorias financeiras, operacionais e de conformidade (Auditoria) em processos e procedimentos internos.	Atividades de (Auditorias)	4	2	-	-	

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 dos instrumentos de gestão e avaliação dos usuários (Ação na LOA: 2095)

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	-	-	
2. Implementar ouvidorias nas unidades de saúde do interior que ainda não possuem.	Ouvidorias Implementadas	4	0	-	-	
3. Fortalecer os processos de trabalho nas ouvidorias implantadas.	Ouvidorias Fortalecidas	10	1	-	-	
4. Oferecer Oficinas e treinamentos em ouvidoria para a melhoria do trabalho	Ofertas de Oficinas e treinamentos	6	0	-	-	

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	3	-	-	
2. Coordenar as transferências de recursos aos órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	Órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	40	40	-	-	
3. Coordenar e realizar as transferências de recursos aos municípios	Transferências realizadas aos Municípios	62	50	-	-	
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%	100%	-	-	
5. Coordenar, gerir, executar e avaliar as atividades orçamentárias, financeiras e contábeis da Unidade Gestora n. 017101, através do DEOFC/SES	Unidade Gestora Gerenciada	1	1	-	-	
6. Subsidiar a elaboração dos instrumentos do governo (Plano Plurianual-PPA e Lei Orçamentária Anual - LOA) do setor da Saúde	Instrumentos elaborados	2	0	-	-	

Fonte: Ouvidoria Estadual do SUS / Departamento de Gestão Orçamentária, Financeira e Contábil do FES
Departamento de Acompanhamento e Prestação de Contas / NES / SES-AM

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO**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 2022	2001; 2003; 2004; 2087; 2643

Ação: K1- Administração das Unidades Gestoras com Despesas Administrativas (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. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade administrada	41	41	-	-	

Ação: K2-Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia para as Unidades Gestoras (Ação na LOA: 2087)

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	-	-	

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
1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Contrato firmado	17	14	-	-	

Ação: K4-Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (Ação na LOA: 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
1. Remunerar cargos públicos estaduais e atender os pagamentos de encargos sociais (SES + Fundações)	Servidor público estadual remunerado	25.310	25.256	-	-	

Ação: K5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados (Ação na 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	-	-	

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

PLANO DE AÇÃO PARA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO**CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE**

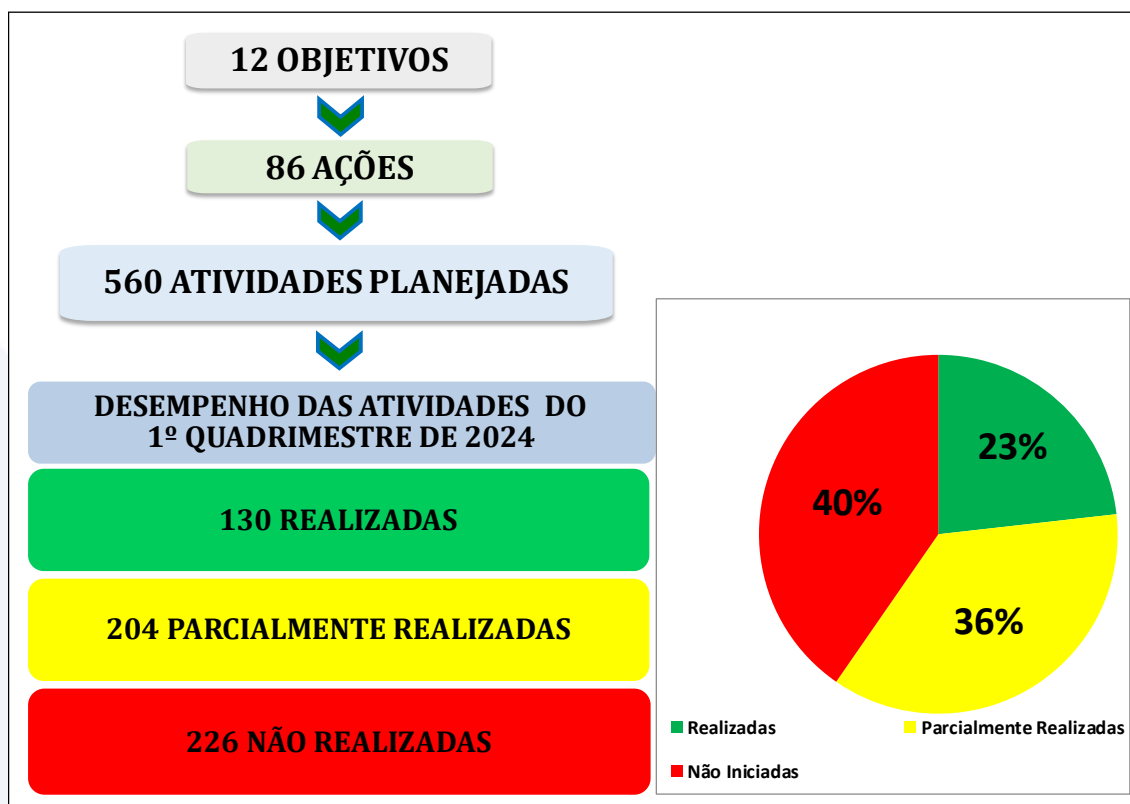
Diretriz Nº4	Fortalecer o controle social no Sistema Único de Saúde (SUS), desenvolvendo processos pedagógicos que contribuam para a ampliação e qualificação da participação popular na formulação, informação, gestão e controle social das políticas de saúde; e garantir o pleno funcionamento dos Conselhos 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 2022	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	-	-	
2. Fomentar a participação social no controle e execução de políticas públicas.	Evento realizado	2	2	-	-	
3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	CES estruturado	1	0	-	-	
4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Reunião ordinária realizada	12	4	-	-	
6. Publicação a Lei nº 2371 de 26/12/1995, que dispõe sobre a reorganização e atribuições do CES/AM e dá outras providências.	Lei publicada	1	0	-	-	
5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Regimento reformulado e aprovado	1	0	-	-	
7. Qualificar equipe técnica da Secretaria Executiva do CES/AM na realização de cursos temáticos.	Equipe capacitada	2	0	-	-	
8. Amparar com suporte técnico as Comissões Técnicas do Conselho.	Comissão em funcionamento com suporte técnico	6	6	-	-	
9. Realizar treinamento/formação multisetorial para conselheiros estaduais.	Treinamento realizado	2	0	-	-	
10. Realizar formações/eventos multisetoriais para Trabalhadores de Saúde, usuários do SUS e Gestores.	Eventos diversos	6	0	-	-	
11. Realizar 2ª Conferência Estadual de Gestão, Trabalho e Educação em Saúde	Conferência realizada	1	0	-	-	
12. Realizar Eleição para nova composição do CES/AM, preenchendo as vagas de Titulares e Suplentes (Triênio 25-27).	Eleição realizada	1	0	-	-	
13. Fortalecer os municípios na MATERIAIS dos CMS nas suas competências e atribuições em: Planejamento, execução, monitoramento e avaliação.	Elaboração de material didático-pedagógico	4	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	-	-	
15. Realizar visitas técnicas a municípios polos de macrorregionais para formação em Educação Permanente e Controle Social.	Visita realizada	9	3	-	-	
16. Realizar visita a Unidades de Saúde públicas e privadas da Capital e Interior do Amazonas	Visita realizada	20	5	-	-	

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

GRÁFICO 9: EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PAS - 1º 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:

- ✓ 130 (23%) das atividades foram totalmente realizadas;
- ✓ 204 (36%) das atividades foram parcialmente realizadas;
- ✓ 226 (40%) das atividades não foram realizadas, porém estão em andamento para a execução nos próximos quadrimestres.

9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde

9.1 Execução por Fonte, Subfunção e Categoria Econômica

QUADRO 4: DESPESA LIQUIDADA POR FONTE, SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA - AMAZONAS, 2º BIMESTRE DE 2024

Subfunção Categoria Econômica		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
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	19.173.323,39	600.480.695,31	75.222.200,52	0,00	398.481,30	695.274.700,52
	Capital	6.905.017,09	2.022.946,92	95.130,00	414.299,00	0,00	9.437.393,01
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	94.617.878,64	16.514.995,45	0,00	0,00	111.132.874,09
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	249.897,67	0,00	0,00	249.897,67
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	8.208,53	694.459,27	0,00	0,00	702.667,80
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	17.138.993,18	599.811.545,09	33.461.807,22	0,00	0,00	650.412.345,49
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		43.217.333,66	1.296.941.274,49	126.238.490,13	414.299,00	398.481,30	1.467.209.878,58

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

O total das despesas liquidadas com saúde no acumulado de janeiro a abril de 2024, totalizando todas as Fontes e Subfunções, foi de R\$ 1.467.209.878,58 (um bilhão, quatrocentos e sessenta e sete milhões, duzentos e nove mil, oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e oito centavos), sendo R\$ 1.340.158.608,15 (um bilhão, trezentos e quarenta milhões, cento e cinquenta e oito mil, seiscentos e oito reais e quinze centavos) despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (Recursos Ordinários e Receitas de Impostos), representando o maior percentual de execução com 91,3%. A despesa executada com recursos provenientes do SUS (transferências de Convênios e do Governo Federal) alcançou um percentual de 8,6% no total da execução com R\$ 126.652.789,13 (cento e vinte e seis milhões, seiscentos e cinquenta e dois mil, setecentos e oitenta e nove reais e treze centavos) e os recursos executados da Lei Complementar 173/2020 considerados recursos de outras fontes, foi na ordem de R\$ 398.481,30 (trezentos e noventa e oito mil, quatrocentos e oitenta e um reais e trinta centavos).

Destaca-se a execução na Subfunção Assistência Hospitalar e Ambulatorial com 48%, e Outras Subfunções com 44%, como os maiores aportes de recursos financeiros na saúde neste primeiro quadrimestre de 2024.

9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 27: INDICADORES FINANCEIROS DA SAÚDE - AMAZONAS, 2º BIMESTRE DE 2024

Nº	INDICADOR FINANCEIRO	VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	41,65%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	38,49%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	7,15%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	99,73%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	8,66%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	63,80%
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 343,61
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	33,82%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,23%
2.4	Participação da despesa com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,98%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,64%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,75%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	18,87%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	20,23%

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

Em relação ao indicador 3.2 percentual da receita própria aplicada em ações e serviços públicos de saúde o Amazonas apresentou o percentual de 20,23% de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado, ultrapassando em 8,23% o mínimo constitucional de 12% conforme LC 141/2012. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no compute do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.

9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

**QUADRO 5: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
AMAZONAS, 2º BIMESTRE DE 2024**

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	14.044.189.000,00	14.044.189.000,00	5.539.820.361,82	39,45
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	4.743.043.203,72	39,41
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	12.000.385.000,00	12.000.385.000,00	4.706.985.677,30	39,22
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	36.057.526,42	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	18.884.106,16	80,96
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	736.650.000,00	736.650.000,00	358.519.141,26	48,67
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	419.373.910,68	33,55
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	4.021.250.000,00	4.021.250.000,00	2.227.990.763,08	55,41
Cota-Parte FPE	4.000.000.000,00	4.000.000.000,00	2.216.127.657,30	55,40
Cota-Parte IPI-Exportação	21.250.000,00	21.250.000,00	11.863.105,78	55,83
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	3.373.733.750,00	3.373.733.750,00	1.359.954.440,14	40,31
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25% - FCEP)	3.000.096.250,00	3.000.096.250,00	1.177.232.971,94	39,24
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	368.325.000,00	368.325.000,00	179.755.691,85	48,80
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	5.312.500,00	5.312.500,00	2.965.776,35	55,83
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (IV) = (I) + (II) - (III)	14.691.705.250,00	14.691.705.250,00	6.407.856.684,76	43,62

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

QUADRO 6: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO – AMAZONAS, 2º BIMESTRE DE 2024

SUBFUNÇÃO CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		Inscritas em RAP Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	10.000,00	10.000,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	0	-	0,00	-	0,00	-	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	831.611.000,00	1.043.885.512,21	766.643.749,98	73,44	602.503.642,23	57,72	550.299.279,46	52,72	164.140.107,75
Despesas Correntes	831.611.000,00	1.039.240.931,84	761.999.169,61	73,32	600.480.695,31	57,78	548.276.332,54	52,76	161.518.474,30
Despesas de Capital	0,00	4.644.580,37	4.644.580,37	100	2.022.946,92	43,55	2.022.946,92	43,55	2.621.633,45
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	163.004.000,00	165.753.162,32	131.543.996,66	79,36	94.617.878,64	57,08	84.482.822,20	50,97	36.926.118,02
Despesas Correntes	163.004.000,00	165.753.162,32	131.543.996,66	79,36	94.617.878,64	57,08	84.482.822,20	50,97	36.926.118,02
Despesas de Capital	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
Despesas Correntes	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	87.000,00	87.000,00	46.094,01	52,98	8.208,53	9,44	8.208,53	9,44	37.885,48
Despesas Correntes	87.000,00	87.000,00	46.094,01	52,98	8.208,53	9,44	8.208,53	9,44	37.885,48
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	1.766.263.000,00	1.727.179.105,83	653.768.196,36	37,85	599.811.545,09	34,73	556.308.801,95	32,21	53.956.651,27
Despesas Correntes	1.766.263.000,00	1.727.179.105,83	653.768.196,36	37,85	599.811.545,09	34,73	556.308.801,95	32,21	53.956.651,27
Despesas de Capital	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	2.936.914.780,36	1.552.002.037,01	52,84	1.296.941.274,49	44,16	1.191.099.112,14	40,56	255.060.762,52

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

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, 2º BIMESTRE DE 2024

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADADA (e)	DESPESA PAGA (f)
Total das Despesas com ASPs (XIII) = (XII)	1.552.002.037,01	1.296.941.274,49	1.191.099.112,14
(-) 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)	1.552.002.037,01	1.296.941.274,49	1.191.099.112,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	768.942.802,17		
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	783.059.234,84	527.998.472,32	422.156.309,97
Limite não cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVII / IV)x100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	24,22	20,23	18,58

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

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 abril o estado do Amazonas apresentou a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais o montante de R\$ 6.407.856.684,76, demonstrado no Quadro 5 acima, deste valor o estado deverá aplicar no mínimo 12% conforme LC 141/2012. O percentual de aplicação na saúde foi de 20,23%, ultrapassando em 8,23% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 527.998.472,32 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, 2º 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	768.942.802,17	1.296.941.274,49	527.998.472,32	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	49.715.981,58	25.809.921,87	790.593,94	1.341.496.333,53
2022	2.066.483.350,19	3.445.661.634,39	1.379.178.284,20	157.622.130,11	51.410.259,58	137.811.917,15	2.595.822,72	17.214.390,24	1.413.374.153,54
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.

Nota: 2. Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (RPNP).

A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

QUADRO 9: RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - AM, 2º BIM. 2024

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITA REALIZADA	
			Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	631.421.000,00	631.421.000,00	276.122.456,72	43,73
Proveniente da União	631.421.000,00	631.421.000,00	276.122.456,72	43,73
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	3.010.000,00	3.010.000,00	744.037,88	24,72
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	634.431.000,00	634.431.000,00	276.866.494,60	43,64

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 - AMAZONAS, 2º BIMESTRE DE 2024**

SUBFUNÇÃO CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESA EMPENHADA		DESPESA LIQUIDADA		DESPESA PAGA		Inscritas em RAP Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (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	562.071.119,85	171.204.502,07	30,46	102.208.451,30	18,18	91.598.418,19	16,3	68.996.050,77
Despesas Correntes	472.207.000,00	530.785.538,35	161.055.904,94	30,34	94.794.005,21	17,86	84.538.372,10	15,93	66.261.899,73
Despesas de Capital	17.651.000,00	31.285.581,50	10.148.597,13	32,44	7.414.446,09	23,7	7.060.046,09	22,57	2.734.151,04
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	87.541.000,00	87.541.000,00	56.684.614,15	64,75	16.514.995,45	18,87	15.728.407,95	17,97	40.169.618,70
Despesas Correntes	87.541.000,00	87.541.000,00	56.684.614,15	64,75	16.514.995,45	18,87	15.728.407,95	17,97	40.169.618,70
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	1.700.388,20	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	0,00
Despesas Correntes	1.806.000,00	1.700.388,20	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	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 (XXXVIII)	13.670.000,00	13.441.157,93	1.858.774,29	13,83	694.459,27	5,17	674.656,27	5,02	1.164.315,02
Despesas Correntes	13.670.000,00	13.441.157,93	1.858.774,29	13,83	694.459,27	5,17	674.656,27	5,02	1.164.315,02
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	132.003.951,01	55.365.863,01	41,94	50.600.800,40	38,33	47.152.623,03	35,72	4.765.062,61
Despesas Correntes	85.530.000,00	132.003.951,01	55.365.863,01	41,94	50.600.800,40	38,33	47.152.623,03	35,72	4.765.062,61
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	796.887.616,99	285.363.651,19	35,81	170.268.604,09	21,37	155.404.003,11	19,5	115.095.047,10

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 (TODAS AS FONTES) AMAZONAS, 2º BIMESTRE 2024**

SUBFUNÇÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESA EMPENHADA		DESPESA LIQUIDADA		DESPESA PAGA		Inscritas em RAP não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLII) = (V + XXXIV)	140.000,00	140.000,00	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	1.605.956.632,06	937.848.252,05	58,4	704.712.093,53	43,88	641.897.697,65	39,97	233.136.158,52
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	250.545.000,00	253.294.162,32	188.228.610,81	74,31	111.132.874,09	43,88	100.211.230,15	39,56	77.095.736,72
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.806.000,00	1.700.388,20	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	249.897,67	14,7	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	13.757.000,00	13.528.157,93	1.904.868,30	14,08	702.667,80	5,19	682.864,80	5,05	1.202.200,50
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	1.851.793.000,00	1.859.183.056,84	709.134.059,37	38,14	650.412.345,49	34,98	603.461.424,98	32,46	58.721.713,88
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	3.439.510.000,00	3.733.802.397,35	1.837.365.688,20	49,21	1.467.209.878,58	39,3	1.346.503.115,25	36,06	370.155.809,62
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	674.533.000,00	732.071.988,71	241.098.780,10	32,93	126.652.789,13	17,3	113.933.076,44	15,56	114.445.990,97
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	2.764.977.000,00	3.001.730.408,64	1.596.266.908,10	53,18	1.340.557.089,45	44,66	1.232.570.038,81	41,06	255.709.818,65

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.

A despesa executada para Saúde, com todas as fontes (incluindo os recursos próprios, SUS e outros), apresentou um total liquidado de R\$ 1.467.209.878,58 (um bilhão, quatrocentos e sessenta e sete milhões, duzentos e nove mil, oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e oito centavos), enquanto que a despesa executada apenas com recursos próprios (excluído Tesouro Federal e Convênios) foi significativa com R\$ 1.340.557.089,45 (um bilhão, trezentos e quarenta milhões, quinhentos e cinquenta e sete mil, oitenta e nove reais e quarenta e cinco 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, setecentos e quarenta e dois milhões, 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			
	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	713.500.501,25	335.899.908,30	318.766.850,32	294.292.397,35
Dotação Autorizada – Saúde	3.391.311.501,25	3.208.602.908,30	3.408.610.850,32	3.733.802.397,35

Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

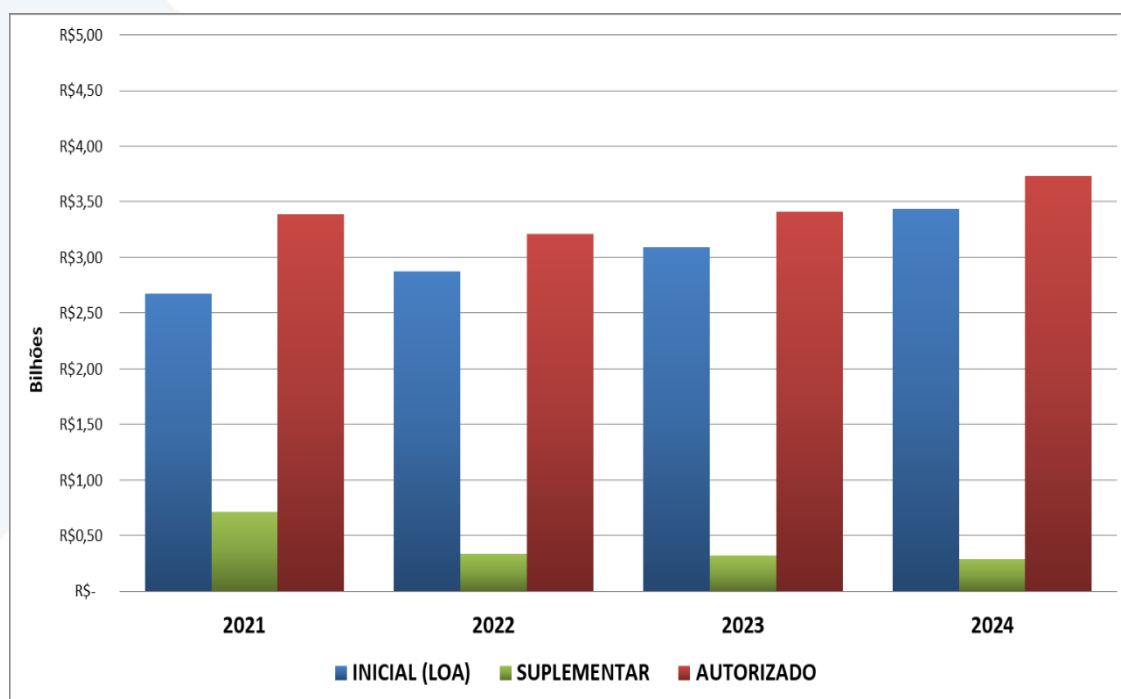
Nota: 1. Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

O orçamento inicial previsto na LOA para SES-AM e Fundações em 2024 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.

Devido os créditos suplementares no orçamento da saúde em mais de R\$ 294 milhões, a dotação autorizada no 1º quadrimestre de 2024 ficou em torno de R\$ 3,733 bilhões, um aumento de 8,5% na dotação autorizada em relação a dotação inicial na abertura de 2024.

Observou se também que a dotação autorizada no 1º quadrimestre de 2024, apresentou acréscimo de 9,54% em relação a dotação autorizada no 1º quadrimestre 2023.

GRÁFICO 10: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE

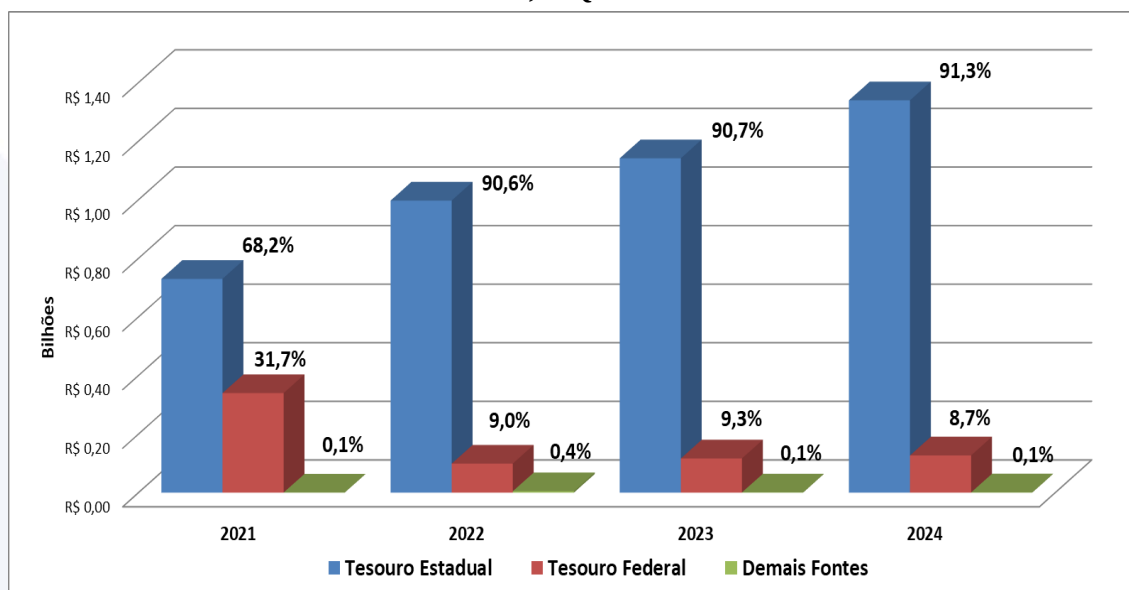


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22

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 11: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 1º QUAD. 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 30: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 1º QUAD. 2021-2024

GRUPO DE FONTE	DESPESA LIQUIDADADA			
	2021	2022	2023	2024
Tesouro Estadual	729.870.248,80	997.083.554,76	1.141.526.105,20	1.339.406.941,79
Tesouro Federal	339.876.127,65	99.069.998,33	116.735.541,84	127.051.270,43
Demais Fontes	301.186,80	4.709.153,22	687.498,40	751.666,36
TOTAL	1.070.047.563,25	1.100.862.706,31	1.258.949.145,44	1.467.209.878,58

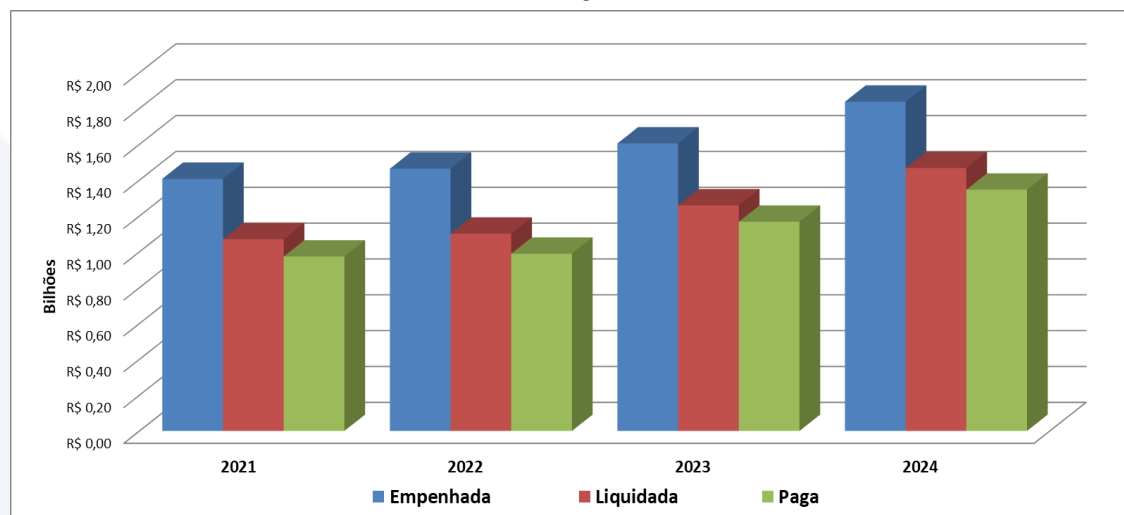
Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

Foi executada na Saúde no 1º quadrimestre a importância de R\$ 1.467.209.878,58 (um bilhão e quatrocentos e sessenta e sete milhões e duzentos e nove mil e oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e oito centavos), sendo 91,30% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 8,70% do Tesouro Federal (incluindo SUS e convênios) e 0,1% de outras fontes. A Fonte do Tesouro Estadual é a que mais se destaca na execução financeira, alcançando uma média de 90% nos últimos 4 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 12: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, AMAZONAS, 1º QUAD. 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 31: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, AMAZONAS, 1º QUAD. 2021-2024

FASE DA DESPESA	ANO			
	2021	2022	2023	2024
Empenhada	1.407.137.638,23	1.463.500.238,65	1.604.604.587,90	1.837.365.688,20
Liquidada	1.070.047.563,25	1.100.862.706,31	1.258.949.145,44	1.467.209.878,58
Paga	973.292.329,87	989.092.502,17	1.167.467.305,95	1.346.503.115,25

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

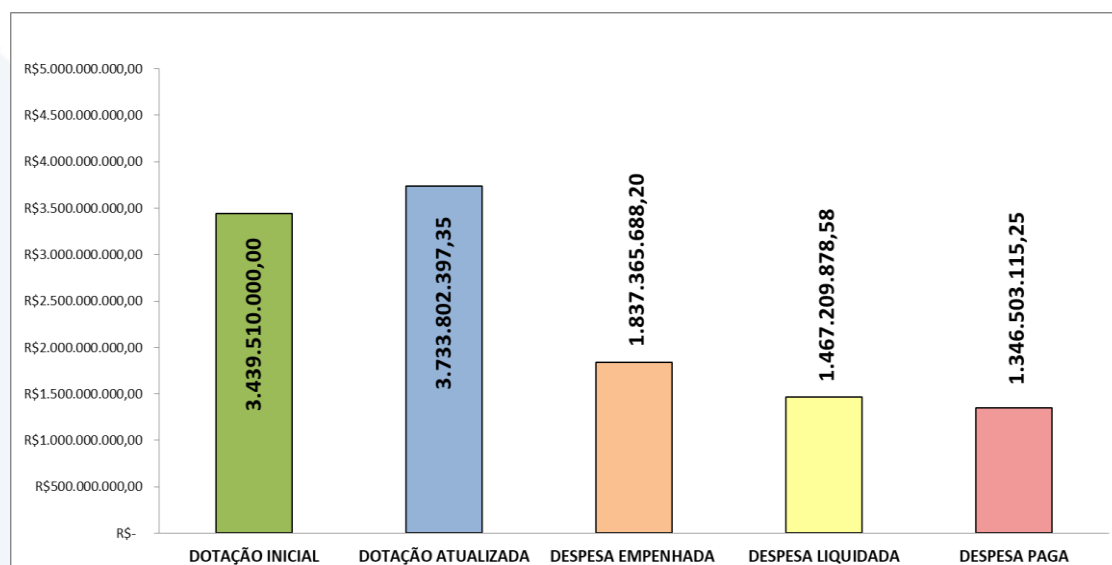
Ao compararmos a execução financeira nos últimos quatro anos, observou-se que os gastos na saúde vêm aumentando progressivamente. Analisando o primeiro quadrimestre dos últimos dois anos, entre 2024 e 2023, observou-se um aumento de 14 % nas despesas empenhadas, 16% nas despesas liquidadas e 15% nas 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	-	-	-
TERCEIRO	-	-	-
TOTAL	1.837.365.688,20	1.467.209.878,58	1.346.503.115,25

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

GRÁFICO 13: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA FASE DA DESPESA 2024



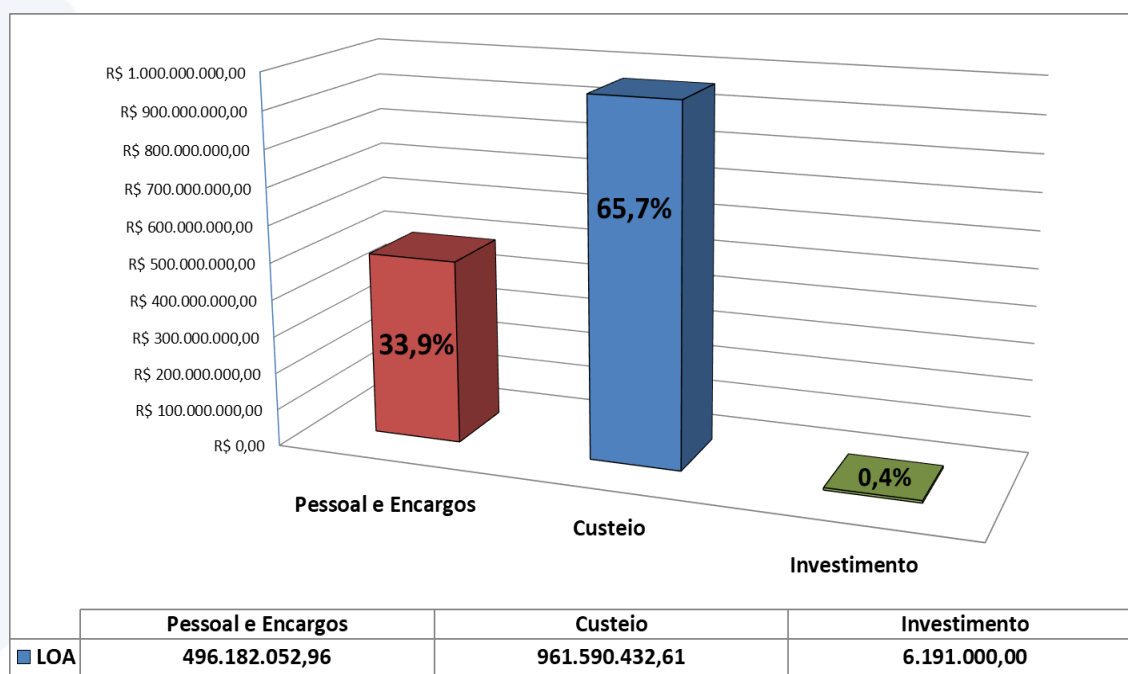
Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES.

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\$ 294 milhões, a dotação atualizada no 1º quadrimestre ficou em torno de R\$ 3.733.802.397,35 (três bilhões, setecentos e trinta e sete milhões, oitocentos e dois mil, trezentos e noventa e sete reais e trinta e cinco centavos). Do total executado a despesa empenhada R\$ 1.837.365.688,20 (um bilhão e oitocentos e trinta e sete milhões e trezentos e sessenta e cinco mil e seiscentos e oitenta e oito reais e vinte centavos), a despesa liquidada de R\$ 1.467.209.878,58 (um bilhão e quatrocentos e sessenta e sete milhões e duzentos e nove mil e oitocentos e setenta e oito reais e cinquenta e oito centavos) e a despesa paga de R\$ 1.346.503.115,25 (um bilhão e trezentos e quarenta e seis milhões e quinhentos e três mil e cento e quinze reais e vinte e cinco centavos). Do orçamento autorizado, a Saúde conseguiu o índice de execução de 39%.

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

Ao avaliarmos a despesa total por grupo de despesas o gasto com pessoal na saúde representou 33,9% que compreende a folha de pagamento. O Grupo Outras Despesas Correntes obteve um percentual de 65,7 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 0,4%.

GRÁFICO 14: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA 1º QUAD. 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 33: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA – 1º QUAD. 2024

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS ¹	%	OUTRAS DESPESAS CORRENTES ¹	%	INVESTIMENTOS	%	TOTAL ²
496.182.052,96	33,9%	961.590.432,61	65,7%	6.191.000,00	0,4%	1.463.963.485,57

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 os seis programas do PPA/LOA 2024.

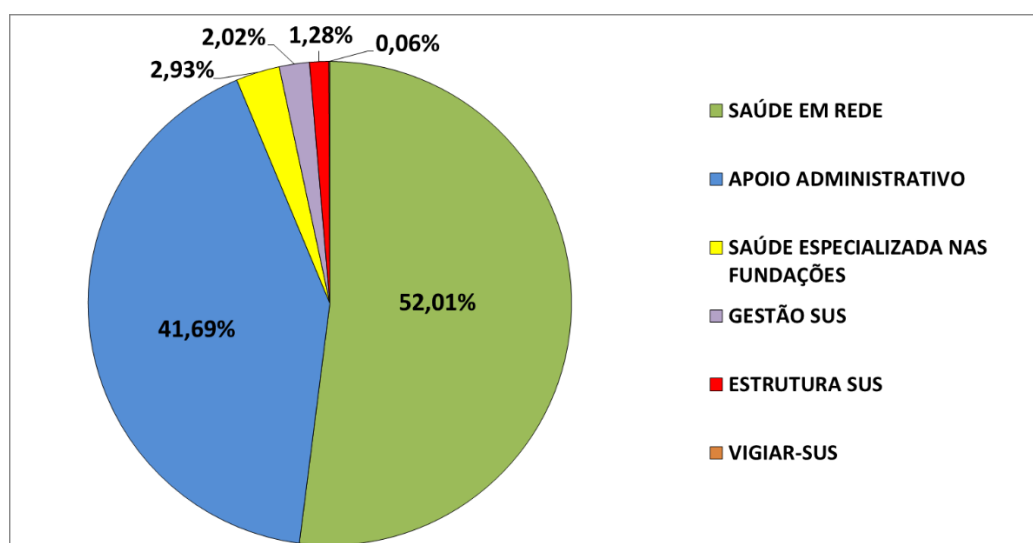
**TABELA 34: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE
POR PROGRAMAS DO PPA 2024-2027 (JAN-ABR) - AMAZONAS, 1º QUAD. 2024**

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
0001 - APOIO ADMINISTRATIVO	654.369.929,93	611.713.384,14	564.865.579,61
3231 - GESTÃO SUS	40.337.229,70	29.608.076,85	29.539.600,18
3267 - ESTRUTURA SUS	84.610.060,05	18.799.255,25	18.444.855,25
3274 - VIGIAR-SUS	2.154.765,97	952.565,47	932.762,47
3305 - SAÚDE EM REDE	1.002.842.841,61	763.159.975,79	691.393.574,60
3311 - SAÚDE ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES	53.050.860,94	42.976.621,08	41.326.743,14
TOTAL	1.837.365.688,20	1.467.209.878,58	1.346.503.115,25

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

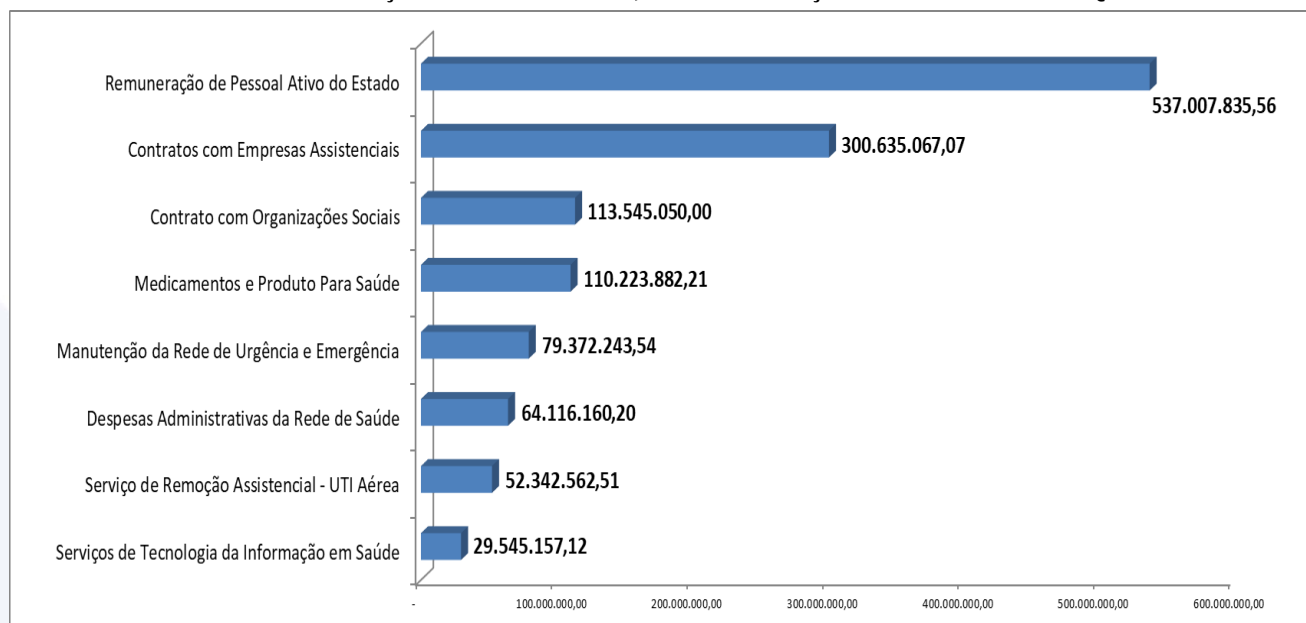
Destaca-se a execução dos programas “Saúde em Rede” (manutenção das unidades na atividade fim e contratação de terceirização) e “Apoio Administrativo” com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 52% e 41% de execução dos recursos financeiros.

GRÁFICO 15: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA/LOA -1º QUAD. 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

GRÁFICO 16: EXECUÇÃO DE RECURSOS, SEGUNDO AÇÃO DO PPA/LOA- 1º QUA. 2024



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 mais auxílio-alimentação), Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados (terceirização na área fim) e Contrato com Organizações Sociais, como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com 36,60%, 20,49% e 7,74%, respectivamente, de execução dos recursos em 2024.

9.10 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu no período de janeiro a abril quarenta e quatro (44) unidades gestoras (UG) na capital, compreendendo trinta e duas (32) unidades executoras da rede assistencial, sete (7) Fundações de Saúde, além da sede da SES-AM e o Fundo Estadual de Saúde (FES), e três (3) órgãos do governo que executam recurso da saúde: Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus (SEINFRA), Polícia Militar do Estado do Amazonas (PMAM), Unidade Gestora de Projetos Especiais (UGPE).

**QUADRO 12: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG – 1º QUA 2024**

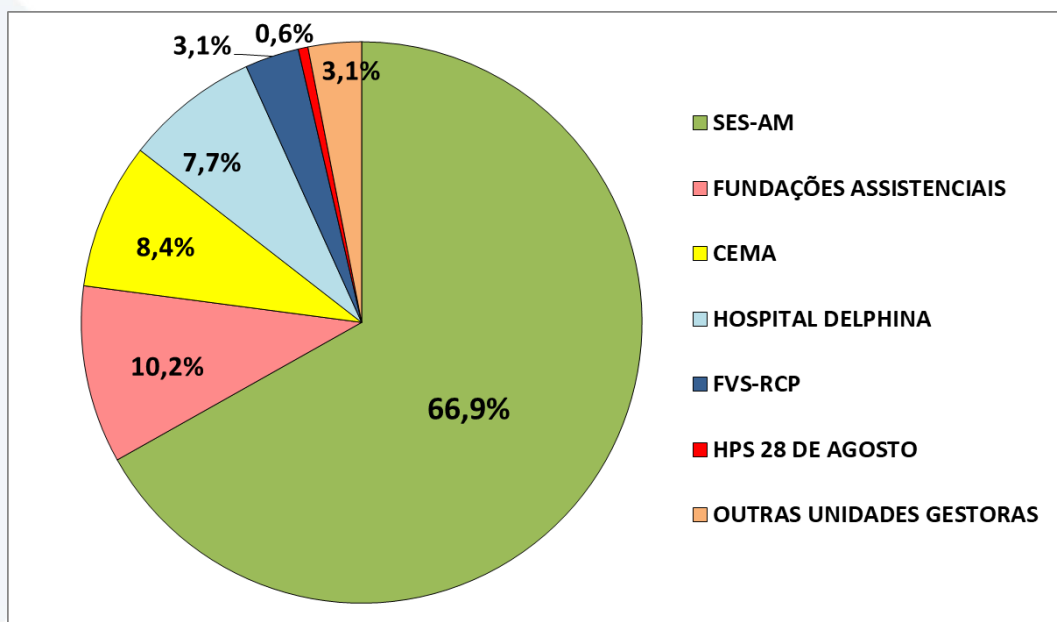
UNIDADE GESTORA		EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17101	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	1.360.909.231,77	1.114.882.027,10	1.022.830.070,78
17102	CENTRO DE SAUDE MENTAL DO AMAZONAS	236.278,32	236.278,32	219.291,32
17103	POLICLÍNICA GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO	550.324,15	157.318,12	157.318,12
17104	POLICLÍNICA PAM - CODAJAS	2.305.802,67	846.992,63	730.056,49
17105	HOSPITAL GERAL DR. GERALDO DA ROCHA	312.868,86	312.868,86	306.100,86
17106	17106 - HOSPITAL DE ISOLAMENTO CHAPOT PREVOST	60.896,44	41.065,89	31.345,89
17107	PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	8.271.171,16	8.266.386,74	8.204.699,89
17109	INSTITUTO DE SAÚDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS	2.147.800,77	1.598.679,04	1.517.867,18
17110	PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA ZONA SUL	2.808.623,25	2.197.806,84	1.957.412,84
17111	MATERNIDADE BALBINA MESTRINHO	4.291.337,35	4.244.739,37	4.130.248,95
17113	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO	4.033.491,90	3.465.580,63	3.270.495,24
17115	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA OESTE	3.005.537,49	2.842.584,90	2.842.584,90
17116	MATERNIDADE DE REFERÊNCIA DA ZONA LESTE DE MANAUS - ANA BRAGA	3.451.103,68	3.451.103,68	2.939.059,68
17117	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA - ZONA LESTE	2.878.191,53	2.626.307,03	2.625.406,28
17118	POLICLINICA ZENO LANZINE	219.150,57	189.367,08	188.872,08
17119	POLICLINICA JOAO DOS SANTOS BRAGA	55.990,31	41.500,00	41.500,00
17120	MATERNIDADE DONA NAZIRA DAOU - CAMI II	4.290.914,52	4.284.714,52	4.284.714,52
17121	MATERNIDADE AZILDA MARREIRO	358.351,67	341.080,67	270.532,67
17122	MATERNIDADE ALVORADA - CAMI I	115.423,17	92.481,44	80.738,94
17123	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - COROADO	47.710,96	12.886,17	8.000,00
17124	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E POLICLÍNICA DR JOSÉ DE JESUS LINS DE ALBUQUERQUE	618.661,50	611.911,50	577.681,00
17125	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO E HOSPITAL DR ARISTOTELES PLATAO BEZERRA DE ARAUJO	2.858.327,10	2.822.199,62	2.822.199,62
17126	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ELIAMEME RODRIGUES MADY	690.435,79	434.567,75	371.789,17
17127	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA SUL	216.713,07	209.092,61	78.785,26
17128	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - ALVORADA	26.985,00	8.985,00	8.985,00
17129	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO - JOVENTINA DIAS	1.060.883,31	1.003.926,80	283.078,96
17130	CENTRAL DE MEDICAMENTOS DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO AMAZONAS	188.758.182,01	123.536.367,11	110.862.229,53
17131	SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO SAO RAIMUNDO	97.708,91	78.424,00	22.434,00
17132	SPA DANILO CORREA	1.474.545,90	1.357.193,63	1.185.351,00
17133	INSTITUTO DA MULHER	3.109.485,19	2.303.785,54	2.303.785,54
17145	POLICLINICA ANTONIO ALEIXO	167.737,00	167.737,00	167.737,00
17146	HOSPITAL INFANTIL DR. FAJARDO	2.331.175,98	2.326.175,98	2.326.175,98
17148	UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS CIDADE NOVA	1.534.610,04	1.534.610,04	1.451.587,78
17301	FUNDAÇÃO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS	44.335.914,82	29.366.515,75	27.634.897,72
17302	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS	37.908.799,76	32.443.467,85	30.484.074,08



UNIDADE GESTORA		EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17303	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREÓLOGIA "ALFREDO DA MATTA"	9.275.466,21	8.293.519,63	7.745.426,71
17304	FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL "DOUTOR HEITOR VIEIRA DOURADO"	27.507.691,97	23.378.404,15	21.364.188,92
17305	FUNDAÇÃO HOSPITAL "ADRIANO JORGE"	40.766.870,94	36.044.830,53	32.657.980,80
17306	FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO ESTADO DO AMAZONAS DRA. ROSEMARY COSTA PINTO	47.716.078,67	45.737.089,45	42.119.704,94
17307	FUNDACAO HOSPITAL DO CORAÇÃO "FRANCISCA MENDES"	794.262,42	178.848,00	158.248,00
17701	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE	25.764.952,07	5.240.457,61	5.240.457,61
TOTAL		1.837.365.688,20	1.467.209.878,58	1.346.503.115,25

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES.

GRÁFICO 17: UNIDADES GESTORAS DA SAÚDE COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

Nota: Valores referentes a despesa liquidada.

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

1. Secretaria Estadual em Saúde (Sede) executando 66,9% do orçamento da saúde;
2. Fundações Assistenciais executando 10,2%;
3. Central de Medicamentos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas 8,4%;
4. Hospital e Pronto Socorro Delphina Rinaldi Abdel Aziz executando 7,7%;
5. Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas executando 3,1%;
6. Hospital Pronto Socorro 28 de Agosto executando 0,6%;
7. Execução pelas demais unidades gestoras (3,10%)

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

A sede da SES-AM executou 66,90% do orçamento total da saúde. É importante ressaltar que algumas despesas são concentradas nesta unidade gestora, tais como:

- Despesas no Programa Apoio Administrativo como remuneração de pessoal e encargos sociais, vale alimentação, despesas para área meio, contas públicas, contratos com a Prodam, além das despesas do Programa Gestão SUS.
- As unidades administrativas (CAIC's, CAIMI's, CAPS e CREP Cardoso Fontes) apresentam execução financeira de suas despesas também nessa unidade gestora que também executa parcialmente para a Fundação do Coração Francisca Mendes.
- Despesas com a contratação de empresas de saúde assistenciais, contratos com os prestadores de serviços, contratos para atender os nefropatas, contratos para atender a rede assistencial, despesas no tratamento fora de domicílio - TFD, obras e aquisição de equipamentos, pagamento das contraprestações da parceria público-privada.

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

GRÁFICO 18: PRINCIPAIS DESPESAS DA UG SES-AM – 1º 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 1º Quadrimestre de 2024 foram realizadas 26 atividades de Auditoria, sendo 22 de Visitas Técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS, 01 Parecer Técnico e 03 Auditorias em serviços realizados na Capital do Amazonas.

QUADRO 13: AUDITORIAS E PARECER TECNICO REALIZADOS PELA SES-AM, 1º QUAD. 2024

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



Nº DA AUDITORIA	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
213	SIM	Secretário de Estado de Saúde	Andréia Cavalcante Kristiane Ribeiro Maria Rogênia Mar Tatiana Santos	RAG 2021	Auditoria sobre o Relatório Anual de Gestão 2021.	Tramitando (Análise das justificativas)	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES							
[...] em andamento [...]							
Nº DA AUDITORIA	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
217	-	Secretário de Estado de Saúde	Andreia Cavalcante Samantha Maciel Tatiana Santos Hadbah Tarayra Joyce Bitar	FMT	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2023.	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES							
[...] em andamento [...]							
Nº DO PARECER TÉCNICO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
604	Sim	Secretaria Executiva de Assistência Especializada	Amanda Araújo Gilmara Pessoa	CMI- CENTRO MATERNO INFANTIL	Denúncia anônima/ irregularidade MEMO Nº. 1024/2023-DOS/SEAJUR/SE S-AM.	Tramitando	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
RECOMENDAÇÕES							
[...] em andamento [...]							

Fonte: Auditoria/SES-AM.



QUADRO 14: VISITA TÉCNICA REALIZADA PELA SES-AM, 1º QUADRIMESTRE 2024

Nº DA ATIVIDADE	SISAUD/ SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
629	Sim	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Gilmara Pessoa Eliny Czubaty Amanda Araújo	ORL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (OTOCLIN)	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 013/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.034968/2023-51	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
630	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Eliny Czubaty Samantha Maciel	LCAC - LABORATORIO DE CITOLOGIA E ANALISES CLINICAS LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 026/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.038818/2023-17	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
631	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Amanda Araújo Mariana Chaves Roberto Fleck	SANTA EDWIGES DIAGNÓSTICOS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 003/2022-SES/AM Processo 01.01.017101.022626/2023-99	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
632	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Gilmara Pessoa Marcia Marelo	CEMED CENTRO MÉDICO E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 004/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.022586/2023-85	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
633	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Amanda Araújo Mariana Chaves	TARGINO E SOLEDADE LABORATORIO CLINICO LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 025/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.038814/2023-39	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
634	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante Samantha Maciel	MICRO-LAB LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 023/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.038806/2023-92	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
635	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Gilmara Pessoa Marcia Marelo	CENTRO OFTALMOLÓGICO SÃO DOMINGOS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 004/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.034265/2023-23	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
636	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Eliny Czubaty Tatiana Santos	VISION CLINICA DE OLHOS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 002/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.036766/2023-44	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
637	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Marcia Marelo Mariana Chaves	PONTESCLIN CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 010/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.036712/2022-06	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

CONTINUA



CONTINUAÇÃO

Nº DA ATIVIDADE	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
638	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Kristiane Ribeiro Marcia Marelo	CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA CEDOF - LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 016/2022-SES/AM Processo 01.01.017101.003135/2024-20	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
639	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Kristiane Ribeiro Mariana Chaves Tatiana Santos	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO AMAZONAS (CENUSA)	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 027/2022-SES/AM Processo 01.01.017101.004763/2024-22	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
640	Sim	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante Eliny Czubaty Maria Rogênia Mar	PULSAR CLÍNICA CARDIOLÓGICA LTDA - ME	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 019/2022-SES/AM Processo 01.01.017101.003141/2024-87	Encerrada	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
641	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Gilmara Pessoa Maria Rogênia Mar	MARIO MOREIRA NETO LTDA (GASTRONORTE)	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 025/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.004140/2024-50	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
642	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Gilmara Pessoa Hadbah Tarayra Joyce Bitar	FAL – FARMACÊUTICOS ASSOCIADOS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 038/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.036836/2022-83	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
643	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Tatiana Santos Hadbah Tarayra Joyce Bitar	FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOAM – SANGUE NATIVO	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 018/2022-SES/AM Processo 01.01.017101.003137/2024-19	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
644	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante Hadbah Tarayra Amanda Araújo	MEDIC-LAB DIAGNÓSTICOS DO AMAZONAS LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 048/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.004242/2024-75	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
645	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Hadbah Tarayra Joyce Bitar Maria Rogênia Mar	ANÁLISES LABORATORIAIS FIGUEIREDO BORGES LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 049/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.004466/2024-87	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
646	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Maria Rogênia Mar, Tatiana Santos	LABORATÓRIO NOBEL LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 036/2020-SES/AM Processo 01.01.017101.003389/2024-48	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

CONTINUA



Nº DA ATIVIDADE	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
647	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Maria Rogênia Mar, Tatiana Santos	DIAGNOCOR – CLÍNICA MÉDICA LTDA (MEDCENTRO)	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 15/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.003126 /2024-39	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
648	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Annelise Garcia, Gilmar Pessoa, Samantha Maciel	BRASIL VIDA TAXI AEREO LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 35/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.005221 /2024-77	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA
649	SIM	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Annelise Garcia, Gilmar Pessoa, Samantha Maciel	MANAUS AEREOTAXI PARTICIPAÇÕES LTDA (NEWAIR AVIATION)	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 33/2023-SES/AM Processo 01.01.017101.004967 /2024-63	Tramitando	Secretaria Executiva de Assistência - SEA

Fonte: Auditoria / SES-AM.

11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a abril de 2024 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 1,4 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 91,30% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 8,70% do Tesouro Federal e 0,1% outras fontes.

O estado do Amazonas apresentou em seu 2º bimestre de 2024 o percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 20,23%, ultrapassando em 8,23% o mínimo constitucional de 12%, o que representa R\$ 527.643.707,56 a mais de recursos próprios na saúde pública do Estado. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.

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: 60% das atividades foram realizadas no 1º quadrimestre de 2024, das quais: 130 atividades foram totalmente realizadas e 204 atividades foram parcialmente realizadas; e 40% das atividades não foram iniciadas no 1º quadrimestre de 2024, aguardando a execução nos próximos quadrimestres.

Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde

QUADRO 19: EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE SEGUNDO PROGRAMAS E AÇÕES DO PPA/LOA – AMAZONAS, JANEIRO-ABRIL 2024

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
0001 Programa de Apoio Administrativo	2001 Administração da Unidade	Unidade administrada	41	64.116.160,20
	2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	Servidor público estadual remunerado	25.256	537.007.835,56
	2004 Auxílio-Alimentação ao Servidores e Empregados	Servidor assistido	16.359	0,00
	2087 Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	Unidade administrada	117	6.203.154,83
	2643 Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	Contrato firmado	14	4.386.233,55
TOTAL DO PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO				611.713.384,14
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 GESTÃO E SERVIÇOS AO ESTADO				0,00
3231 Gestão SUS	2028 Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Regional	Comissão Intergestores funcionando	0	0,00
	2095 Fortalecimento das Ações de Auditoria e Ouvidoria do SUS	Atividade realizada	0	0,00
	2249 Fortalecimento das Ações de Regulação no SUS	Unidade mantida	2	0,00
	2506 Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	Atividade realizada	0	0,00
	2508 Fortalecimento do Planejamento, Regionalização e Projetos em Saúde	Atividade realizada	14	58.095,51
	2606 Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Pesquisa em Saúde	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	59	4.824,22
	2716 Apoio à Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas	Município apoiado	61	0,00
	2759 Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação em Saúde	Contrato firmado	14	29.545.157,12
TOTAL - PROGRAMA GESTÃO SUS				29.608.076,85

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

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

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
3267 Estrutura SUS	1220 Contraprestação da Parceria Público Privada	Contraprestação paga	6	16.206.190,16
	1529 Construção e Ampliação da Estrutura Física da Saúde	Unidade construída/ampliada	1	2.083.636,09
	1530 Reforma e Adequação da Estrutura Física da Saúde	Unidade reformada/adequada	0	0,00
	1531 Aquisição de Equipamento e Material Permanente	Unidade equipada	2	509.429,00
	2823 Contrapartida Estadual de Convênios Federais na Saúde	Unidade beneficiada	0	0,00
TOTAL DO PROGRAMA ESTRUTURA SUS				18.799.255,25
3274 VIGIAR-SUS	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	167.564	165.689,53
	2238 Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	Ações das vigilâncias sanitárias municipais monitoradas	47.376	25.812,00
	2684 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Ação de vigilância em saúde do trabalhador realizada	6	224.085,67
	2805 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde	Exame, ensaio e procedimento laboratorial realizado	144.023	536.978,27
	2806 Projeto Castramóvel: Guarda Responsável, Bem-Estar Animal e Saúde Pública	Animal castrado	2.305	0,00
TOTAL DO PROGRAMA VIGIAR-SUS				952.565,47
3305 Saúde em Rede	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	62%	110.223.882,21
	2090 Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Dispensação realizada	64.590	908.991,88
	2212 Operacionalização do Programa Tratamento Fora de Domicílio Interestadual	Paciente em TFD	1.602	16.976.834,39
	2215 Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	Convênio e outros instrumentos congêneres firmado	5	5.539.789,36
	2224 Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas, CAICs e CAIMIs	Procedimento realizado	400.927	3.690.480,14

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

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

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
3305 Saúde em Rede	2240 Operacionalização da Rede de Atenção às Urgências, Emergências e Hospitais	Procedimento realizado	3.538.003	79.372.243,54
	2245 Operacionalização da Rede de Atenção Materna e Infantil	Procedimento realizado	248.068	21.074.996,36
	2247 Operacionalização da Rede de Atenção às Condições Crônicas	Contrato firmado	17	16.689.349,89
	2250 Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados	Empresa contratada	54	300.635.067,07
	2251 Contratação de Serviços Prestados pela Rede Complementar do SUS	Contrato firmado	48	8.134.993,16
	2282 Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar	Atendimento realizado	13.904	3.551.095,14
	2283 Operacionalização do Serviço de Remoção Assistencial do Estado	Remoção em UTI aérea	779	52.342.562,51
	2474 Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	Município beneficiado	8	0,00
	2510 Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	Procedimento realizado	19.608	358.487,39
	2604 Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais	Procedimento realizado	623.884	113.545.050,00
	2612 Implementação das Ações em Telessaúde	Consulta e laudo realizado	21.938	3.222.625,00
	2615 Operacionalização das Ações de Transplante	Transplante realizado	46	0,00
	2688 Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Procedimento realizado	31.461	399.626,00
	2692 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Estadual na Saúde	Município beneficiado	24	13.251.263,05
	2782 Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do Estado	Unidade de saúde abastecida	125	7.395.757,66
	2792 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar de Bancada na Saúde	Município beneficiado	2	1.850.000,00
	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	2	2.420.888,10
	2804 Operacionalização das Ações de Combate à Covid-19	Ação realizada	1	572.881,30
	2825 Judicialização da Saúde na Gestão Estadual	Demanda atendida	12	1.003.111,64
TOTAL DO PROGRAMA SAUDE EM REDE				763.159.975,79

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

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

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
3305 Saúde Especializada nas Fundações	2068 Integralidade das Ações de Hanseníase e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas	Diagnóstico realizado	972	0,00
	2069 Assistência à Saúde em Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis	Procedimento realizado	108.349	66.624,53
	2076 Operacionalização dos Laboratórios de Assistência e Pesquisa da FMT-HVD	Exame realizado	341.217	1.036.280,86
	2084 Operacionalização das Atividades em Hemoterapia	Procedimento realizado	347.317	281.505,75
	2134 Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	Ação realizada	0	0,00
	2137 Tratamento e Controle do Câncer	Consulta médica realizada	383.837	3.103.788,86
	2164 Assistência à Saúde em Traumatologia e Outras Especialidades	Paciente atendido	133.089	5.043.091,63
	2461 Operacionalização das Atividades em Hematologia	Procedimento realizado	517.755	7.173.060,72
	2486 Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e Infeciosas	Paciente atendido	52.553	3.373.535,95
	2557 Assistência à Saúde em Cardiologia e Outras Especialidades	Procedimento realizado	72.111	21.754.652,78
	2690 Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino	Município beneficiado	0	0,00
	2691 Qualificação da Coleta e Adequação da Logística de Transporte das Amostras Biológicas	Amostra biológica transportada	1.877	1.144.080,00
TOTAL DO PROGRAMA SAÚDE ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES				42.976.621,08
TOTAL GERAL DAS DESPESAS DA SAUDE				1.467.209.878,58

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

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

Anexo II – Detalhamento da Rede Pública de Saúde em Manaus

QUADRO 20: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, 2024

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

CONTINUA



CONTINUAÇÃO

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

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

Anexo III – Detalhamento da Rede Pública de Saúde no Interior

QUADRO 21: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR MUNICÍPIO 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

CONTINUA

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 Içá
São Gabriel da Cachoeira	Unidade Hospitalar de Iauaretê + Hospital de Guarnição de SGC ⁴
São Paulo de Olivença	Unidade Hospitalar de São Paulo de Olivença
São Sebastião do Uatumã	Unidade Hospitalar de São Sebastião do Uatumã
Silves	Unidade Hospitalar de Silves
Tabatinga	Unidade Hospitalar de Tabatinga + Maternidade + 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 Itapeçu
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.