

Relatório Anual de Gestão - RAG 2024

Secretaria de
Saúde



MARÇO 2025

Governador do Estado do Amazonas

Wilson Lima

Secretária de Estado de Saúde do Amazonas

Nayara Maksoud

Secretário Executivo

Silvio Romano Benjamin Júnior

Secretária Executiva de Assistência

Liege Maria Menezes Rodrigues

Secretária Executiva de Atenção Especializada e Políticas de Saúde

Laís Moraes Ferreira

Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde

Nívia Barroso Harb

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Paulo César da Silva Câmara

Secretária Executiva Adjunta de Assistência

Mônica Lima de Melo e Melo

Secretária Executiva Adjunta do Interior

Rita Cristiane dos Santos Almeida

Secretário Executivo Adjunto de Atenção Especializada

Everton Bandeira Guimarães

Secretária Executiva Adjunta de Políticas de Saúde

Nara Núbia Valente Santana Esquível

Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno

Kamila Araújo Pinheiro

Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa

Heleno de Lion Costa da Rocha Quinto



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

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	20
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	26
4.1 Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS – Total Amazonas	26
4.2 Produção SUS - Gestão Estadual	28
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	32
5.1 Rede Física de Saúde por Tipo de Estabelecimento	32
5.2 Rede Física de Saúde por Natureza Jurídica	33
5.3 Rede Assistencial no Estado	34
5.4 Rede Assistencial de Saúde na Capital	34
5.5 Rede Assistencial de Saúde no Interior	36
5.6 Leitos	37
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	41
6.1 Profissionais SUS por CBO	41
6.2 Profissionais SUS por Órgãos	44
7. Metas e Indicadores de Saúde	46
8. Execução das Atividades da PAS 2024	73
8.1. Vigilância em Saúde	73
8.2. Atenção Primária em Saúde	80
8.3. Assistência Farmacêutica	90
8.4. Redes de Atenção à Saúde/Assistência	94
8.5. Assistência Especializada, Regulação, Tratamento Fora de Domicílio, Transplante, Assistência Domiciliar e Outras Políticas	101
8.6. Assistência Especializada nas Fundações	110
8.7. Saúde no Interior/Regionalização	117
8.8. Infraestrutura em Saúde	121
8.9. Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde	122
8.10. Gestão da SES-AM	129
8.11. Administração Geral	135
8.12. Controle Social na Saúde	137
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde	141
9.1 Execução por Fonte de Recurso, Subfunção e Categoria Econômica	141
9.2 Indicadores Financeiros	143
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO	144
9.4 Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais	150
9.5 Orçamento Total do Governo do Estado e da Saúde	151
9.6 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	151
9.7 Execução Financeira da Saúde por Fonte	153
9.8 Execução Financeira por Fases da Despesa	154
9.9 Execução Financeira por Grupo de Despesa (Categoria de Despesa)	156
9.10 Execução Financeira por Programa do PPA/LOA	157
9.11 Execução Financeira da Saúde por Unidade Gestora	158
10. Auditorias	163
11. Considerações Gerais	171
12. Recomendações Para o Próximo Exercício	172
Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde	173
Anexo II – Detalhamento da Rede Pública de Saúde em Manaus e no Interior	177
Anexo III- Justificativa das Atividades não Realizadas previstas na Programação Anual de Saúde	181

Apresentação

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

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

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

A rede estadual de saúde é composta por estabelecimentos de saúde distribuídos nas três macrorregiões de saúde central, leste e oeste.

Os clientes da Secretaria são os usuários (sociedade em geral) do sistema de saúde e todos os serviços são prestados visando a satisfação da sociedade. Para melhor identificação das necessidades de saúde, são adotados os critérios de segmentação definidos pelos níveis de atenção (atenção primária e atenção especializada de média e alta complexidade), avaliando a demanda para o planejamento da oferta de serviços nos estabelecimentos de saúde e a operacionalização das respectivas políticas de saúde voltadas para esses segmentos.

A SES-AM tem como filosofia corporativa atender aos usuários do SUS, fornecedores e colaboradores de forma eficiente, eficaz e efetiva, buscando harmonizar as diretrizes nacionais do sistema com as orientações governamentais e os recursos disponíveis, orientada por sua missão, visão e valores:

Missão

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

Visão

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

Valores

Ética, universalidade, equidade, transversalidade, credibilidade

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

Nayara Maksoud
Secretária de Estado de Saúde do Amazonas

1. Identificação

1.1. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão:	Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM)
Número CNES:	6546242
CNPJ:	00.697.295/0001-05
Endereço:	Av. André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
E-mail:	chefiadegabinete@saude.am.gov.br apoio_gabinete@saude.am.gov.br
Site:	www.saude.am.gov.br
Redes sociais:	Instagram: @saudeam - facebook.com/@saudeam

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.2. Informações da Gestão 2024

Governador:	Wilson Miranda Lima
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:	Aprovado pelo CES-AM

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

1.5. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de 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 Leis nº 2.670 de 23/07/2001 e nº 6.938 de 25/06/2024.
Endereço:	Av. André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
E-mail:	ces@saude.am.gov.br
Nome do Presidente:	Ana Cláudia Martins
Número de conselheiros por segmento	Usuários: 08 Trabalhadores: 04 Gestor + Prestador: 04

Fonte: Conselho Estadual de Saúde do Amazonas - CES/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 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 ✓ Segunda menor densidade demográfica do Brasil
População:	4.281.209 habitantes (estimativa 2024) ✓ 2.279.686 na capital ✓ 2.001.523 no interior Ocupa o 12º lugar entre os estados mais populosos do Brasil.
Informação de municípios	62 municípios ✓ 53% da população vive na capital ✓ 65% da população está concentrada na Região Metropolitana de Manaus (RMM) ✓ 23 municípios entre 10 a 20 mil habitantes (Japurá é menos populoso com 9.397 hab.) ✓ 35 municípios entre 20 a 100 mil habitantes. ✓ 04 municípios com mais de 100 mil habitantes (Manaus, Itacoatiara, Parintins e Manacapuru)

Fonte: Estimativa 2024 IBGE. Dados extraídos do Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS).

1.9. Informações sobre Regionalização

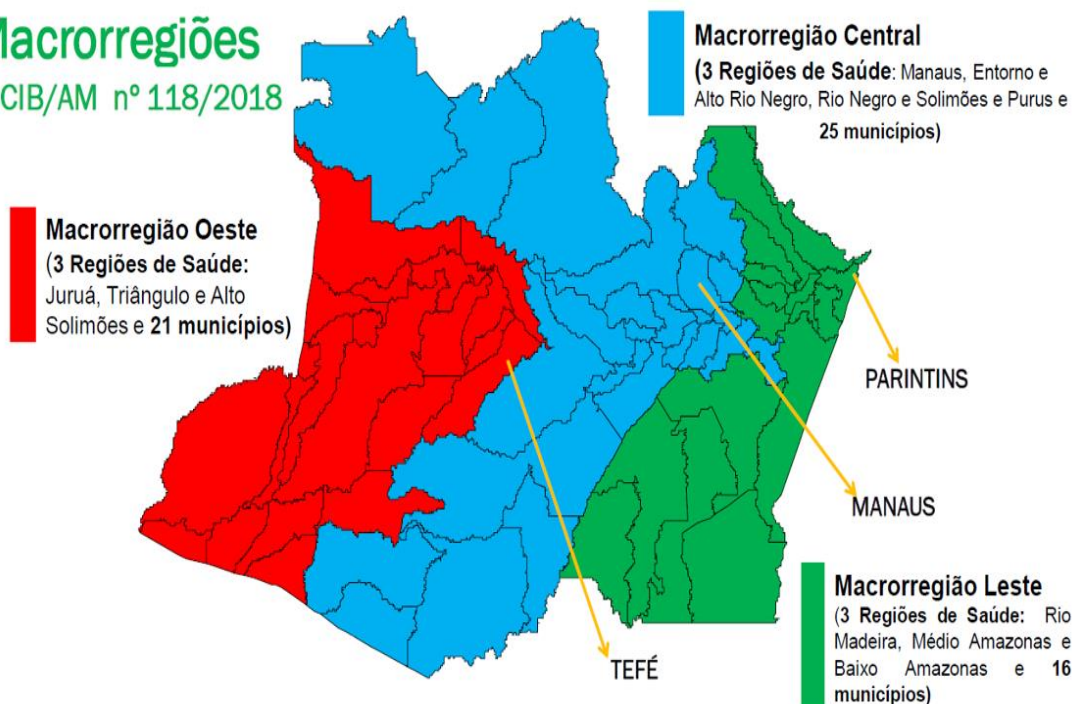
Macrorregião de Saúde	Região de Saúde	Número de municípios	População	% Pop.	Área territorial Km ²	Dens. demog. hab./Km ²
CENTRAL	Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	12	2.637.590	62%	365.264,65	7,22
	Rio Negro e Solimões	8	290.125	7%	156.690,78	1,85
	Purus	5	145.791	3%	252.985,24	0,58
Subtotal Macrorregião 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 IBGE. Dados extraídos do Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS).

MAPA 1: MACRORREGIÕES DE SAÚDE DO AMAZONAS

3 Macrorregiões

Res. CIB/AM n° 118/2018



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

MAPA 2: REGIÕES DE SAÚDE DO AMZONAS



RESOLUÇÃO CIB/AM 059/2011

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

2. Introdução

No intuito de tornar pública as ações de saúde realizadas no período de janeiro a dezembro de 2025, a Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2024, em conformidade com a Lei Complementar nº 141/2012 e Portaria de Consolidação GM/MS nº 01 de 2017 que estabelece os Instrumentos de Planejamento na Saúde.

Em observância aos requisitos normativos, 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 e foi elaborado no Sistema DigiSUS - Módulo Planejamento (DGMP) estabelecido pela Portaria GM/MS nº 750/2019.

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

O presente relatório traz informações de saúde acumuladas ao período de janeiro a dezembro de 2024, de responsabilidade da gestão estadual, com o intuito de monitorar e avaliar as ações realizadas no período, além de subsidiar a tomada de decisão do gestor estadual e equipes técnicas.

A SES-AM apresenta o RAG de 2024 aos órgãos de controle, com o objetivo de atender a legislação vigente e principalmente, pelo desejo de dar conhecimento público das ações e serviços de saúde prestados à população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População Estimada por Sexo e Faixa Etária

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

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

Fonte: Estimativa 2024 IBGE. Dados extraídos do Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS)

Segundo estimativa dos dados do IBGE, a população do Amazonas em 2024 foi estimada em 4.281.209 habitantes, sendo 50,3% do sexo masculino e 49,7% do sexo feminino. A distribuição por faixa etária é de 35,7% de crianças e adolescentes (0-19 anos), 55,0% de adultos (20-59 anos) e 9,3% de idosos (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 IBGE. Dados extraídos do Ministério da Saúde/SVSA/DASNT/CGIAE (DATASUS).

Analisando a distribuição da população por Macrorregião de Saúde, a Macro Central é a mais populosa com 3.073.506 (72%) de habitantes, seguida da Macro Leste com 642.725 (15%) e Macro Oeste com 564.978 (13%). 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. Os dados por faixa etária apontam uma maior concentração de jovens adultos (20-59 anos) na população, sendo 56,9% na Macrorregião Central, 52,1% na Leste e 48,4% na Oeste. A população de crianças e adolescentes é de 33,4% na Macrorregião Central, 38,8% na Macrorregião Leste e 44,9% na Macrorregião Oeste. Além disso, 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	43.571
OESTE	12.423	13.407	12.371	12.302	11.226
LESTE	11.153	12.202	10.985	10.493	9.581
AMAZONAS	75.635	78.454	72.519	70.453	64.378

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

Nota 1: Dados do ano 2024 do Painel da FVS RCP-AM, com periodicidade de atualização mensal.

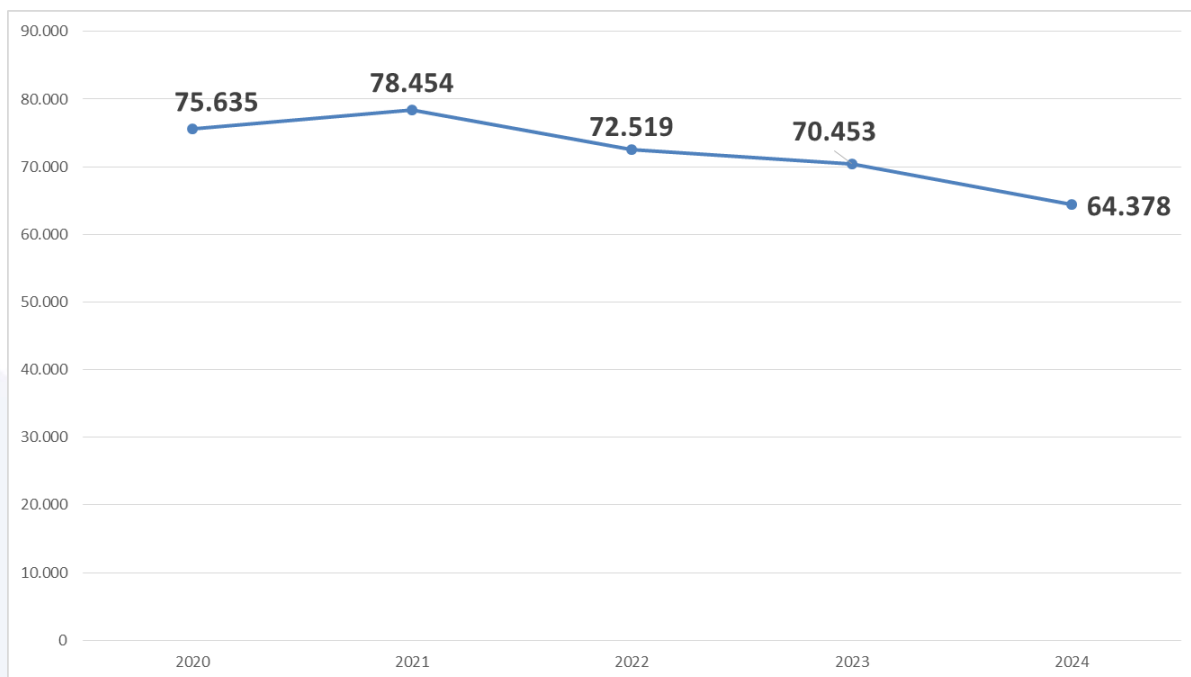
Nota 2: Situação da base de dados em 11/03/2025.

A população de nascidos vivos no Amazonas apresentou no período de 2020 a 2024, uma média de 72 mil nascimentos por ano, com 64.378 em 2024, indicando uma tendência de redução de nascimentos nos últimos anos.

A Macrorregião Central é a que apresenta maior número de nascidos vivos (68%) quando comparado com a Oeste (17%) e Leste (15%). Ao analisar os últimos anos os dados apontam uma queda dos registros de nascimentos e seguem um padrão em todas as macrorregiões, conforme gráficos abaixo.

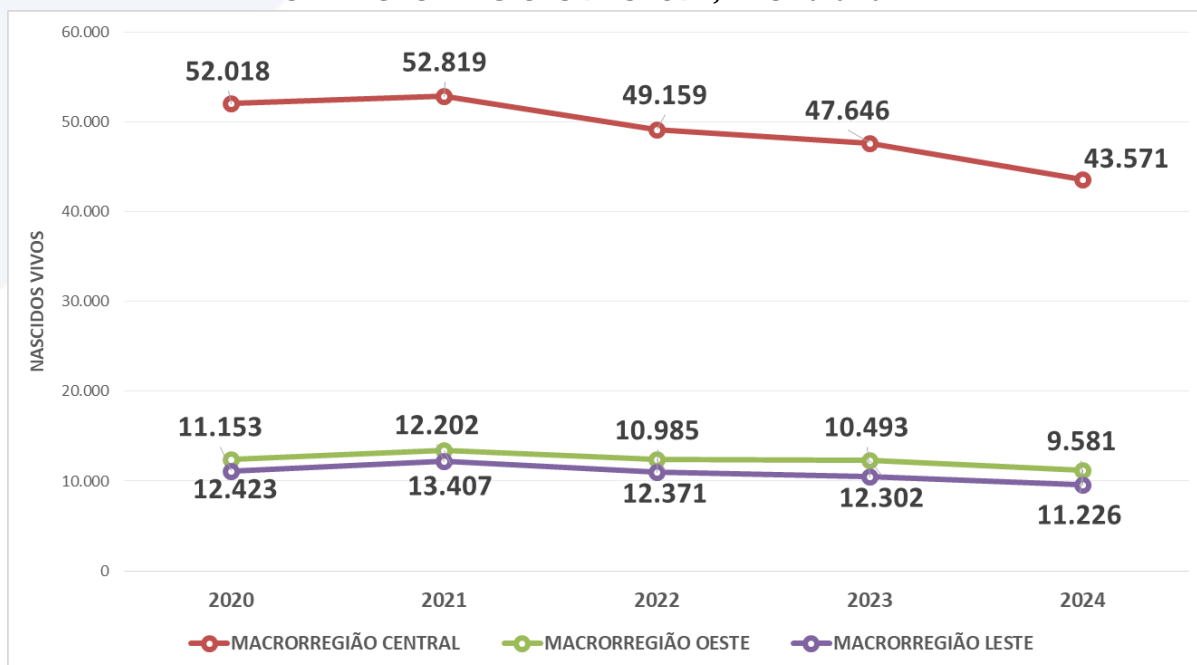


GRÁFICO 1: NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE, ANO 2020-2024



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

GRÁFICO 2: NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE E POR MACRORREGIÕES DE SAÚDE, ANO 2020-2024



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

3.3 Principais Causas de Internação Hospitalar

O perfil de adoecimento da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, com uma média anual de 211 mil internações entre 2020 a 2024 e um aumento de 4,85% nas internações em 2024 em comparação com 2023.

Em 2024 foram registradas mais de 228 mil internações hospitalares do SUS, sendo que os registros apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações foi a urgência/emergência com mais de 168 mil internações.

TABELA 4: INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, RAG 2020-2024

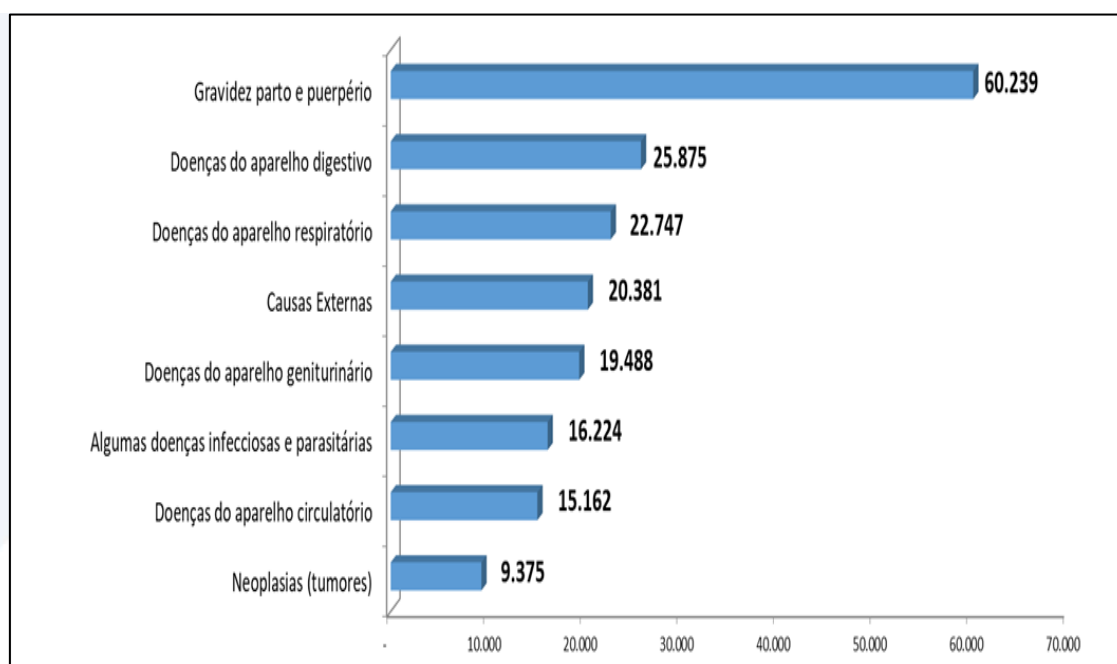
CAPÍTULO CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24.570	35.794	16.219	15.451	16.224
II. Neoplasias (tumores)	5.455	5.823	8.034	9.118	9.375
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	969	1424	1827	1916	2.006
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3.131	3906	4.964	4.789	4.603
V. Transtornos mentais e comportamentais	220	827	795	834	1.012
VI. Doenças do sistema nervoso	2422	2211	2363	3.172	3.298
VII. Doenças do olho e anexos	553	578	643	770	1.626
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	213	209	301	400	472
IX. Doenças do aparelho circulatório	9.250	10.391	13.162	14.894	15.162
X. Doenças do aparelho respiratório	11.085	15.322	20.777	24.476	22.747
XI. Doenças do aparelho digestivo	15.208	17.464	23.914	24.185	25.875
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.446	4.904	5.725	6.675	7.523
XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo	936	1263	1492	1777	2.157
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11.293	12.490	16.174	17.184	19.488
XV. Gravidez parto e puerpério	67.924	72.776	63.132	59.981	60.239
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	6.531	7.750	6.447	5.355	5.676
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1.274	1.302	1.802	1.658	1.766
XVIII. Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório	1.741	2.209	2.542	2.506	2.937
XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	13.465	15.923	17.672	18.456	20.381
XXI. Contatos com serviços de saúde	1557	2222	3.980	4.766	6.380
TOTAL	182.243	214.788	211.965	218.363	228.947

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Nota: dados sujeitos à alteração

As 8 (oito) causas mais frequentes de internações hospitalares do Amazonas em 2024 foram os atendimentos ao parto, gravidez e puerpério com 26,31% (60.239) do total das internações, seguida pelas doenças do aparelho digestivo com 11,30% (25.875), depois as doenças do aparelho respiratório com 9,94% (22.747), causas externas com 8,9% (20.381), doenças do aparelho geniturinário com 8,51% (19.488), doenças infecciosas e parasitárias com 7,09% (16.224), doenças do aparelho circulatório com 6,62% (15.162) e neoplasias com 4,09% (9.375). O gráfico abaixo demonstrado os dados apresentados.

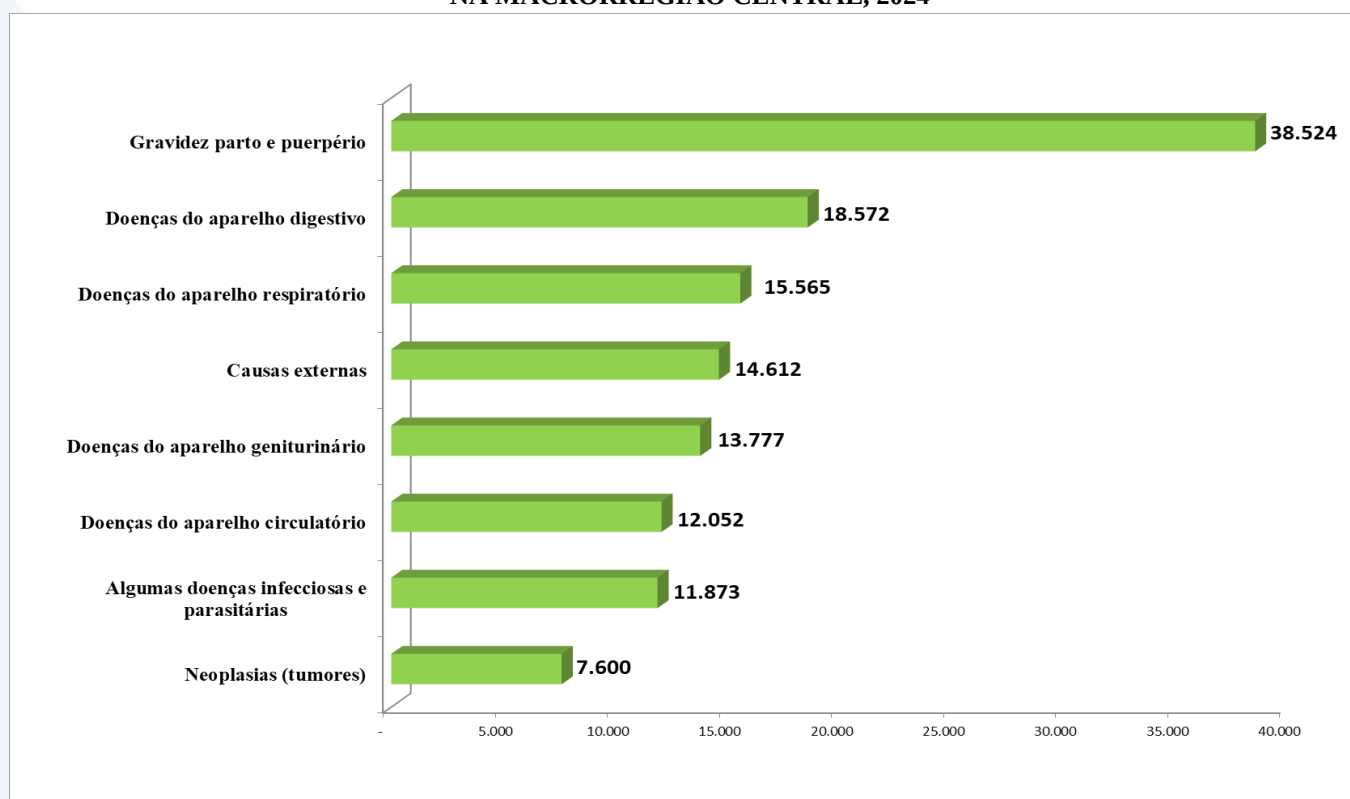
GRÁFICO 3: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR DO SUS- 2024



Internações por Macrorregião de Saúde

Ao analisar as internações no ano de 2024 por Macrorregião de Saúde do Amazonas, observou-se que as principais causas de internação hospitalar seguem um padrão nas Macrorregiões Central, Leste e Oeste.

GRÁFICO 4: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS NA MACRORREGIÃO CENTRAL, 2024

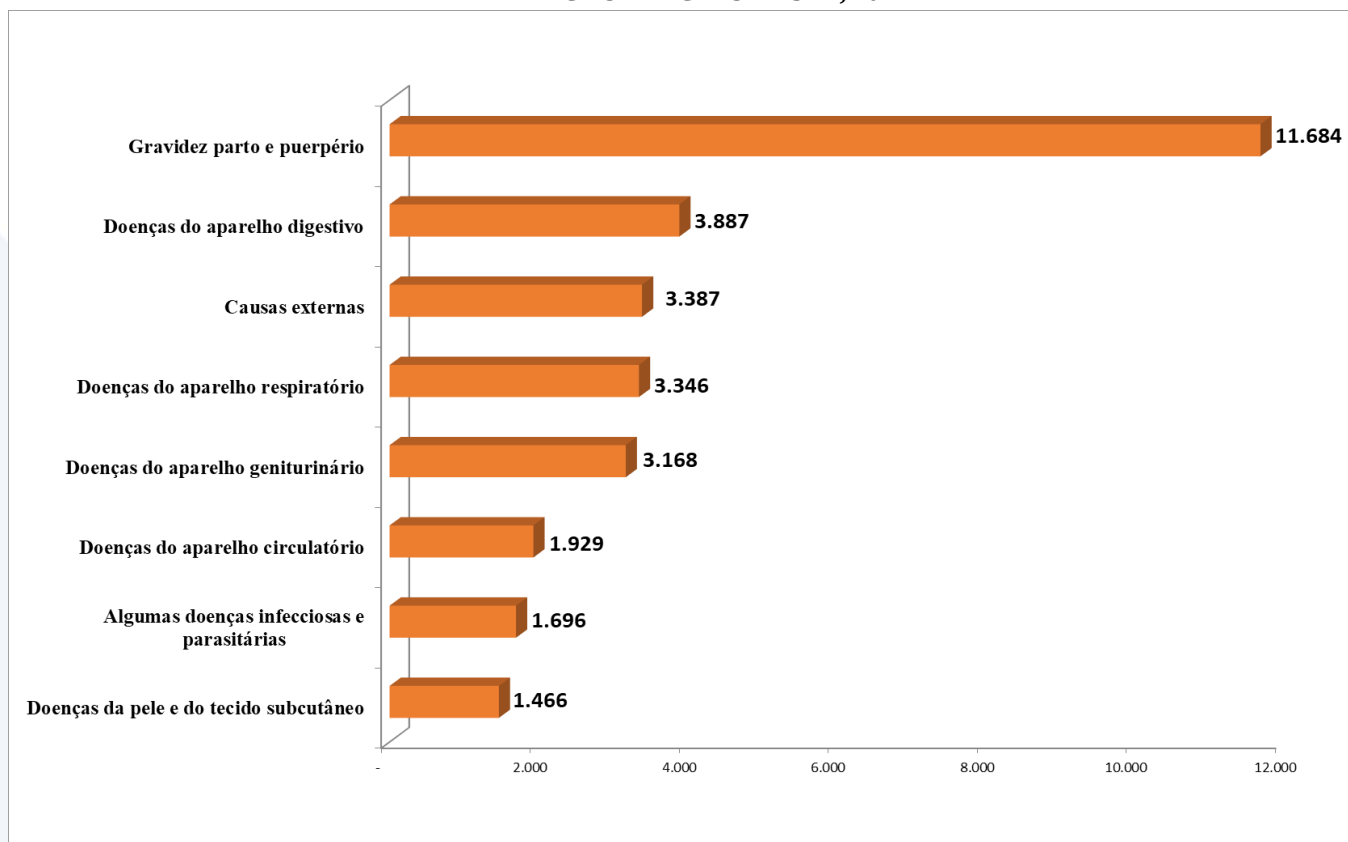


Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2024 ocorreram 160.045 causas de internação hospitalar na Macrorregião Central, e quanto às principais causas a gravidez parto e puerpério predominaram com 24,07% (38.524 internações), seguidas pelas doenças do aparelho digestivo com 11,60% (18.572 internações), depois as doenças do aparelho respiratório com 9,73% (15.565 internações), causas externas com 9,13% (14.612 internações), as doenças do aparelho geniturinário com 8,61% (13.777 internações), as doenças do aparelho circulatório com 7,53% (12.052 internações), doenças infecciosas e parasitárias com 7,42% (11.873 internações) e as neoplasias (tumores) com 4,75% (7.600 internações) conforme demonstrado no gráfico acima.



**GRÁFICO 5: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS
NA MACRORREGIÃO LESTE, 2024**

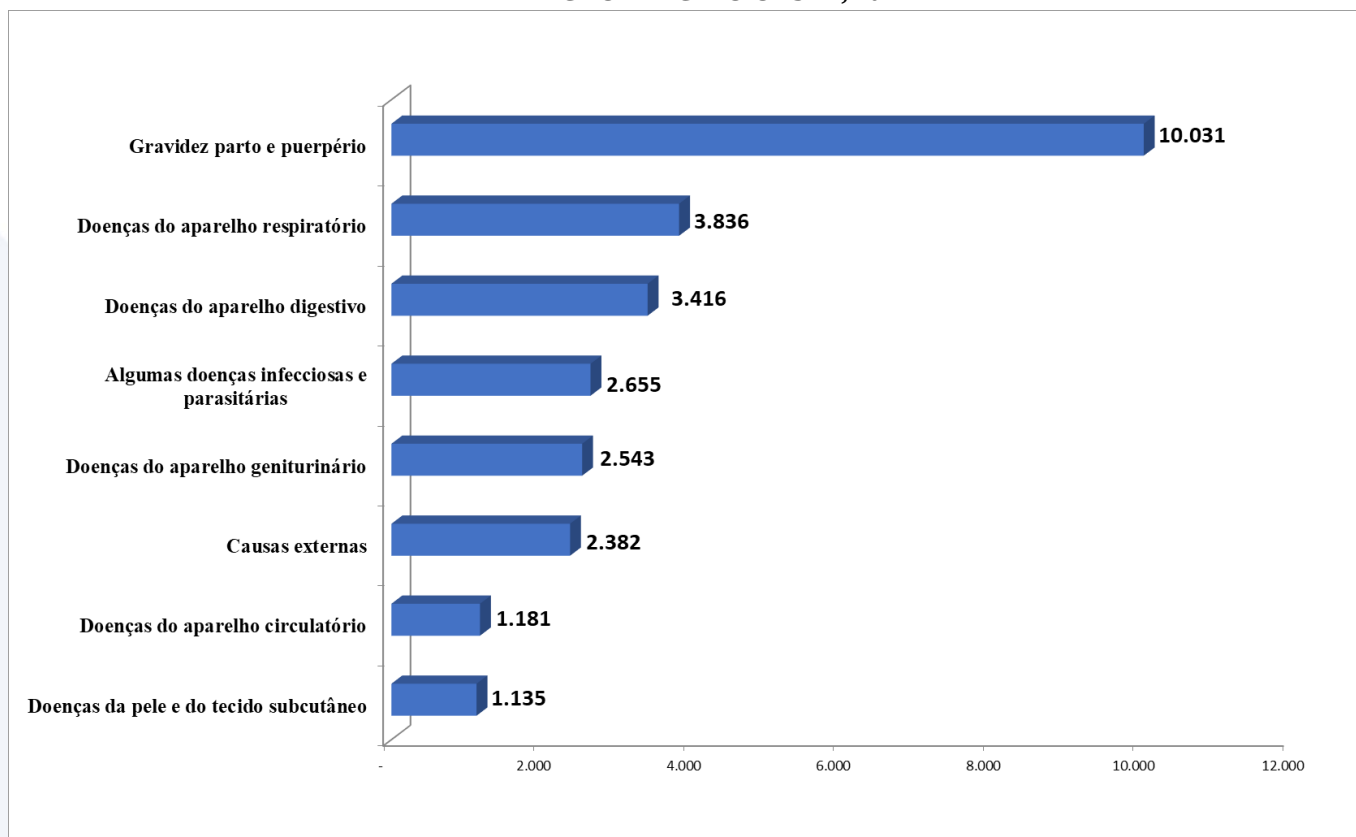


Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2024 ocorreram 37.086 causas de internação hospitalar na Macrorregião Leste, e quanto às principais causas de internação a gravidez parto e puerpério predominaram com 31,51% (11.684 internações) seguidas pelas doenças do aparelho digestivo com 10,48% (3.887 internações), depois as causas externas com 9,13% (3.387 internações), as doenças do aparelho respiratório com 9,02% (3.346 internações), as doenças do aparelho geniturinário com 8,54% (3.168 internações) depois as doenças do aparelho circulatório com 5,20% (1.929 internações), seguidas por doenças infecciosas e parasitárias com 4,57% (1.696 internações) e doenças da pele e do tecido subcutâneo com 3,95% (1.466 internações) conforme demonstrado no gráfico acima.



**GRÁFICO 6: PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR SUS
NA MACRORREGIÃO OESTE, 2024**



Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2024 ocorreram 31.816 causas de internação hospitalar na Macrorregião Oeste, e quanto às principais causas de internações a gravidez, parto e puerpério predominaram com 31,53% (10.031 internações) seguidas pelas doenças do aparelho respiratório com 12,06% (3.836 internações), depois as doenças do aparelho digestivo com 10,74% (3.416 internações), doenças infecciosas e parasitárias com 8,34% (2.655 internações), doenças do aparelho geniturinário com 7,99% (2.543 internações), causas externas com 7,49% (2.382 internações), doenças do aparelho circulatório com 3,71% (1.181 internações) doenças da pele e do tecido subcutâneo com 3,57% (1.135 internações) conforme demonstrado no gráfico acima.

3.4 Mortalidade por Grupos de Causas

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

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

CAPÍTULO CID-10	ANO*			
	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6.972	10.337	1.927	1.349
II. Neoplasias (tumores)	2.637	2.696	2.864	3.074
III. Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	110	123	124	122
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.502	1.505	1.425	1.494
V. Transtornos mentais e comportamentais	94	105	97	121
VI. Doenças do sistema nervoso	372	391	486	565
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	4.331
X. Doenças do aparelho respiratório	1.747	1.940	1.877	2.034
XI. Doenças do aparelho digestivo	749	829	906	974
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	53	81	77	55
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	89	101	90	96
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	427	421	465	515
XV. Gravidez parto e puerpério	78	127	55	65
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	550	620	540	545
XVII. Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	305	310	330	342
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	3.112
TOTAL	24.765	29.080	20.155	20.385

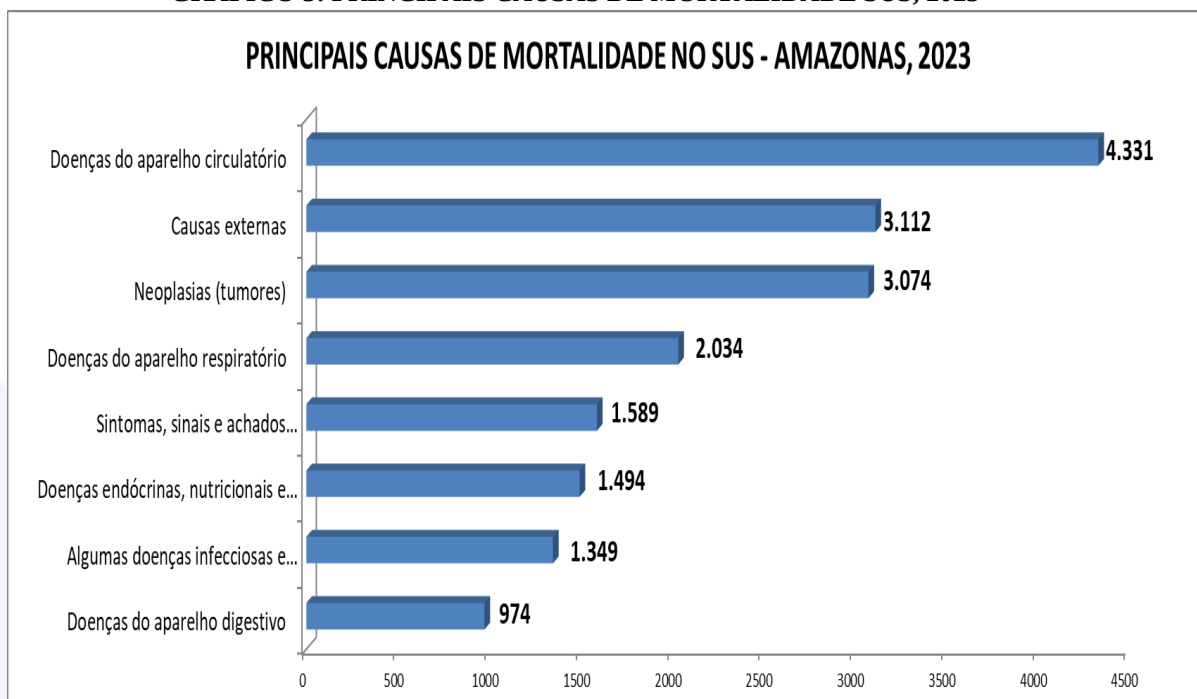
Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM/DATASUS)

Nota: Situação da base de dados em 11/03/2025 sujeitos a revisão.

Em 2023 ocorreram 20.385 óbitos no Amazonas e quanto às sete principais causas de óbitos as doenças do aparelho circulatório predominam com 4.331 óbitos (21,25%), seguidas pelas causas externas com 3.112 óbitos (15,27%), depois as neoplasias (tumores) com 3.074 óbitos (15,08%), doenças do aparelho respiratório com 2.034 óbitos (9,98%), 1.589 (7,79%) causas indefinidas, 1.494 (7,33%) de doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, 1.349 (6,62%) dos óbitos por doenças infecciosas e parasitárias e 974 (4,77%) de óbitos por doenças do aparelho digestivo, conforme demonstrado na tabela e gráfico.



GRÁFICO 3: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS, 2023



Fonte: TABNET/DATASUS.

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

A mortalidade por doenças do aparelho circulatório representa a principal causa de morte no estado do Amazonas, com registros de 4.331 óbitos em 2023, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.564 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 3.112 óbitos, destacando-se a com maior frequência as agressões com 1.555 óbitos, acidentes de transporte com 492 óbitos e lesões autoprovocadas voluntariamente (suicídios) com 339 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 3.074 mortes em 2023, prevalecendo no sexo feminino as mortes por neoplasias malignas do colo do útero e mama com 285 e 253 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 2.034 mortes em 2023, destacando-se as mortes por pneumonia com 1.115 óbitos e doenças crônicas das vias aéreas inferiores com 436 óbitos.

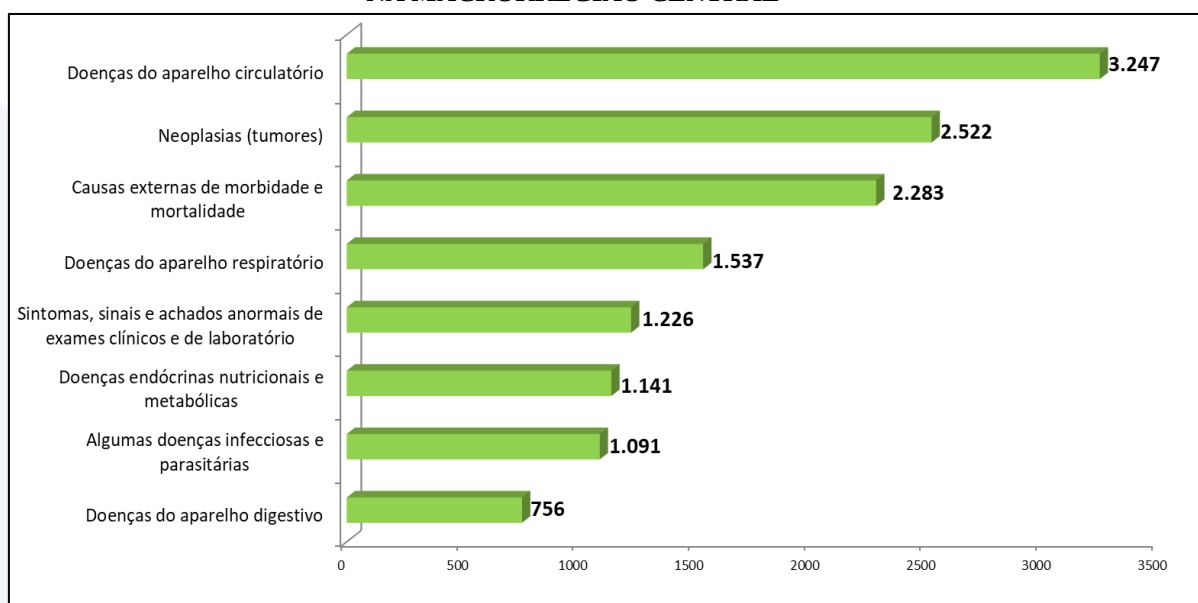
As doenças por causas indefinidas ocuparam a 5ª posição na classificação com 1.589 óbitos dentre as quais as mortes sem assistência médica se destaca com 241 óbitos. Já as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 6º lugar com 1.494 óbitos, sendo a diabetes mellitus que mais causaram óbitos com 1.217 registros. As doenças infecciosas e parasitárias ocuparam o 7º lugar com 1.349 óbitos no qual as doenças virais, doenças bacterianas e septicemias tiveram os maiores registros.

Por fim, as doenças do aparelho digestivo ocuparam o 8º lugar com 974 óbitos dos quais as doenças do fígado foram as que tiveram 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 4: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS NA MACRORREGIÃO CENTRAL

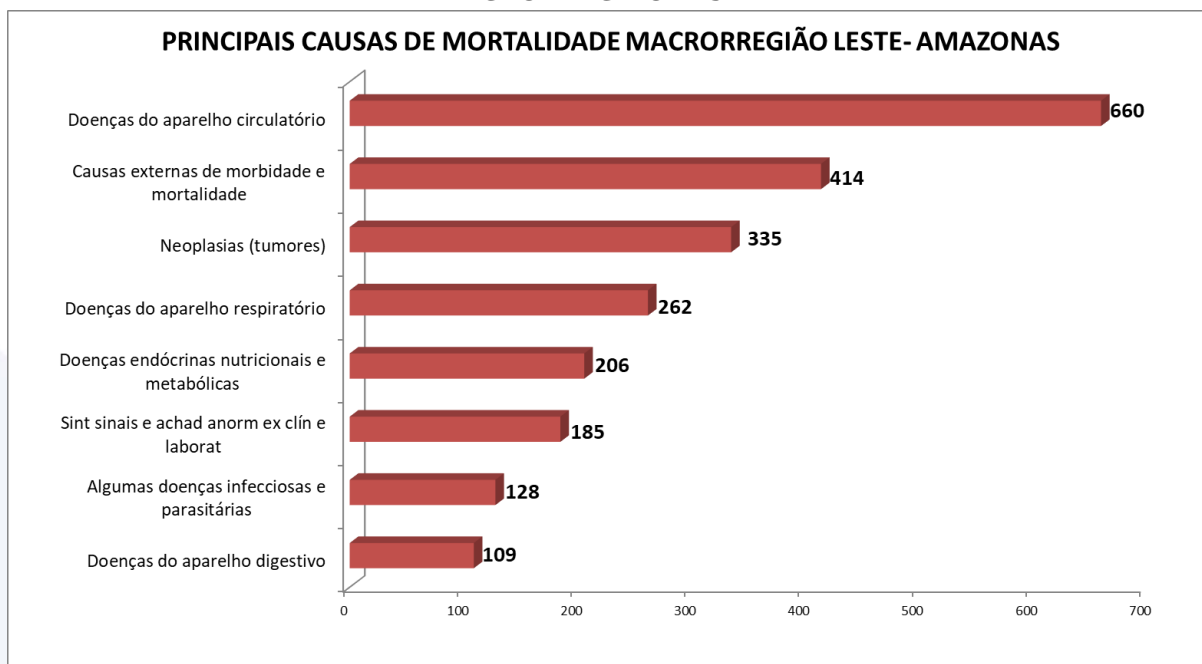


Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2023 ocorreram 15.578 óbitos na Macrorregião Central, e quanto às principais causas de óbitos as doenças cardiovasculares predominaram com 20,84% (3.237 óbitos), seguidas pelas neoplasias (tumores) com 16,19% (2.522 óbitos), depois as causas externas com 14,66% (2.283 óbitos), doenças do aparelho respiratório com 9,87% (1.537 óbitos), os sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 7,87% (1.226 óbitos), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 7,32% (1.141 óbitos), doenças infecciosas e parasitárias com 7% (1.141 óbitos) e doenças do aparelho digestivo com 4,85% (756 óbitos) conforme demonstrado no gráfico acima.



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

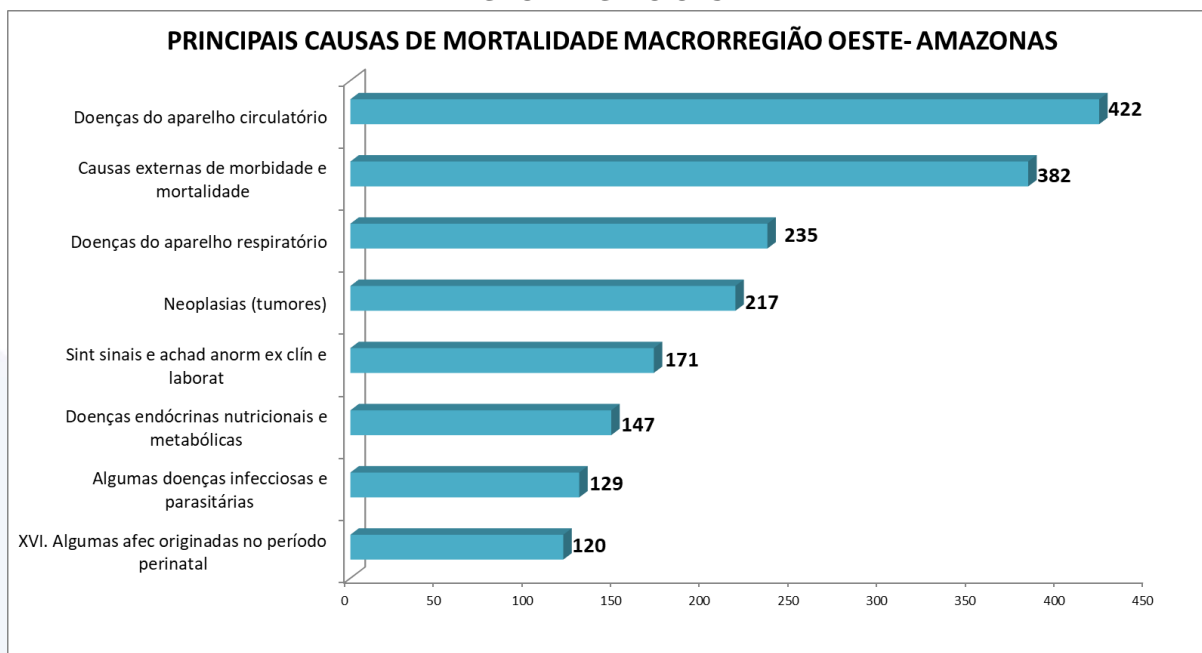


Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2023 ocorreram 2.638 óbitos na Macrorregião Leste, e quanto às principais causas de óbitos as doenças do aparelho circulatório predominaram com 25% (660 óbitos) seguidas pelas causas externas com 16% (414 óbitos), depois as neoplasias (tumores) com 12,7% (335 óbitos), doenças do aparelho respiratório com 9,9% (262 óbitos), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 7,8% (206 óbitos), os sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 7,01% (185 óbitos), doenças infecciosas e parasitárias com 4,85% (128) e doenças do aparelho digestivo com 4,13% (109) conforme demonstrado no gráfico acima.



**GRÁFICO 6: PRINCIPAIS CAUSAS DE MORTALIDADE SUS
NA MACRORREGIÃO OESTE**



Fonte: TABNET/DATASUS.

Em 2023 ocorreram 2.126 óbitos na Macrorregião Oeste, e quanto às principais causas de óbitos as doenças do aparelho circulatório predominaram com 19,85% (422 óbitos) seguidas pelas causas externas com 17,97% (382 óbitos), depois as doenças do aparelho respiratório com 11,05% (235 óbitos), as neoplasias (tumores) com 10,21% (217 óbitos), os sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório (são as afecções indefinidas) com 8,04% (171 óbitos), doenças endócrinas nutricionais e metabólicas com 6,91% (147 óbitos) doenças infecciosas e parasitárias com 6,07% (129 óbitos) e algumas afecções originadas no período perinatal 5,64% (120 óbitos) conforme demonstrado no gráfico acima.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1 Produção Ambulatorial e Hospitalar SUS – Total Amazonas

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO TOTAL DO AMAZONAS – JAN a DEZ 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	1.616.746	1.523.129,86	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	25.795.465	188.404.564,26	1.923.831	8.479.866,41
03 Procedimentos clínicos	31.285.938	217.880.908,44	1.627.755	68.312.863,42
04 Procedimentos cirúrgicos	496.213	29.854.378,86	428.221	91.962.999,82
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	11.435	1.595.280,10	1276	2.548.150,66
06 Medicamentos	6.913.549	6.114.015,66	35.081	1.142.886,21
07 Órteses, próteses e materiais especiais	148.731	10.076.548,26	18.824	11.879.890,14
08 Ações complementares da atenção a saúde	540.440	33.465.057,25	1.097.201	79.625.094,31
TOTAL	66.808.517	488.913.882,69	5.132.199	263.951.750,97

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Situação da base de dados: 18/02/2025

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

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

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

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

Produção Ambulatorial: Conforme o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS), no período de janeiro a dezembro de 2024 foram registrados 66.808.517 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados são os procedimentos clínicos com 47%, seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica com 39% e medicamentos com 10% sobre o total de procedimentos realizados na rede assistencial SUS.

Produção Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), no período de janeiro a dezembro de 2024 foram registrados 5.132.199 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados são os procedimentos com finalidade diagnóstica com 37%, seguido dos procedimentos clínicos com 32% e as ações complementares da atenção à saúde com 21% sobre o total de procedimentos realizados na rede assistencial SUS.



TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS
POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE – JAN a DEZ 2024

MACRORREGIÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL ¹		PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
OESTE	5.986.024	19.358.100,69	366.666	13.321.411,16
LESTE	7.692.045	42.972.170,57	276.013	16.757.860,22
CENTRAL	18.795.178	71.944.395,45	4.489.520	233.872.479,59
Município Ignorado	34.335.270	354.639.215,98	-	-
TOTAL	66.808.517	488.913.883	5.132.199	263.951.750,97

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Situação da base de dados: 18/02/2025

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

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

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

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

Produção Ambulatorial: Conforme o SIA/SUS/MS, no período de janeiro a dezembro de 2024 foram registrados 66.808.517 procedimentos ambulatoriais em todo o Amazonas. A Macrorregião com maior registro de Produção Ambulatorial foi a Macro Central alcançando 28% da quantidade dos procedimentos, isto ocorreu em razão da concentração dos procedimentos especializados no município de Manaus. A Macro Leste registrou 11% e a Macro Oeste 9% dos procedimentos ambulatoriais.

Produção Hospitalar: De acordo com o SIH/SUS/MS, no período de janeiro a dezembro de 2024 foram registrados 5.132.199 procedimentos hospitalares em todo o Amazonas. A Macrorregião que apresentou maior registro de Produção Hospitalar foi a Macro Central alcançando 87% da quantidade dos procedimentos, isto ocorreu em razão da concentração das internações hospitalares no município de Manaus. A Macro Oeste registrou 7% dos procedimentos e a Macro Leste 5% dos procedimentos hospitalares.

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, pois, os procedimentos secundários não são contabilizados na produção por não serem objeto de faturamento.

4.2.1 Produção da Atenção Básica

**TABELA 8: PRODUÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 2024**

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	61.629
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	104.278
03 Procedimentos clínicos	2.198.954
04 Procedimentos cirúrgicos	8.942
TOTAL	2.373.803

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 11/03/2025

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

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

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

A produção da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 2.373.803 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (93%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica com 4%. A Produção da Atenção Básica representa um aumento de 741.521 procedimentos em comparação com o ano de 2023.



4.2.2 Produção de Urgência e Emergência

**TABELA 9: PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 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	10	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	337.268	17.535.535,30	50	51.481,13
03 Procedimentos clínicos	691.517	3.380.434,99	62.274	87.133.556,18
04 Procedimentos cirúrgicos	35.533	1.194.671,32	28.561	47.200.291,72
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	137	644.419,97
08 Ações complementares da atenção à saúde	42	3.704,25	-	-
TOTAL	1.064.370	22.114.345,86	91.022	135.029.749,00

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 11/03/2025

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

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

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

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

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência e emergência pela gestão estadual apresentou quantidade aprovada de 1.064.370 procedimentos, destes os procedimentos clínicos e com finalidade diagnóstica apresentaram maior percentual de quantidade aprovada com cerca de 65% e 32%, respectivamente. A produção hospitalar apresentou AIH de 91.022 procedimentos, e deste os maiores registros foram os procedimentos clínicos e cirúrgicos com 68% e 31%, respectivamente.

4.2.3 Produção de Atenção Psicossocial

**TABELA 10: PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 2024**

FORMA DE ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL ¹		PRODUÇÃO HOSPITALAR ¹	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO ²	AIH PAGAS	VALOR APROVADO ²
030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial	24.323	205.710,25	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	551	157.800,89
TOTAL	24.323	205.710,25	551	157.800,89

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 11/03/2025

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

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

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

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

A produção ambulatorial do SUS pela gestão estadual apresentou quantidade aprovada de 24.323 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, enquanto que na produção hospitalar a quantidade aprovada foi de 551 atendimentos/tratamento dos transtornos mentais.

4.2.4 Produção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 11: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 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	177.112	695.463,96	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11.463.412	126.297.164,02	177	136.120,06
03 Procedimentos clínicos	15.074.088	156.380.524,36	77.117	107.492.892,48
04 Procedimentos cirúrgicos	277.204	23.932.302,54	53.330	104.719.765,32
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	11.435	1.595.280,10	298	3.086.235,47
06 Medicamentos	6.913.549	6.114.015,66	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	140.999	8.475.542,59	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	277.471	31.148.922,75	-	-
TOTAL	34.335.270	354.639.215,98	130.922	215.435.013,33

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS, SIH/SUS; Data consulta: 11/03/2025

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

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

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

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

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 34.335.270 procedimentos, e na produção hospitalar foram 130.922 procedimentos com AIH.

Os grupos de procedimentos ambulatoriais mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 44%, os procedimentos com finalidade diagnóstica com 33% e medicamentos com 20% 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.

Obs.: Não há produção hospitalar para os grupos de procedimentos 06, 07 e 08 pois são considerados procedimentos secundários e não são objetos de faturamento.

4.2.5 Produção da Assistência Farmacêutica

**TABELA 12: PRODUÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 2024**

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹	VALOR APROVADO ²
06 Medicamentos	6.913.549	6.114.015,66

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 11/03/2025

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

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

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

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

A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento de medicamentos apresentou uma produção de 6.913.549, causando um aumento de 21% na quantidade obtida se comparado com mesmo período em 2023.

4.2.5 Produção de Vigilância em Saúde

**TABELA 13: PRODUÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL, JAN a DEZ 2024**

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA ¹
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	429
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	42.664
TOTAL	43.093

Fonte: Ministério da Saúde - SIA/SUS; Data consulta: 11/03/2025

Nota 1: Produção Ambulatorial do SUS - por gestor

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

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

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 43.664 procedimentos o que representa um aumento de 38% na produção se comparado com mesmo período em 2023.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

5.1 Rede Física de Saúde por Tipo de Estabelecimento

QUADRO 1: REDE DE SAÚDE POR TIPO DE 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	2	11	13
Posto de Saúde	0	0	111	111
Hospital Especializado	0	15	1	16
Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência	0	53	72	125
Unidade de Atenção a Saúde Indígena	0	0	205	205
Hospital/Dia - Isolado	0	11	0	11
Unidade de Vigilância em Saúde	0	2	82	84
Pronto atendimento	0	10	2	12
Centro de Imunização	0	0	4	4
Central de Regulação do Acesso	0	3	8	11
Policlínica	0	16	16	32
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	619	619
Unidade Móvel Fluvial	0	9	53	62
Clínica/Centro de Especialidade	0	34	67	101
Farmácia	0	1	31	32
Unidade de Apoio Diagnóstico e Terapia (SADT Isolado)	1	35	28	64
Unidade Mista	0	0	3	3
Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual	0	2	1	3
Unidade Móvel Terrestre	0	3	15	18
Cooperativa ou Empresa de Cessão de Trabalhadores na Saúde	0	27	1	28
Centro de Atenção Psicossocial	0	2	34	36
Centro de Apoio a Saúde da Família	0	3	1	4
Central de Regulação Médica das Urgências	0	4	2	6
TOTAL	1	253	1.529	1.783

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 11/03/2025

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

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

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

A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram estabelecimentos de saúde, sendo 85% de gestão municipal e 15% de gestão estadual.

5.2 Rede Física de Saúde 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 do Distrito Federal	14	72	0	86
Município	982	0	0	982
Fundação Pública de Direito Público Federal	1	0	0	1
Órgão Público do Poder Executivo Federal	201	11	0	212
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	308	0	0	308
Fundação Pública de Direito Público Municipal	1	0	0	1
Fundação Pública de Direito Público Estadual ou do Distrito Federal	1	13	0	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Empresário (individual)	5	2	0	7
Sociedade Empresarial Limitada	10	132	1	143
Empresa Pública	0	1	0	1
Sociedade Simples Limitada	0	12	0	12
Sociedade Anônima Fechada	0	1	0	1
Sociedade Simples Pura	1	0	0	1
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresarial)	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	0	1	0	1
Associação Privada	5	7	0	12
TOTAL	1.529	253	1	1.783

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento;

Nota: Data consulta: 11/03/2025. As informações referentes ao período de janeiro a dezembro. Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS. A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES e por isso os dados no quadrimestre estão sujeitos a atualização.

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

5.3 Rede Assistencial no Estado

TABELA 14: REDE ASSISTENCIAL DO ESTADO, POR TIPO DE GESTÃO – 2024

TIPO DE GESTÃO	UNIDADES
Gestão Direta	50
Gestão Indireta	7
Gestão por O.S.S	4
Rede Conveniada	6
Gestão Plena	11
Gestão Compartilhada	49
TOTAL	127

Fonte: DEPLAN/SES-AM.

A rede assistencial especializada no Amazonas é composta por 127 estabelecimentos de saúde e com relação ao tipo de gestão temos 50 unidades por gestão direta, 7 unidades por gestão indireta (Fundações), 4 unidades por gestão OSS (Hospital Delphina Rinaldi Abdel Aziz/UPA Campos Sales e HPS 28 de Agosto/Instituto da Mulher Dona Lindu) 6 unidades conveniadas (Hospital Padre Colombo em Parintins, HGUT São Gabriel da Cachoeira, HGUT Tabatinga, Associação Lar Francisco de Assis – Barco Hospital São João XXIII, Centro de Vida Independente e Abrigo Moacir Alves), 11 unidades habilitadas em Gestão Plena do Sistema Municipal e 49 unidades com gestão compartilhada.

5.4 Rede Assistencial de Saúde na Capital

TABELA 15: REDE ASSISTENCIAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - 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 - SPA	2	1	2	4	9
Unidade Pronto Atendimento - UPA	1	-	-	1	2
Policlínica	2	3	2	1	8
Hospital Pronto Socorro da Criança	-	1	1	1	3
Hospital Pronto Socorro Adulto	-	1	2	-	3
Maternidade	2	2	2	1	7
Hospital Infantil	-	2	-	-	2
Hospital Adulto (Delphina e Geraldo da Rocha)	1	-	1	-	2
Fundações de Saúde	2	2	-	3	7

Fonte: DEPLAN/SES-AM

A rede assistencial na capital 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, Policlínicas, Maternidades, Hospitais, Fundações de Saúde, Laboratório Central, além de oito Residências Terapêuticas, vinculadas ao CAPS Dr. Silvério Tundis. A SES-AM conta ainda com as seguintes unidades de apoio: Secretaria de Estado de Saúde (Sede), Complexo Regulador do Amazonas e Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA).

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 OSS, que possui um contrato de gestão para gerenciar o Complexo Hospitalar Norte (Delphina Aziz e UPA Campos Salles), por meio do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (INDSH). A partir de dezembro de 2024 o Hospital e Pronto Socorro – HPS 28 de Agosto e o Instituto da Mulher Dona Lindu passaram a integrar o Complexo Hospitalar Sul, sob gestão da OSS, por meio da Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde (Agir), permanecendo o estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

Na capital contamos com sete fundações de saúde, vinculadas a SES-AM, onde as mesmas têm autonomia administrativa e financeira. As fundações de saúde que realizam atividades assistenciais à população são: Fundação Centro de Oncologia do Amazonas (FCECON), Fundação Alfredo da Matta (FUHAM), Fundação de Medicina Tropical (FMT-HVD), Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAJ), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHEMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHC FM). A Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP) conta com o Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN) como unidade de apoio.

A rede conveniada na capital conta com o Centro de Vida Independente (CVI), Abrigo Moacir Alves, além do HUGV (contratualizado) e da Policlínica Tenente Weber com Cooperação técnica firmada.

5.5 Rede Assistencial de Saúde no Interior

TABELA 16: REDE ASSISTENCIAL NO INTERIOR POR MACRORREGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GESTÃO – 2024

MACRORREGIÃO	GESTÃO DIRETA	REDE CONVENIADA	GESTÃO PLENA	GESTÃO COMPARTILHADA	TOTAL
CENTRAL	-	1	3	21	25
LESTE	-	1	3	11	15
OESTE	1	1	3	17	22
ITINERANTE	-	1	-	-	1
TOTAL	1	4	9	49	63

Fonte: DEPLAN/SES.

A rede assistencial especializada no interior é composta por 1 unidade de gestão direta (Unidade Hospitalar de Tabatinga), 4 unidades conveniadas: Hospital Padre Colombo em Parintins, HGUT São Gabriel da Cachoeira, HGUT Tabatinga e Associação Lar Francisco de Assis – Barco Hospital São João XXIII, 9 unidades com gestão plena e 49 unidades com gestão compartilhada.

Vale destacar a parceria da SES-AM 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

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

- **Leitos de Internação Existentes:** são os leitos habitualmente utilizados para internação, mesmo que alguns deles, eventualmente, não possam ser utilizados por alguma razão, no espaço de tempo de até 01 competência (equivalente aos leitos ativos citados na Portaria nº 312/2002/SAS/MS), a quantidade é informada pelo gestor.
- **Leitos de Internação SUS:** são aqueles utilizados no âmbito do SUS, pelo qual conceitua-se por leitos de internação hospitalar ativos, disponíveis para internação do paciente do SUS. O quantitativo é informado pelo gestor, exceto no caso dos leitos complementares, que é resultado do processo de habilitação.
- **Leitos Complementares Existentes:** Os leitos complementares, cadastrados pelo gestor, serão exibidos no CNES como Leitos Existentes, aos quais demonstram a quantidade de leitos que são habitualmente utilizados para internação na unidade de saúde.
- **Leito Complementares Habilitados:** reflete à quantidade de leitos habilitados pelo Ministério da Saúde, mediante publicação de Portaria no Diário Oficial da União (DOU).



TABELA 17: LEITOS EXISTENTES E SUS NO AMAZONAS, 2024

TIPO DE LEITO	EXISTENTE	SUS
Hospitalar / Internação	6.661	5.666
Hospitalar / Complementares (UTI/UCI)	1.066	672
TOTAL GERAL	7.727	6.338

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

Nota: Data consulta: 11/03/2025; Os dados disponibilizados são atualizados periodicamente.

Foram contabilizados em 2024 o total de 7.727 Leitos Existentes no Amazonas, sendo que 6.338 são Leitos SUS (internação hospitalar e leitos complementares - UTI/UCI). Os leitos de internação hospitalar operacionais SUS representaram 5.666 (85%) e os leitos de UTI e UCI somam 672 (63%).

TABELA 18: LEITOS EXISTENTES E SUS NO AMAZONAS, 2021-2024

TIPO DE LEITO	EXISTENTE				SUS*			
	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024
Hospitalar/Internação	6.317	6.335	6.484	6.661	5.393	5.479	5.550	5.666
Hospitalar/Complementares (UTI/UCI)	1.254	982	1.056	1.066	835	627	685	672
TOTAL GERAL	7.571	7.317	7.540	7.727	6.228	6.106	6.235	6.338

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

Nota: Data consulta: 11/03/2025; Os dados disponibilizados são atualizados periodicamente.

Analisando a evolução do número de **Leitos SUS** que são os leitos de internação hospitalar somados com os leitos complementares (UTI/UCI), identificou-se um aumento de 98 leitos em 2024 comparado a 2023.

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

ESPECIALIDADE	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	1.506	1.209
Clínicos	2.463	2.060
Obstétrico	1.254	1.139
Pediátrico	1.180	1.083
Outras Especialidades	109	78
Hospital/DIA	149	97
TOTAL	6.661	5.666

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

Nota: Data consulta: 11/03/2025; Os dados disponibilizados são atualizados periodicamente.

Analisando os **Leitos SUS** de internação hospitalar por especialidade em 2024, os leitos clínicos e cirúrgicos são os mais disponíveis alcançando 37% e 23%, respectivamente.

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

ESPECIALIDADE	EXISTENTE				SUS*			
	2021	2022	2023	2024	2021	2022	2023	2024
Cirúrgicos	1.483	1.421	1.511	1.506	1.205	1.187	1.259	1.209
Clínicos	2.450	2.506	2.459	2.463	2.050	2.074	2.024	2.060
Obstétrico	1.213	1.186	1.230	1.254	1.086	1.103	1.115	1.139
Pediátrico	970	1.024	1.082	1.180	891	955	990	1.083
Outras Especialidades	93	91	96	109	85	83	87	78
Hospital/DIA	108	107	106	149	76	77	75	97
TOTAL GERAL	6.317	6.335	6.484	6.661	5.393	5.479	5.550	5.666

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

Nota: Data consulta: 11/03/2025; Os dados disponibilizados são atualizados periodicamente

Analisando a evolução do número de **Leitos SUS** de internação hospitalar por especialidade, os leitos clínicos, obstétricos, pediátricos e hospital/dia foram os que apresentaram aumento.

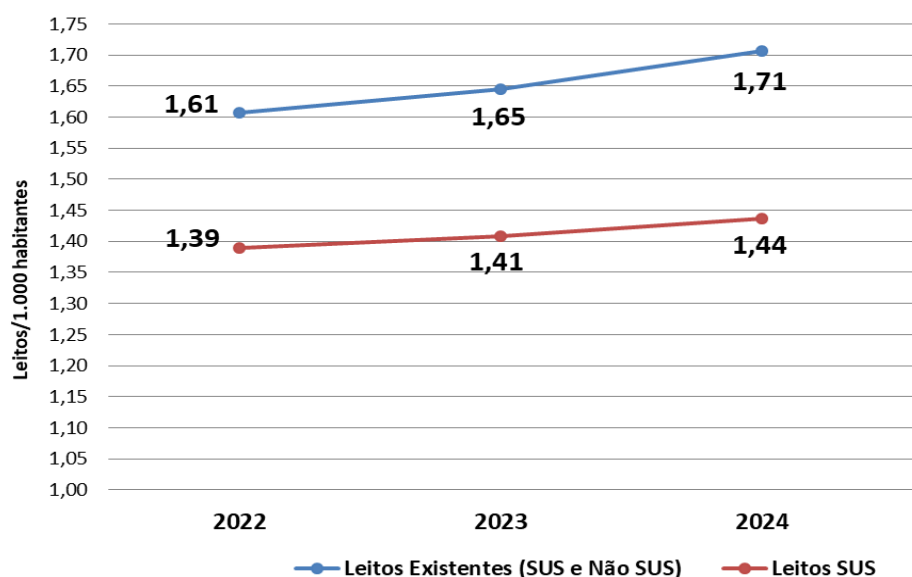
TABELA 21: INDICADOR LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE AM- 2024

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes	6.725	1,71
Leitos SUS*	5.661	1,44

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

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

GRÁFICO 7: EVOLUÇÃO DO INDICADOR LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, 2022-2024



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



Considerando o indicador, no Amazonas o número de leitos de internação por 1.000 habitantes é de 1,71 (leitos SUS e não SUS) e 1,44 leitos SUS. Para esse cálculo foi considerada a população do Censo de 2022 do IBGE.

TABELA 22: LEITOS COMPLEMENTARES – AMAZONAS, 2023-2024

LEITOS COMPLEMENTARES	2023		2024	
	EXISTENTE	HABILITADO	EXISTENTE	HABILITADO
Unidade Intermediária Neonatal	12	12	6	6
UTI Adulto - Tipo I	92	11	63	11
UTI Adulto - Tipo II	395	281	421	281
UTI Adulto - Tipo III	32	0	38	0
UTI Pediátrica - Tipo I	15	0	10	0
UTI Pediátrica - Tipo II	109	90	125	90
UTI Pediátrica - Tipo III	5	1	5	1
UTI Neonatal - Tipo I	33	0	33	0
UTI Neonatal - Tipo II	94	59	95	59
UTI Neonatal - tipo III	5	0	5	0
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	10	10	10	10
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	0	10	0
UCI Neonatal Convencional	83	73	86	73
UCI Neonatal Canguru	61	52	65	52
UCI Pediátrico	27	26	26	25
UCI Adulto	71	68	66	62
Suporte Ventilatório Pulmonar	2	2	2	2
TOTAL	1.056	685	1.066	672

Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Data da Consulta: 11/03/2025

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

Em 2024 tivemos um total de 1.066 leitos complementares (UTI/UCI) existentes no Amazonas, destes 672 (63%) são leitos SUS, habilitados pelo MS. Em relação a classificação dos leitos complementares SUS (Habilitado) temos em 2024: 6 unidades intermediária neonatal, 292 leitos de UTI adulto, 91 leitos de UTI pediátrico, 59 leitos de UTI neonatal, 10 leitos de UTI coronariana, um total de 125 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediário neonatal, pediátrico e adultos) e 2 leitos para Suporte Ventilatório Pulmonar.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, 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)	20	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	10	4	32	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	767	1.047	1.190	5.126	2
	Informais (09)	53	10	18	6	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.459	1.556	567	1.736	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	162	7	22	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	4	8	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.910	9	180	38	0
	Celetistas (0105)	8	105	120	620	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	167	31	55	179	0
	Informais (09)	27	3	7	3	0
	Intermediados por outra entidade (08)	421	143	80	337	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	205	27	42	11	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	94	2	40	0	0
	Celetistas (0105)	0	122	132	357	0
	Intermediados por outra entidade (08)	13	3	26	7	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	2	3	0

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data da Consulta: 11/03/2025

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

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pela rede pública, privada e sem fins lucrativos. A administração da rede pública representa 79% frente a administração privada que corresponde a 18% e a sem fins lucrativos corresponde 3%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 8.132 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 2.137 contratados. Já na rede de atividades sem fins lucrativos a maior taxa de ocupação encontra-se nos celetistas com 611 contratos.

TABELA 24: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, 2024

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	163	816	551	4.225	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	43	31	27	92	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	1	21	2	0

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data da Consulta: 11/03/2025

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

As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 5.974 postos de trabalho, das quais a administração de rede pública apresentou o maior percentual, com 96% (5.755) das contratações.

TABELA 25: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, 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)	3.001	2.925	2.789	2.367
	Bolsistas (07)	0	0	0	3
	Celetistas (0105)	2.664	2.680	1.829	1.674
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	554	547	538	491
	Informais (09)	45	45	47	43
	Intermediados por outra entidade (08)	717	898	894	989
	Residentes e estagiários (05, 06)	284	288	321	300
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	9	7	6
	Bolsistas (07)	3	4	25	24
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7.109	7.931	11.119	11.500
	Informais (09)	11	36	52	76
	Intermediados por outra entidade (08)	5.628	7.413	10.118	11.496
	Residentes e estagiários (05, 06)	71	107	215	206
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	6	9	8	18
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	92	103	70	107
	Bolsistas (07)	2	1	1	0
	Celetistas (0105)	967	1.249	1.159	1.743
	Informais (09)	24	23	20	19
	Intermediados por outra entidade (08)	61	58	61	59
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	2	2	2

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data consulta: 11/03/2024

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

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS da rede pública, privada e entidades sem fins lucrativos somam um total de 37.662 de postos de trabalho em 2023. Na rede pública os estatutários/empregados públicos e intermediados por outra entidade representaram um percentual maior de ocupações se comparado com as outras formas de contrato alcançando 30,53% e 30,52%, 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 6,28% e 4,44% das ocupações, respectivamente. Nos estabelecimentos sem fins lucrativos os celetistas apresentaram maior percentual de ocupação com cerca de 4,63%.



TABELA 26: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, 2024

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO					
Administração do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2.780	3.993	5.027	6.277
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	463	399	306	271
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	6	3	3	13

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento; Data da Consulta: 11/03/2025

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

Os profissionais do quadro de contratação temporária e cargos em comissão, a rede pública tem maior quantitativo de cargos em comparação com a rede privada e sem fins lucrativos, representando 95,69% das ocupações.

6.2 Profissionais SUS por Órgãos

TABELA 27: QUANTATIVO DE CARGOS SEGUNDO ÓRGÃO DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS, 2024

ÓRGÃO	CARGOS 1º QUAD.	CARGOS 2º QUAD.	CARGOS 3º QUAD.
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	20.972	20.666	20.412
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	439	443	433
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	718	705	682
Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta – FUHAM	237	233	236
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	472	450	431
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	800	811	802
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto – FVS-RCP	1.618	1.601	1.599
TOTAL	25.256	24.909	24.595

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

Nota: A informação é referente ao mês de dezembro.

A quantidade de cargos públicos da Saúde em dezembro de 2024 foi de 24.595 o que representou uma redução de 1.400 (-5,3%) cargos se comparado com o ano 2023. A redução é decorrente de aposentadorias, falecimentos, exoneração e dispensa a servidores. 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.

TABELA 28: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO – 2024

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	
Estatutário	12.921	403	402	207	379	694	1.556	16.562
Cargo Comissionado	308	25	18	15	44	32	37	479
Serviço Temporário	7.158	-	261	-	-	22	-	7.441
Residente	-	4	-	5	8	53	-	70
Disposicionado	15	1	1	-	-	1	6	24
Grupo de Trabalho	10	-	-	9	-	-	-	19
TOTAL	20.412	433	682	236	431	802	1.599	24.595

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

Nota: A informação é referente ao mês de dezembro.

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 dezembro 2024 apresentou um total de 24.595 cargos, 5,38% menor, no mesmo período, que em 2023, sendo 67,34% estatutários, 30,25% com vínculos temporários, 1,95% comissionados sem vínculo e 0,46% dos demais vínculos.

7. Metas e Indicadores de Saúde

QUADRO 3: AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES CONSTANTE NO PLANO ESTADUAL DE SAÚDE E NA PAS 2024

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.1: Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.1	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	91,64% (ANO 2022)	91,00%	92,30%	92,00%	100%	99,98%	DIPLAE/NUSI FVS-RCP

Análise do Resultado: A Meta foi alcançada em decorrência da intensificação da equipe técnica do Estado com orientações e solicitações de buscas ativas de informação junto aos municípios para melhorar a qualidade da causa básica de óbito.

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)

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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.	%	-	75,00%	90,66%	91,00%	93,04%	93,04%	DIPLAE/NUSI FVS-RCP

Análise do Resultado: De acordo com o resultado alcançado, o Estado superou a meta estabelecida, isso foi resultado das diversas ações realizadas pelo CEREST/FVS-RCP principalmente as capacitações direcionadas aos municípios sobre a importância de identificar e notificar os agravos relacionados ao trabalho, refletindo de forma positiva no indicador.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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)	90,00%	101,79%	102,78%	107,10%	103,56%	GDTV/DVA FVS-RCP

Análise do Resultado: Esse indicador alcançou a meta estabelecida em virtude das orientações e intensificação de monitoramento pela equipe técnica do Estado quanto a busca ativa dos nascimentos de residentes em cada município do Amazonas.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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)	90,00%	81,05%	86,66%	124,00%	83,56%	DVA/GRNB/FVS-RCP

Análise do Resultado: Trata-se de resultado parcial, pois os municípios ainda se encontram no prazo para registro de dados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM). Ressalta-se que este indicador sofreu adaptações do cálculo do estimado em todos os municípios do estado do Amazonas realizado pelo Ministério da Saúde, fazendo com que os resultados sejam passíveis de alterações.

Meta 1.5: Alcançar nos municípios infestados que realizam ao menos 4 LIRAA ao ano

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.5	Proporção de municípios infestados que realizaram ao menos 4 LIRAA no ano	%	72,30% (ANO 2022)	80,00%	98,00%	99,00%	100%	98,00%	DIPLAE/CEREST FVS-RCP

Análise do Resultado: Esse indicador apresentou um excelente resultado, auxiliando as análises entomológicas, fornecendo informações detalhadas sobre índices prediais e o tipo predominante de recipiente positivo. Esses dados são importantes porque viabilizam a otimização e direcionamento estrategicamente das ações de controle do vetor, proporcionando uma delimitação eficaz das áreas de risco entomológico. É relevante salientar que dos 51 municípios infestados apenas Manaus não realizou os 4 LIRAA preconizados pelo Ministério da Saúde.

Meta 1.6: Aumentar a proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.6	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	%	62,00% (ANO 2022)	70,00%	62,19%	61,63%	58,27%	60,85%	DIPLAE/NUSI FVS-RCP

Análise do Resultado:

A Coordenação Estadual de Malária buscou fortalecer os programas municipais por meio da distribuição de insumos, equipamentos e veículos aos municípios. Porém, os esforços não foram suficientes para o alcance da meta. A estiagem severa e o ano eleitoral podem ter sido alguns dos fatores que comprometeram a execução das ações e não alcance da meta. Deve-se buscar uma maior sensibilização dos gestores e profissionais de saúde em relação a esse indicador.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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).

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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 2022)	75,00%	65,19%	79,20%	81,43%	75,27%	DVA/GRNB/ FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta foi alcançada devido ao comprometimento dos municípios em realizar as análises, assim como o acompanhamento rotineiro das análises inseridas no SISAGUA pela equipe estadual e contato constante com os municípios. O alcance do indicador é positivo para o Programa, uma vez que reforça as ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano.

Meta 1.8: Alcançar a proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.8	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com campo raça/cor preenchido com informação válida	%	99,90% (ANO 2022)	95,00%	100,00%	100,00%	99,58%	99,58%	GDNT/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: O resultado anual desse indicador foi de 99,58%, apresentando um excelente desempenho em virtude da realização de capacitações/treinamentos, monitoramento e orientações aos técnicos sobre a notificação compulsória para melhoria desse indicador de Vigilância de Violências no estado do Amazonas, viabilizando a qualificação do banco de dados e retificação de inconsistências.

Meta 1.9: Aumentar o percentual de cura nos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.9	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	67,10% (ANO 2022)	85,00%	34,90%	51,70%	60,00%	60,00%	Coordenação Estadual de Tuberculose/SES-AM / DVE / FVS-RCP

Análise do Resultado: Trata-se de resultado parcial, considerando que esse indicador se encontra ainda em fase de qualificação conforme os casos estão sendo encerrados. O não alcance da meta tem sofrido impacto devido a altas taxas de mortalidade e manutenção da proporção de interrupção de tratamento.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.10: Tratar a Infecção por Tuberculose dos contatos estimados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.10	Proporção de contatos de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial tratados para Infecção por Tuberculose	%	45,50% (ANO 2022)	60,00%	25,09%	45,28%	62,27%	62,27%	Coordenação Estadual de Tuberculose SES-AM / DVE / FVS-RCP

Análise do Resultado: Essa meta foi alcançada com ampliação do TPT (tratamento preventivo da tuberculose) em contatos em relação ao ano de 2023. Segue manutenção da meta de minimamente 60% para 2025, pois 40% dos municípios iniciaram TPT em contatos e destes somente 9 municípios alcançaram.

Meta 1.11: Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.11	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	%	79,10% (ANO 2023)	91,00%	94,64%	89,26%	62,13%	82,46%	NUSI/DIPLAE FVS-RCP

Análise do Resultado: Trata-se de resultado parcial do indicador referente a Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil (10 a 49 anos) em que foram investigados foi de 82,46% no Amazonas, sendo 1.391 óbitos, destes 1.147 tiveram investigações concluídas até 27 de janeiro de 2024. Vale ressaltar que este resultado é parcial e as investigações devem ser concluídas até 120 dias após o óbito, portanto, ainda se encontram sendo realizadas conforme preconiza os prazos legais estabelecidos pela Portaria nº 116, de 11 de fevereiro de 2009, legislação que regulamenta a coleta de dados, fluxo e periodicidade de envio das informações sobre óbitos e nascidos vivos para os Sistemas de Informações em Saúde e a Portaria nº 119/GM/MS, de 05 de junho de 2008, que dispõe sobre a regulamentação da Vigilância de Óbitos Maternos, estabelecendo o prazo de 120 dias para finalizar as investigações dos óbitos maternos.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.12: Elevar a cobertura das vacinas selecionadas, para que possuam a cobertura preconizada, a Prevenção e controle de doenças de significativa importância

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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	%	-	50,00%	100%	100%	100%	100%	GEIM/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: O ano de 2024 foi marcado pela melhoria do indicador de vacinação no Estado que por meio da coordenação e monitoramento do fornecimento das doses de vacina tríplice viral, Pentavalente, Pneumocócica 10 valente e Poliomielite Inativa aplicadas pela rede de atenção básica, tendo como estratégia de melhoria desse indicador as campanhas de vacinação, apoio técnico aos municípios prioritários com baixos percentuais de coberturas vacinais, vacinação extra muro, o monitoramento das coberturas vacinais, o micro planejamento das ações de Vacinação de Alta Qualidade – AVAQ, a intensificação de capacitações e visitas técnicas que tem acontecido desde o ano de 2023.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024)	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.13	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	100% (ANO 2022)	90,00%	100%	98,80%	100%	100%	GDT/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 100%, a partir do encerramento oportuno dos registros de DNCI. A maior contribuição para este resultado foi o monitoramento contínuo da equipe técnica da vigilância epidemiológica do estado do Amazonas junto aos profissionais dos municípios, para que o encerramento oportuno das DNCI fosse concluído dentro do prazo preconizado de cada agravo pelo Ministério da Saúde.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.14: Reduzir a incidência do número de casos de Aids em menores de 5 anos no período do quadriênio

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.14	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	Número	3 (ANO 2022)	3	3	5	1	9	Coordenação IST/AIDS/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: Além da meta exigir atuação em todos os níveis de atenção à saúde, foi identificado ao longo do ano de 2024 que uma das causas de acometimento do HIV em crianças menores de 5 anos, são mães HIV negativas durante o pré-natal e no momento do parto, que adquirem o HIV durante o período de amamentação. Políticas de Saúde Pública para esse perfil ainda são discretas devendo ser alvo de discussão em 2025. A Coordenação Estadual de HIV/AIDS buscou fortalecer os programas municipais por meio da distribuição de insumos e treinamento dos profissionais de forma presencial e on-line. Porém, os esforços não foram suficientes para o alcance da meta. A baixa adesão ao tratamento antiretroviral e também a baixa adesão precoce ao Pré-Natal (primeiro trimestre gestacional) impacta diretamente esse indicador. Na tentativa de mitigar esse fato houve a criação em parceria com SES-AM do Grupo de Trabalho para o Fortalecimento da APS na Adesão ao Pré-Natal Precoce, a Coordenação Estadual continua na busca de uma maior sensibilização dos gestores e profissionais de saúde em relação a esse indicador.

Meta 1.15: Reduzir a incidência de sífilis congênita no período do quadriênio

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.15	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	391 (ANO 2022)	358	174	196	197	567	Coordenação IST/AIDS/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: A Coordenação Estadual de IST buscou fortalecer os programas municipais por meio da distribuição de insumos e treinamento dos profissionais de forma presencial e on-line. Porém, os esforços não foram suficientes para o alcance da meta. A baixa adesão precoce ao Pré-Natal (primeiro trimestre gestacional) impacta diretamente esse indicador. Na tentativa de mitigar esse fato a Coordenação Estadual de IST em parceria com SES-AM criou o Grupo de Trabalho para o Fortalecimento da APS na Adesão ao Pré-Natal Precoce, como o objetivo de que o diagnóstico e manejo da sífilis gestacional seja realizado de forma ágil e em tempo oportuno (30 dias antes do parto) na APS, a coordenação continua na busca de uma maior sensibilização dos gestores e profissionais de saúde em relação a esse indicador.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.16: Ampliar o número de teste de Hepatite B em 5% ao ano, no período do quadriênio

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.16	Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados	Número	265.078 (ANO 2022)	278.250	181.133	196.082	134.260	511.475	Coordenação Hepatites

Análise do Resultado: Neste ano de 2024, a coordenação de hepatites virais, juntamente com a equipe de apoio diagnóstico, conseguiu atuar de forma mais presente nas ações dos municípios, com treinamentos on-line, capacitações, apoio nas ações locais e orientações, gerando um aumento nas atividades locais e, conseqüentemente, mais testagens. Houve participação ativa em 13 ações educativas e testagens nos eventos da saúde do governo presente do estado do Amazonas.

Meta 1.17: Ampliar a proporção de gestantes suspeitas de arboviroses (Dengue, Chikugunya e Zika) com coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.17	Proporção de gestantes suspeitas de arboviroses (Dengue, Chikugunya e Zika) com coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial	%	72,60% (ANO 2022)	85,00%	86,70	80,60	79,16	85,00	Virais/DVE FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta foi alcançada, mas é importante informar que, trata-se de resultado parcial, pois a investigação dos casos suspeitos pode ser encerrada até 03 de março de 2025 devido ao prazo de 60 dias para o encerramento oportuno preconizado pelo Ministério da Saúde. Dessa forma, o resultado deste indicador poderá ser alterado até o prazo estabelecido para os municípios inserirem informações no Sistema de Informação.

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.

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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% (ANO 2022)	55,00%	32,26	30,65	27,42	35,48	DEVISA/FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta não foi alcançada devido à falta de estrutura na vigilância sanitária municipal, como a falta de equipamentos, transporte, quantidade de profissionais insuficientes, e causas climáticas relacionadas com a severa estiagem que ocorreu no estado do Amazonas, bem como o aumento da quantidade de troca dos coordenadores de visas, devido as eleições municipais, porém o resultado foi de 35,48%, representando o alcance de mais da metade da meta estabelecida.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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	149.673	111.182	69.033	329.888	LACEN FVS-RCP

Análise do Resultado: Em 2024, o LACEN e o LAFRON ultrapassaram a meta dos exames e procedimentos programados para o ano. Esse aumento se deu devido à alta demanda dos vírus respiratórios no período chuvoso sazonal no Estado, ocorrido no 1º e 2º quadrimestre, confirmando a eficácia da vigilância laboratorial para a proteção da saúde da população assim como para a tomada de decisões em saúde pública.

Meta 1.20: Aumentar os serviços de saúde de média e alta complexidade com NSP implantado no período do quadriênio

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.20	Proporção de serviços de saúde de média e alta complexidade com NSP implantados	%	50,00% (ANO 2022)	55,00%	66,00	69,03	69,03	69,03	NESP/DVHQ FVS-RCP

Análise do Resultado: O alcance da meta se deu em virtude de um trabalho articulado intersetorial com a vigilância sanitária, bem como a adoção de estratégia de reuniões virtuais com tutoria direcionada à implantação dos núcleos. A ampliação dos núcleos de segurança do paciente permite a melhoria na assistência ao paciente pela adoção de boas práticas e cultura de segurança.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
1.21	Proporção dos hospitais com leitos de UTI adulto, pediátrica ou neonatal com programa de uso racional de antimicrobianos	%	60,00% (ANO 2022)	65,00%	25,00	47,22	47,22	47,22	CECISS/DVHQ FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta não foi alcançada em virtude da pouca adesão das unidades hospitalares da capital do estado do Amazonas.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Meta 1.22: Implantar e vincular os hospitais de média e alta complexidade com Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar à REVEH no período quadrienal

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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	%	55,00% (ANO 2022)	65,00%	62,00	64,08	64,08	64,08	REVEH/DVHQ FVS-RCP

Análise do Resultado: A meta não foi alcançada em decorrência da redução da equipe técnica, após a aprovação do planejamento. Ocorreram cancelamentos de viagens programadas em virtude da estiagem, bem como houve a necessidade de apoio da equipe em viagens do COVS.

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

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Meta 2.1: Promover a diminuição da proporção de gravidez na adolescência

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.1	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	21,80 (ANO 2022)	22,00%	20,10	20,60	19,40	20,00	DAPS /Saúde do Adolescente/ Saúde da Mulher

Análise do Resultado: O Estado do Amazonas vem apresentando diminuição gradativa na proporção de gravidez na adolescência, inclusive com superação da meta alcançada, chegando a alcançar 20% no resultado anual de 2024. O resultado se deve a um conjunto de ações preventivas, no âmbito da política de saúde articulada intra e interssetorialmente. Contribuições para redução da proporção de gravidez na adolescência: Realização de campanhas de sensibilização por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde e Secretarias Municipais de Saúde. Reuniões de planejamento, monitoramento e avaliações periódicas da Coordenação Estadual da Saúde dos Adolescentes e Jovens e Coordenações Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens. A coordenação estadual da Saúde dos Adolescentes elaborou e encaminhou aos coordenadores municipais uma proposta de plano de ação da Saúde dos Adolescentes e Jovens, com o objetivo de nortear no cumprimento das diretrizes nacionais da saúde dos adolescentes e jovens.

Meta 2.2: Promover o aumento da Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.2	Cobertura da Atenção Primária à Saúde das equipes financiadas pelo Ministério da Saúde	%	71,77% (ANO 2022)	66,00%	95,51	97,33	98,74	98,74	DAPS /GEAP

Análise do Resultado: O MS disponibilizou os resultados dos períodos do 2º, 3º QD em 2025

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Meta 2.3: Promover a aplicação do percentual de acompanhamento das condicionalidades de Saúde na população beneficiada do Programa Bolsa Família (PBF).

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.3	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	67,31% (ANO 2022)	81,00%	APURAÇÃO SEMESTRAL	82,36 1ª vigência	73,11 2ª vigência	90,26	DAPS / Coordenação do Programa Bolsa Família

Análise do Resultado: Esse indicador alcançou a meta estabelecida em virtude do apoio institucional da SES junto aos municípios, com visitas técnicas presenciais realizadas durante o ano e o acompanhamento da cobertura do programa pelo estado e municípios. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, sendo o alcance também em virtude da priorização do acompanhamento dos beneficiários de área remota (isolada), ribeirinha e rural.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					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	%	42,00% (ANO 2022)	45,00%	40,00	38,00	43,00	.*	DAPS /Saúde da Mulher

Análise do Resultado: Apesar da meta executada por quadrimestre apresentar uma curva ascendente em seus resultados, o indicado não alcançou meta pactuada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado no 3º quadrimestre de 43% na proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação. É necessário o monitoramento nas mulheres em idade fértil pelas equipes Atenção Primária em Saúde para realização de pré-natal na Unidade Básica de Saúde (UBS/ESF/UBSI) com captação precoce da gestante e qualificação da atenção, além de intensificar busca ativa de gestantes faltosas. A agenda deve estar aberta para realização de novos cadastros e consultas subseqüentes. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado com o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

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.

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.5	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	%	85,00% (ANO 2023)	60,00%	70,00	68,00	73,00	-*	DAPS Saúde da Mulher

Análise do Resultado: A meta desse indicador foi alcançada com resultados quadrimestrais de 70%, 68% e 73%, evidenciando ampliação de sorologia e teste rápido para sífilis e HIV, qualificando dessa forma a atenção ao pré-natal. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

Meta 2.6: Apoiar os municípios para realizar nas gestantes cadastradas o atendimento odontológico no curso do pré-natal na APS

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.6	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	%	75,00% (ANO 2022)	60,00%	62,00	59,00	59,00	-*	DAPS Saúde da Mulher

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado no 3º quadrimestre de 59% das gestantes cadastradas com o atendimento odontológico no curso do pré-natal na APS. É necessário garantir a assistência bucal para as gestantes acompanhadas na APS, garantindo o cuidado integral a saúde bucal, por meio de agendas específicas para a gestante. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado com o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.7	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	%	30,00% (ANO 2022)	40,00%	40,00	41,00	41,00	-*	DAPS Saúde da Mulher

Análise do Resultado: A meta desse indicador foi alcançada com resultados quadrimestrais de 40%, 41% e 41%, garantindo o exame citopatológico do colo do útero nas mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado com o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Meta 2.8: Apoiar os municípios para realizar 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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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	%	68,00% (ANO 2022)	95,00%	79,00	79,00	78,00	.*	DAPS /GEAP

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado de 78% 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. Há necessidade de ações mais efetivas, nas quais recomendamos: Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida; Garantir que as vacinas que compõe o calendário vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas unidades básicas de saúde e não restritas a ações focalizadas; Orientar nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde; Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal para o acompanhamento conjunto, com estabelecimento de diálogo colaborativo entre as partes; Realizar o acompanhamento nominal das pessoas e famílias descritas à equipe; Construção de protocolos locais que organizem a atenção o rastreamento e busca ativa de crianças com esquema vacinal incompleto e realizar acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente; Realizar ações educativas direcionadas a comunidade para sensibilização da importância de manter o esquema vacinal completo nas crianças nesta faixa etária; •Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde; Manter o cadastro individual completo e atualizado: os dados de identificação do cidadão, sócio demográficos e de suas condições e situações de saúde devem ser periodicamente atualizados. O aumento do cadastro propicia que seja utilizado o valor informado no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) no denominador para o cálculo do indicador; estabelecer uma rotina de atualização e acompanhamento de cadernetas de vacinação da criança, tanto na aplicação do calendário vacinal, quanto de registros anteriores de vacinação no prontuário do cidadão; Atualização periódica do cadastro no Sistema de Informação para a Atenção Primária, por meio de visitas domiciliares regulares. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.9	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	%	38,00% (ANO 2022)	50,00%	41,00	39,00	35,00	.*	DAPS /Hipertensão e Diabetes

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado no 3º quadrimestre de 35% de pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. Há necessidade de ações como: Treinamento contínuo de recursos humanos na área de tecnologia de informação dos municípios; Treinamento de Profissionais da assistência em processos de trabalho, como Acolhimento, Anamnese, avaliação dos agravos, registro de procedimentos, rotinas de preenchimento do prontuário eletrônico e Ficha CDS; Treinamento gerencial em Instrumentos de Gestão do SUS e em Gestão da Saúde para novos coordenadores; Reuniões e/ou Rodas de conversas para analisar os resultados quadrimestrais dos indicadores em saúde; Revisão periódica dos Cadastros de usuários das unidades de saúde: Atualização de cadastro, exclusão, inclusão, etc. Ressalta-se que este indicador é de responsabilidade direta de execução municipal, ficando o estado como o apoio e acompanhamento junto aos municípios.

Meta 2.10: Apoiar os municípios para realizar nos diabéticos que são consultados pelas equipes de APS, consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
2.10	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	%	35,00% (ANO 2022)	50,00%	39,00	33,00	29,00	.*	DAPS/Hipertensão e Diabetes

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada, no entanto, apresentou um resultado regular com resultado no 3º quadrimestre de 29% de diabéticos que são consultados pelas equipes de APS, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

Fonte: Departamento de Atenção Primária à Saúde – DAPS

*Nota: Os resultados dos indicadores 2.4 a 2.10 são disponibilizados pelo MS apenas no período quadrimestral e não no anual.

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Meta 3.1: Aumento do número de cadastro de pacientes no componente especializado da assistência farmacêutica

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
3.1	Número de cadastro de pacientes no componente especializado da assistência farmacêutica	Número	25.000 (ANO 2022)	25.500	APURAÇÃO ANUAL			25.923	CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica

Análise do Resultado: Este indicador ultrapassou a meta estabelecida com 25.923 pacientes cadastros no componente especializado da assistência farmacêutica - CEAF. O alcance do indicador é positivo para o Programa que já realizou 207.657 dispensações durante o ano.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
3.2	Nível de estoque da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde padronizados de uso hospitalar e ambulatorial	%	65,00% (ANO 2022)	73,00%	62,00	59,00	61,00	61,00	CEMA/ Coordenação da Assistência Farmacêutica

Análise do Resultado: O indicador alcançou a meta de forma parcial, porém, a meta apresentou um bom desempenho com resultado de 61% dos estoques da CEMA de medicamentos, insumos e produtos para saúde, considerando os itens essenciais padronizados.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Meta 4.1: Reduzir a mortalidade infantil no Estado

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.1	Taxa de mortalidade infantil	%	16,00% (ANO 2022)	16,00%	16,40 (345 óbitos)	15,60 (333 óbitos)	13,60 (292 óbitos)	15,10 (975 óbitos)	SEAPS/Saúde da Criança/Rede Materno Infantil

Análise do Resultado: Pelos dados preliminares a meta foi alcançada. Vale ressaltar que este resultado poderá sofrer alterações. A SES-AM, junto com os municípios, vem empreendendo esforços para o fortalecimento da assistência do componente pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral a saúde da criança, direcionando os esforços para os investimentos na Rede de Assistência à Saúde Materna e Infantil, com o objetivo de operacionalizar a Rede Alyne, visando diminuir a mortalidade infantil no Amazonas.

Meta 4.2: Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na saúde suplementar

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.2	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	58,30% (ANO 2022)	60,00%	55,90 (11.925 partos)	53,80 (11.483 partos)	53,80 (11.682 partos)	54,50 (35.085 partos)	SEAPS/Rede Materno Infantil

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado de 54,50% de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar. Para melhorar o resultado do indicador, a SES-AM vem fortalecendo junto aos municípios as boas práticas de atenção ao parto e nascimento desde o pré-natal para as gestantes e profissionais de saúde.

Meta 4.3: Reduzir o número de óbitos maternos no Estado

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.3	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	47 (ANO 2022)	50	11	11	7	29	SEAPS/Rede Materno Infantil

Análise do Resultado: O Amazonas registrou 29 óbitos maternos no ano de 2024, reduzindo em 49,2% a mortalidade materna, o melhor resultado dos últimos dez anos. Este resultado aponta uma redução expressiva da taxa de mortalidade materna no estado, abaixo da meta programada de 50 óbitos maternos. A SES-AM vem empreendendo esforços para o fortalecimento da assistência do componente pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral a saúde da criança, direcionando os esforços para os investimentos na Rede de Assistência à Saúde Materna e Infantil, com o objetivo de operacionalizar a Rede Alyne, visando diminuir a mortalidade materna no Estado.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/ASSISTÊNCIA

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.4	Proporção de baixo peso ao nascer em recém-nascidos residentes do estado do Amazonas	%	8,42% (ANO 2022)	8,40%	8,63	8,70	8,47	8,61	SEAPS/Rede Materno Infantil

Análise do Resultado: A meta desse indicador foi alcançada. A SES-AM, junto com os municípios, vem empreendendo esforços para o fortalecimento da assistência do componente pré-natal, parto e nascimento, puerpério e atenção integral a saúde da criança, direcionando os esforços para os investimentos na Rede de Assistência à Saúde Materna e Infantil, com o objetivo de operacionalizar a Rede Alyne, visando garantir o novo modelo de atenção à mulher e da criança. Ações que contribuíram para o alcance do indicador: captação precoce do pré-natal e encaminhamento oportuno para o pré-natal de alto risco, bem como a ampliação do acesso ao pré-natal de alto risco.

Meta 4.5: Implantar as 3 linhas de cuidados prioritárias da RUE nos serviços de Urgência e Emergência

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.5	Número de linhas de cuidado prioritárias da RUE nos serviços de Urgência e Emergência	Número	-	1	APURAÇÃO ANUAL			0	SEAPS/Rede de Urgência e Emergência

Análise do Resultado: A meta desse indicador não foi alcançada. Aguardando pactuação de fluxos de atendimentos

Meta 4.6: Aumentar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.6	Razão entre ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	62,50% (ANO 2022)	65,00%	38,46	48,15	62,50	62,50	SEAPS/Rede de Atenção Psicossocial Saúde Mental

Análise do Resultado: Ao analisar o desempenho dos municípios, observa-se a dificuldade no registro adequado na produção e no entendimento do conceito de matriciamento de equipes de atenção básica e como ele pode ser operacionalizado na Rede. A SES-AM vem trabalhando junto com os municípios os procedimentos e ações de registro acerca do indicador, para obtermos um melhor desempenho da meta para 2025.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/ASSISTÊNCIA

Meta 4.7: Ampliar o número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
4.7	Número de serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios	Número	18 (ANO 2022)	23	18	18	18	18	SEAPS/Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência

Análise do Resultado: Este indicador não alcançou a meta pactuada, no entanto apresentou um bom desempenho com 18 serviços especializados em reabilitação funcionando nos municípios, são eles: 1- CER na Policlínica Codajás – MANAUS; 2- Oficina Ortopédica na Colônia Antônio Aleixo – MANAUS; 3- Policlínica Colônia Antônio Aleixo - MANAUS; 4- CER Moacyr Alves – MANAUS; 5- Ambulatório Araújo Lima do HUGV – Manaus ; 6- CER Centro de Vida Independente do Amazonas (CVI) – MANAUS; 7- CER Rolls Gracie SEMSA – Manaus; 8 - OTOCLIN - Manaus; 9- CER em Careiro; Castanho; 10- CER em Coari; 11- CER em Humaitá; 12- CER em Itacoatiara; 13- CER em Nova Olinda do Norte – APNON; 14- CER em Parintins; 15- IAPIN em Parintins 16- CER em Tefé; 17- CER em Tabatinga e 18- CER em Maués. O alcance parcial da meta é devido alguns fatores: Capacidade instalada reduzida nos municípios do interior; Dificuldade de fixação de especialista nas cidades distantes da capital; Desconhecimento de gestores municipais sobre a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, incluindo as verbas de custeio e financiamento para equipamentos como CER, Oficina Ortopédica; Invisibilização da população com deficiência, além da dificuldade de atender os critérios de funcionamento para habilitação exigidos pelo MS.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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 (ANO 2022) (3.955 óbitos)	221,20	78,92 (1.450 óbitos)	77,29 (1.420 óbitos)	62,37 (1.146 óbitos)	218,59 (4.016 óbitos)	SEAPS/Rede de Atenção às Condições Crônicas

Análise do Resultado: Houve redução da taxa de mortalidade prematura por DCNT e a meta estabelecida foi alcançada. Para o cálculo desse indicador foram considerados no Amazonas nas 4 principais doenças crônicas o total de 4.016 óbitos na população de 30 a 69 anos e a população de 1.837.184 (população estimada 2024). Infere-se que para o alcance do indicador é necessário o acompanhamento adequado das doenças de maior prevalência na população (Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus) que são precursoras para o agravamento do estado de saúde, levando à mortalidade precoce.

REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/ASSISTÊNCIA

Meta 4.9: Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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 (ANO 2022)	0,53	0,19	0,22	0,21	0,62	FCECON/ SEAPS/Saúde da Mulher/ Rede de Atenção às Condições Crônicas

Análise do Resultado: A meta programada para a razão de exames citopatológicos do colo do útero, em mulheres de 25 a 64 anos, foi alcançada, atingindo um índice de 0,62. Estão sendo realizadas ações de capacitação para melhoria da alimentação de dados no SISCAN – Sistema de Informação do Câncer, resultando em maior quantitativo de exames registrados. (OBS: Para este cálculo foi utilizada a população estimada de 2024).

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
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 (ANO 2022)	0,12	0,03	0,03	0,04	0,10	FCECON/ SEAPS/Saúde da Mulher/ Rede de Atenção às Condições Crônicas

Análise do Resultado: A meta programada para a razão de exames de mamografia de rastreamento, em mulheres de 50 a 69 anos, não foi alcançada, no entanto apresentou um bom desempenho atingindo um índice de 0,10. Estão sendo realizadas ações de capacitação para melhoria da alimentação de dados no SISCAN – Sistema de Informação do Câncer, resultando em maior quantitativo de exames registrados.

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência/Saúde da Mulher/Redes de Atenção/ Rede Materno Infantil / Urgência e Emergência / Atenção Psicossocial/ Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Meta 5.1: Aumentar o acesso às cirurgias eletivas nas especialidades de oftalmologia (catarata), ginecologia, hérnia e vesícula realizadas pela gestão estadual

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					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 (ANO 2022)	23.100	APURAÇÃO ANUAL			24.629	Complexo Regulador DERAC/SES-AM

Análise do Resultado: Este indicador ultrapassou a meta prevista. Foram realizadas pela gestão estadual 24.629 cirurgias eletivas, sendo 15.217 oftalmológicas (cirurgias de catarata), 2.539 ginecológicas e 6.873 de hérnia e vesícula. Os dados de cirurgias são referentes ao grupo de financiamento FAEC e MAC de 2024. Ressalta-se que foram realizados pela gestão estadual e gestões municipais um total de 36.969 cirurgias eletivas (catarata, ginecologia, hérnia e vesícula).

Meta 5.2: Aumentar o número de captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
5.2	Número de captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante	Número	167 (ANO 2022)	120	60	70	38	168	Central Estadual de Transplante do Amazonas

Análise do Resultado: Este indicador ultrapassou a meta estabelecida com 168 captações de órgãos. O alcance do indicador é positivo para o Programa de Transplante que já realizou durante o ano 101 transplantes renais e 77 transplantes de córnea na rede estadual.

Meta 5.3: Aumentar os atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
5.3	Número de atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa	Número	49.458 (ANO 2022)	50.400	19.506	28.460	17.600	65.566	Gerência de Atenção Domiciliar

Análise do Resultado: O indicador ultrapassou a meta estabelecida com resultado de 65.566 atendimentos, através do Programa Melhor em Casa, sendo 47.048 atendimentos no domicílio e 18.518 atendimentos através de Telemonitoramento nos casos em que não seja possível realizar visita domiciliar.

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Meta 5.4: Ampliar o número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAPS, CAICs e CAIMI's

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
5.4	Número de procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela gestão estadual nas policlínicas, CAIC's e CAIMI's	Número	1.882.553 (ANO 2022)	2.279.508	882.404	945.368	1.005.569	2.833.341	SEAESP/Unidades

Análise do Resultado: O indicador ultrapassou a meta estabelecida com resultado de 2.833.341 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 / Departamento de Planejamento DEPLAN / Gerência de Atenção Domiciliar/Unidades

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Meta 6.1: Aumentar os procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade realizados pela FMT-HVD

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					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 (ANO 2022)	1.200.000	APURAÇÃO ANUAL			1.241.594	FMT-HVD

Análise do Resultado: Foram realizados, pela Fundação de Medicina Tropical, 1.241.594 procedimentos ambulatoriais, sendo 1.084.706 exames laboratoriais referentes às endemias e outras doenças tropicais e infecciosas típicas da região amazônica e 156.888 pacientes atendidos acometidos de doenças tropicais e infecciosas. A meta programada foi alcançada evidenciando um excelente desempenho na assistência à saúde especializada nas áreas de doenças tropicais e infecciosas.

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.2	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	91,80% (ANO 2022)	90,50%	APURAÇÃO ANUAL			86,40	FUHAM

Análise do Resultado: Trata-se de resultado parcial, considerando que esse indicador se encontra ainda em fase de qualificação, pois, os dados finais são finalizados pelo SINAN apenas no mês de março. O resultado apresentou um bom desempenho com resultado de 86,40 de cura de hanseníase, entre os casos novos diagnosticados.

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Meta 6.3: Diminuir os casos novos de hanseníase com grau II de incapacidade física no momento do diagnóstico na FUHAM

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					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% (ANO 2022)	11,10%	APURAÇÃO ANUAL			10,40	FUHAM

Análise do Resultado: Dentre os 64 casos novos de hanseníase notificados no Amazonas, 10,4% foram detectados com grau II de incapacidade, sendo que a meta programada foi alcançada, esse resultado significa que estamos diagnosticando os pacientes de forma precoce. Ressalta-se que os dados do SINAN – Sistema de Informação de Agravos de Notificação, foram atualizados em setembro/2024 e estão sujeitos à revisão, assim o resultado do indicador pode melhorar.

Meta 6.4: Aumentar as consultas médicas realizadas na FCECON

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.4	Número de consultas médicas realizadas na FCECON	Número	87.719 (ANO 2022)	100.000	APURAÇÃO ANUAL			90.180	FCECON

Análise do Resultado: A meta de consultas médicas realizadas na FCECON não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com resultado de 90.180 consultas médicas realizadas na FCECON durante o ano. Alguns fatores contribuíram para o não alcance total da meta: Diminuição do quadro de profissionais de saúde (médicos) e alguns serviços diminuíram como o atendimento ambulatorial (consultas) para aumentar o atendimento no centro cirúrgico (cirurgias)

Meta 6.5: Aumentar os tratamentos na Área de oncologia na FCECON

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.5	Número de tratamentos realizados na área de oncologia na FCECON	Número	33.145 (ANO 2022)	35.000	APURAÇÃO ANUAL			39.884	FCECON

Análise do Resultado: Este indicador ultrapassou a meta estabelecida com 39.884 tratamentos realizados na área de oncologia na FCECON.

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Meta 6.6: Realizar as cirurgias de Traumato-ortopedia programadas na FHAJ

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.6	Proporção de cirurgias realizadas de Traumato-ortopedia na FHAJ	%	87,51% (ANO 2022)	83,38%	APURAÇÃO ANUAL			77,30	FHAJ

Análise do Resultado: A meta de cirurgias de traumato-ortopedia na FHAJ não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com realização de 77,30% das cirurgias programadas. Alguns fatores contribuíram para o não alcance total da meta: Déficit de Recursos Humanos e necessidade de melhoria e ampliação de estrutura e logística. Está sendo revisando os processos e identificado oportunidades de melhoria para garantir o alcance das metas futuras. Ressalta-se que em 2024 a Fundação Hospital Adriano Jorge buscou intensificar a realização de cirurgias em traumato-ortopedia, conseguindo aumentar a realização de procedimentos cirúrgicos em relação a 2023.

Meta 6.7: Realizar as cirurgias em outras especialidades médicas programadas na FHAJ

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.7	Proporção de cirurgias realizadas em outras especialidades na FHAJ	%	83,50% (ANO 2022)	80,74%	APURAÇÃO ANUAL			82,00	FHAJ

Análise do Resultado: A intensificação de cirurgias em outras especialidades realizadas pela Fundação Hospital Adriano Jorge atingiu a proporção de 82%, onde a meta foi alcançada. O resultado reflete um excelente desempenho na assistência à saúde especializada na área de cirurgias gerais realizadas pela FHAJ.

Meta 6.8: Aumentar o atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.8	Evolução do atendimento da hematologia em consultas médicas realizadas na FHEMOAM	Número	25.942 (ANO 2023)	26.190	APURAÇÃO ANUAL			25.626	FHEMOAM

Análise do Resultado: A meta de aumentar as consultas médicas em hematologia realizadas na FHEMOAM não foi alcançada, no entanto, apresentou um bom desempenho com realização de 25.626 atendimentos médicos. Alguns fatores contribuíram para o não alcance total da meta: Redução progressiva do quadro médico em hematologia, devido a afastamentos por licenças médicas, especial e aposentadoria. Mudança de cronograma de inauguração do HEMOAM Hospital para o 1º semestre de 2025.

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Meta 6.9 Aumentar o número de doação de sangue realizadas na FHEMOAM

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.9	Número de doações de sangue realizadas na FHEMOAM	Número	65.855 (ANO 2023)	67.664	APURAÇÃO ANUAL			66.086	FHEMOAM

Análise do Resultado: A FHEMOAM realiza diversas ações para captação de doadores e manutenção do estoque seguro, no entanto, o Hemocentro atualmente é o único posto de coleta de Manaus, tendo em vista que em 2020 o posto da Zona Leste, que representava 20% das doações, foi desabilitado a pedido da unidade. A FHEMOAM buscou alternativas e conseguiu liberação do prédio histórico Saldanha Marinho, localizado na zona sul, para sediar o novo posto de coleta, que se encontra em reforma.

Apesar de todos os esforços para alcançar a meta, este indicador é um grande desafio para a equipe, tendo em vista que a doação de sangue é um ato voluntário. Ressalta-se que em 2024 a FHEMOAM buscou intensificar a realização de doações de sangue, conseguindo aumentar a doações em relação a 2023.

Meta 6.10: Aumentar os procedimentos na Área de cardiologia na FHCFM

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
6.10	Número de procedimentos na área de cardiologia na FHCFM	Número	28.553 (ANO 2023)	29.000	APURAÇÃO ANUAL			24.097	FHCFM

Análise do Resultado: A meta de procedimentos na Área de cardiologia na FHCFM não foi alcançada, no entanto apresentou um bom desempenho com resultado de 24.097 procedimentos realizados na FHCFM durante o ano. Alguns fatores contribuíram para o não alcance total da meta: No início do ano de 2024 a FHCFM passou por algumas dificuldades com a falta de OPME e outros serviços que não estavam operando em perfeito estado, sendo assim impactou no resultado do primeiro quadrimestre e a partir do segundo quadrimestre conseguimos aumentar nossas produções com a normalização dos serviços na FHCFM.

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

SAÚDE NO INTERIOR/REGIONALIZAÇÃO
Meta 7.1: Implantar UTI no interior

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
7.1	Número de municípios do interior com serviço de UTI funcionando	Número	3 municípios - Parintins, Tefé e Tabatinga	4	3	3	3	3	SEAI

Análise do Resultado: Em funcionamento as UTI's nos municípios de Parintins, Tefé e Tabatinga.

INFRAESTRUTURA NA SAÚDE
Meta 8.1: Garantir o percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
8.1	Participação do percentual da despesa anual com investimentos na despesa total com saúde	%	2,90% (ANO 2022)	3,00%	1,75	1,35	1,47	1,47	DEPLAN

Análise do Resultado: O resultado de 1,47% do percentual da despesa com investimentos, em relação às despesas totais com saúde, representa um investimento na saúde de R\$ 77,962 milhões em obras e aquisição de equipamentos, alcançando 57% da meta prevista no ano. Ressalta-se que os esforços foram redirecionados ao impacto causado pela estiagem nos municípios do interior, priorizando as despesas de custeio e comprometendo as despesas com investimento. Não foi possível alcançar a meta planejada, entretanto, a SES-AM vem adotando medidas e esforços na captação de recursos de investimento para modernizar a infraestrutura da rede estadual, além de parcerias com outras secretarias.

Fonte: Secretária Executiva Adjunta do Interior/SEAI/ Departamento de Planejamento DEPLAN /

GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

Meta 9.1: Implantar o plano de cargo, carreiras e remunerações dos servidores da SES-AM

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
9.1	Número de plano de cargo, carreiras e remunerações implantado dos servidores da SES-AM	Número	-	1	APURAÇÃO ANUAL			1	DGTES

Análise do Resultado: Foram publicados os Decretos nº 46.221, de agosto de 2022, e nº 47.321, de abril de 2023, iniciando a regularização do Plano de Cargos e Carreiras dos profissionais. Em janeiro deste ano foi autorizado o enquadramento da progressão e promoção dos servidores da saúde, dos anos de 2012 e 2013.

Meta 9.2: Garantir a realização das atividades realizadas de educação permanente em saúde e humanização na SES-AM que estão previstas na PAS

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
9.2	Proporção de atividades realizadas de educação permanente em saúde e humanização da SES-AM, que estão previstas na PAS	%	83,96% (ANO 2023)	80,00%	APURAÇÃO ANUAL			80,26	Gerência de Educação na Saúde e Humanização

Análise do Resultado: A meta foi alcançada com resultado anual de 80,26% de realização das atividades de educação permanente em saúde e humanização previstas na Programação Anual de Saúde. Para este ano foram programadas na PAS 76 atividades voltadas para política de educação permanente em saúde e humanização, formação e pesquisa na SES-AM e Fundações de Saúde, das quais, 61 atividades foram realizadas totalmente ou parcialmente.

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES/ Coordenação Estadual de EPS

GESTÃO DA SES-AM

Meta 10.1: Aperfeiçoar os processos de trabalho na área da gestão da SES-AM realizando as atividades que estão previstas na PAS

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
10.1	Proporção de atividades realizadas na área da gestão da SES para aperfeiçoar os processos de trabalho, que estão previstas na PAS	%	80,36% (ANO 2022)	80,00	APURAÇÃO ANUAL			83,02	DEPLAN

Análise do Resultado: A meta desse indicador foi alcançada com resultado anual de 83,02% de realização das atividades na área da gestão da SES previstas na Programação Anual de Saúde. Para este ano foram programadas na PAS 53 atividades voltadas para área de gestão da SES, das quais ,44 atividades foram realizadas totalmente ou parcialmente. Este alcance reflete o aperfeiçoamento nos processos de trabalho na área da gestão.

ADMINISTRAÇÃO GERAL

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

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
11.1	Participação da despesa anual com pessoal na despesa total com Saúde	%	48,06% (empenhado 2022)	49,00	41,70	49,40	46,16	46,16	DEPLAN

Análise do Resultado: O percentual da despesa com pessoal na saúde (folha de pagamento, encargos e pagamento de empresas assistenciais) foi de 46,16%, alcançando a meta pactuada de 49% de gasto com pessoal.

CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE

Meta 12.1: Apoiar a realização de atividades do Conselho Estadual de Saúde que estão previstas na PAS

Ordem	Indicador	Unidade de medida	Valor da linha de Base	Meta Prevista 2024	Meta Executada por Quadrimestre 2024			Resultado Anual	Área Técnica Responsável
					1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.		
12.1	Proporção de atividades realizadas pelo Conselho Estadual de Saúde que estão previstas na PAS	%	-	80,00	APURAÇÃO ANUAL			87,50	CES-AM e SES-AM

Análise do Resultado: Este indicador alcançou a meta pactuada com resultado anual de 87,50% de realização de atividades do Conselho Estadual de Saúde previstas na PAS. Em 2024, foram planejadas 16 atividades de controle social das quais 14 foram realizadas totalmente ou parcialmente.

Departamentos da SES-AM / Departamento de Planejamento – DEPLAN

Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES/ Conselho Estadual de Saúde do Amazonas – CES/AM

8. Execução das Atividades da PAS 2024

8.1. 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicadores 1.1 a 1.22 descritos no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa do PPA	3274 - Vigiar SUS

Ação: A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2804 e 2805)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Implementar a vigilância da Infecção Latente por <i>M. tuberculosis</i> (ILTb) em 06 municípios prioritários, através da implantação dos testes diagnósticos (Prova Tuberculínica/IGRA), exame de contatos domiciliares e outros grupos prioritários (PVHA e outras condições de imunossupressão) para ampliação do número de pessoas em tratamento preventivo para TB	Município beneficiado	6	2	4	0	6	
2. Apoiar a realização das atividades de mobilização e educação popular para prevenção da tuberculose na comunidade escolar em parceria com o Comitê Estadual de Combate a Tuberculose (Expo-TB)	Expo-TB apoiada	2	0	1	1	2	
3. Implementar o Protocolo de Investigação de óbitos com menção de TB nas causas de morte através da investigação de óbitos por Aids com tuberculose como causa associada	Número de óbitos com Aids/TB investigado	15	1	5	0	6	
4. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado	7	2	1	0	3	
5. Estimular a implantação da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do Interior do Estado e Capital	Núcleo implantado	7	2	1	0	3	
6. Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus	Núcleo implantado	47	47	47	47	47	
7. Monitorar as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus	Comissão monitorada	47	47	47	47	47	
8. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo monitorado	20	20	20	20	20	
9. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	62	62	62	
10. Realizar Oficina Estadual de vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis	Oficina realizada	1	0	0	1	1	
11. Realizar Simulado de Vigilância dos Surtos de DTHA para os municípios de: Manaus, Presidente Figueiredo e Iranduba.	Simulado realizado	3	0	1	2	3	
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	34.704	26.860	17.161	78.725	
13. Realizar Capacitação sobre a notificação compulsória de Violência Interpessoal/Autoprovocada para qualificação da Vigilância das Violências	Capacitação realizada	6	1	13	7	21	

Ação: A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2804 e 2805)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
14. Monitorar os municípios do interior do Amazonas que estão implantados o Projeto Vida no Trânsito	Município beneficiado	11	11	11	11	11	
15. Monitorar investigação de óbitos em Mulheres em Idade Fértil - MIF, correspondente aos óbitos de mulheres na faixa de 10 a 49 anos de idade nos 61 municípios do estado do Amazonas	Investigação monitorada	91%	94,64%	89,26%	62,13%	82,46%	
16. Realizar o Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar	Treinamento realizado	1	0	0	1	1	
17. Supervisionar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar vinculados a REVEH/AM	Núcleo Supervisionado	55	55	57	66	66	
18. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em SPAs e UPA's da Capital	Núcleo implantado	2	1	1	0	2	
19. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares da capital	Núcleo implantado	6	3	0	0	3	
20. Implantar Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares em unidades hospitalares do interior	Núcleo implantado	14	3	2	0	5	
21. Realizar exames de Doenças de Notificação compulsória - DNC	Ensaio laboratorial	36.980	18.525	13.789	14.050	46.364	
22. Realizar ensaios laboratorial vigilância sanitária e ambiental	Ensaio laboratorial	12.500	2.787	4.255	2.791	9.833	
23. Realizar ensaios laboratoriais para exames de biologia molecular	Ensaio laboratorial	251.489	121.804	86.528	52.192	260.524	
24. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	Número de caso autóctone de malária	39.770	19.545	24.793	17.959	62.297	
25. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	3	0	1	0	1	
26. Realizar as ações de prevenção e controle do <i>Aedes aegypti</i> para redução do Índice de Infestação Predial - IIP	IIP reduzido	≤1%	1,20%	0,82%	0,90%	0,95%	
27. Monitorar e coletar dados de acidentes relacionados a notificação das Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI's) em eventos de massa realizados no estado do Amazonas	Evento de massa monitorado	5	2	4	1	7	
28. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	0	2	2	

Ação: A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2804 e 2805)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realiza do Ano	Status da Atividade
29. Elaborar Boletim Epidemiológico de doenças e agravos relevantes no Estado	Boletim elaborado	12	3	4	5	12	
30. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	15	0	15	0	15	
31. Apoiar os municípios a alimentarem o Sistema de Informação sobre Mortalidade – SIM, mantendo-os treinados na Operação do Sistema	Proporção de Município com SIM alimentado	97,00	100%	100%	97%	99%	
32. Qualificar e atualizar profissionais de laboratórios em diagnósticos relacionados as doenças de notificação e agravos	Profissional qualificado	3.004	100	205	195	500	
33. Monitorar os Laboratórios que realizam exames/ensaios de interesse para saúde pública	Laboratório monitorado	733	36	106	18	160	
34. Coordenar e apoiar os municípios a ampliarem a proporção de cães e gatos vacinados na campanha de vacinação anual antirrábica	Cão e gato vacinado	85%	20%	70%	182,58%	90%	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realiza do Ano	Status da Atividade
1. Monitorar as ações de vigilância sanitária dos municípios do Estado do Amazonas, por meio do sistema de Informação dos Procedimentos de Vigilância Sanitária - INFOPROVISA	Ação monitorada	93.629	47.376	50.820	32.218	130.414	
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	35	8	60	
3. Monitorar produtos sujeitos à vigilância sanitária (alimentos, medicamentos, produtos para saúde, cosméticos e saneantes), por meio de coletas e análises laboratoriais para verificação da segurança e qualidade	Laudo analítico	350	117	173	159	449	
4. Realizar o controle, autorização e a fiscalização de substâncias sujeitas ao controle especial definidas na Portaria SVS nº 344/98	Controle realizado	61	53	66	2	121	
5. Inspeccionar os serviços de mamografia dos Municípios do Interior do estado do Amazonas	Serviço Inspeccionado	36	0	10	6	16	
6. Monitorar a segurança e a qualidade da água para hemodiálise, por meio de coleta e análise laboratorial, em atendimento ao disposto na RDC/ANVISA nº 11/2014	Laudo analítico	66	35	10	0	45	
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	Laudo analítico	66	6	5	0	11	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
8. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Risco Sanitário Potencial dos Serviços de Hemoterapia do estado do Amazonas	Serviço monitorado	31	4	19	10	33	
9. Executar em 2024 o percentual proporcional da meta plurianual (2021-2025) de 60% de inspeções do Plano Integrado para a Gestão Sanitária da Segurança do Paciente em Serviços de Saúde, o que corresponde a 12%/ano	Unidade Hospitalar inspecionada	12	2	18	10	30	
10. Analisar Projetos Básicos de Arquitetura de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e de Interesse a Saúde de Alto Risco na capital e interior	Análise realizada	50	10	22	39	71	
11. Vistoriar as Estruturas Físicas de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e de Interesse a Saúde de Alto Risco nos municípios do estado do Amazonas	Estabelecimento vistoriado	33	3	9	1	13	
12. Avaliar as atividades de coleta, transporte e destinação final de Resíduos de Serviços de Saúde dos Municípios do estado do Amazonas	Serviço de saúde avaliado	15	0	5	0	5	

Ação: A3-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador (Ação na LOA: 2684)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar inspeção em Saúde do Trabalhador no estado do Amazonas	Inspeção realizada	30	9	13	7	29	
2. Realizar análise da situação de saúde dos trabalhadores do Estado	Análise realizada	3	0	1	0	1	
3. Desenvolver ações de vigilância à saúde de trabalhadores expostos a agrotóxicos	Município atendido	9	1	4	7	12	
4. Realizar ações de prevenção, promoção e educação em saúde do trabalhador	Educação em saúde realizada	8	3	3	2	8	
5. Apoiar e assessorar os CEREST regionais nas ações de saúde do trabalhador	CEREST regional atendido	6	3	3	3	9	
6. Fortalecer os municípios para a implantação e desenvolvimento das ações de saúde do trabalhador no sistema de saúde local	Município atendido	14	0	10	34	44	
7. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação identificada	95	97	99	98	97,95	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Desenvolver e implantar ferramenta de monitoramento e gestão de casos de crianças com Sífilis Congênita e Expostas ao HIV para implementação do Protocolo de Transmissão Vertical	Ferramenta desenvolvida e implantada	1	0	0	0	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	2	0	2	
3. Implementar a testagem rápida para HIV na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios	Número de teste rápido para HIV e Sífilis realizado	278.250	167.564	236.959	162.041	566.564	
4. Apoiar as atividades de mobilização social e prevenção às ISTs de base comunitária, em eventos de massa e meses alusivos de combate a Sífilis e ao HIV/AIDS realizadas por instituições governamentais, não-governamentais e Organizações da Sociedade Civil na Capital e Interior	Campanha/Evento apoiado	30	10	8	14	32	
5. Manter e monitorar Termo de Convênio com Instituição de apoio a Crianças Expostas/Vivendo com HIV/AIDS	Termo de Convênio mantido e monitorado	1	1	0	0	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	0	0	0	
7. Realizar a Campanha Julho Amarelo, alusiva ao enfrentamento das Hepatites Virais no Amazonas	Campanha realizada	1	0	1	0	1	
8. Implementar a testagem rápida para Hepatite B na rede de atenção e vigilância à saúde do Estado e municípios	Número de teste rápido para Hepatite B realizado	278.250	154.880	144.381	134.260	433.521	
9. Implantar Projeto Piloto da Linha de Cuidado das Hepatites Virais na Rede de Atenção Primária à Saúde de 5 municípios	Município contemplado	5	0	0	0	0	
10. Implantar o exame de Carga Viral Rápida de Hepatite B e C nos municípios de São Gabriel da Cachoeira e Tefé	Município contemplado	2	0	0	1	1	
11. Realizar visitas de apoio técnico, monitoramento e avaliação das ações de prevenção, vigilância e controle das Hepatites Virais nos municípios	Município contemplado	5	2	1	2	5	
12. Instituir parceria com HOSPITAL ALBERT EINSTEIN no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (Proadi-SUS) para operacionalização de Projeto para fortalecimento da vigilância das Hepatites Virais no Amazonas	Parceria instituída	1	1	0	0	1	

Ação: A5 - Cofinanciamento Estadual aos municípios para Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 1571)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	0	0	0	

Ação: A6-Projeto Castramóvel: Guarda Responsável, Bem-estar Animal e Saúde Pública (Ação na LOA: 2806)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Monitorar o quantitativo de animais castrados pelo Projeto Castramóvel	Animal Castrado	7.500	2.305	8.795	11.815	22.915	

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

8.2. Atenção Primária em Saúde

Diretriz Nº 1	Aprimorar a Atenção e Vigilância em Saúde por meio de mecanismos para a implantação, financiamento, implementação, monitoramento das ações e serviços de saúde, com foco multidisciplinar ao usuário, considerando a diversidade de gênero, raça e as especificidades territoriais, visando a plena cobertura da atenção primária.
Objetivo Nº 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
Meta e Indicador	Indicadores 2.1 a 2.10 descritos no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede

Ação: B1-Integração das Ações da Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	1	0	1	
2. Realizar o monitoramento das coberturas vacinais dos municípios do estado do Amazonas.	Monitoramento realizado	62	62	62	62	62	
3. Realizar intervenções/apoio técnico conforme déficit das coberturas vacinais evidenciado no monitoramento dos municípios do estado do Amazonas.	Intervenção realizada	1	0	1	0	1	

Ação: B2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	0	0	0	
2. Criar Painel de Monitoramento de Financiamento da Atenção Primária dos municípios do estado do Amazonas.	Painel criado	1	0	0	0	0	
3. Promover agendas para capacitações sobre os sistemas de informação da APS para coordenadores da atenção primária.	Capacitação realizada	4	2	2	1	5	
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	2	1	1	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	8	3	12	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar Plano de Ação para monitoramento e avaliação do PlanificaSUS na região do Baixo Amazonas por meio do Grupo Condutor.	Plano de ação elaborado	1	1	0	0	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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
2. Ampliar as ações para o fortalecimento do PlanificaSUS na região do Baixo Amazonas.	Ação ampliada	3	0	5	0	5	
3. Realizar apoio técnico aos municípios da região do Baixo Amazonas referente ao Projeto PlanificaSUS.	Apoio Técnico realizado	5	0	6	0	6	
4. Ampliar as ações do PlanificaSUS para a região do Médio Amazonas.	Ações Ampliadas	1	0	3	0	3	
5. Elaborar o Plano de Ação referente ao PlanificaSUS na região do Médio Amazonas por meio do Grupo Condutor.	Plano de ação elaborado	1	0	1	0	1	
Ação: B4-Apoio a Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Implantar a Comissão de Coordenação Estadual do Programa Mais Médicos para avaliar e discutir problemas de caráter profissional, ético e moral envolvendo os médicos e gestores participantes do Programa.	Comissão implantada	1	0	1	0	1	
2. Fortalecer as ações do Programa Mais Médicos junto aos 23 municípios que estão sob a supervisão dessa coordenação.	Programa fortalecido	23	23	0	0	23	
3. Apoiar a construção do Protocolo Operacional Padrão para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Primária.	Apoio Técnico realizado	1	0	1	0	1	
4. Apoiar a implementação, nos municípios, de ações e atividades de educação permanente em saúde bucal voltada para atenção básica.	Apoio Técnico realizado	62	29	33	0	62	
5. Apoiar os coordenadores municipais na articulação e no planejamento das ações de Saúde Bucal com PSE.	Apoio técnico realizado	62	29	33	0	62	
6. Coordenar o Grupo de Trabalho da Odontologia Hospitalar com o intuito de propor a elaboração de ações e estratégias para a Odontologia Hospitalar no âmbito do Sistema Único de Saúde no Estado do Amazonas.	Reuniões realizadas	10	4	2	4	10	
7. Instituir o Grupo de trabalho para a elaboração da Linha de Cuidado em Saúde Bucal na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde.	Grupo de trabalho instituído	1	0	1	0	1	

Ação: B4-Apoio a Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
8. Realizar visitas técnicas de apoio aos municípios em relação às condicionalidades da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família para o alcance das metas pactuadas e fortalecimento da gestão municipal, considerando as vigências em curso. (1ª – Jan a Jun e 2ª vig – Jul a Dez.).	Visita técnica realizada	31	8	15	5	28	
9.Capacitar os municípios através de oficina sobre as condicionalidades do Programa Bolsa Família em parceria com as áreas técnicas da Saúde da criança, PNI, Saúde da Mulher, Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional, Práticas Antropométricas, registro PEC e CDS, em parceria com Técnicos de referência estadual (SES-AM) e Ministério da Saúde.	Capacitação realizada	1	0	1	0	1	
10. Capacitar os municípios através de oficina intersetorial com o apoio do UNICEF sobre a TRIA e o manejo da Desnutrição conforme o Instrutivo sobre cuidado às crianças com desnutrição na Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde, edição 2023.	Capacitação realizada	1	0	1	0	1	
11. Capacitar os municípios através de oficina prática de implementação da EAAB em parceria com a Coordenação de Saúde da Criança, Saúde Bucal, Saúde da Mulher, PBF e Comitê Estadual de Aleitamento Materno.	Capacitação realizada	1	0	1	0	1	
12. Apoiar a Institucionalização via Decreto municipal do Grupo de Trabalho Intersetorial do Programa Saúde na Escola /GTI-M para 6% dos municípios que aderiram ao Programa Saúde na Escola no ciclo 2023/2024 e que ainda não foram institucionalizados.	GTI/M institucionalizado	4	4	0	0	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	0	0	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	2	0	2	
15. Sensibilizar os municípios acerca da importância da adesão às eMulti conforme Portaria GM/MS nº 1.042, visando um maior número de equipes habilitadas.	Municípios sensibilizados	62	11	34	17	62	
16. Apoiar os municípios no fortalecimento das equipes eMulti habilitadas nos territórios.	Municípios apoiados	11	11	0	0	11	
17.Sensibilizar os municípios acerca da importância de adesão ao Programa Academia da Saúde.	Municípios sensibilizados	51	8	43	0	51	
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	0	0	49	

Ação: B5-Cofinanciamento Estadual da Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 1324)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar proposta de cofinanciamento da Atenção Primária pelo Estado do Amazonas.	Proposta elaborada	1	0	0	1	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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar capacitação de estratégias de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância - AIDPI.	Capacitação realizada	1	1	0	2	3	
2. Apoiar a implantação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança na Maternidade Chapot Prevost.	Apoio realizado	1	0	0	1	1	
3. Instituir Grupo de Trabalho para elaborar a linha guia de amamentação.	Grupo instituído	1	0	0	1	1	
4. Realizar webpalestra de educação em saúde na área de saúde do adolescente para os coordenadores municipais de atenção primária.	Webpalestra realizada	4	4	4	0	8	
5. Apoiar os municípios no fortalecimento das ações de prevenção à gravidez na adolescência.	Municípios apoiados	62	62	62	62	62	
6. Instituir GTI Estadual da Saúde Integral dos Adolescentes em Conflito com a Lei (PNAISARI).	GTI instituído	1	0	0	1	1	
7. Promover o I Encontro dos Coordenadores Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens no Amazonas.	Encontro realizado	1	0	0	0	0	
8. Promover o Curso "Saúde no Adolescer", na perspectiva de educação de pares, para a formação de adolescentes e jovens da rede estadual de ensino.	Curso realizado	10	0	0	10	10	
9. Fortalecer ações junto aos municípios para instituição das referências técnicas em saúde do homem.	Referência técnica instituída	62	21	22	19	62	
10. Realizar apoio técnico com o Projeto DGEROBRASIL no processo de implementação da avaliação multidimensional da pessoa idosa nos municípios.	Municípios apoiados	40	31	9	0	40	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
11. Instituir o Grupo de Trabalho para elaboração da Linha de Cuidado da Saúde da Pessoa Idosa.	Grupo de trabalho instituído	1	0	0	1	1	
12. Instituir grupo condutor para elaboração da Política Estadual da Saúde da Mulher.	Grupo condutor instituído	1	0	0	1	1	
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	0	8	15	23	
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	0	0	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	47	10	62	
16. Instituir Grupo de trabalho para elaboração de Nota Técnica para uso de AAS e cálcio na prevenção da pré-eclâmpsia para municípios do Estado.	Grupo de trabalho instituído	1	0	0	1	1	
17. Apoiar a implantação e o fortalecimento dos comitês municipais de prevenção à mortalidade materna, infantil e fetal no Amazonas.	Apoio Técnico realizado	10	3	3	0	6	
18. Realizar diagnóstico situacional nos municípios com serviços habilitados no atendimento às vítimas de violência sexual (SAVVIS).	Diagnostico situacional realizado	4	1	3	0	4	
19. Realizar diagnóstico situacional dos municípios capacitados para inserção do DIU de cobre.	Diagnostico situacional realizado	11	2	9	0	11	
20. Mapear as Partes Tradicionais do Estado do Amazonas.	Mapeamento realizado	1	0	0	1	1	
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	0	1	1	

Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar o III Encontro de Coordenadores Municipais de Saúde Integral LGBTI+.	III Encontro realizado	1	0	1	0	1	
2. Realizar Campanhas de combate ao preconceito e discriminação, no contexto da Transfobia, LGTBfobia dentre outros.	Vídeos informativos produzidos	3	0	2	1	3	
3. Concluir a Linha de Cuidado sobre o processo transexualizador no Estado do Amazonas.	Linha de Cuidado concluída	1	0	0	0	0	
4. Capacitar profissionais de saúde na perspectiva do cuidado integral em saúde LGBTI+, utilizando dispositivo de acolhimento da PNH.	Capacitações realizadas	20	0	20	0	20	
5. Capacitar profissionais do sistema prisional sobre Diversidade, Gênero e Sexualidade, à luz de conceitos e prerrogativas da legislação brasileira.	Capacitações realizadas	2	0	0	2	2	
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	0	0	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	0	2	3	
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	0	0	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	0	0	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	0	0	3	3	

Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)

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

Ação: B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	0	0	0	
24. Sensibilizar a formação de Lideranças para Gestão Participativa da Política de Saúde Integral das Populações dos Campos, Floresta e Águas nos municípios do estado.	Municípios sensibilizados	2	0	0	0	0	
25. Realizar encontro para divulgar a Política de Saúde Integral da População de Campo, Floresta e Águas.	Encontro realizado	1	0	0	0	0	
26. Integrar o Comitê Estadual de Equidade das Trabalhadoras e Trabalhadores do SUS.	Integração efetivada	1	0	1	0	1	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar a Minuta do Projeto de Lei da Política Estadual das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde do Estado do Amazonas.	Minuta do Projeto de Lei elaborada	1	0	1	0	1	
2. Promover as oficinas de sensibilização aos gestores da Rede de Atenção Psicossocial sobre a implementação das PICS.	Oficinas realizadas	3	0	0	0	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	1	0	1	

Ação: B9-Apoio as Ações de Saúde Indígena no Amazonas (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Participar do Grupo Técnico Interinstitucional - GTI para estudar e avaliar a necessidade, pertinência e viabilidade de criação da Política Estadual de Saúde Indígena do Amazonas.	Participação nas reuniões	4	2	1	1	4	
2. Apoiar a implantação do SUS DIGITAL na Atenção Integral à Saúde para as populações indígenas.	Apoio Realizado	7	6	1	0	7	
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	3	7	

Ação: B9-Apoio as Ações de Saúde Indígena no Amazonas (Ação na LOA: 2716)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
4. Apoiar as ações da Rede de Atenção Materno Infantil para as populações indígenas, com ênfase ao fluxo de assistência da atenção especializada destinada a esse público.	Rede Apoiada	7	0	4	3	7	
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	1	0	2	
6. Articular a realização de capacitações para profissionais dos estabelecimentos de saúde aptos a pactuar o IAE-PI com foco no correto preenchimento do campo "Raça/Cor" indígena.	Capacitação realizada	3	0	0	3	3	

Fonte: Departamento de Atenção Primária à Saúde – DAPS/SEAPS

8.3. 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicadores 3.1 a 3.2 descritos no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede

Ação: C1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica (Ação não orçamentária)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Institucionalizar a estrutura organizacional da Assistência Farmacêutica Estadual.	Assistência Farmacêutica Estadual instituída	1	1	0	0	1	
2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais.	Município apoiado	62	62	0	0	62	
3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais.	Município apoiado	62	62	0	0	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	8	8	24	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar e ambulatorial das unidades de saúde.	Padrão revisado na unidade	20	4	16	0	20	
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	4	4	16	
3. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar e ambulatorial, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	75%	62%	59%	61%	61%	

Ação: C3-Dispensação de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica –CEAF (Ação na LOA: 2090)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Descentralizar farmácias do CEAF na capital.	Farmácia descentralizada	3	0	1	0	1	
2. Dispensar medicamentos do CEAF.	Dispensação realizada	120.000	64.590	82.652	60.415	207.657	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Articular com as coordenações municipais o aumento do acesso a medicamentos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica de aquisição centralizada pelo MS.	Programa e ação de saúde beneficiado	12	0	6	6	12	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	0	0	0	
2. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão hospitalar com módulo de farmácia.	Sistema de gestão hospitalar adquirido ou contratado	1	1	0	0	1	
3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	Unidade com sistema de gestão implantado	1	0	0	0	0	

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

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

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Apoiar os municípios habilitados ao Eixo Estrutura do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFAR-SUS) quanto a aprovação dos ciclos de monitoramento.	Município aprovado (para repasse financeiro)	12	12	8	0	20	

Ação: C8-Implementação de Ações para Reduzir a Judicialização da Saúde, referente a Medicamentos e Insumos Ação na LOA: 2825)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Participar ativamente da câmara de litígios junto a defensoria pública.	Participação realizada	3	0	1	2	3	

Fonte: Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA.

8.4. 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicadores 4.1 a 4.10 descritos no capítulo 7 – Meta e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Reativar o grupo condutor da Rede Materno Infantil com publicação da portaria.	Portaria publicada	1	1	0	0	1	
2. Atualizar o Plano Estadual da Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil do Amazonas (RASMI).	Plano Atualizado	1	0	0	0	0	
3. Apoiar a implantação da utilização da ferramenta de Análise Causa Raiz nos municípios.	Município apoiado	62	62	0	0	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	62	0	62	
5. Apoiar os municípios quanto à implementação de boas práticas na gestação, parto e nascimento.	Município apoiado	62	0	62	0	62	
6. Construir o Fluxo de Atenção à Toxoplasmose para gestantes e crianças.	Fluxo construído	1	1	0	0	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	0	0	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	0	0	4	
9. Assessorar os municípios quanto à habilitação de serviços da rede materno infantil	Município assessorado	62	62	0	0	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	1	0	1	
11. Apoiar a habilitação de leitos em unidades de terapia intensiva neonatal e materna (adulto tipo II) nas unidades dos Municípios Tefé, Tabatinga e Parintins.	Município apoiado	3	0	3	0	3	
12. Revisar e atualizar Nota Técnica Estadual da Triagem Neonatal.	Nota técnica revisada	1	1	0	0	1	
13. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal nos municípios do interior do Amazonas, através de web conferencia por regional.	Diagnóstico realizado	62	52	10	0	62	
14. Realizar Fórum para fortalecer a Política da Triagem Neonatal no Amazonas.	Fórum realizado	1	0	1	0	1	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede Materno Infantil/ Saúde da Mulher e Criança / Coordenação Estadual de Triagem Neonatal / Gerência de Maternidades / Coordenação Saúde da Criança

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
15. Capacitar profissionais da rede de saúde no Programa Nacional de Triagem Neonatal de forma presencial ou remota nas regiões de saúde	Capacitação realizada	9	1	9	0	10	
16. Monitorar a implantação do teste do olhinho / coraçãozinho / orelhinha / linguinha e pezinho nos municípios.	Monitoramento realizado	62	10	32	20	62	
17. Construir Nota Técnica sobre descentralização do Teste do Pezinho nas Maternidades da capital.	Nota técnica construída	1	1	0	0	1	
18. Elaborar Linha de Cuidado da Triagem Neonatal.	Linha de cuidado construída	1	0	0	1	1	
19. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades e hospitais infantis).	Procedimento realizado	985.000	393.879	358.027	288.910	1.040.816	

Ação: D2-Operacionalização da Rede Atenção as Urgências, Emergências e Hospitais (Ação na LOA: 2240)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	0	0	0	
2. Monitoramento de leitos de urgência e emergência habilitados pelo Ministério da Saúde.	Leitos monitorados	100%	100%	100%	100%	100%	
3. Adequar 100% dos hospitais que compõem a Rede de Urgência e Emergência aos protocolos clínicos estabelecidos do Trauma, AVC e IAM.	Protocolos implantados	3	1	1	1	3	
4. Assessorar os municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da RUE.	Município assessorado	62	62	62	62	62	
5. Apoiar a capacitação das equipes dos serviços de referência da RUE nas temáticas: Classificação de Risco, Suporte Básico e Avançado de vida.	Municípios apoiados	62	62	62	62	62	
6. Monitorar o funcionamento do Projeto QualiSUS cardio.	Projeto monitorado	1	1	0	0	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). Obs: A produção do HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales, estará na ação de OS.	Procedimento realizado	9.500.000	4.578.663	4.227.990	4.034.599	12.841.252	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede Materno Infantil/ Saúde da Mulher e Criança / Coordenação Estadual de Triagem Neonatal / Gerência de Maternidades / Coordenação Saúde da Criança/ Gerência de Urgência e Emergência

Ação: D2-Operacionalização da Rede Atenção as Urgências, Emergências e Hospitais (Ação na LOA: 2240)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
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%	0%	30%	0%	30%	
9. Prestar apoio técnico na adequação da estrutura física, segundo a Portaria Ministerial do Centro de Tratamento de Queimados do Hospital 28 de Agosto e Hospital infantil zona sul.	Estrutura Física adequada	2	1	1	0	2	
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	0	0	0	
11. Criar grupo de trabalho para a Construção da Linha de cuidado da assistência ao paciente queimado	Linha de cuidado construída	1	1	0	0	1	
12. Reativar Grupo Condutor da Rede de Urgência e Emergência.	Grupo condutor reativado	1	1	0	0	1	

Ação: D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Fortalecer a operacionalização da Política Nacional de Saúde Mental nos pontos de atendimento: CESMAM, Hospital Geraldo da Rocha, CRDQ e CAPS Silvério Tundis.	Serviços apoiados	4	4	4	0	8	
2. Apoiar a implantação dos Comitês Municipais de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Apoio técnico realizado	62	0	62	0	62	
3. Coordenar o Comitê Estadual de Prevenção ao Suicídio e Valorização da Vida.	Comitê coordenado	1	1	1	0	2	
4. Coordenar o Grupo Condutor Estadual de Saúde Mental.	Grupo Condutor Coordenado	1	1	1	0	2	
5. Capacitar os pontos de Urgência e Emergência no atendimento às crises psiquiátricas.	Pontos de Urgência Capacitados	62	0	1	1	2	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Gerencia de Urgência e Emergência/ Rede de Atenção Psicossocial

Ação: D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	23	0	34	
7. Executar o "Projeto de fortalecimento de ações integrais em saúde mental relacionadas à prevenção ao suicídio e a valorização da vida para trabalhadores da saúde, DSEI e educação do Amazonas".	Projeto Executado	1	1	1	0	2	
8. Instituir grupo de trabalho para a construção da Linha Guia de Saúde Mental do Estado.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	1	1	
9. Realizar ações em alusão ao janeiro branco em parceria com a coordenação das PICS - cuidando do cuidador.	Ação realizada	5	5	5	0	10	
10. Apoiar a implantação do protocolo interno (fluxos e POP) para melhoria do processo de trabalho no CESMAM.	Apoio realizado	1	1	1	0	2	
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	38.505	51.871	48.695	139.071	

Ação: D4-Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (Ação na LOA: 2688)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Acompanhar /atualizar a tabela de escalonamento da RCPD (Portaria 1526/11/2023)	Monitoramento	1	1	1	0	2	
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	0	0	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	2	0	4	
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	0	6	
5. Prestar apoio técnico para habilitação de custeio mensal de veículos adaptados - CER's habilitados (portaria 1526/11/2023).	Apoio técnico realizado	4	1	3	0	4	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / 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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
6. Prestar apoio técnico para habilitação do Centro de Implante Coclear – Hospital Delphina Aziz.	Apoio técnico realizado	1	1	0	0	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, Otolin- CER I	Fluxos de atendimento elaborados	7	1	0	0	1	
8. Elaborar o fluxo de Atenção ao Paciente com Estomia	Fluxo elaborado	1	1	0	0	1	
9. Elaborar o fluxo de Atenção à Saúde Auditiva.	Fluxo elaborado	1	1	0	0	1	
10. Elaborar Nota Técnica de Orientação quanto aos critérios para dispensação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME distribuídos pelo CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo.	Nota Técnica elaborada	2	1	0	0	1	
11. Implantar o sistema de fila única (GEOPM) e controle de concessão de OPME, nas unidades recém-habilitadas.	Sistema implantado	1	1	1	0	2	
12. Prestar apoio técnico aos municípios polo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica.	Municípios Apoiados	4	2	2	0	4	
13. Realizar diagnóstico situacional dos serviços de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência disponíveis nas macrorregiões de saúde.	Diagnóstico Realizado	9	6	3	0	9	
14. Dispensar Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo.	Item dispensado	112.000	42.176	42.182	44.865	129.223	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1.Reativar o projeto de capacitação de ginecologistas dos Serviço de Referência para Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer de Colo do Útero - SRC's habilitados.	Projeto reativado	1	0	0	0	0	
2. Prestar apoio técnico ao processo de habilitação do Serviço de Referência em Doenças Raras.	Apoio técnico realizado	1	1	0	0	1	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS / Rede de Atenção Psicossocial/ Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência/ Rede de Atenção às Condições Crônicas

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
3. Atualizar o Plano Oncológico do Estado do Amazonas	Plano atualizado e pactuado	1	0	0	0	0	
4. Criar o grupo de trabalho para a elaboração do Plano Estadual de Nefrologia.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	1	1	
5. Apoiar a elaboração do fluxo de Transplante Renal.	Apoio realizado	1	0	0	1	1	
6. Criar grupo de trabalho para elaboração da Linha de Cuidado do Transplante Renal.	Grupo de Trabalho instituído	1	0	0	1	1	
7. Prestar apoio técnico ao processo de habilitação do Serviço de Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade na Fundação Hospital Adriano Jorge - FHAJ.	Apoio técnico realizado	1	1	0	0	1	
8. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos.	Contrato firmado	19	17	19	19	19	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta de Políticas de Saúde – SEAPS/ Grupo Condutor/ Rede de Atenção às Condições Crônicas

8.5. Assistência Especializada, Regulação, Tratamento Fora de Domicílio, Transplante, Assistência Domiciliar e Outras Políticas

Diretriz N° 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 N° 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
Meta e Indicador	Indicadores 5.1 a 5.4 descritos no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS 3305 - Saúde em Rede

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Ampliar a oferta de consultas e exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB.	Especialidade ofertada	100%	100%	-	-	100%	
2. Implantar o REGULASES Módulo Regulação Urgência e Ambulatorial	Módulo implantado	2	1	1	1	1	
3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação. (SISTER) e REGULASES.	Pessoa capacitada	3.000	50	49	18	117	
4. Revisar protocolos, fluxos de acesso e Regulamento Operacional.	Documento revidado	100%	70%	50%	50%	100%	
5. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade-Pacote Cirúrgico.	Regulação cirúrgica implementada	100%	0%	0%	0%	0%	
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	2	2	6	
7. Criar uma ferramenta de transparência para fila de consultas e exames especializados.	Ferramenta criada	1	0	0	0	0	
8. Elaborar e executar o Plano Estadual de Redução de Filas de Espera em Cirurgias Eletivas	Plano Elaborado	1	1	1	1	3	
Ação: E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual (Ação na LOA: 2212)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Implementar sistema informatizado do programa TFD.	Sistema implementado	1	0	0	0	0	
2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	Contrato firmado	1	0	0	0	0	
3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado.	Pactuação proposta	1	0	0	0	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	1.830	1.406	4.838	

Fonte: Complexo Regulador do Amazonas

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
5. Realizar Pagamento de ajudas de custo aos pacientes do Programa do TFD.	Ajuda de custo	6.000	2.328	2.434	3.660	8.422	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	13	18	0	31	
2. Realizar Cursos Capacitação de Eletroencefalograma para diagnóstico da Morte Encefálica (Médicos)	Pessoa capacitada	2	0	0	2	2	
3. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante córnea (HUGV).	Estabelecimento e equipe credenciado	1	0	0	1	1	
4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	Estabelecimento e equipe credenciado	1	0	0	0	0	
5. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos e setembro Verde.	Palestra realizada	10	0	1	7	8	
6. Realizar transplante na rede estadual (córnea).	Transplante realizado	100	22	32	23	77	
7. Realizar transplante na rede estadual (Renal).	Transplante realizado	96	24	33	44	101	
8. Realizar transplante na rede estadual (fígado).	Transplante realizado	12	0	0	0	0	
9. Realizar captações de órgãos (córnea, rins e fígado) para realização de transplante	Captação realizada	120	60	70	38	168	

Fonte: Complexo Regulador do Amazonas / Coordenação Estadual de Transplante

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Manter o funcionamento adequado do Programa por meio de contratações legalmente celebradas, em conformidade com a legislação do P MEC (Portaria MS nº825/2016; Nota Técnica nº20/2016; Portaria de Consolidação nº5/2017).	Contratos Necessários	4	2	0	1	3	
2. Realizar atendimentos no domicílio, através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	50.400	14.976	20.025	12.047	47.048	
3. Realizar atendimentos através de Telemonitoramento nos casos em que não seja possível realizar visita domiciliar (20%)	Atendimento realizado	10.080	4.530	8.435	5.553	18.518	
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	2	0	4	
5. Fortalecer NEPSHU do P MEC e pactuar parceria com NEPSHU SES-AM e das Unidades Hospitalares onde o programa está inserido.	unidade pactuada	10	1	0	0	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	0	1	10	
7. Divulgar o SAD Manaus nas Unidades de Saúde, Universidades e para a população em geral.	Palestra realizada	5	2	0	1	3	
8. Fortalecer a Atenção Domiciliar nos municípios já habilitados no P MEC	Município acompanhado	5	0	0	0	0	
9. Realizar evento alusivo aos 10 anos do P MEC em Manaus	Evento realizado	1	0	0	0	0	
10. Qualificar os cuidadores da atenção Domiciliar através de oficinas pedagógicas.	Evento realizado	4	0	0	0	0	
11. Elaborar e implementar projeto de acolhimento aos cuidadores do P MEC	Projeto implementado	1	0	0	0	0	
12. Manter equipes inseridas e articuladas na sede das Unidades Hospitalares	Equipe inserida na unidade	9	7	2	0	9	

Fonte: Gerencia de Atenção Domiciliar

Ação: E5- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado (Ação na LOA: 2224)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Manter a oferta de reabilitação pós COVID com o Projeto Respirar.	Unidade mantida com projeto	3	3	0	0	3	
2. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Unidade Estruturada	1	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica
3. Estruturar a Policlínica Zeno Lanzini para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Unidade Estruturada	1	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica
4. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	Equipe organizada	1	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica	Não se Aplica
5. Estruturar a Policlínica Codajás conforme a Portaria N° 189 de 2014 para habilitação como Centro de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Mama - SDM.	Unidade estruturada	1	0	0	0	0	
6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	Unidade adequada	1	0	0	0	0	
7. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	Unidade implantada	2	0	0	0	0	
8. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	CER habilitado	1	0	0	0	0	
9. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	CER habilitado	1	0	0	0	0	
10. Ampliar oferta de consultas especializadas por meio de termo de cooperação técnica	Termo de cooperação técnica implementado	1	1	0	0	1	
11. Realizar atendimentos nas policlínicas do estado (8 policlínicas)	Procedimento realizado	1.388.250	725.082	760.228	831.656	2.316.966	

Fonte: Gerência de Policlínicas e Centros Especializados

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Concluir e entregar a revitalização da estrutura física dos CAICs (Alexandre Montoril, Dr. Edson Melo, Dr. Gilson Moreira, José Carlos Mestrinho, Dr. José Contente e Dr. Moura Tapajós).	CAIC's Revitalizados	6	2	4	0	6	
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	0	5	5	
3. Solicitar aquisição de materiais e equipamentos para aperfeiçoamento e ampliação dos serviços de fisioterapia nos CAIC's + Especialidades.	CAIC + Especialidade com serviço de fisioterapia ampliado	5	0	0	5	5	
4. Solicitar aquisição de ares condicionados para adequação da climatização dos CAIC's + Especialidades.	CAIC + Especialidade climatizados	5	5	0	0	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	0	0	0	
6. Realizar atendimentos nos CAIC's do estado (9 CAIC's).	Procedimento realizado	127.650	67.012	80.574	74.289	221.875	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Concluir e entregar a revitalização da estrutura física do CAIMI Paulo Lima	CAIMI revitalizado	1	1	0	0	1	
2. Implantar serviço de RAIIO-X nos CAIMI's Dr. André Araújo e Dr. Paulo Lima.	CAIMI com serviço implantado	2	1	0	0	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	0	3	3	
4. Ampliar oferta de consultas médicas em Geriatria por meio de contrato de serviço terceirizado.	CAIMI's com oferta ampliada	3	0	0	0	0	

Fonte: Gerência Especializados de Atenção à Criança, Adolescente e Idoso

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
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	0	0	0	
6. Realizar atendimentos nos CAIM's do estado (3 CAIM's).	Procedimento realizado	84.000	51.805	52.695	50.929	155.429	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar projeto para implantação de Telessaúde para atenção especializada nos municípios do interior do Estado	Projeto elaborado	1	0	0	1	1	
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	0	0	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	0	1	1	
4. Contratar serviço de telediagnóstico especializado de imagem	Serviço contratado	1	1	0	0	1	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	49	51	51	51	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (terceirização da atividade fim).	Empresa contratada	50	54	54	54	54	

Fonte: Gerencia Especializada de Atenção à Criança, Adolescente e Idoso
Secretaria Executiva Adjunta de Interior – SEAI
Secretaria Executiva de Assistência – SEA

Ação: E11-Operacionalização das Unidades Assistenciais administradas por Organizações Sociais - OS (Ação na LOA: 2604)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	3	3	
2. Realizar atendimentos nas unidades sob gestão da OS: Hospital Delphina Aziz, UPA Campos Sales, e outras se houver).	Atendimento realizado	2.391.424	849.213	777.322	904.290	2.530.825	
3. Realizar estudo técnico para viabilidade de gestão por OS no gerenciamento de outras unidades da rede do estado.	Editais realizados	1	0	1	0	1	

OBSERVAÇÃO: Ressalta-se que na Atividade 3 - "Realizar estudo técnico para viabilidade de gestão por OS no gerenciamento de outras unidades da rede do estado", culminou contrato de gestão do Complexo Hospitalar Sul no 3º quadrimestre.

Ação: E12-Fornecimento de Gases Medicinais para a Rede Assistencial do Estado (Ação na LOA: 2782)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Contratar serviços para fornecimento e manutenção de gases medicinais para a rede assistencial.	Prestação de serviço (contrato+SCC)	15	15	15	15	15	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Executar ações de combate contra a Covid-19, através de aquisição de material de consumo, aquisição de equipamento, além de prestação de serviço	Unidade gestora executora	2	1	1	1	1	

Ação: E14- Judicialização da Saúde na Gestão Estadual (Ação na LOA: 2825)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Atender ações judiciais na saúde no âmbito de medicamentos, PPS, exames, consultas e tratamento de doenças	Demanda atendida	20	6	13	16	35	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	3	4	5	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras	Unidade Gestora beneficiada	33	1	17	20	25	
3. Transferência dos recursos de emendas parlamentares estaduais para as instituições privadas sem fins lucrativos e associações.	Instituição beneficiada	10	0	13	17	17	

Ação: E16- Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Federal na Saúde (Ação na LOA: 2803)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares federais para as Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	3	4	4	
2. Realizar destaques orçamentários dos recursos das emendas parlamentares estaduais para as Unidades Gestoras	Unidade beneficiada	33	3	15	17	17	

Fonte: Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde

8.6. Assistência Especializada nas Fundações

Diretriz N° 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 N° 6	Garantir o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada nas fundações assistenciais, em tempo adequado, de forma estratégica, regulada e resolutiva.
Meta e Indicador	Indicadores 6.1 a 6.10 descritos no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3311 - Saúde Especializada nas Fundações

Ação: F1-Operacionalização dos Laboratórios de Assistência e Pesquisa da FMT-HVD (Ação na LOA: 2076)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Aumentar a capacidade de produção em 1,8% ao ano.	Capacidade produtiva aumentada	1,8	1,00	0,61	0,54	2,15	
2. Realizar exames laboratoriais referentes às endemias e outras doenças tropicais e infecciosas típicas da região amazônica na FMT- HVD.	Exame realizado	1.170.384	341.804	394.318	348.584	1.084.706	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Ampliar a pesquisa de satisfação do usuário do serviço no Hospital dia mantendo sua satisfação superior a 80%.	Satisfação atingida	>80%	43,40%	0%	0%	43,40%	
2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD.	Paciente atendido	218.522	52.553	55.635	48.700	156.888	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar triagem conforme demanda espontânea	Paciente atendido	9.800	3.404	3.697	3.084	10.185	
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	27.000	11.532	13.747	13.064	38.343	
3. Ofertar consultas nível superior não médicas (Psicologia, Serviço Social, Farmacêutico, Odontologia, Fisioterapia, Enfermeira).	Consulta realizada	25.000	9.040	15.056	12.040	36.136	
4. Realizar cirurgias nas especialidades dermatologia avançada, ginecologia, oftalmologia, ortopedia e hansenologia, IST (em centro cirúrgico).	Cirurgia realizada	1.200	524	1.183	1.406	3.113	
5. Realizar procedimentos de enfermagem	Procedimento ofertado	44.500	20.992	23.134	20.236	64.362	
6. Realizar demais procedimentos (Oftalmológico, ortopédico, odontológico, fisioterápico, ginecológico)	Procedimento ofertado	8.000	3.392	3.459	3.527	10.378	

Fonte: Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD/ Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
7. Ofertar mutirões na capital.	Procedimento ofertado	3	3	1	0	4	
8. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa institucional (fototerapia).	Procedimento ofertado	500	71	171	253	495	
9. Realizar procedimentos de Avaliação de Incapacidades dos pacientes com hanseníase no diagnóstico, cura e tratamento (sede).	Avaliações realizadas	2.000	608	590	374	1.572	
10. Ofertar órteses diversas (Sede)	Órtese produzida	300	259	98	77	434	
11. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia).	Exame realizado	160.000	57.283	77.060	78.268	212.611	
12. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais.	Teste rápido ofertado	6.000	1.954	4.614	4.305	10.873	
13. Ofertar suporte técnico à distância através da Telessaúde (consulta, consultoria e cursos).	Suporte técnico oferecido	100	110	135	72	317	
14. Realizar diagnóstico precoce de casos de hanseníase (capital e Interior).	Diagnostico realizado	203	94	66	80	240	
15. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais para custeio e investimento.	Emenda Parlamentar	15	16	0	0	16	

Ação: F4-Integralidade das Ações de Hanseníases e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas (Ação na LOA: 2068)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar Exames dermatológico nas ações dos municípios.	Exame realizado	15.000	629	10.944	3.742	15.315	
2. Ofertar consultas médicas especializadas.	Consulta realizada	5.000	352	1.758	1.935	4.045	
3. Consulta/procedimentos de enfermagem.	Consulta/Pro realizada	1.200	629	10.944	3.742	15.315	

Fonte: Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM

Ação: F4-Integralidade das Ações de Hanseníases e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas (Ação na LOA: 2068)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
4. Diagnosticar outras Dermatoses	Dermatoses identificadas	7.000	952	1.739	1.903	4.594	
5. Realizar cirurgias nos municípios.	Cirurgia realizada	170	0	108	32	140	
6. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 7,50% da população.	Paciente examinado	1.500	629	0	3.742	4.371	
7. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos.	Exame realizado	7.000	91	290	1.574	1.955	
8. Realizar capacitações das equipes locais dos municípios.	Profissionais Treinados	2.000	38	408	333	779	
9. Realizar Biopsia	Exame realizado	80	6	98	71	175	
10. Realizar BAAR	Exame realizado	300	2	41	38	81	
11. Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase (1ª vez).	Avaliação realizada	200	2	41	51	94	
12. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta e pós alta por cura de hanseníase.	Avaliação realizada	500	0	9	97	106	
13. Realizar a avaliação de Prevenção de Incapacidade nos pacientes com hanseníase em tratamento.	Avaliação realizada	350	0	33	66	99	
14. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos.	Município supervisionado	10	1	5	6	12	
15. Realizar Adaptação de calçados	Adaptação realizada	70	0	5	2	7	

Fonte: Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM

Ação: F5-Tratamento e Controle do Câncer na FCECON (Ação na LOA: 2137)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia.	Procedimento realizado	1.200.000	389.775	426.448	353.438	1.169.661	
2. Realizar serviços hospitalares em oncologia.	Procedimento realizado	32.000	10.133	9.833	9.531	29.497	
Ação: F6-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer Pela FCECON (Ação na LOA: 2134)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mama, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc).	Programa implantado	5	0	0	0	0	
2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais.	Campanha realizada	8	3	2	3	8	
Ação: F7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatismo-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ (Ação na LOA: 2164)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Adquirir Torre de Vídeo Completa com tubo baixo e alto para o serviço de cirurgia.	Torre de vídeo completa adquirida	3	3	0	0	3	
2. Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	Sala reformada	1	0	0	0	0	
3. Adquirir equipamento para o serviço de Ressonância magnética.	Equipamento adquirido	1	0	1	0	1	
4. Finalização da obra na sala do RX e instalação do novo aparelho de Raios-X digital.	Sala reformada e aparelho de Raios-X digital instalado.	1	1	0	0	1	
5. Reforma da sala para o serviço de endoscopia.	Sala reformada	1	0	0	0	0	
6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatismo-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ.	Paciente atendido	548.782	183.681	204.764	165.142	553.587	

Fonte: 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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
7. Aquisição de máquina unitarizadora de medicamentos	Máquina unitarizadora de medicamento adquirida	1	0	0	0	0	
8. Aquisição impressoras térmicas para identificação dos medicamentos dispensados aos pacientes e medicamentos fracionados.	Impressora térmica adquirida	2	0	0	0	0	
9 Adquirir Aparelho Laser para o setor de Fisioterapia	Aparelho laser adquirido	1	1	1	0	2	
10. Adquirir Turbilhão para Membros Superiores	Equipamento adquirido	1	0	1	0	1	
11. Adquirir máquina de gelo para o setor de Fisioterapia	Máquina de gelo adquirida	1	0	0	0	0	
12. Adquirir aparelhos de arco em C	Aparelho de arco em C adquirido	2	1	0	0	1	
13. Informatização do Processo de enfermagem e fluxos de trabalho	Processo e fluxo de trabalho informatizado	1	1	0	0	1	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia.	Procedimento realizado	1.368.000	484.647	490.303	469.352	1.444.302	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Operacionalizar as atividades em hematologia.	Procedimento realizado	1.154.432	393.901	365.253	376.234	1.135.388	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas.	Amostra biológica transportada	4.800	1.877	1.479	1.505	4.861	

Ação: F11 - Hematologia - Realização de exames básicos e de média e alta complexidade (Ação na LOA: 2691)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realização de exames básicos e de média e alta complexidade (Teste do Pezinho e HLA)	Procedimento realizado	300.000	124.640	124.329	118.969	367.938	

Ação: F12- Assistência à Saúde na Área de Cardiologia e Outras Especialidades (Ação na OA: 2557)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar cirurgias cardíacas em adultos.	Procedimento realizado	500	104	166	133	403	
2. Realizar cirurgias cardíacas pediátricas.	Procedimento realizado	100	27	67	66	160	
3. Realizar cirurgias vasculares.	Procedimento realizado	400	102	140	114	356	
4. Realizar procedimentos Eletrofisiologia.	Procedimento realizado	540	70	129	83	282	
5. Realizar procedimentos em neuroendovascular (Embolizações e Arteriografias).	Procedimento realizado	600	77	159	124	360	
6. Realizar procedimentos em Cardiologia Intervencionista (Cateterismo e Angioplastias).	Procedimento realizado	2.500	689	876	1.257	2.822	
7. Realizar procedimentos endovascular (Embolizações e Arteriografias periféricas, Acesso Hemodiálise, etc).	Procedimento realizado	1.500	388	457	259	1.104	
8. Realizar procedimentos de Apoio e Diagnóstico em Imagens (Radiografia, Tomografias e Ressonâncias).	Procedimento realizado	25.000	4.014	6.739	7.857	18.610	

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

8.7. 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicadores 7.1 descrito no capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3305 - Saúde em Rede 3567 - Estrutura SUS

Ação: G1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios (Ação na LOA: 2474)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	13	13	57	
2. Contratar prestadores de serviços para manutenção das unidades Hospitalares dos municípios, conforme necessidade (Lábrea, Tabatinga e outros)	Município beneficiado	2	2	2	2	2	
3. Estruturar municípios que são referências nas regiões de saúde conforme Plano Regional Integrado.	Regional beneficiada	9	1	0	0	1	

Ação: G2-Estruturação das UTI's no Interior (Ações na LOA: 1530 e 1531)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Manter as UTI's em funcionamento nos municípios de Parintins, Tefé e Tabatinga.	Município com UTI em funcionamento	3	3	3	3	3	
2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	Município com UTI a ser implantada	1	0	0	0	0	

Ação: G3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado - UTI Aérea (Ação na LOA: 2283)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	1.039	1.018	2.836	

Ação: G4-Implementação de Convênios e Parcerias para o Interior (Ação na LOA: 2215)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	2	1	1	4	

Ação: G5-Operacionalização das Unidades Assistenciais do interior Administradas por Organizações Sociais - OS
(Ação na LOA: 2604)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar contrato de gestão modelo OS para o gerenciamento da Unidade Hospitalar do Interior.	Contrato de OS	3	1	0	0	1	

Ação: G6-Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados para as Unidades do Interior (Terceirização da atividade fim) (Ação na LOA: 2250)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	7	7	7	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Realizar transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar destinados aos municípios do interior (Emenda Individual e de Bancada).	Município beneficiado	61	24	24	28	57	
2. Acompanhar e monitorar o fluxo de recursos financeiros para custeio e investimento em saúde aos municípios do interior (recursos de Emenda Parlamentar Estadual e outros).	Município acompanhado	61	24	24	28	57	

Ação: G8-Fortalecimento das Ações de Média e Alta Complexidade do interior (Ação não Orçamentária)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Diagnosticar e acompanhar a situação de saúde nas unidades hospitalares do interior.	Unidade hospitalar acompanhada	61	61	61	65	65	
2. Realizar estudo técnico para a implantação dos escritórios regionais de saúde.	Estudo Técnico realizado	1	1	1	1	1	
3. Fortalecer os canais de comunicação entre SES-AM e as Unidades Hospitalares por meio de conferências, reuniões e outros.	Reunião realizada	6	6	25	50	81	
4. Implantar monitoramento sistemático das internações hospitalares nas Unidades do interior.	Sistema/ferramenta Implantada	1	0	1	0	1	

Ação: G8-Fortalecimento das Ações de Média e Alta Complexidade do interior (Ação não Orçamentária)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
5. Implantar câmara técnica/grupo de condução de negociação em saúde entre Amazonas, Acre e Rondônia para estabelecer fluxo assistencial das regiões de saúde (Purus e Juruá)	Câmara técnica/grupo implantado	1	0	0	1	1	
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	1	1	1	1	
7. Estruturar as Comissões Intergestores Regionais e apoiar o seu funcionamento	CIRs apoiada	9	9	9	9	9	

Fonte: Secretaria Executiva Adjunta do Interior/SEAI e Secretaria Executiva Adjunta do FES/SEFES

8.8. 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicador 8.1 descrito no Capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3267 - Estrutura SUS

Ação: H1- Contraprestação da Parceria Público Privada (Ação na LOA:1220)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	8	6	0	14	
Ação: H2-Contrapartida Estadual de Convênios Federais na Saúde (Ação na LOA: 2823)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	1	1	1	1	
Ação: H3-Elaboração, execução e acompanhamento do Plano de investimento da rede assistencial do Estado. (Ação na LOA: 1529; 1530; 1531)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar o plano anual de estruturação, planejamento e projetos de arquitetura e engenharia da rede assistencial de saúde do estado.	Plano elaborado	100%	0%	100%	100%	100%	
2. Executar e acompanhar o plano anual de investimento para obras e serviços de engenharia (construção, ampliação e reforma) da rede assistencial de saúde do estado.	Plano executado	100%	0%	68%	71%	71%	
3. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes relacionados a engenharia clínica para a rede assistencial do estado.	Plano executado	100%	10%	20%	40%	70%	

Fonte: Secretaria Executiva de Assistência – SEA / Secretaria Executiva Fundo Estadual de Saúde – SEFES/ Infrasaúde

8.9. Gestão do Trabalho e da Educação na 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 Nº 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.
Meta e Indicador	Indicadores 9.1 e 9.2 descritos no Capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	0001 - Apoio Administrativo 3229 Gestão e Serviços ao Estado 3231 Gestão SUS

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Acompanhar e apoiar o processo de revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR - Lei nº 3.469/2009.	Atualização do PCCR	1	0	1	0	1	
2. Implantar/implementar Plano Desenvolvimento Profissional - APD.	Atualização da APD	1	0	1	0	1	
3. Atualização da Cartilha de orientações da APD do servidor Público da Saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	1	0	1	
4. Realizar a Avaliação Periódica de Desempenho dos servidores (capital e interior).	Avaliação realizada	2	0	1	1	2	
5. Compor, apoiar e secretariar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS.	MENPS composta e apoiada	1	1	0	0	1	
6. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo.	Processo seletivo ou concurso realizado	1	1	0	0	1	
7. Realizar capacitação de Recursos Humanos para melhoria do atendimento do público interno e externo por meio do Plano de Desenvolvimento.	Capacitação realizada	5	0	1	3	4	
8. Elaborar fluxos e manual de trabalho de todas as gerências do DGRH	Fluxos e manual elaborado	1	0	0	1	1	
9. Fortalecer as ações de Gestão do Trabalho em parceria com a Educação na Saúde.	Parceria instituída	3	1	1	2	4	
10. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	Cartilha elaborada e divulgada	1	0	0	0	0	
11. Colaborar Perfil Profissiográfico Previdenciário - PPP - TCE / FUNATI.	PPP elaborado	150	48	52	0	100	
12. Atualização da portaria ao Núcleo de Saúde e Segurança ocupacional - NSSOS	Núcleo reestruturado	1	0	0	1	1	
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	52	0	100	
14. Elaborar Edital do Processo Seletivo 2 para atender necessidade profissionais do HEMOAM Hospital	Edital elaborado	1	0	0	1	1	
15. Realizar procedimentos administrativos para contratação de empresa para realização do Edital do Processo Seletivo 2 atender necessidade profissionais do HEMOAM Hospital	Processo administrativo realizado	1	0	0	1	1	

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES / Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas–FHEMOAM

Ação: I2-Desenvolvimento das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (Ação na LOA: 2606)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Acompanhar e monitorar os Planos de Ações dos NEPSHUS das unidades de urgência e emergência da capital.	Plano acompanhado e monitorado	30	45	45	0	90	
2. Realizar oficinas de Fortalecimento e Ampliação de núcleos de EPS e Humanização - NEPSHU no interior.	Oficina realizada e Núcleos ampliados	15	16	2	0	18	
3. Realizar roda de conversa com os profissionais das unidades de saúde sobre o Acolhimento no Atendimento.	Roda de Conversa realizada	15	0	2	10	12	
4. Promover ações de acolhimento e saúde para os profissionais da sede (SES).	Ação promovida	2	2	4	1	7	
5. Compor e apoiar os Grupos Condutores da Rede de Atenção	Grupo apoiador	3	2	2	0	4	
6. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Assistência Religiosa e Espiritual nas unidades de saúde da capital.	Nota Técnica implementada	30	0	0	0	0	
7. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Entrega, Troca, Guarda, Devolução e Uso dos Pertences dos Pacientes Internados nas unidades de saúde da capital.	Nota Técnica implementada	30	0	0	0	0	
8. Promover o Curso de HUMANIZAÇÃO NOS SERVIÇOS DE SAÚDE para os profissionais de saúde da capital e interior do Amazonas.	Curso realizado	1	0	0	1	1	
9. Implantar o fluxo de comunicação dos pacientes não identificados atendidos nas unidades de saúde do estado;	Fluxo implantado	1	0	0	0	0	
10. Implantar o COLEGIADO GESTOR (dispositiva da PNH) nas unidades de urgência e emergência.	Colegiado Gestor implantado	5	0	0	0	0	
11. Assessoramento aos NEPSHUS das unidades de saúde da capital	Núcleo fortalecido e apoiado	30	41	41	0	82	
12. Realizar evento sobre Educação em Saúde e Humanização	Evento realizado	1	1	0	0	1	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Fomentar a participação dos funcionários da sede em momentos de educação permanente promovidos pela Coordenação.	Participação dos funcionários	3	1	4	1	6	
2. Conceder campos de estágios e aulas práticas aos estudantes das instituições de ensino superior e médio técnico da área da saúde, na rede assistencial da capital e interior.	Contratos firmados	15.000	12.731	16.087	16.691	45.509	
3. Reestruturar as Comissões de Integração de Ensino e Serviço - CIES regionais.	Comissões reestruturadas	3	0	0	1	1	

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
4. Elaborar a regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	Regulamentação publicada	1	0	0	0	0	
5. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS	Laboratório Implantado	1	0	0	0	0	
6. Realizar oficina com os gestores da SES-AM para elaboração do Plano de Desenvolvimento dos servidores.	Plano elaborado	2	0	1	1	2	
7. Implantar o Programa de Residência Multiprofissional Profissional da Saúde na SES-AM.	Programa implantado	1	0	0	0	0	
8. Capacitar e treinar em serviços profissionais da saúde dentro da sua área de atuação.	Capacitações e treinamentos realizados	10	0	2	3	5	
9. Criar o acervo de estudos advindos das pesquisas realizadas no âmbito da SES.	Criar plataforma	1	0	0	0	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	2	4	6	
11. Participar de eventos científicos que versem sobre Educação na Saúde e Humanização.	Participação em evento	1	0	0	3	3	
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	0	0	0	
13. Expandir e renovar as parcerias e colaborações através de cooperação técnico-científica para capacitação e qualificação institucional.	Termos firmados	1	1	1	0	1	
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%	40%	10,00%	100%	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Ampliar o rol de pesquisas científicas no âmbito da Fundação Hospital Adriano Jorge.	Rol de Pesquisas ampliadas	1	1	0	0	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	2	0	3	

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES/ Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
3. Expandir e renovar as parcerias e colaborações através de cooperação técnico-científica para capacitação e qualificação institucional.	Cooperação Técnico-científica Expandida e renovada	5	5	0	0	5	
4. Publicar resultados de pesquisas realizados através dos Programas de Residência Médica e Programa de Apoio à Iniciação Científica.	Pesquisas Publicadas	50	33	0	0	33	
5. Lançar e divulgar Portfólio de Pesquisas Científicas realizadas na FHAJ.	Portfólio de Pesquisas Científicas Lançado e divulgado	1	0	1	0	1	
6. Realizar treinamento/capacitação dos profissionais através do NEPSHU da FHAJ	Treinamento Realizado	10	10	10	4	24	
7. Realizar atividades de educação permanente e capacitação de servidores na FCECON.	Atividade realizada	30	10	3	27	40	
8. Realizar atividades de ensino voltadas para alunos de iniciação científica, pesquisadores e profissionais de saúde vinculados à FCECON.	Atividade realizada	14	3	9	3	15	
9. Executar residência médica nas áreas de Oncologia clínica, anestesiologia, cirurgia oncológica e imagenologia.	Residência médica realizada	4	4	4	4	4	
10. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica).	Residência multidisciplinar realizada	1	0	0	0	0	
11. Credenciar a FCECON como hospital de ensino.	Unidade credenciada	1	0	0	0	0	
12. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON.	Projeto em realização	75	85	89	89	89	
13. Executar o Programa de Apoio a iniciação científica da FCECON/FAPEAM.	Bolsa implementada	65	65	65	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	1	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	121	0	188	
16. Executar o Programa de Residência Médica na área Dermatologia/FUHAM.	Residência médica realizada	3	3	0	0	3	
17. Executar o Programa de Mestrado em Ciências Aplicadas à Dermatologia UEA/FUAM.	Mestrado realizado	8	0	15	0	15	

Fonte: Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ; Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas – FCECON/ Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
18. Executar o Programa de Apoio a Iniciação Científica da FUHAM/FAPEAM.	Bolsa implementada	15	24	0	0	24	
19. Publicar os resultados das Pesquisas e Artigos da FUHAM.	Publicação realizada	80	0	7	0	7	
20. Recuperar as perdas no quadro de RH da FMT-HVD, através de concurso ou processo seletivo.	Vagas preenchidas	450	0	0	0	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	0	1	1	
22. Realizar eventos científicos e outros, no intuito de divulgar os trabalhos realizados na FMT-HVD.	Evento Realizado	10	0	5	29	34	
23. Publicar resultados de pesquisas realizados através dos Programas de Residência Médica e Programa de Apoio à Iniciação Científica.	Pesquisa Publicada	60	8	1	18	27	
24. Executar residência médica nas áreas de Infectologia, Pediatria, Neurologia, Pediátrica, Dermatologia, Medicina Tropical, Hepatologia.	Residência médica realizada	60	11	0	0	11	
25. Realizar eventos de educação permanente e outros no intuito de atualizar os profissionais e divulgar os trabalhos realizados	Evento Realizado	4	4	0	0	4	
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	0	0	12	
27. Realizar a I Oficina de Humanização Serviço/ Atendimento Humanizado com os colaboradores que atuam nas recepções pacientes, Laboratório, Doadores da FHMOAM	Oficina realizada	4	4	0	0	4	
28. Atendimento ao público doador	Evento Realizado	1	1	0	0	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	4	4	12	
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	0	5	13	
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	5	2	10	
32. Realizar atividades de Ensino voltadas para alunos de iniciação científica (PAIC-HMOAM) e alunos do Programa de Pós-Graduação <i>Stricto sensu</i> em Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia PPGH-UEA/HMOAM	Atividade Realizada	5	1	0	0	1	
33. Publicar artigos científicos de pesquisadores e colaboradores do HMOAM e de artigos oriundos do Programa de Pós-Graduação <i>Stricto sensu</i> em Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia PPGH-UEA/HMOAM	Artigo Publicado	8	3	0	6	9	

Fonte: Fundação Hospitalar Alfredo da Matta – FUHAM/ Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD / 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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
34. Buscar novos acordos de Cooperação técnico-científica com Instituições parceiras para promover in and out dos alunos Programa de Pós-Graduação Stricto sensu em Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia - PPGH-UEA/HEMOAM	Acordo realizado	2	0	0	1	1	
35. Divulgar resultados de pesquisas de pesquisadores e colaboradores do HEMOAM e de artigos oriundos do Programa de Pós-Graduação Stricto sensu em Ciências aplicadas à Hematologia e Hemoterapia - PPGH-UEA/HEMOAM, em evento científico internacionais.	Resultado Divulgado	3	2	0	13	15	
36. Credenciar o HEMOAM como Hospital de Ensino	Hospital credenciado	1	1	0	0	1	
37. Gestão das atividades necessárias para aprovação da COREMU UEA/HEMOAM	Ação continua	1	1	0	0	1	
38. Realizar Curso de Pós-Graduação <i>Lato sensu</i> em Hematologia Laboratorial.	Curso realizado	1	1	0	0	1	
39. Realizar Curso de Pós-Graduação <i>Lato sensu</i> em Hemoterapia.	Curso realizado	1	1	0	0	1	
40. Implantar o Núcleo de Pesquisa e Inovação e HEMOWORKING (Coworking)	Núcleo implantado	1	0	0	0	0	
41. Lançar o Portfólio de Inovação e Manual de PD&I	Portfólio lançado	1	1	0	0	1	
42. Lançar Programa de Propriedade intelectual	Portfólio lançado	1	1	0	0	1	
43. Implantar a identificação de Hemoglobinas Variantes S, D e C	Tecnologia implantada	3	0	0	0	0	
44. Implantar da Tecnologia de Sequenciamento de Nova Geração	Tecnologia implantada	3	3	0	0	3	
45. Implantação dos POPs das Diretoria de Ensino e Pesquisa	POPs implantados	1	1	0	0	1	
46. Manutenção do Laboratório de Genômica e Multidisciplinar e inclusão de novos equipamentos	Equipamento avaliado/ Calibrado e implantado	1	1	0	0	1	
47. Gestão das atividades de PAIC	Ação continua	1	1	0	0	1	
48. Aumentar o número bolsa do PAIC, em convênio com a FAPEAM	Implantação de nova bolsa	1	0	0	0	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	0	0	3	
50. Capacitar servidores da FHEMOAM para atuar na prevenção e combate a Incêndio	Capacitação realizada	1	2	0	0	2	

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

8.10. Gestão da SES-AM

Diretriz N° 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 N° 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.
Meta e Indicador	Indicador 10.1 descrito no Capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa PPA	3231- Gestão SUS 0001 - Apoio Administrativo

Ação: J1-Implementação das Ações de Gestão Administrativa (Ação na LOA: 2001)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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%	0%	0%	0%	0%	
2. Implementar as atividades do núcleo de modernização da gestão administrativa, com a finalidade de melhoria e aperfeiçoamento do fluxo nos processos administrativos da SES-AM (implantação e estruturação do núcleo, atualização do fluxo de aquisições e outras)	Atividade realizada	5	5	5	5	5	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG).	Instrumento planejamento	6	4	1	1	6	
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	2	2	1	5	
3. Elaborar/revisar a ficha dos indicadores de saúde estaduais que constam nos instrumentos de planejamento do SUS.	Ficha de indicadores	1	1	0	0	1	
4. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento do SUS e na operacionalização do DigiSUS.	Município apoiado	62	62	62	62	62	
5. Elaborar e divulgar os informativos sobre a situação de entrega dos instrumentos de planejamento do SUS dos municípios.	Informativo elaborado e divulgado	12	4	4	4	12	
6. Realizar encontros periódicos com as áreas técnicas da SES visando o monitoramento das atividades planejadas	Encontro realizado	3	1	1	1	3	
7. Atualizar e acompanhar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC.	Sistema atualizado	100%	100%	100%	100%	100%	
8. Intensificar o processo de Regionalização da Saúde, executando as ações referentes ao Planejamento Regional Integrado – PRI, considerando a Agenda e Cronograma definidos para o exercício 2024.	Agenda de trabalho executada	80%	20%	40%	40%	100%	
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%	30%	30%	80%	
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%	100%	100%	100%	
11. Atualizar o elenco de propostas prioritárias com base nas necessidades apresentadas pelas Unidades de Saúde da Rede Estadual, com o objetivo de facilitar a escolha, elaboração e indicação de emendas parlamentares impositivas para 2024	Proposta apresentada	1	1	0	0	1	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
12. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais cadastradas.	Emenda analisada e homologada	100%	100%	100%	100%	100%	
13. Cadastrar Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema INVESTSUS, de acordo com a disponibilidade definida pelos parlamentares federais.	Proposta cadastrada	100%	100%	100%	100%	100%	
14. Elaborar relatório gerencial para demonstração de situação das Emendas Parlamentares Estaduais.	Relatório elaborado	3	1	1	1	3	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Capacitação de responsáveis técnicos de unidades de saúde públicas dos Municípios do Amazonas e da Capital, bem como de prestadores privados conveniados ao SUS nos Sistemas de Informação de Saúde (SIS) da Atenção Especializada (AE).	Capacitação realizada	6	4	6	7	17	
2. Implantação de painel de monitoramento dos SIS da AE das unidades de saúde da Rede Estadual de Saúde como uma forma de gestão à Vista.	BI implantado	1	0	1	2	3	
3. Monitoramento das unidades de Saúde da AE dos Municípios do Amazonas.	Unidade monitorada	100%	100%	100%	100%	100%	
4. Monitoramento das unidades de Saúde da AE da capital.	Unidade monitorada	100%	100%	100%	100%	100%	
5. Contratualização de Unidades de Saúde da Rede Estadual com a SES-AM.	Unidade contratualizada	2	0	0	2	2	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Acompanhar a implantação da infraestrutura de rede lógica em virtude das inaugurações de CAICS/CAIMIS.	Unidade atendida	7	0	0	1	1	
2. Implantar/treinar do Sistema INTRANET para subsidiar a Central de Serviços DETIN.	Sistema Implantado	1	0	1	0	1	
3. Acompanhar/fiscalizar implantação do Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado (Contrato 052/2022)	Unidade implantada	39	36	3	11	50	
4. Implantar nova versão de aplicativo/site disponibilizando informações ao cidadão sobre consultas SISREG.	Sistema implantado	1	0	0	1	1	
5. Contratar serviço de manutenção/suporte técnico em Tecnologia da Informação para atender as Unidades de Saúde da Capital	Empresa Contratada	1	0	0	0	0	

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

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
6. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	0	0	0	
7. Melhorar/aprimorar Portais de Saúde (WEB) da sede e Unidades de Saúde.	Melhoria Aplicada	1	1	0	0	1	
8. Solução informatizada para subsidiar a operação do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão da Saúde Pública.	Sistema Implantado	1	1	0	0	1	
9. Contratar serviço de telefonia móvel para atender a Sede e Unidades de Saúde.	Empresa Contratada	1	0	0	0	0	

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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Implementar o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas.	Plano implementado	2	0	0	1	1	
2. Implementar o manual de comunicação da SES-AM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos).	Manual implementado	1	0	0	0	0	
3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria).	Identidade padronizada	1	0	5	3	8	
4. Organizar o I Fórum de Comunicação e Cerimonial da SES-AM, juntamente com as unidades de saúde para o fortalecimento dos fluxos de comunicação em saúde.	Evento realizado	1	1	0	0	1	
5. Adquirir ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna.	Ferramenta otimizada	1	0	5	5	10	
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	10	10	27	
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	2	0	2	

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

Ação: J6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e das Comissões Intergestores Regionais (Ação na LOA: 2028)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Fortalecer os processos de trabalho da CIB e CIR's	Criar fluxos para os processos	10	10	10	10	30	
2. Implementar e fortalecer as CT's	Câmara Técnica funcionando	2	2	2	2	6	
3. Apoiar as diretrizes operacionais das Macrorregiões de Saúde, pactuadas nas CIR's.	Instrumentos normatizadores	3	3	3	3	9	
Ação: J7-Implementação das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS (Ação na LOA: 2095)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	28	70	121	
2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual (RAG)	RAG Estadual Auditado	1	1	1	1	1	
3. Realização de auditorias financeiras, operacionais e de conformidade (Auditoria) em processos e procedimentos internos.	Atividades de (Auditorias)	4	2	3	8	13	
Ação: J8-Fortalecimento da Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e avaliação dos usuários (Ação na LOA: 2095)							
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1.Implementar ouvidorias nas unidades de saúde da capital que ainda não possuem.	Ouvidorias Implementadas	5	4	1	0	5	
2. Implementar ouvidorias nas unidades de saúde do interior que ainda não possuem.	Ouvidorias Implementadas	4	0	0	0	0	
3. Fortalecer os processos de trabalho nas ouvidorias implantadas.	Ouvidorias Fortalecidas	10	5	4	3	12	
4. Oferecer Oficinas e treinamentos em ouvidoria para a melhoria do trabalho	Ofertas de Oficinas e treinamentos	6	0	3	4	7	

Fonte: Comissão Intergestores Bipartite – CIB-AM / Comissões Intergestores Regionais – CIR / SEAI / Auditoria Estadual do SUS / Ouvidoria Estadual do SUS

Ação: J9-Fortalecimento da Gestão Orçamentária e Financeira (Ação não orçamentária)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Monitorar e Acompanhar os sistemas financeiro e de convênio (AFI, SIGO, TRANSFEREGOV, INVESTSUS, SIOPS, SISCONV e outros)	Sistemas Monitorados	6	8	8	8	8	
2. Coordenar as transferências de recursos aos órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	Órgãos, entidades e unidades gestoras descentralizadas	40	40	40	40	40	
3. Coordenar e realizar as transferências de recursos aos municípios	Transferências realizadas aos Municípios	62	56	52	58	58	
4. Acompanhar, controlar e analisar os processos de prestação de contas referentes a contratos de gestão, convênios, supramentos de fundos, termos de fomentos, portarias, contratos de repasses e outros instrumentos gerenciados pela SES-AM.	Acompanhamento dos processos de prestação de contas	100%	75%	75%	75%	75%	
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	0	0	0	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	2	0	2	

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

8.11. Administração Geral

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 Nº 11	Prover as unidades gestoras da administração estadual com despesas administrativas para a implementação e gestão dos programas finalísticos.
Meta e Indicador	Indicadores 11.1 descrito no Capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	0001 - Apoio Administrativo

Ação: K1- Administração das Unidades Gestoras com Despesas Administrativas (Ação na LOA: 2001)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade administrada	41	61	61	61	61	

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

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade administrada	117	117	117	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)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Contrato firmado	17	14	18	20	20	

Ação: K4-Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais (Ação na LOA: 2003)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	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	24.909	24.595	24.595	

Ação: K5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados (Ação na LOA: 2004)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados (SES + Fundações)	Servidor beneficiado	16.000	16.359	16.074	15.709	15.709	

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

8.12. Controle Social na Saúde

Diretriz N° 4	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 N° 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.
Meta e Indicador	Indicadores 12.1 descrito no Capítulo 7 – Metas e Indicadores de Saúde
Programa no PPA	3231 - Gestão SUS

Ação: L1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde (Ação na LOA: 2506)

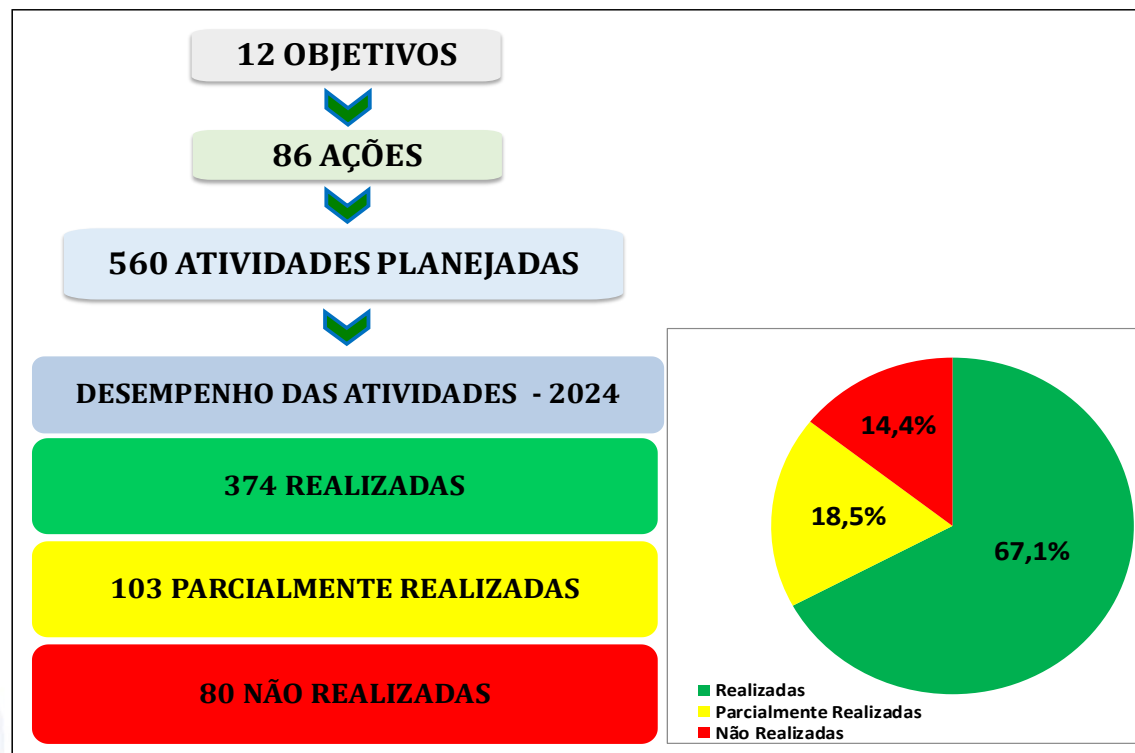
Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
1. Aprimorar canal de comunicação do CES-AM reformulando o site.	Site reformulado	1	0	1	0	1	
2. Fomentar a participação social no controle e execução de políticas públicas.	Evento realizado	2	2	0	0	2	
3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	CES estruturado	1	0	0	0	0	
4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Reunião ordinária realizada	12	4	3	4	11	
5. Publicação da Alteração da Lei nº 2371 de 26/12/1995, que dispõe sobre a reorganização e atribuições do CES/AM e dá outras providências.	Alteração da Lei publicada	1	0	1	0	1	
6. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas.	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	1	1	
7. Qualificar equipe técnica da Secretaria Executiva do CES/AM na realização de cursos temáticos.	Equipe capacitada	2	0	0	1	1	
8. Amparar com suporte técnico as Comissões Técnicas do Conselho.	Comissão em funcionamento com suporte técnico	6	6	0	0	6	
9. Realizar treinamento/formação multisetorial para conselheiros estaduais.	Treinamento realizado	2	0	1	0	1	
10. Realizar formações/eventos multisetoriais para Trabalhadores de Saúde, usuários do SUS e Gestores.	Eventos diversos	6	0	0	1	1	
11. Realizar 2ª Conferência Estadual de Gestão, Trabalho e Educação em Saúde	Conferência realizada	1	0	1	0	1	
12. Realizar Eleição para nova composição do CES/AM, preenchendo as vagas de Titulares e Suplentes (Triênio 25-27).	Eleição realizada	1	0	0	1	1	

Ação: L1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde (Ação na LOA: 2506)

Atividade	Unidade (Produto)	Previsão Anual	Realizado 1º Quad. (Jan-Abr)	Realizado 2º Quad. (Mai-Ago)	Realizado 3º Quad. (Set-Dez)	Realizado Ano	Status da Atividade
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	0	0	0	
14. Estabelecer parceria com Núcleo de Educação Permanente e Humanização e Departamento de Atenção Básica e Departamento de Planejamento da SES para acompanhamento e apoio em ações.	Parceria Estabelecida	3	0	3	0	3	
15. Realizar visitas técnicas a municípios polos de macrorregionais para formação em Educação Permanente e Controle Social.	Visita realizada	9	3	0	2	5	
16. Realizar visita a Unidades de Saúde públicas e privadas da Capital e Interior do Amazonas	Visita realizada	20	5	0	0	5	

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

GRÁFICO 8: EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES NA PAS - 2024



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

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

- ✓ 374 (67,1%) das atividades foram integralmente realizadas
- ✓ 103 (18,5%) das atividades foram parcialmente realizadas;
- ✓ 80 (14,4%) das atividades não foram realizadas. A justificativa das mesmas encontra-se no anexo III.

Obs.: 3 atividades foram classificadas como não se aplicam a gestão estadual, em razão disso, não foram consideradas na pontuação.

9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde

9.1 Execução por Fonte de Recurso, Subfunção e Categoria Econômica

QUADRO 4: DESPESA LIQUIDADADA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO - AMAZONAS, 6º BIMESTRE DE 2024

Subfunção e 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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	TOTAL
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	85.643.230,52	1.894.268.248,89	624.061.130,97	0,00	3.425.663,62	0,00	2.607.398.274,00
	Capital	10.049.969,67	21.612.596,70	11.985.125,02	4.846.031,02	0,00	0,00	48.493.722,41
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	206.570,41	341.992.914,93	160.603.680,19	0,00	4.447.192,18	6.858.851,75	514.109.209,46
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	4.663,06	0,00	1.268.364,91	0,00	0,00	0,00	1.273.027,97
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	297.503,87	9.839.414,34	0,00	0,00	0,00	10.136.918,21
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	20.969.018,98	1.962.578.621,85	153.094.346,06	38.869,35	2.633.700,74	0,00	2.139.314.556,98
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Geral		116.873.452,64	4.220.749.886,24	960.852.061,49	4.884.900,37	10.506.556,54	6.858.851,75	5.320.725.709,03

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da Consulta: 11/03/2025.

O total das despesas liquidadas com saúde no acumulado de janeiro a dezembro de 2024, totalizando todas as Fontes e Subfunções, foi no valor total de R\$ 5.320.725.709,03 (cinco bilhões e trezentos e vinte milhões e setecentos e vinte e cinco mil e setecentos e nove reais e três centavos), sendo R\$ 4.337.623.338,88 (quatro bilhões e trezentos e trinta e sete milhões e seiscentos e vinte e três mil e trezentos e trinta e oito reais e oitenta e oito centavos) despesas executadas com Recursos Próprios do Estado (somados os Recursos Ordinários e Receitas de Impostos), representando o maior percentual de execução com 81%. A despesa executada com recursos provenientes do Governo Federal (somados as Transferências Fundo a Fundo do SUS, de Convênios e a LC 173) alcançou um percentual de 18% no total da execução com R\$ 976.243.518,40 (novecentos e setenta e seis milhões e duzentos e quarenta e três mil e quinhentos e dezoito reais e quarenta centavos). Os recursos executados da fonte Royalties do Petróleo alcançou um percentual de 0,13% com total de execução de R\$ 6.858.851,75 (seis milhões e oitocentos e cinquenta e oito mil e oitocentos e cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos).

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

9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 29: INDICADORES FINANCEIROS DA SAÚDE - AMAZONAS, 6º BIMESTRE DE 2024

INDICADOR		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	39,99 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	33,32 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	9,39 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	99,72 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	11,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	58,84 %
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 1.349,89
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	30,12 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,12 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,70 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,91 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	8,80 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	20,52 %
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	20,69%

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

Em relação ao indicador 3.2 da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012, o Amazonas aplicou 20,69% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais na saúde pública do Estado, ultrapassando em 8,69% o mínimo constitucional de 12%, ficando em 1º no Ranking dos Estados. Ressalta-se que apenas as Fontes de Recursos 100, 121 e 150 entraram no computo do cálculo desse indicador, não entrando as outras fontes estaduais no cálculo.



9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

QUADRO 5: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - AMAZONAS, 6º 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	15.752.172.739,15	18.262.437.237,58	115,94
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	13.322.610.543,25	15.708.267.633,55	117,91
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	12.000.385.000,00	13.288.780.543,25	15.630.527.022,24	117,62
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	77.740.611,31	229,80
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	23.324.000,00	51.355.466,50	64.771.954,93	126,12
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	736.650.000,00	870.048.619,86	981.239.539,56	112,78
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	1.250.000.000,00	1.508.158.109,54	1.508.158.109,54	100,00
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	4.021.250.000,00	5.195.893.953,59	6.543.488.206,70	125,94
Cota-Parte FPE	4.000.000.000,00	5.165.455.861,57	6.500.111.752,20	125,84
Cota-Parte IPI-Exportação	21.250.000,00	30.438.092,02	43.376.454,50	142,51
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	3.373.733.750,00	3.764.828.968,75	4.409.079.324,52	117,11
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25% - FCEP)	3.000.096.250,00	3.322.195.135,81	3.907.618.568,62	117,62
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	368.325.000,00	435.024.309,93	490.616.642,54	112,78
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	5.312.500,00	7.609.523,01	10.844.113,36	142,51
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	14.691.705.250,00	17.183.237.723,99	20.396.846.119,76	118,70

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

**QUADRO 6: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA
COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO – AMAZONAS, 6º 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 (V)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	831.611.000,00	1.922.396.483,51	1.915.880.845,59	99,66	1.892.778.660,93	98,46	1.877.167.728,72	97,65	23.102.184,66
Despesas Correntes	831.611.000,00	1.900.445.297,02	1.894.268.248,89	99,67	1.875.721.218,59	98,70	1.861.340.145,56	97,94	18.547.030,30
Despesas de Capital	0,00	21.951.186,49	21.612.596,70	98,46	17.057.442,34	77,71	15.827.583,16	72,10	4.555.154,36
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	163.004.000,00	342.228.846,00	341.992.914,93	99,93	334.204.931,91	97,66	326.987.225,86	95,55	7.787.983,02
Despesas Correntes	163.004.000,00	342.228.846,00	341.992.914,93	99,93	334.204.931,91	97,66	326.987.225,86	95,55	7.787.983,02
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	87.000,00	323.951,99	297.503,87	91,84	297.503,87	91,84	297.503,87	91,84	0,00
Despesas Correntes	87.000,00	323.951,99	297.503,87	91,84	297.503,87	91,84	297.503,87	91,84	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	1.766.263.000,00	1.965.873.729,35	1.962.578.621,85	99,83	1.955.088.440,81	99,45	1.929.824.631,87	98,17	7.490.181,04
Despesas Correntes	1.766.263.000,00	1.965.873.729,35	1.962.578.621,85	99,83	1.955.088.440,81	99,45	1.929.824.631,87	98,17	7.490.181,04
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	2.760.975.000,00	4.230.823.010,85	4.220.749.886,24	99,76	4.182.369.537,52	98,85	4.134.277.090,32	97,72	38.380.348,72

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

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, 6º 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)	4.220.749.886,24	4.182.369.537,52	4.134.277.090,32
(-) 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)	4.220.749.886,24	4.182.369.537,52	4.134.277.090,32
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	2.447.621.534,37		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII) ¹	1.773.128.351,87	1.734.748.003,15	1.686.655.555,95
Limite não cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-	-	-
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV) x 100 (mínimo de 12%, conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	20,69	20,50	20,26

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

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 dezembro o estado do Amazonas apresentou a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais o montante de R\$ 20.396.846.119,76 (vinte bilhões e trezentos e noventa e seis milhões e oitocentos e quarenta e seis mil e cento e dezenove reais e setenta e seis centavos), demonstrado no Quadro 5 - Demonstrativo das Receitas, deste valor, o Estado deveria aplicar, no mínimo, 12% conforme LC 141/2012, no entanto, o percentual de aplicação na saúde foi de 20,69%, ultrapassando em 8,69% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 1.773.128.351,87 (um bilhão e setecentos e setenta e três milhões e cento e vinte e oito mil e trezentos e cinquenta e um reais e oitenta e sete centavos) a mais de recursos aplicados na saúde pública do Estado, aplicando acima do que é imposto por Lei. 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, 6º BIMESTRE DE 2024

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO2	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	2.447.621.534,37	4.220.749.886,24	1.773.128.351,87	86.472.795,92	0,00	0,00	86.472.795,92	0,00	1.773.128.351,87
Empenhos de 2023	2.145.118.354,35	3.450.552.617,96	1.305.434.263,61	76.316.497,39	36.852.663,86	65.363.478,89	9.011.510,76	1.941.507,74	1.340.345.419,73
Empenhos de 2022	2.066.483.350,19	3.445.661.634,39	1.379.178.284,20	157.622.130,11	51.410.259,58	137.946.328,27	2.331.767,21	17.344.034,63	1.413.244.509,15
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de 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
Empenhos de anos anteriores	6.428.830.779,03	11.140.511.369,52	4.711.680.590,49	190.536.976,66	155.402.678,48	123.429.231,76	0,00	67.107.744,90	4.799.975.524,07

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025

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, 6º BIMESTRE 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)	688.707.000,00	1.000.135.240,30	1.088.848.875,41	108,87
Proveniente da União	688.707.000,00	1.000.135.240,30	1.088.848.875,41	108,87
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	3.010.000,00	3.010.000,00	3.086.690,06	102,55
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	691.717.000,00	1.003.145.240,30	1.091.935.565,47	108,85

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

QUADRO 10: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO, 6º BIMESTRE 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	489.858.000,00	851.433.500,04	740.011.150,82	86,91	677.107.967,90	79,53	674.591.448,41	79,23	62.903.182,92
Despesas Correntes	472.207.000,00	795.800.034,84	713.130.025,11	89,61	655.486.260,87	82,37	652.972.337,38	82,05	57.643.764,24
Despesas de Capital	17.651.000,00	55.633.465,20	26.881.125,71	48,32	21.621.707,03	38,86	21.619.111,03	38,86	5.259.418,68
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	87.541.000,00	173.957.315,37	172.116.294,53	98,94	134.904.661,75	77,55	134.409.922,29	77,27	37.211.632,78
Despesas Correntes	87.541.000,00	173.957.315,37	172.116.294,53	98,94	134.904.661,75	77,55	134.409.922,29	77,27	37.211.632,78
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	1.586.220,85	1.273.027,97	80,26	1.237.771,57	78,03	1.237.771,57	78,03	35.256,40
Despesas Correntes	1.806.000,00	1.586.220,85	1.273.027,97	80,26	1.237.771,57	78,03	1.237.771,57	78,03	35.256,40
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	12.211.545,26	9.839.414,34	80,57	8.509.367,40	69,68	8.509.367,40	69,68	1.330.046,94
Despesas Correntes	13.670.000,00	12.211.545,26	9.839.414,34	80,57	8.509.367,40	69,68	8.509.367,40	69,68	1.330.046,94
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	186.449.252,01	176.735.935,13	94,79	168.073.993,68	90,14	167.467.428,34	89,82	8.661.941,45
Despesas Correntes	85.530.000,00	186.449.252,01	176.735.935,13	94,79	168.073.993,68	90,14	167.467.428,34	89,82	8.661.941,45
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	1.225.637.833,53	1.099.975.822,79	89,75	989.833.762,30	80,76	986.215.938,01	80,47	110.142.060,49

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

QUADRO 11: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES, 6º 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	1.321.469.000,00	2.773.829.983,55	2.655.891.996,41	95,75	2.569.886.628,83	92,65	2.551.759.177,13	91,99	86.005.367,58
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	250.545.000,00	516.186.161,37	514.109.209,46	99,60	469.109.593,66	90,88	461.397.148,15	89,39	44.999.615,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.806.000,00	1.586.220,85	1.273.027,97	80,26	1.237.771,57	78,03	1.237.771,57	78,03	35.256,40
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	13.757.000,00	12.535.497,25	10.136.918,21	80,87	8.806.871,27	70,26	8.806.871,27	70,26	1.330.046,94
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVII) = (X + XXXVIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	1.851.793.000,00	2.152.322.981,36	2.139.314.556,98	99,40	2.123.162.434,49	98,65	2.097.292.060,21	97,44	16.152.122,49
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	3.439.510.000,00	5.456.460.844,38	5.320.725.709,03	97,51	5.172.203.299,82	94,79	5.120.493.028,33	93,84	148.522.409,21
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	674.533.000,00	1.089.919.347,76	965.736.961,86	88,61	865.079.419,06	79,37	861.698.905,26	79,06	100.657.542,80
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	2.764.977.000,00	4.366.541.496,62	4.354.988.747,17	99,74	4.307.123.880,76	98,64	4.258.794.123,07	97,53	47.864.866,41

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Data da consulta: 11/03/2025.

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

As despesas totais executadas com saúde (incluindo os recursos próprios, SUS e outros), apresentaram a despesa empenhada de 5.320.725.709,03 (cinco bilhões e trezentos e vinte milhões e setecentos e vinte e cinco mil e setecentos e nove reais e três centavos), a despesa liquidada de R\$ 5.172.203.299,82 (cinco bilhões e cento e setenta e dois milhões e duzentos e três mil e duzentos e noventa e nove reais e oitenta e dois centavos) e despesa paga de R\$ 5.120.493.028,33 (cinco bilhões e cento e vinte milhões e quatrocentos e noventa e três mil e vinte e oito reais e trinta e três centavos).

9.4 Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais

**QUADRO 12: EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS
TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO, SEGUNDO BLOCO DE FINANCIAMENTO E
PROGRAMA DE TRABALHO, 6º BIMESTRE 2024**

BLOCO DE FINANCIAMENTO	PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO 2024 (Fonte: FNS)	VALOR EXECUTADO
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030251188535 - Estruturação da Atenção Especializada - Nacional	99.952,00	0,00
	1030251188535 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária de Saúde	2.027.778,00	1.289.143,70
	1030251188535 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	40.371.367,00	0,00
	10305512320YJ - Fortalecimento do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde	2.299.919,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - Assistência Financeira Complementar aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o Pagamento do Piso Salarial dos Profissionais da enfermagem	105.431.206,43	101.457.642,67
	10126512121GM - Transformação Digital no SUS	2.934.858,60	571.327,03
	10128512120YD - Educação e Formação em Saúde	2.000.000,00	0,00
	103015119219A - Piso da Atenção Primária em Saúde	567.270,00	0,00
	10301511921CE - Implementação de Políticas de Atenção - Nacional	180.000,00	0,00
	10302511820SP - Operacionalização do Sistema Nacional de Transplantes	360.000,00	0,00
	1030251182E90 - Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para Cumprimento das Metas - Nacional	172.749.610,00	144.614.261,15
	1030251188585 - Atenção à Saúde da População para Procedimentos no MAC	681.749.355,68	605.218.871,86
	10303511720AE - Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Primária em Saúde	105.298,47	0,00
	1030351174705 - Apoio Financeiro para Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	5.575.175,43	4.478.376,74
	10304512320AB - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária	2.182.518,00	1.921.101,44
	10305512320AL - Apoio aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	17.174.368,47	15.552.459,32
	10305512320AL - Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	2.707.546,50	1.043.817,39
	10305512320YJ - Fortalecimento do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde	93.000,00	93.000,00
TOTAL		1.038.609.223,58	876.240.001,30

Fonte: Fundo Nacional de Saúde – FNS.

9.5 Orçamento Total do Governo do Estado e 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 estimada para o Governo Estadual e para a Saúde, compreendendo os Orçamentos Fiscal, da Seguridade Social e de Investimento de Empresas.

TABELA 30: DOTAÇÃO INICIAL DO GOVERNO DO ESTADO E DA SAÚDE - 2024

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

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

De acordo com a referida LOA, a dotação inicial do Governo do Estado do Amazonas para o ano 2024 é de R\$ 30.161.370.000,00 (trinta bilhões, cento e sessenta e um milhões, trezentos e setenta mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 29.742.168.000,00 (vinte e nove bilhões e setecentos e quarenta e dois milhões e cento e sessenta e oito mil reais). Desse montante, coube à Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas (SES-AM) e Fundações vinculadas à Saúde a dotação inicial de R\$ 3.439.510.000,00 (três bilhões, quatrocentos e trinta e nove milhões, quinhentos e dez mil reais), representando 11% a participação da Saúde no orçamento total do Governo Estadual.

9.6 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 31: ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR, 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	2.055.750.087,39	1.807.292.322,01	1.783.688.369,20	2.016.950.844,38
Dotação Autorizada – Saúde	4.733.561.087,39	4.679.995.322,01	4.873.532.369,20	5.456.460.844,38

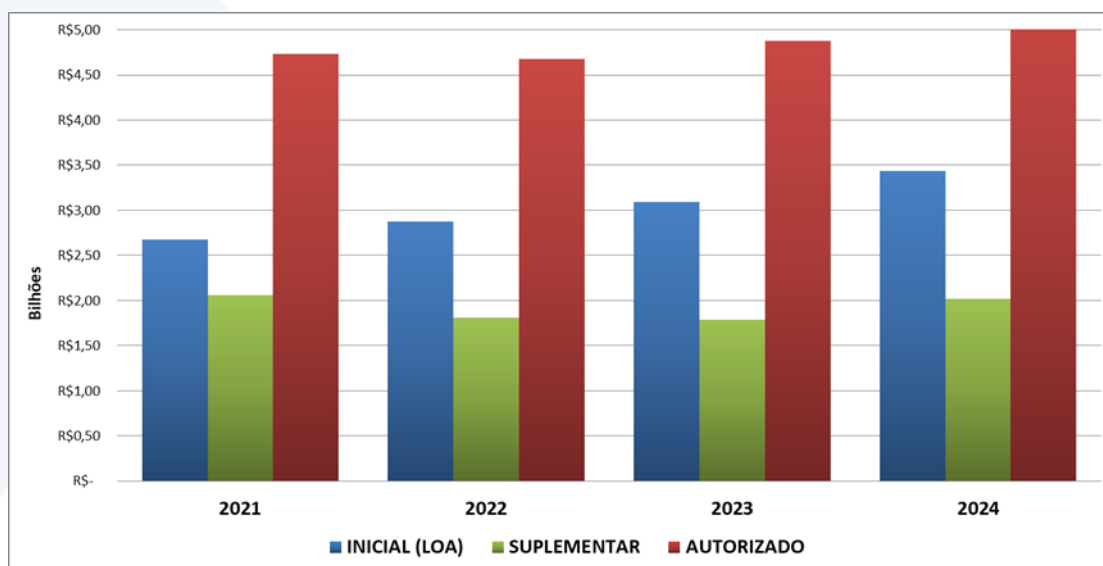
Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22

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

O orçamento inicial previsto na LOA, para SES-AM e Fundações de Saúde, foi de R\$ 3,439 bilhões, representando um aumento de 11%, cerca de R\$ 349,66 milhões a mais do que o orçamento de 2023. A suplementação no orçamento da saúde em 2024 foi de R\$ 2,016 bilhão, sendo 13% maior do que foi suplementado no ano de 2023.

A dotação atualizada foi de R\$ 5,456 bilhões, deste modo o orçamento autorizado apresentou acréscimo de aproximadamente 58% em relação à previsão inicial. Em comparação com a dotação atualizada de 2023 houve um aumento de aproximadamente 12%, cerca de 582,92 milhões a mais no orçamento neste período, para atender as despesas da rede estadual de saúde.

GRÁFICO 9: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE, 2021-2024

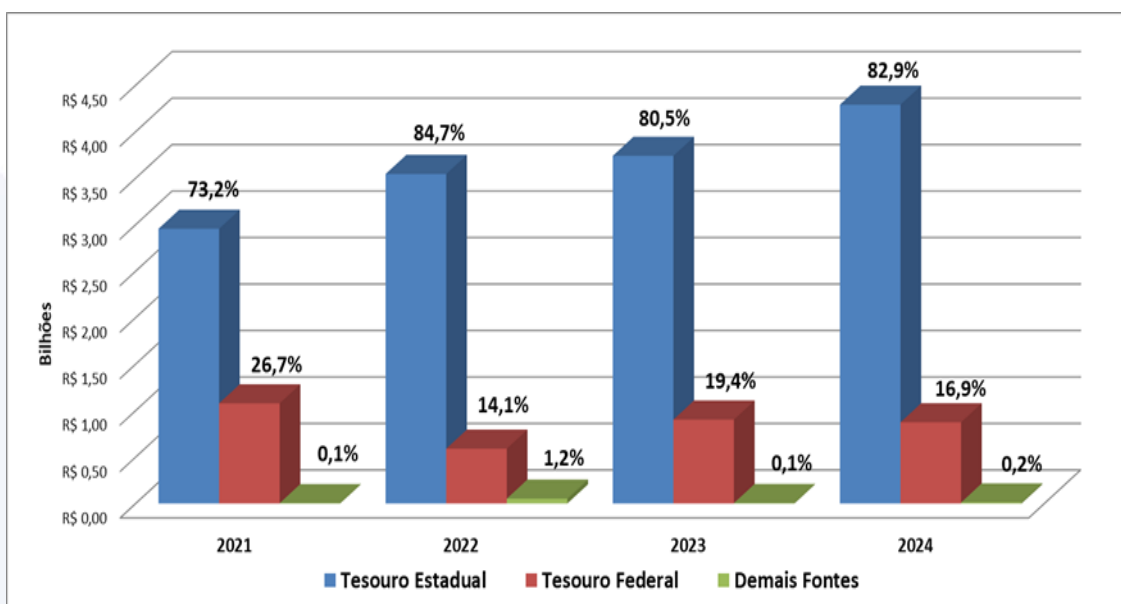


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22

9.7 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 10: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FONTE DE RECURSO, 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 32: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FONTE DE RECURSO, 2021-2024

GRUPO DE FONTE	DESPESA LIQUIDADA			
	2021	2022	2023	2024
Tesouro Estadual	2.954.344.484,94	3.544.159.666,81	3.738.758.593,11	4.289.414.052,09
Tesouro Federal	1.076.857.805,90	588.931.685,43	901.724.194,61	872.714.721,96
Demais Fontes	3.006.288,32	51.575.251,66	3.758.011,73	10.074.525,77
TOTAL	4.034.208.579,16	4.184.666.603,90	4.644.240.799,45	5.172.203.299,82

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

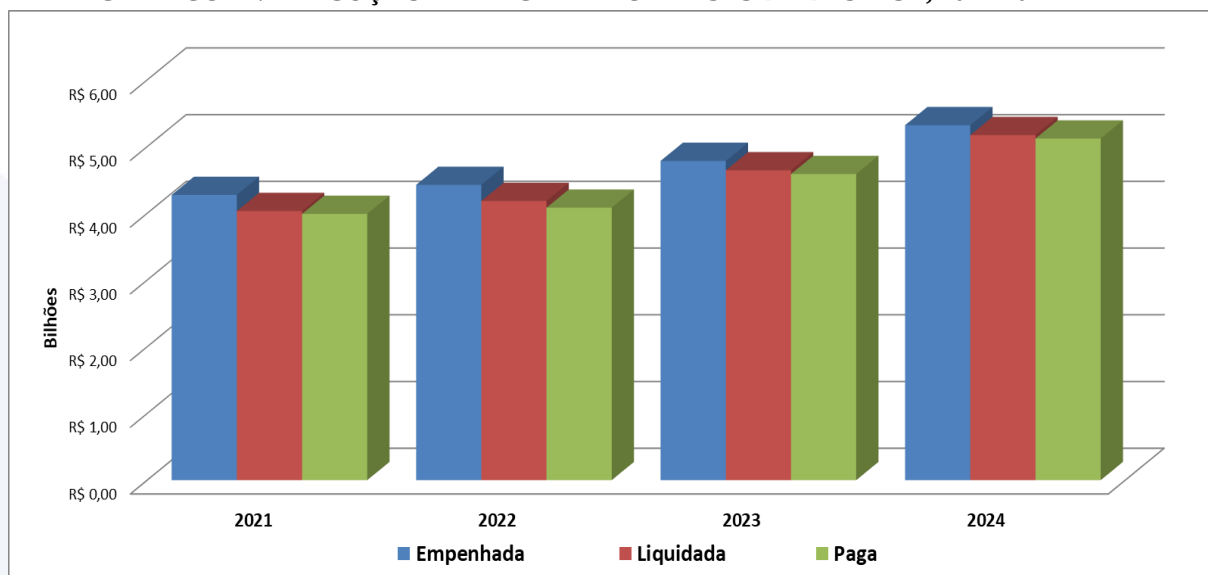
A rede estadual de saúde executou em 2024 o total de R\$ 5.172.203.299,82 (cinco bilhões, cento e setenta e dois milhões, duzentos e três mil, duzentos e noventa e nove reais, oitenta e dois centavos), sendo 82,9% desta despesa realizada com recursos do Tesouro Estadual, 16,9% do Tesouro Federal e 0,2 de outras fontes. Estes gastos são referentes à despesa liquidada, considerando também a execução dos recursos diretamente arrecadados pelas Fundações de Saúde, além de despesas da saúde em outros órgãos do governo estadual decorrentes da cooperação técnica financeira com a SES-AM.



9.8 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 11: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, 2021-2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 33: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASES DA DESPESA, 2021-2024

FASE DA DESPESA	ANO			
	2021	2022	2023	2024
EMPENHADA	4.275.355.337,31	4.426.195.186,54	4.785.289.333,99	5.320.725.709,03
LIQUIDADA	4.034.208.579,16	4.184.666.603,90	4.644.240.799,45	5.172.203.299,82
PAGA	3.991.005.703,18	4.083.984.844,80	4.588.615.624,39	5.120.493.028,33

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

Ao compararmos a execução financeira nos últimos quatro anos a análise dos dados revela um aumento constante nos gastos com saúde.

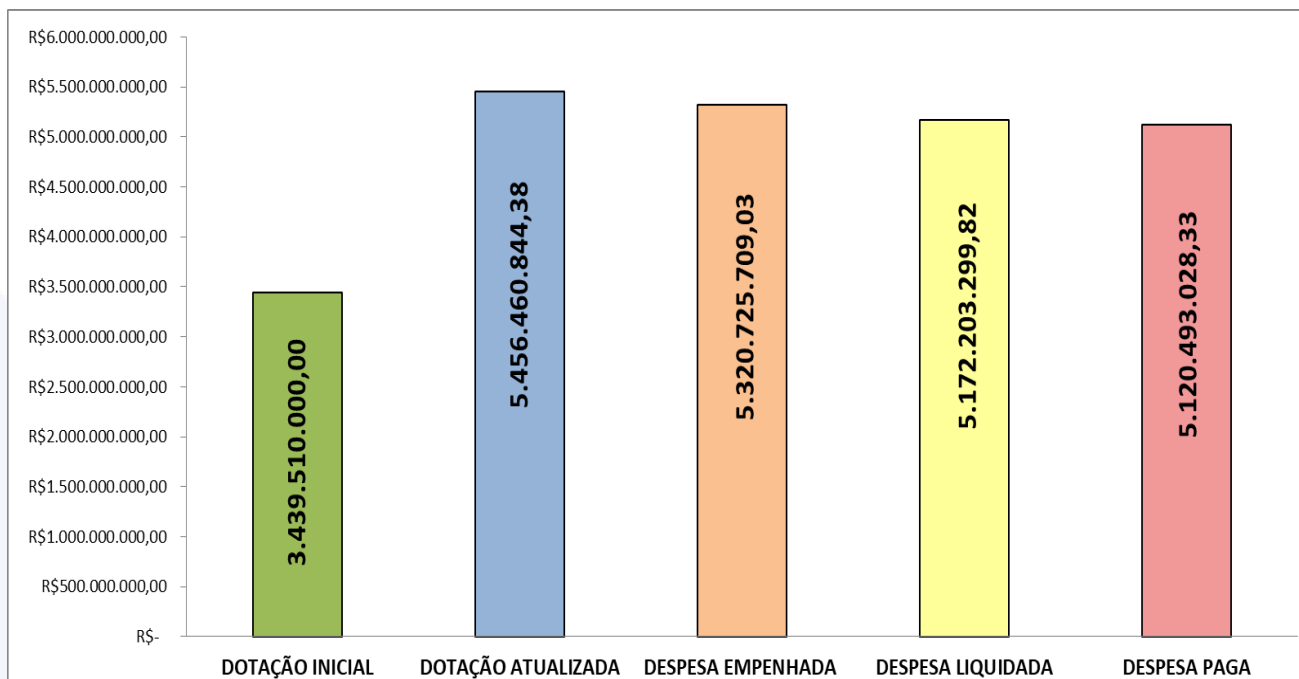
TABELA 34: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR QUADRIMESTRE E ANUAL - 2024

QUADRIMESTRE	DESPESA EMPENHADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA
PRIMEIRO	1.837.365.688,20	1.467.209.878,58	1.346.503.115,25
SEGUNDO	1.813.458.852,20	1.938.449.222,98	1.972.885.692,07
TERCEIRO	1.669.901.168,63	1.766.544.198,26	1.801.104.221,01
TOTAL	5.320.725.709,03	5.172.203.299,82	5.120.493.028,33

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)



GRÁFICO 12: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR FASE DA DESPESA - 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

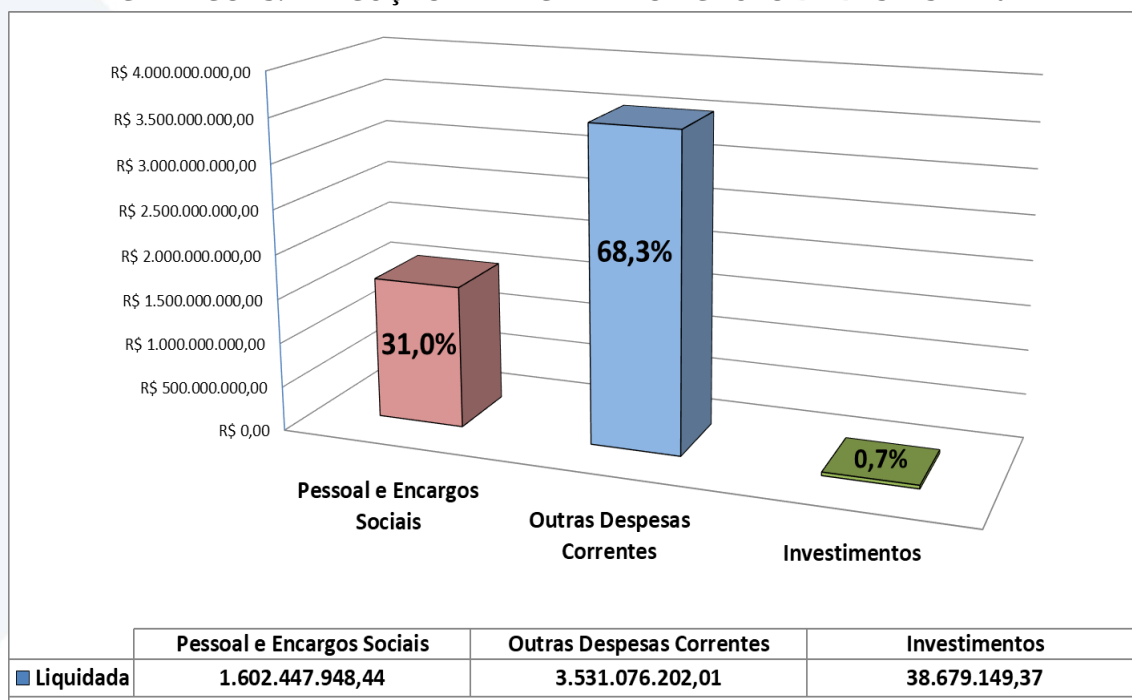
O orçamento inicial na LOA 2024 para saúde foi de R\$ 3.439.510.000,00 (três bilhões, quatrocentos e trinta e nove milhões, quinhentos e dez mil reais), devido os créditos suplementares no orçamento da saúde em mais de R\$ 2 bilhões, a dotação atualizada ficou em torno de R\$ 5.456.460.844,38 (cinco bilhões e quatrocentos e cinquenta e seis milhões e quatrocentos e sessenta mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta e oito centavos). Do total executado a despesa empenhada foi de R\$ 5.320.725.709,03 (cinco bilhões e trezentos e vinte milhões e setecentos e vinte e cinco mil e setecentos e nove reais e três centavos), a despesa liquidada de R\$ 5.172.203.299,82 (cinco bilhões e cento e setenta e dois milhões e duzentos e três mil e duzentos e noventa e nove reais e oitenta e dois centavos) e despesa paga de R\$ 5.120.493.028,33 (cinco bilhões e cento e vinte milhões e quatrocentos e noventa e três mil e vinte e oito reais e trinta e três centavos). Do orçamento autorizado, a Saúde conseguiu o índice de execução de 94%. Ressalta-se que o orçamento de 2024 foi comprometido por despesas de exercício anterior.



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

Ao avaliarmos a despesa total por grupo de despesas o gasto com Pessoal e Encargos Sociais na saúde representou 31,0% que compreende a folha de pagamento. O Grupo Outras Despesas Correntes obteve um percentual de 68,3% que envolve o custeio da folha, manutenção das unidades na área meio e fim, além de despesas com contratação de empresas assistenciais. A estruturação da rede de serviços públicos em saúde que são os investimentos na realização de obras e aquisição de equipamentos e material permanente alcançou 0,7%.

GRÁFICO 13: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA - 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES)

TABELA 35: EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE DESPESA – RAG 2024

PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	%	OUTRAS DESPESAS CORRENTES ¹	%	INVESTIMENTOS	%	TOTAL ²
1.602.447.948,44	31,0%	3.531.076.202,01	68,3%	38.679.149,37	0,7%	5.172.203.299,82

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

¹No grupo Outras Despesas Correntes está incluído empresas assistenciais.

²Despesa total refere-se a despesa liquidada.

9.10 Execução Financeira por Programa do PPA/LOA

Para demonstrar a execução financeira da gestão estadual da Saúde no Amazonas, apresenta-se abaixo a tabela com a execução da despesa empenhada, liquidada e paga, segundo programas do PPA/LOA 2024.

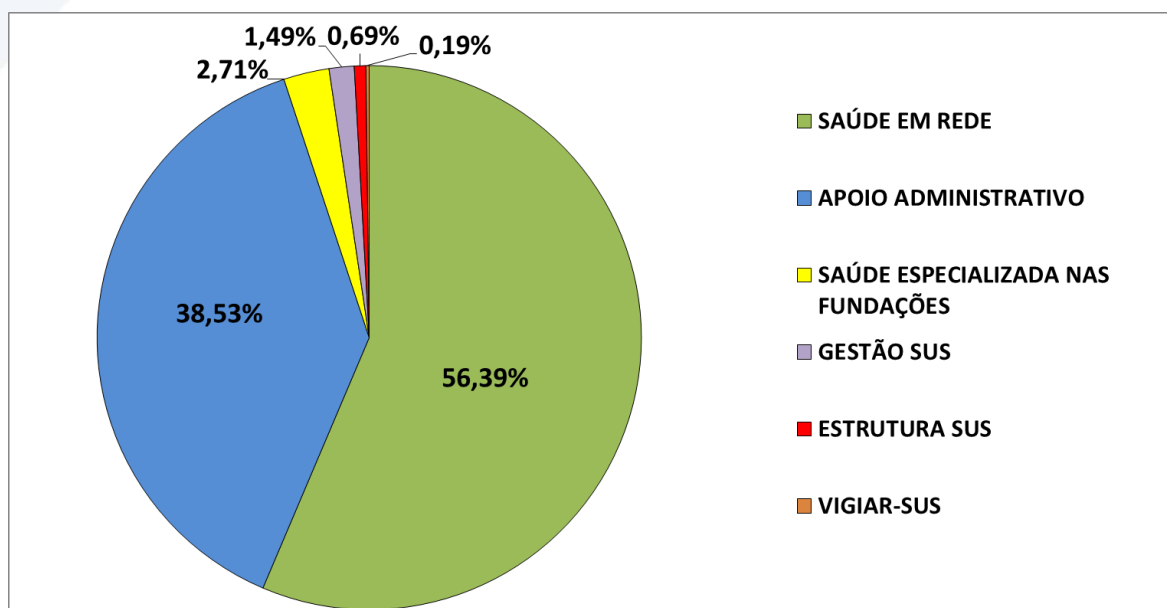
TABELA 36: EXECUÇÃO DA SAÚDE POR PROGRAMAS DO PPA - 2024

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
APOIO ADMINISTRATIVO	2.001.950.215,40	1.993.037.175,29	1.972.743.263,55
OPERAÇÕES ESPECIAIS: CUMPRIMENTO DE SENTENÇAS JUDICIAIS	42.379.249,41	42.379.249,41	42.275.205,91
GESTÃO SUS	77.535.854,90	76.898.515,69	71.322.053,15
ESTRUTURA SUS	45.954.901,46	35.489.483,55	35.487.321,55
VIGIAR-SUS	11.347.072,54	10.002.514,84	10.002.514,84
SAÚDE EM REDE	3.037.775.051,65	2.916.594.793,53	2.891.143.384,00
SAÚDE ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES	146.162.613,08	140.180.816,92	139.794.491,24
TOTAL	5.320.725.709,03	5.172.203.299,82	5.120.493.028,33

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

Destaca-se a execução dos programas “Saúde em Rede” e “Apoio Administrativo” com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com 56,39% e 38,53%, respectivamente, de execução dos recursos financeiros.

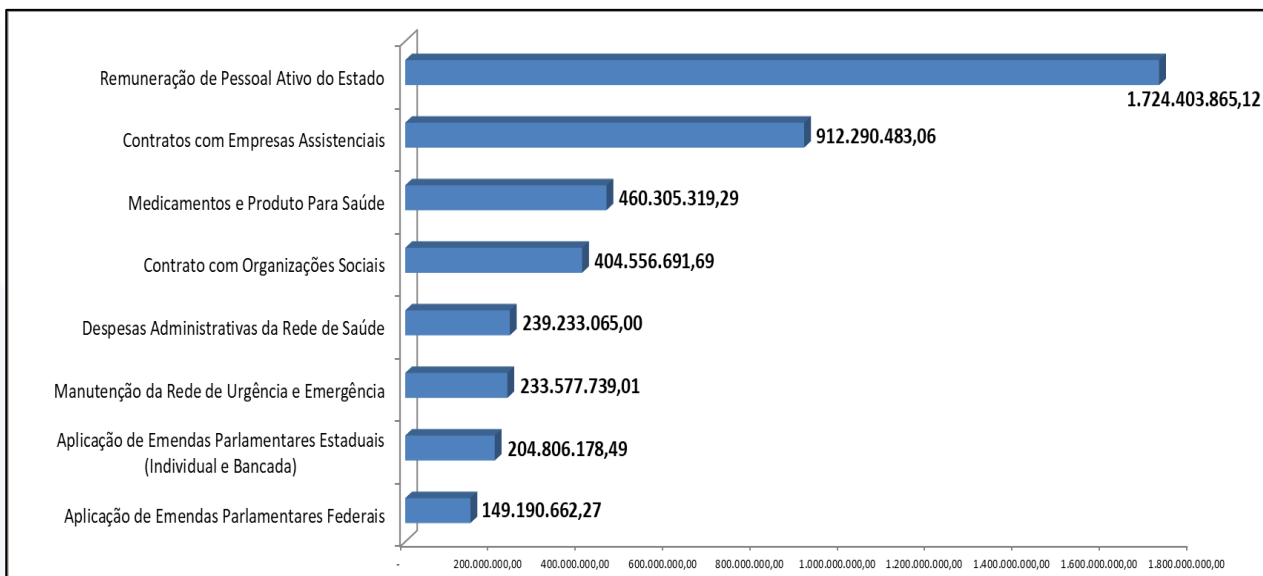
GRÁFICO 14: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA/LOA - RAG 2024



Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES



GRÁFICO 15: EXECUÇÃO DE RECURSOS, SEGUNDO AÇÃO COM MAIOR EXECUÇÃO NA LOA - 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 e auxílio-alimentação), Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados (terceirização na área fim), Medicamentos e Produto Para Saúde, Contrato com Organizações Sociais, Despesas Administrativas da Rede de Saúde, Manutenção da Rede de Urgência e Emergência, Aplicação de Emendas Parlamentares Estaduais (individual e bancada) e Aplicação de Emendas Parlamentares Federais como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado.

9.11 Execução Financeira da Saúde por Unidade Gestora

A execução financeira da saúde na capital envolveu em 2024 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 UNIDADE GESTORA - 2024

UNIDADE GESTORA		EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17101	Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas – SES-AM	3.680.783.159,61	3.622.470.488,06	3.585.317.932,61
17102	Centro de Saúde Mental do Amazonas	2.052.681,84	2.050.150,59	2.017.028,57
17103	Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	1.028.185,21	884.123,28	882.911,00
17104	Policlínica PAM Codajás	13.112.699,20	12.372.496,48	12.069.761,01
17105	Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	3.004.109,62	2.734.109,62	2.720.645,54
17106	Hospital de Isolamento Chapot Prevost	390.368,04	188.999,04	187.631,04
17107	Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto	18.578.553,85	18.408.960,84	18.408.960,84
17109	Instituto de Saúde da Criança do Amazonas – ICAM	8.796.361,35	8.694.643,03	8.628.461,71
17110	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Sul	13.049.975,42	12.001.546,64	12.001.546,64
17111	Maternidade Balbina Mestrinho	16.059.545,37	15.979.858,85	15.712.212,89
17113	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado	12.764.262,27	11.797.753,07	11.572.285,43
17115	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Oeste	11.070.972,98	10.747.172,98	10.275.721,89
17116	Maternidade de Referência da Zona Leste de Manaus Ana Braga	22.901.411,96	22.785.142,40	22.651.487,90
17117	Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste	9.306.747,01	9.300.076,51	9.263.831,21
17118	Policlínica Zeno Lanzine	1.314.496,21	1.314.496,21	1.310.345,91
17119	Policlínica João dos Santos Braga	163.242,58	163.241,68	163.236,82
17120	Maternidade Dona Nazira Daou – CAMI II	11.716.511,50	11.707.699,25	11.659.437,57
17121	Maternidade Azilda Marreiro	3.985.895,85	3.672.017,60	3.615.293,00
17122	Maternidade Dr. Antenor Barbosa	1.198.793,30	1.158.452,80	1.158.452,80
17123	Serviço de Pronto Atendimento Coroadó	298.385,04	287.223,04	283.641,20
17124	Serviço de Pronto Atendimento e Policlínica Dr. José Lins	1.422.439,16	1.422.439,16	1.422.439,16
17125	Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araújo	10.216.302,63	9.913.054,24	9.913.054,24
17126	Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	2.551.558,25	2.551.558,22	2.551.558,22
17127	Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	1.027.582,05	914.923,36	914.923,36
17128	Serviço de Pronto Atendimento Alvorada	3.945.781,46	3.856.900,31	3.673.100,28
17129	Serviço de Pronto Atendimento Joventina Dias	1.990.029,49	1.989.726,11	1.889.515,29
17130	Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	538.268.094,25	491.134.044,52	482.985.193,82
17131	Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	319.554,22	273.245,81	243.578,81
17132	Serviço de Pronto Atendimento Danilo Correa	7.574.632,93	7.325.575,85	7.172.976,26
17133	Instituto da Mulher	12.369.469,43	12.369.469,43	11.485.157,78
17145	Policlínica Antônio Aleixo	1.196.390,00	1.196.390,00	1.196.390,00
17146	Hospital Infantil Dr. Fajardo	8.900.344,07	8.900.344,07	8.900.344,07
17148	Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs Cidade Nova	3.744.925,85	3.644.059,33	3.415.935,93

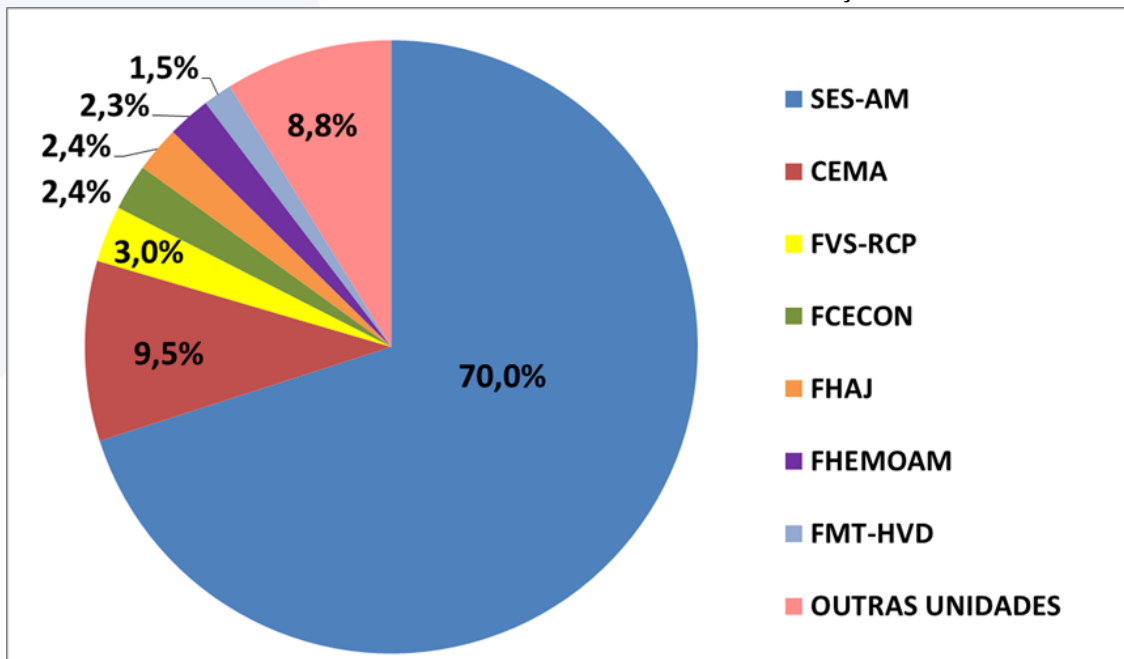
CONTINUA



UNIDADE GESTORA		EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO
17301	Fundação Centro de Controle de Oncologia do Estado do Amazonas	143.341.654,30	126.389.025,23	125.818.626,24
17302	Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas	119.824.228,71	117.201.297,12	116.872.983,38
17303	Fundação Hospitalar de Dermatologia Tropical e Venereologia "Alfredo da Matta"	29.580.395,11	28.577.019,77	28.536.370,21
17304	Fundação de Medicina Tropical "Doutor Heitor Vieira Dourado"	81.603.345,43	78.540.073,65	78.420.765,87
17305	Fundação Hospital "Adriano Jorge"	132.353.462,03	125.734.512,82	125.323.260,22
17306	Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto	155.850.298,65	153.485.829,16	153.400.251,82
17307	Fundação Hospital do Coração "Francisca Mendes"	3.181.529,74	2.561.366,27	2.556.627,49
17701	Fundo Estadual de Saúde – FES	226.744.925,38	222.744.925,38	221.140.282,26
22103	Polícia Militar do Estado do Amazonas – PMAM	548.642,07	266.586,03	266.586,03
25101	Secretaria de Estado de Infraestrutura – SEINFRA	343.842,01	343.842,01	343.842,01
28201	Centro de Educação Tecnológica do Amazonas – CETAM	249.923,60	148.440,00	148.440,00
43102	Unidade Gestora de Projetos Especiais – UGPE	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00
TOTAL		5.320.725.709,03	5.172.203.299,82	5.120.493.028,33

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES

GRÁFICO 16: UNIDADES GESTORAS DA SAÚDE COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS - 2024



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:

- Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (Sede): 70%
- Central de Medicamentos: 9,5%
- Fundação de Vigilância em Saúde: 3,0%
- Fundação CECON: 2,4%
- Fundação Hospital Adriano Jorge: 2,4%
- Fundação HEMOAM: 2,3%
- Fundação de Medicina Tropical: 1,5%
- Execução pelas demais unidades gestoras: 8,8%

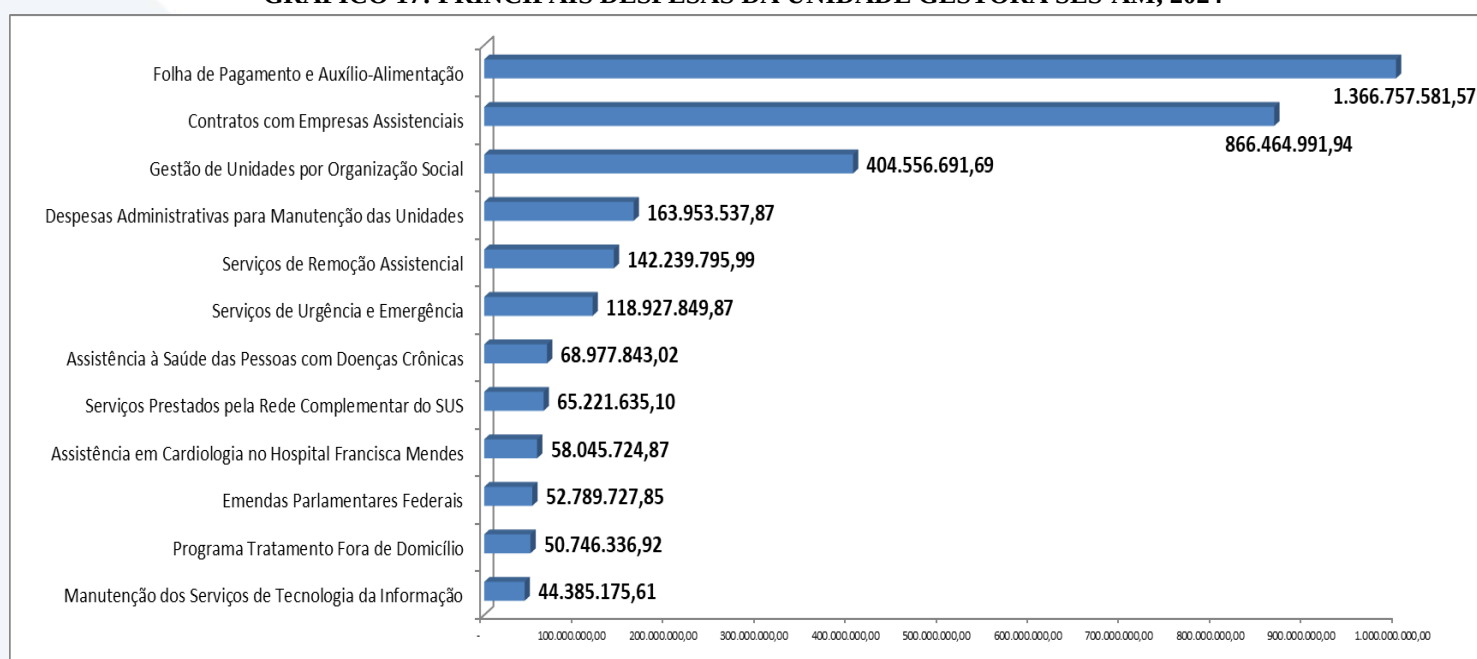
Execução da UG 17101 - Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas

A sede da SES-AM executou 70% do orçamento total da saúde, sendo que algumas despesas são concentradas nesta unidade gestora, tais como:

- Despesas no Programa Apoio Administrativo, decorrentes da remuneração de pessoal ativo e encargos sociais, auxílio-alimentação, contas públicas, contratos firmados com a PRODAM, além de outras despesas da área meio.
- Despesas no Programa Gestão SUS, decorrentes das ações de Regulação e Controle do SUS, atividades exercidas pelo Conselho Estadual de Saúde do Amazonas e para manutenção e modernização dos serviços de tecnologia da informação.
- Pagamento de contraprestações da parceria público privada.
- Despesas decorrentes dos Programas Tratamento Fora de Domicílio, Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar), além do Serviço de Remoção Assistencial.
- Despesas administrativas para atender os onze CAIC's, três CAIMI's, Policlínica Cardoso Fontes, Centro de Atenção Psicossocial CAPS Dr. Silvério Tundis e o Centro de Reabilitação em Dependência Química Ismael Aziz.
- Despesas do contrato de gestão com Organização Social para: execução de serviços de saúde do Complexo Hospitalar Zona Norte (Hospital Delphina Aziz e a UPA Campos Salles); execução de serviços de saúde no Hospital Regional de Lábrea/AM; e ainda, a execução de serviços de saúde no Complexo Hospitalar Sul (HPS 28 de Agosto e o Instituto da Mulher).

- Contratação de empresas assistenciais e prestadores de serviços para complementar a rede estadual de saúde, ampliando a oferta de serviços para atendimento dos pacientes do SUS.
- Aplicação de recursos de emendas parlamentares para custear ações e serviços de saúde, aquisição de material de consumo, medicamentos e insumos, dentre outros, para atender as necessidades da rede estadual de saúde.

GRÁFICO 17: PRINCIPAIS DESPESAS DA UNIDADE GESTORA SES-AM, 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 ano de 2024 foram realizadas 73 atividades de Auditoria, sendo 9 Auditorias, 11 Pareceres Técnicos e 53 Visitas Técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS na Capital do Amazonas.

QUADRO 13: AUDITORIAS REALIZADAS PELA SES-AM - 2024

Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
210	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 cerna na qualidade da assistência prestada ao paciente.	Tramitando (Análise das justificativas)	Secretário de Estado de Saúde
213	Secretário de Estado de Saúde	Andréia Cavalcante Kristiane Ribeiro Maria Rogênia Mar Tatiana Santos	SES-AM	Auditoria sobre o Relatório Anual de Gestão 2021.	Tramitando (Análise das justificativas)	Secretário de Estado de Saúde
217	Secretário de Estado de Saúde	Andreia Cavalcante Samantha Maciel Tatiana Santos Hadbah Tarayra Joyce Bitar	FMT-HVD	Avaliar os aspectos organizacionais, operacionais, estruturais e financeiros relacionados ao exercício de 2023.	Tramitando	Secretário de Estado de Saúde
218	Secretário de Estado de Saúde	Amanda Araújo Gilmara Pessoa Maria Rogênia Mar	Clínica VISION	Denúncia/Apuração de conduta quanto a prestação de serviços especializados oftalmológicos.	Tramitado	Secretário de Estado de Saúde
220	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Márcia Murad Amanda Araújo Tatiana do Socorro	CEMA	Analisar as documentações e certificações, bem como verificar a estrutura física e de recursos humanos que comprovem a regularidade organizacional e operacional da unidade no fornecimento de medicamentos e insumos para a Rede Assistencial de Saúde do Estado do Amazonas. Processo nº 01.01.017101.030 279/2024-59	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno

CONTINUA



Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
221	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Márcia Murad Tatiana do Socorro Amanda Araújo	CEMA	Realizar auditoria na CEMA para avaliar a eficácia, eficiência e efetividade do planejamento de compra de compra de medicamento e insumos para a Rede Assistencial de Saúde do Estado do Amazonas. Processo nº 01.01.017101.030 279/2024-59	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
222	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno SEACI	Andréia Cavalcante Maria Rogênia Mar Márcia Murad Amanda Araújo Tatiana do Socorro Hadbah Tarayra	CEMA	Realizar auditoria na CEMA para analisar as etapas do ciclo da assistência farmacêutica, com foco no recebimento, armazenamento e distribuição, de modo a avaliar a eficácia, eficiência e efetividade da prestação de serviço à população amazonense.	Tramitando Relatório Preliminar	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
223	Secretária de Saúde	Amanda Andreia Marcia Rogenia Samantha Samanta	RAG 2023	Auditoria do Relatório Anual de Gestão 2023, em atenção à Lei Complementar nº 141/2012	Encerrado	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI
224	Secretária de Saúde	Amanda Oliveira Andréia Cavalcante Márcia Murad Maria Rogênia Mar Samantha Maciel	CEMA Bloco etapas do ciclo farmacêuticos	Avaliar a eficácia, eficiência e efetividade da cadeia de suprimento da CEMA em inter-relação com as unidades que integram a rede assistencial de saúde do Estado.	Encerrado	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI

Fonte: Auditoria/SES-AM.



QUADRO 14: PARECER TÉCNICO REALIZADA PELA SES-AM - 2024

Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
604	Secretaria Executiva de Assistência Especializada	Amanda Araújo Gilmara Pessoa	CMI Centro Materno Infantil	Denúncia anônima Irregularidade MEMO Nº. 1024/2023-DOS/SEAJUR/SES-AM.	Tramitando	Secretária Executiva Adjunta de Controle Interno
605	Secretária de Saúde	Márcia Murad Andréia Cavalcante	CEMA	Apresentar a análise geral dos contratos de prestação de serviço de diagnóstico laboratoriais celebrados com a Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA.	Encerrado	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI
607	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Samantha Maciel Andréia Cavalcante	HPS 28 de Agosto	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade Hospital e Pronto-Socorro 28 de Agosto	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e 28 de Agosto
608	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Samantha Maciel Andréia Cavalcante	CAIMI ADA VIANA	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade CAIMI Ada Viana	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e CEMA
609	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Márcia Murad Andréia Cavalcante	ICAM	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade ICAM	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e ICAM
610	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Márcia Murad Andréia Cavalcante	Pol. Codajás	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade Pol. Codajás	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e Pol. Codajás
611	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Hadbah Tarayra Andréia Cavalcante	PSC Zona Oeste	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade PSC Zona Oeste	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e PSC Zona Oeste
612	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Hadbah Tarayra Andréia Cavalcante	Programa Melhor em Casa	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade Melhor em Casa	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e Melhor em Casa
613	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Amanda Oliveira Andréia Cavalcante	Hospital Francisca Mendes	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade Francisca Mendes	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e Francisca Mendes
614	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Amanda Oliveira Andréia Cavalcante	SPA Eliameme Rodrigues Mady	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade Eliameme Rodrigues Mady	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e Eliameme Mady
615	Secretaria Executiva Adjunta de Controle Interno - SEACI	Maria Rogênia Andréia Cavalcante	CAIC+ Ana Braga	Apresentar a análise geral da assistência farmacêutica da unidade CAIC+ Ana Braga	Encerrado	Secretaria Executiva de Assistência da Especializada – SEAE e CAIC+ Ana Braga

Fonte: Auditoria/SES-AM.



QUADRO 15: VISITAS TÉCNICAS REALIZADA PELA SES-AM - 2024

Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
629	Secretário Executivo de Assistência da Capital	Gilmara Pessoa Eliny Czubyat 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	Secretário Executivo de Assistência	Eliny Czubyat Samantha Maciel	LCAC - Laboratório de Citologia e Análises Clínicas 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	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	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	Secretário Executivo de Assistência	Amanda Araújo Mariana Chaves	Targino e Soledade Laboratório Clínico 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	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	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	Secretário Executivo de Assistência	Eliny Czubyat Tatiana Santos	VISION Clínica 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	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
638	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	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	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante Eliny Czubyat 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

CONTINUA



Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
641	Secretário Executivo de Assistência	Gilmara Pessoa Maria Rogênia Mar	Mário 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	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	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	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	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	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
647	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	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Annelise Garcia, Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	Brasil Vida Taxi Aéreo 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	Secretário Executivo de Assistência	Andreia Cavalcante, Annelise Garcia, Gilmara 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
651	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PONTESCLIN Clínica Médica e Odontológica LTDA.	Visita Técnica para prorrogação do Contrato nº 045/2020-SES/AM. Processo 01.01.017101.004235/2024-73	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
652	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	LABNORTE Laboratório de Análises Clínicas	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 042/2020-SES-AM. Processo 01.01.017101.005404/2024-92	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
653	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	LABMASTER Serviços Laboratoriais LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 043/2020-SES-AM. Processo 01.01.017101.004470/2024-45	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

CONTINUA



Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
654	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	CLINILAB Clínica Médica e odontológica LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 050/2020/SES-AM. Processo 01.01.017101.004833/2024-42	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
655	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	MULTI ECHO Medicina Diagnóstica	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 027/2023/SES-AM. Processo 01.01.017101.005212/2024-86	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
656	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PRONEFRO Serviços Especiais em Medicina Interna e Nefrologia LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 034/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.008521/2024-08	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
657	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	PRODIMAGE Clínica de Produção por imagem de Manaus LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 036/2022/SES-AM. Processo 01.01.017101.004984/2024-09	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
658	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	Hospital Santa Júlia Renal	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 033/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.008156/2024-31	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
659	SEAGA	Gilmara Pessoa, Samantha Maciel	Clínica de Imagem do Amazonas Infinita - CIA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 037/2021/SES-AM. Processo 01.01.017101.031299/2024-47	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
660	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Beneficente Portuguesa	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 055/2020/SES-AM. Processo 01.01.017101.024118/2024-26	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
661	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Santos e Possimoser Serviços Médicos	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 052/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.010150/2024-24	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
662	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	CMI Materno Infantil	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 065/2022/SES-AM. Processo 01.01.017101.032650/2024-17	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
663	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	PONTESCLIN Clínica Médica e Odontológica LTDA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 033/2021/SES-AM. Processo 01.01.017101.030875/2024-39	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
664	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	Oculistas Associados	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 049/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.030875/2024-39	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
665	SEAGA	Gilmara Pessoa, Maria Rogênia	CIMÉDICA	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 063/2022/SES-AM. Processo 01.01.017101.019855/2024-07	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

CONTINUA



Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
666	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	MI Serviços Médicos	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 029/2021/SES-AM. Processo 01.01.017101.030973/2024-76	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
669	SEAGA	Gilmara Pessoa e Tatiana do Socorro	Instituto de Saúde Comunitária Santa Clara	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 032/2023/SES-AM. Processo 01.01.017101.019803/2024-30	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
670	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	OFTALCENTER	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 054/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.010534/2024-47	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
671	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	Harley Street	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 046/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.010521/2024-78	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
672	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	Marreiros e Neri LTDA. BIOCENTER	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 053/2020/SES-AM. Processo 01.01.017101.019714/2024-94	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
673	SEAGA	Márcia, Amanda e Andréia	OFTALCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 055/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.010548/2024-60	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
674	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	OFTALCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 048/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.009679/2024-03	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
675	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	GASTROCLIN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 032/2021/SES-AM. Processo 01.01.017101.009679/2024-03	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
676	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	MAGSCAN	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 034/2021/SES-AM. Processo 01.01.017101.031089/2024-59	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
677	SEAGA	Hadbah Tarayara e Samantha Maciel	CDR Centro de Doenças Renais do Amazonas S/S LTDA.	Visita Técnica para Prorrogação do Contrato nº 056/2019/SES-AM. Processo 01.01.017101.009675/2024-17	Tramitado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
678	SEAGA	Maria Rogênia Mar Márcia Murad	IMAM SENSUMED INSTITUTO DA MAMA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 001/2022-SES/AM - Processo 1.01.017101.040418/2024-52	Encerrado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
679	SEAGA	Gilmara Pessoa Amanda Oliveira Samanta Evangelista	A P ARAÚJO LIMA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 005/2022-SES/AM - Processo 01.01.017101.042550/2024-07	Encerrado	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa

CONTINUA



Nº	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
680	SEAGA	Samantha Maciel Hadbah Tarayra	G E O Clínica da Mulher	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 010/2022-SES/AM - Processo 01.01.017101.042855/2024-00	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA
681	SEAGA	Samantha Maciel Hadbah Tarayra	Laboratório Costa Curta	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 07/2022-SES/AM - Processo 01.01.017101.045147/2024-21	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA
682	SEAGA	Maria Rogênia Mar Samanta Evagelista	Sociedade Portuguesa Beneficente do Amazonas	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 055/2020-SES/AM - Processo 01.01.017101.038626/2024-91	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA
683	SEAGA	Maria Rogênia Mar Samanta Evagelista	Santa Edwiges Diagnósticos LTDA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 003/2022-SES/AM - Processo 01.01.017101.041064/2024-63	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA
684	SEAGA	Samantha Maciel Hadbah Tarayra	CEMED Centro Médico e Diagnostico	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 004/2022-SES/AM - Processo 01.01.017101.042210/2024-78	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA
685	SEAGA	Gilmara Pessoa Samanta Evangelista	I R DE LIMA	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 006/2023-SES/AM - Processo 01.01.017101.045117/2024-15	Encerrado	Secretaria Executiva de Adjunta de Gestão e Administração - SEAGA

Fonte: Auditoria/SES-AM.

11. Considerações Gerais

Entre os principais resultados da Saúde em 2024 no Amazonas destaca-se a redução da mortalidade materna em 49,2% no Estado, um índice histórico, o melhor dos últimos dez anos, produto da melhoria da infraestrutura das maternidades, aumento da oferta de consultas de pré-natal de alto risco nas policlínicas da gestão estadual, treinamento das equipes e adoção de novos protocolos de atendimento.

O Amazonas registrou o aumento de 102% no número de cirurgias realizadas através do Programa Estadual de Redução de Filas (PERF) em 2024, conforme dados do Ministério da Saúde. Também foram registrados mais de 30 mil exames de imagem (ultrassonografia, mamografia e tomografia) pelas Carretas da Saúde, na capital e no interior. Realizados 178 transplantes, sendo 101 renal e 77 de córnea, registrando um aumento de 124% nos transplantes renais. E ainda, a implantação do novo modelo de gestão do Complexo Hospitalar Sul, formado pelo HPS 28 de Agosto e o Instituto da Mulher Dona Lindu.

No interior, além dos repasses financeiros regulares (TETO MAC) em apoio aos municípios, foi iniciada a obra de construção do novo Hospital Geral de Nhamundá, visando atender a população da região do Baixo Amazonas. Destaca-se ainda a inauguração do Barco Hospital São João XXIII, em parceria com a Associação e Fraternidade São Francisco de Assis e com o apoio do Ministério do Trabalho, levando atendimento (cirurgias, exames e consultas) às comunidades ribeirinhas e indígenas.

O orçamento previsto na LOA 2024 para SES-AM e Fundações de Saúde, foi de R\$ 3,439 bilhões, com suplementação a dotação autorizada ficou em R\$ 5,456 bilhões. Foram executados R\$ 5,172 bilhões em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), sendo 83% desta despesa com recursos do Tesouro Estadual. O percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias ficou em 20,69% de investimentos com recursos próprios, ultrapassando em 8,69% o mínimo constitucional e uma diferença de R\$ 1,773 bilhão a mais de recursos na saúde pública do Estado.

Em relação a execução das atividades da PAS, foram planejadas 560 atividades para o ano de 2024, das quais no monitoramento e avaliação foi possível constatar que 374 (67,1%) atividades foram totalmente realizadas, 103 (18,5%) atividades foram parcialmente realizadas e 80 (14,4%) atividades não foram realizadas no ano.



12. Recomendações Para o Próximo Exercício

As atividades previstas na Programação Anual de Saúde não realizadas em 2024 foram devidamente justificadas pelas áreas técnicas da SES-AM e Fundações de Saúde, ressaltando-se que estão sendo realizadas reuniões periódicas com a equipe técnica responsável, fazendo os ajustes necessários para o replanejamento das metas da saúde.

Em relação aos indicadores do Plano Estadual de Saúde, a SES-AM vem mantendo os esforços para atingir as metas previstas, destacando-se que os resultados alcançados são um reflexo dos investimentos que vêm sendo realizados e dos esforços empenhados pelas equipes técnicas da SES-AM e Fundações, a fim de oferecer assistência à saúde para população do Amazonas.



Anexo I – Relatório de Execução Orçamentária da Saúde

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE SEGUNDO PROGRAMAS E AÇÕES DO PPA/LOA, 2024

PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
0001 Programa de Apoio Administrativo	2001 Administração da Unidade	Unidade administrada	61	239.233.065,00
	2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	Servidor público estadual remunerado	24.595	1.724.403.865,12
	2004 Auxílio-Alimentação ao Servidores e Empregados	Servidor assistido	15.709	0,00*
	2087 Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	Unidade administrada	117	18.380.230,77
	2643 Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	Contrato firmado	20	11.020.014,40
TOTAL DO PROGRAMA DE APOIO ADMINISTRATIVO				1.993.037.175,29
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	10*	0,00*
	2095 Fortalecimento das Ações de Auditoria e Ouvidoria do SUS	Atividade realizada	159*	0,00*
	2249 Fortalecimento das Ações de Regulação no SUS	Unidade mantida	1	130.103,56
	2506 Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	Atividade realizada	14	0,00
	2508 Fortalecimento do Planejamento, Regionalização e Projetos em Saúde	Atividade realizada	17	660.725,53
	2606 Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Pesquisa em Saúde	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	45	11.011,77
	2716 Apoio à Gestão da Atenção Primária em Saúde e Implementação de Políticas Estratégicas	Município apoiado	62*	0,00*
	2759 Manutenção e Modernização dos Serviços de Tecnologia da Informação em Saúde	Contrato firmado	18	76.096.674,83
TOTAL - PROGRAMA GESTÃO SUS				76.898.515,69

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

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



PROGRAMA	AÇÃO	PRODUTO	META EXECUTADA	
			FÍSICA	FINANCEIRA ¹
3267 Estrutura SUS	1220 Contraprestação da Parceria Público Privada	Contraprestação paga	14	21.784.650,40
	1529 Construção e Ampliação da Estrutura Física da Saúde	Unidade construída/ampliada	4*	3.194.043,75*
	1530 Reforma e Adequação da Estrutura Física da Saúde	Unidade reformada/adequada	10*	2.343.842,01*
	1531 Aquisição de Equipamento e Material Permanente	Unidade equipada	118*	8.166.947,39*
	2823 Contrapartida Estadual de Convênios Federais na Saúde	Unidade beneficiada	1*	0,00*
TOTAL DO PROGRAMA ESTRUTURA SUS				35.489.483,55
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	752.994	1.129.628,07
	2238 Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	Ações das vigilâncias sanitárias municipais monitoradas	130.414	601.905,83
	2684 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Ação de vigilância em saúde do trabalhador realizada	12	635.865,74
	2805 Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde	Exame, ensaio e procedimento laboratorial realizado	483.344	7.635.115,20
	2806 Projeto Castramóvel: Guarda Responsável, Bem-Estar Animal e Saúde Pública	Animal castrado	22.915*	0,00*
TOTAL DO PROGRAMA VIGIAR-SUS				10.002.514,84
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	61%	460.305.319,29
	2090 Dispensação de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Dispensação realizada	207.657	8.804.274,37
	2212 Operacionalização do Programa Tratamento Fora de Domicílio Interestadual	Paciente em TFD	5.193	50.746.336,92
	2215 Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	Convênio e outros instrumentos congêneres firmado	5	30.249.779,61
	2224 Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas, CAICs e CAIMIs	Procedimento realizado	1.689.379	22.083.053,99

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	12.841.253	233.577.739,01
	2245 Operacionalização da Rede de Atenção Materna e Infantil	Procedimento realizado	1.040.818	68.828.910,50
	2247 Operacionalização da Rede de Atenção às Condições Crônicas	Contrato firmado	17	79.405.269,17
	2250 Contratação dos Serviços Assistenciais Terceirizados	Empresa contratada	54	912.290.483,06
	2251 Contratação de Serviços Prestados pela Rede Complementar do SUS	Contrato firmado	51	65.221.635,10
	2282 Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar	Atendimento realizado	47.048	22.976.963,90
	2283 Operacionalização do Serviço de Remoção Assistencial do Estado	Remoção em UTI aérea	2.860	143.146.165,63
	2474 Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	Município beneficiado	62	2.708.335,81
	2510 Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	Procedimento realizado	139.071	4.981.584,49
	2604 Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais	Procedimento realizado	2.530.825	404.556.691,69
	2612 Implementação das Ações em Telessaúde	Consulta e laudo realizado	110.137	10.105.586,37
	2615 Operacionalização das Ações de Transplante	Transplante realizado	178*	218.337,75*
	2688 Operacionalização da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Procedimento realizado	129.223	6.319.586,21
	2692 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar Estadual na Saúde	Município beneficiado	54	162.543.658,16
	2782 Fornecimento de Gases Medicinais para Rede Assistencial do Estado	Unidade de saúde abastecida	125	31.691.899,35
	2792 Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar de Bancada na Saúde	Município beneficiado	32	42.262.520,33
	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	30	149.190.662,27
	2804 Operacionalização das Ações de Combate à Covid-19	Ação realizada	2	981.314,31
	2825 Judicialização da Saúde na Gestão Estadual	Demanda atendida	35	3.398.686,24
TOTAL DO PROGRAMA SAUDE EM REDE			2.916.594.793,53	

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
3311 Saúde Especializada nas Fundações	2068 Integralidade das Ações de Hanseníase e Doenças Tropicais de Pele Negligenciadas	Diagnóstico realizado	2.097*	0,00*
	2069 Assistência à Saúde em Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis	Procedimento realizado	382.291	1.410.969,13
	2076 Operacionalização dos Laboratórios de Assistência e Pesquisa da FMT-HVD	Exame realizado	1.084.119	4.253.213,19
	2084 Operacionalização das Atividades em Hemoterapia	Procedimento realizado	1.449.163	1.322.963,75
	2134 Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	Ação realizada	8	42.128,00
	2137 Tratamento e Controle do Câncer	Consulta médica realizada	90.180	11.531.802,90
	2164 Assistência à Saúde em Traumatologia e Outras Especialidades	Paciente atendido	553.587	14.426.902,41
	2461 Operacionalização das Atividades em Hematologia	Procedimento realizado	1.504.334	29.227.050,65
	2486 Atendimento ao Portador de Doenças Tropicais e Infeciosas	Paciente atendido	157.216	8.559.549,58
	2557 Assistência à Saúde em Cardiologia e Outras Especialidades	Procedimento realizado	300.277	63.652.887,91
	2690 Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino	Município beneficiado	62*	32.949,40*
	2691 Qualificação da Coleta e Adequação da Logística de Transporte das Amostras Biológicas	Amostra biológica transportada	4.861	5.720.400,00
TOTAL DO PROGRAMA SAÚDE ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES				140.180.816,92
TOTAL GERAL DAS DESPESAS DA SAÚDE				5.172.203.299,82

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

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

- * Ação 2004: O pagamento do auxílio-alimentação é realizado em pecúnia na Ação 2003 Remuneração de Pessoal Ativo do Estado002E
- * Ação 1507: O concurso público da SES-AM encontra-se na etapa de levantamento de necessidades.
- * Ação 2028: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo.
- * Ação 2095: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo.
- * Ação 2716: A execução financeira desta Ação foi realizada na Ação 2001 Administração da Unidade do Programa Apoio Administrativo.
- * Ação 1529: Ocorreram outras obras através de recursos oriundos de emendas parlamentares na qual a execução foi nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 1530: Ocorreram outras obras de reforma através de recursos oriundos de emendas parlamentares na qual a execução foi nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 1531: Ocorreram outras aquisições de equipamentos através de recursos oriundos de emendas parlamentares com execução nas ações 2692 e 2803.
- * Ação 2823: Ocorreu a contrapartida estadual de convênios federais para construção do HEMOAM Hospital na Ação 1530.
- * Ação 2806: O Projeto Castramóvel é executado em conjunto com a Secretaria de Estado do Meio Ambiente, através de Termo de Cooperação Técnica.
- * Ação 2615: A execução financeira para realização de transplantes também ocorreu na Ação 2604 que atende o Hospital Delphina Aziz.
- * Ação 2068: A execução financeira para diagnósticos realizados em hanseníase e doenças tropicais de pele negligenciadas foram executados na Ação 2069.
- * Ação 2690: A execução financeira para implementação do Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino foram executados nas ações 2251 e 2224.



Anexo II – Detalhamento da Rede Pública de Saúde em Manaus e no Interior

DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO E NOME DO ESTABELECIMENTO - 2024

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À CRIANÇA (CAIC) 11	AFRANIO SOARES ALBERTO CARREIRA ALEXANDRE MONTORIL ANA MARIA DOS SANTOS PEREIRA BRAGA EDSON MELO GILSON MOREIRA JOSÉ CARLOS MESTRINHO JOSEPHINA DE MELO JOSÉ CONTENTE MARIA HELENA DE FREITAS GOES MOURA TAPAJÓS
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À MELHOR IDADE (CAIMI) 3	ADA RODRIGUES VIANA ANDRÉ ARAÚJO PAULO LIMA
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) 1	SILVÉRIO TUNDIS
CENTRO DE SAÚDE MENTAL 1	CENTRO DE SAÚDE MENTAL DO AMAZONAS
CENTRO DE TRATAMENTO E REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA 1	CENTRO DE REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA ISMAEL ABDEL AZIZ
POLICLÍNICA 8	ANTONIO ALEIXO CODAJÁS GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO JOÃO DOS SANTOS BRAGA ZENO LANZINI CREPS CARDOSO FONTES DANILO CORREA JOSÉ LINS
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO (SPA) 9	ALVORADA COROADO ELIAMEME RODRIGUES MADY JOVENTINA DIAS SÃO RAIMUNDO ZONA SUL CHAPOT PREVOST (SPA, Maternidade e Hospital) DANILO CORREA JOSÉ LINS
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 2	CAMPOS SALLES JOSÉ RODRIGUES

CONTINUA



TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA (HPSC) 3	ZONA LESTE ZONA SUL ZONA OESTE
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO (HPSA) 3	28 DE AGOSTO JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO
MATERNIDADE 7	DR. ANTENOR BARBOSA DONA NAZIRA DAOU BALBINA MESTRINHO AZILDA DA SILVA MARREIRO ANA BRAGA INSTITUTO DA MULHER DONA LINDU CHAPOT PREVOST (SPA, Maternidade e Hospital)
HOSPITAL INFANTIL 2	DOUTOR FAJARDO INSTITUTO DE SAÚDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS
HOSPITAL ADULTO 2	GERALDO DA ROCHA DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ
FUNDAÇÃO 7	FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE DERMATOLOGIA TROPICAL E VENEREÓLOGIA ALFREDO DA MATTA FUNDAÇÃO CENTRO DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS FUNDAÇÃO HOSPITAL ADRIANO JORGE FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS FUNDAÇÃO DE MEDICINA TROPICAL DR. HEITOR VIEIRA DOURADO FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
LABORATÓRIO 1	LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)
UNIDADES DE APOIO 3	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (Sede) COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS

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



**DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR
MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - 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



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 com 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 = 66	

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.

Anexo III- Justificativa das Atividades não Realizadas previstas na Programação Anual de Saúde

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO	
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
Objetivo Nº 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 2805)	24. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	0	A Coordenação Estadual de Malária buscou fortalecer os programas municipais por meio da distribuição de insumos, equipamentos e veículos aos municípios, além de capacitações, visitas técnicas e assessoramento técnico. Porém, os esforços não foram suficientes para o alcance da meta. A estiagem severa, que isolou diversas localidades, e o ano eleitoral, quando a gestão municipal desviou esforços para campanhas políticas, podem ter sido alguns dos fatores que comprometeram a execução das ações e, consequentemente, o não alcance da meta.
A4-Operacionalização das Ações de Controle do HIV/AIDS e Hepatites Virais e IST's (Ação na LOA: 2075)	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	0	A meta não foi alcançada devido à estruturação da Coordenação Estadual, limitação de recursos humanos para desenvolvimento dessa ferramenta. Contudo, vale ressaltar que essa atividade está programada para ocorrer em 2025.
	6. Desenvolver e implantar ferramenta de monitoramento e gestão de casos de crianças expostas ao HBV para implementação do Protocolo de Transmissão Vertical	0	A meta não foi alcançada devido à estruturação da Coordenação Estadual, limitação de recursos humanos para desenvolvimento dessa ferramenta. Contudo, vale ressaltar que essa atividade está programada para ocorrer em 2025.
	9. Implantar Projeto Piloto da Linha de Cuidado das Hepatites Virais na Rede de Atenção Primária à Saúde de 5 municípios	0	Com o início da descentralização da assistência das hepatites virais e necessidade de estabelecer o serviço na atenção primária, a FVS-RCP se encontram em processo de pactuação com os municípios e implantação desse exame de sorologia no LACEN-AM. Ademais, a Coordenação Estadual está realizando o treinamento nos municípios para fortalecimento dessa descentralização.
A5-Cofinanciamento estadual aos municípios para Vigilância em Saúde (Ação na LOA: 1571)	1. Pactuar em Comissão Intergestores Bipartite a transferência de recursos para os 62 municípios realizarem ações de vigilância em saúde	0	Ocorreu a programação dessa ação que seria pactuada em CIB com previsão de transferência de recursos para 62 municípios realizarem ações de Vigilância em Saúde. Entretanto, não houve o destaque orçamentário para a FVS-RCP. Mediante a impossibilidade de realização dessa ação, a Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas, para prestar apoio atendendo as necessidades prioritárias dos municípios, realizou aquisições de bens e equipamentos, viabilizando a doação aos 61 municípios e Capital do Estado com vistas a promover as ações de Vigilância em Saúde. Ao longo do ano foram doados: Distribuição de: 05 (cinco) Microscópios; 20 (vinte) Veículos L-200; 311 (trezentos e onze) Pulverizadores, para reforçar o combate a doenças como dengue, oropouche e malária, atendendo as Ações de Vigilâncias em Saúde nos Municípios do Amazonas. Além de Aquisição de 100 (cem) Nebulizadores Costal, para atender as ações de Vigilâncias em Saúde nos Municípios do Amazonas.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
EIXO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE
Objetivo Nº 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

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
B2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Primária em Saúde (Ação na LOA: 2716)	1. Publicar Painel de Monitoramento de Indicadores da Atenção Primária em canal de comunicação oficial da SES/AM.	0	Portaria GM/MS nº3.493, de 10 de abril de 2024(Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso de Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).). Considerando as mudanças em curso, estamos aguardando a definição pelo Ministério da Saúde referente aos indicadores que estarão em vigência em 2024, assim como, se os sete indicadores do Previnir Brasil permanecerão vigentes em 2024. Em andamento, por parte do MS existe a estruturação de 3 blocos de indicadores que serão disponibilizados gradualmente a nível municipal, no aguardo da disponibilidade pelo MS.
	2. Criar Painel de Monitoramento de Financiamento da Atenção Primária dos municípios do estado do Amazonas.	0	Em razão da estiagem que atingiu o estado do Amazonas e a necessidade de direcionar esforços para mitigar seus impactos negativos nos municípios, o painel não foi criado. Contudo, foi realizada Capacitação para Coordenadores Municipais de Atenção Primária sobre o Novo Financiamento da APS abordando inclusive a forma de monitorar o financiamento nos sistemas vigentes (eGestor e FNS).
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)	7. Promover o I Encontro dos Coordenadores Municipais da Saúde dos Adolescentes e Jovens no Amazonas.	0	Devido a estiagem que afetou o Estado, ocasionando dificuldade de acesso de alguns municípios a capital, não foi possível o promover o encontro.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
EIXO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE
Objetivo Nº 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

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	3. Concluir a Linha de Cuidado sobre o processo transexualizador no Estado do Amazonas.	0	A versão preliminar da Linha Guia foi revisada pela nova gestão da SES, está sendo corrigida e posteriormente será encaminhada para análise das intuições envolvidas na saúde LGBT
	6. Solicitar a inserção dos campos de cadastro no sistema de prontuário eletrônico que contemplem a diversidade para levantamento do perfil da população LGBTI+.	0	Não houve devolutiva em tempo hábil da empresa prestadora de serviço quanto a modificação dos campos nos prontuários. Diante disso, estamos realizadas outras tratativas e incluímos a atualização dos campos a serem incluídos
	8. Elaborar Nota Técnica para a eAPP acerca do fluxo da Atenção Integral à Saúde da Mulher Privada de Liberdade no Sistema Prisional.	0	As tratativas de articulação com a SEMSA Manaus e a Maternidade proposta tiveram insucesso, inviabilizando a execução desta ação. Em 2025 as estratégias serão modificadas para viabilizar a ação.
	9. Elaborar Nota Técnica para a eAPP quanto a Atenção Integral à Saúde das Mulheres e Homens Transsexuais Privados de Liberdade.	0	As tratativas de articulação com os setores e instituições foram prejudicadas em virtude da priorização das ações de enfrentamento à estiagem severa que acometeu o estado no ano de 2024
	11. Atualizar Portaria de Composição do Grupo Condutor de Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade do Amazonas.	0	Ocorreram entraves administrativos que não possibilitaram o envio dos documentos em tempo hábil
	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.	0	Considerando o cenário de estiagem severa no estado em 2024, atividade não concluída, pois o Comitê Intersetorial de Políticas Públicas voltado para Pessoas em Situação de Rua não foi reativado em tempo hábil.
	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.	0	Devido à estiagem que afetou o Estado, não foi possível o promover o encontro.
	16. Elaborar a Cartilha de Orientações de Saúde e demais direitos da População em Situação de Rua do Amazonas.	0	A cartilha não foi finalizada, porém houve a criação do GTI para Construção do Fluxo de Saúde Mental e Assistência Social e foi deliberado que após a conclusão desse fluxo, que é orientador e direcionador dos serviços para POPRUA iremos em conjunto finalizar a Cartilha de Saúde Intersetorial, pois já estamos reunindo durante todo o ano de 2024, com a SEJUSC, SEMASC, SEMSA (SAMU e ECNaR) e SEAS para articulação dos serviços voltados para POPRUA.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
EIXO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS, CICLOS DE VIDA E EQUIDADE
Objetivo Nº 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

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
B7-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade (Ação na LOA: 2716)	22. Estabelecer indicadores para o acompanhamento, monitoramento e avaliação da Política de Saúde Integral da População de Campos Floreta e águas.	0	Em razão da estiagem que atingiu o estado do Amazonas e a necessidade de direcionar esforços para mitigar seus impactos negativos nos municípios, não foi possível dar andamento a atividade.
	23. Criar Paineis de Indicadores para o monitoramento e avaliação da Política de Saúde Integral da População de campos Floreta e águas.	0	Em razão da estiagem que atingiu o estado do Amazonas e a necessidade de direcionar esforços para mitigar seus impactos negativos nos municípios, não foi possível dar andamento a atividade.
	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.	0	Em razão da estiagem que atingiu o estado do Amazonas e a necessidade de direcionar esforços para mitigar seus impactos negativos nos municípios, não foi possível dar andamento a atividade.
	25. Realizar encontro para divulgar a Política de Saúde Integral da População de Campo, Floresta e Águas.	0	Em razão da estiagem que atingiu o estado do Amazonas e a necessidade de direcionar esforços para mitigar seus impactos negativos nos municípios, não foi possível dar andamento a atividade.
B8-Construção e Implementação da Política de Atenção à Saúde das Práticas Integrativas e Complementares do SUS (Ação na LOA: 2716)	2. Promover as oficinas de sensibilização aos gestores da Rede de Atenção Psicossocial sobre a implementação das PICS.	0	Informe que as oficinas com os gestores da RAPS foram reagendadas para o ano de 2025, considerando que a data programada para elas conflitaram com as demandas do segundo semestre do Projeto Saúde e Bem Viver, incluindo participação presencial na Oficina do Projeto, levantamento de dados das Equipes Multidisciplinares e da Estratégia de Saúde da Família, análise das ofertas de PICS no Amazonas, articulação com os gestores municipais, COSEMS, Fiocruz Amazônia, Escolas de Saúde Pública e realização do processo de seleção de tutores. Mesmo assim, a Coordenação manteve contínuo trabalho dentro da RAPS, planejando e executando as Oficinas de Sensibilização ao Autocuidado através das PICS como forma de promover articulação intersetorial para a efetivação da política.

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo Nº 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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)	1. Aquisição ou contratação de um sistema de gestão de medicamentos e insumos para CEMA.	0	Em discussão junto ao DETIN, PRODAM e SEFAZ - Em andamento
	3. Implantação e implementação dos Sistemas de gestão na CEMA e nas unidades da capital.	0	Em discussão junto ao DETIN, PRODAM e SEFAZ - Em andamento
C6-Transferência aos Municípios de Recursos Financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios (Ação na LOA: 2088)	2. Acompanhar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente).	0	Foi realizado o acompanhamento junto ao FES, porém a transferência não foi executada pela SES/AM até o final de 2024. Com previsão de transferência para março de 2025.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/ASSISTÊNCIA
Objetivo N° 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
D1-Operacionalização da Rede de Atenção Materna e Infantil (Ação na LOA: 2245)	2. Atualizar o Plano Estadual da Rede de Atenção à Saúde Materno Infantil do Amazonas (RASMI).	0	Em construção. Portaria da Rede Alyne publicada em setembro de 2024.
D2-Operacionalização da Rede Atenção às Urgências, Emergências e Hospitais (Ação na LOA: 2240)	1. Construção do Plano de Ação Regional da Rede de Urgência e Emergência das Macrorregionais Oeste e Leste.	0	Novo cronograma pactuado com o comitê do PRI
	10. Qualificar as Unidades de Pronto Atendimento 24h (UPA 24H José Rodrigues; UPA 24H Enfermeira Raquel Fonseca de Castro e Costa).	0	Ausência do Alvará de Vigilância Sanitária Atualizado
	8. Instituir grupo de trabalho para a construção da Linha Guia de Saúde Mental do Estado.	0	O grupo condutor optou por priorizar a etapa do diagnóstico situacional da Rede
D3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial (Ação na LOA: 2510)	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.	0	Não foi possível a reativação do projeto, pois há necessidade de aquisição de equipamentos e insumos para realização junto ao HUGV.
D5-Operacionalização da Rede de Atenção às Condições Crônicas (Ação na LOA: 2247)	3. Atualizar o Plano Oncológico do Estado do Amazonas	0	Documento em construção, pendente conclusão, revisão do plano de ação e validação junto à gestão superior. Acresce-se ainda a publicação da Portaria GM/MS nº 3.681/2024 - Política Nacional de Cuidados Paliativos, cuja pactuação e desenho da rede deverão constar no documento.

PLANO DE AÇÃO DA 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

Objetivo Nº 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
----------------------	---

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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)	5. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade-Pacote Cirúrgico.	0	Só há regulação das consultas de acesso e distribuição de AIH para cirurgias eletivas
	7. Criar uma ferramenta de transparência para fila de consultas e exames especializados.	0	Está em fase de desenvolvimento
E2-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual (Ação na LOA: 2212)	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD.	0	O sistema foi iniciado, porém não foi concluído devido a saída do profissional responsável pelo projeto.
	2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD.	0	Processo nº 035116/2023-81 em trâmite no Siged
	3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado.	0	Foi criado um GT de Pactuação Interestadual AM/RO para tratar do assunto. Em princípio apenas com os estados de Rondônia e Acre
E3-Operacionalização do Programa de Transplante (Ação na LOA: 2615)	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante fígado (HPS Delphina Aziz).	0	Aguardando decisão superior e orçamento para celebrar novo aditivo com Hospital Delphina (INDSH) ou Chamamento Público.
	8. Realizar transplante na rede estadual (fígado).	0	Aguardando decisão superior e orçamento para celebrar novo aditivo com Hospital Delphina (INDSH) ou Chamamento Público.
E4-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa (Ação na LOA: 2282)	8. Fortalecer a Atenção Domiciliar nos municípios já habilitados no PMEC	0	Meta prevista não foi realizada em decorrência da não alocação de recursos humanos para este fim.
	9. Realizar evento alusivo aos 10 anos do PMEC em Manaus	0	Meta não realizada por questões de demandas internas da GEAD e déficit de pessoal no Núcleo de Educação Permanente.
	10. Qualificar os cuidadores da atenção Domiciliar através de oficinas pedagógicas.	0	Por questões de demandas internas da GEAD e déficit de pessoal no Núcleo de Educação Permanente, não foram realizadas as oficinas pedagógicas para os cuidadores em 2024. Entretanto foram oferecidos orientações e acompanhamento aos mesmos no domicílio pelas equipes multiprofissionais do PMeC.
	11. Elaborar e implementar projeto de acolhimento aos cuidadores do PMEC	0	O NEPSAD não conseguiu articular a elaboração do projeto em decorrência da rotatividade das Equipes.

PLANO DE AÇÃO DA 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

Objetivo Nº 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
----------------------	---

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
E5- Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado (Ação na LOA: 2224)	2. Estruturar a Policlínica Danilo Correa para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Não se Aplica	Esta gestão estadual esclarece que tais serviços integram o escopo de responsabilidade da Atenção Primária à Saúde (APS), conforme estabelecido pelas normativas do Sistema Único de Saúde (SUS). Portanto, a implantação de CTA não compete à gestão estadual, especialmente em unidades voltadas à média complexidade, como as policlínicas mencionadas
	3. Estruturar a Policlínica Zeno Lanzini para implantar o Centro de Testagem e Aconselhamento - CTA.	Não se Aplica	
	4. Organizar a equipe de saúde mental da Policlínica José Lins para habilitação da mesma junto ao Ministério da Saúde.	Não se Aplica	
	5. Estruturar a Policlínica Codajás conforme a Portaria Nº 189 de 2014 para habilitação como Centro de Referência para Diagnóstico e Tratamento da Mama - SDM.	0	Necessidade de Recursos Humanos para ativar o serviço (Médico Mastologista)
	6. Adequar a Policlínica Codajás para habilitar o serviço de Diversidade e Gênero - Ambulatório Transexualizador e encaminhar proposta de habilitação do Ministério da Saúde.	0	Licença Sanitária em trâmite junto aos órgãos fiscalizadores / Homologação do fluxo em CIB
	7. Implantar a oferta de procedimentos de ultrassonografia nas Policlínicas José Lins e João dos Santos Braga.	0	Policlínica José Lins iniciou os atendimentos em janeiro de 2025 e João dos Santos Braga, expectativa de início em abril de 2025.
	8. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Codajás na modalidade IV.	0	Licença Sanitária em trâmite junto aos órgãos fiscalizadores
	9. Habilitar o Centro Especializado em Reabilitação (CER) da Policlínica Antônio Aleixo na modalidade II.	0	Licença Sanitária em trâmite junto aos órgãos fiscalizadores / Necessidade de Recursos Humanos (Psiquiatra e Psicólogo)
E6-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral à Criança - CAIC's (Ação na LOA: 2224)	2. Ampliar a oferta de consultas em especialidades médicas por meio de contrato de serviço terceirizado nos CAIC's + Especialidades.	0	Foram abertos os processos para aquisição, no número, 01.01.017101.024622/2022-64; 01.01.017101.013320/2023-41, porém, devido a nova reestruturação desta SES, foi aberto o processo nº.01.01.017101.048871/2024-07 para atendimento da demanda.
	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.	0	- CAIC Ana Maria Pereira dos Santos Braga, em processo de adequação da estrutura - CAIC Dra. Josephina de Mello - Necessidade de Recursos Humanos (Farmacêutico)

PLANO DE AÇÃO DA 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

Objetivo Nº 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
----------------------	---

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
E7-Operacionalização dos Serviços Especializados de Média Complexidade dos Centros de Atenção Integral a Melhor Idade - CAIMI's (Ação na LOA: 2224)	4. Ampliar oferta de consultas médicas em Geriatria por meio de contrato de serviço terceirizado.	0	Foi aberto o processo nº. 01.01.017101.012686/2023-01, porém, devido a nova reestruturação desta SES, foi aberto o processo nº.01.01.017101.048871/2024-07 para atendimento da demanda.
	5. Solicitar e acompanhar junto a SEAINFRA a aquisição e instalação de aquecedor nas piscinas dos CAIMIS Ada Rodrigues Viana e Dr. Paulo Lima.	0	Em tratativas com o INFRASAÚDE para execução da atividade.

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

ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA NAS FUNDAÇÕES

Objetivo N° 6

Garantir o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada nas fundações assistenciais, em tempo adequado, de forma estratégica, regulada e resolutive.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
F6-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer Pela FCECON	1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mama, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc).	0	Os programas não foram implantados, entretanto existem as linhas de cuidados que preconizam os diagnósticos precoce do câncer, como as linhas de cuidado do câncer de mama e do colo-uterino.
F7-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumato-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ (Ação na LOA: 2164)	2.Reformar sala para o funcionamento de ressonância magnética.	0	Processo em andamento na SES
	5. Reforma da sala para o serviço de endoscopia.	0	Processo em andamento no setor de Engenharia
	7. Aquisição de máquina unitarizadora de medicamentos	0	Processo aberto em andamento na FHAJ.
	8. Aquisição impressoras térmicas para identificação dos medicamentos dispensados aos pacientes e medicamentos fracionados.	0	Processo aberto em andamento na FHAJ.
	11. Adquirir máquina de gelo para o setor de Fisioterapia	0	Processo em andamento SGCOMP

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
SAÚDE NO INTERIOR
Objetivo Nº 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
G2-Estruturação das UTI's no Interior (Ações na LOA: 1530 e 1531)	2. Implantar novos serviços de UTI em Humaitá	0	Em vias de conclusão, realizada visita técnica conjunta com o MS, verificada ambiência, etapa de finalização da obra, instalação de tomadas e fluxo.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
Objetivo Nº 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
I1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho (Ações na LOA: 2003;2004;1507)	10. Elaborar e divulgar cartilha explicativa para preparação para aposentadoria dos servidores da saúde.	0	Após levantamento de legislação e principais dúvidas dos servidores referentes à aposentadoria foi elaborado o GUIA PRÁTICO DE PREPARAÇÃO PARA A APOSENTADORIA DO SERVIDOR DA SES/AM. Este material está em fase de revisão para divulgação junto aos servidores.
I2-Desenvolvimento das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (Ação na LOA: 2606)	6. Implementar a Nota Técnica de Regulamentação da Assistência Religiosa e Espiritual nas unidades de saúde da capital.	0	A implementação da Nota Técnica nas unidades de saúde não foi possível em 2024, pois essa atividade exige a execução de várias ações como: orientações às equipes de saúde para que haja maior integração dessa diversidade e assistência espiritual à rotina de cuidados médicos, além da necessidade de garantia de espaços adequados para a prática religiosa. É necessário também considerar as diversas outras atividades que demandaram priorização na execução, como a participação na Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde e a elaboração do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, a elaboração de projetos de gestão do trabalho, entre outras.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
Objetivo Nº 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
I2-Desenvolvimento das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde (Ação na LOA: 2606)	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.	0	Essa Nota Técnica ainda não foi implementada pois as unidades de saúde precisam investir na estrutura necessária (armários, salas ou sistemas) para garantir a guarda segura e organizada dos pertences dos pacientes.
	9. Implantar o fluxo de comunicação dos pacientes não identificados atendidos nas unidades de saúde do estado;	0	O fluxo ainda não foi implantado devido à necessidade anterior de encaminhar algumas ações, como: levantamento de sistemas oficiais que possam ser acessados na busca de identificação de pacientes não identificados; estabelecimento de parceria e articulação com redes de apoio (serviços de saúde e sociais); treinamento das equipes de saúde para registro qualificado de informações de pacientes não identificados. Para tanto, foi realizado o I Encontro de Educação, Humanização e Equidade na saúde do Amazonas, como atividade inicial
	10. Implantar o COLEGIADO GESTOR (dispositiva da PNH) nas unidades de urgência e emergência.	0	A implantação do Colegiado Gestor não foi possível, pois foi necessário trabalhar ações de fortalecimento dos NEPSHUS nas unidades de saúde, como: encontros trimestrais, oficinas de monitoramento e avaliação, visitas técnicas.
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)	4. Elaborar a regulamentação das práticas de ensino e pesquisa.	0	Em fase de revisão pela GESH.
	5. Implantar o Laboratório de Inovação em Educação Permanente em Saúde - LIEPS	0	O recurso previsto por parte da SES no valor de R\$300.000,00 para o LIEPS foi redirecionado para o Projeto Capacita APS (Municípios)
	7. Implantar o Programa de Residência Multiprofissional Profissional da Saúde na SES-AM.	0	Aguardando retorno do MEC quanto ao envio da documentação que atenda as não conformidades identificadas para credenciamento da COREMU/SES-AM
	9. Criar o acervo de estudos advindos das pesquisas realizadas no âmbito da SES.	0	Processo de Proposta do Repositório tramitando na SES.
	12. Realizar eventos científicos com o intuito de disseminar os estudos das mais diversas áreas do conhecimento e também proporcionar espaços de discussão coletivos.	0	O projeto do I Simpósio de Experiências na Saúde da SES/AM foi elaborado em 2024 e será realizado em abril de 2025.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
Objetivo N° 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
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)	10. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica).	0	Em processo de liberação de recurso e realização de concurso
	11. Credenciar a FCECON como hospital de ensino.	0	Para credenciar a FCECON como hospital de ensino é necessário a Contratualização da unidade, cujo processo de Contratualização está na fase final, que se trata do termo de compromisso firmado com a SES-AM/MS/FCECON.
	20. Recuperar as perdas no quadro de RH da FMT-HVD, através de concurso ou processo seletivo.	0	Ausência de concurso público para preenchimento de vagas
	40. Implantar o Núcleo de Pesquisa e Inovação e HEMOWORKING (Coworking)	0	Depende da inauguração do HEMOAM Hospital. Cronograma de inauguração para o 1° semestre de 2025.
	43. Implantar a identificação de Hemoglobinas Variantes S, D e C	0	Dados não foram informados pela área.
	48. Aumentar o número bolsa do PAIC, em convênio com a FAPEAM	0	FAPEAM não disponibilizou aumento de vagas

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO
GESTÃO DA SES-AM: GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, GESTÃO ORÇAMENTÁRIA, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E INFORMÁTICA, COMUNICAÇÃO, OUVIDORIA, AUDITORIA, CIB/CIR

Objetivo Nº 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.
-----------------------	---

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
J1-Implementação das Ações de Gestão Administrativa (Ação na LOA: 2001)	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.	0	A SES-AM elaborou o Plano de Redução de Despesas Indenizatórias –PRDI. Em 2024 algumas ações do PRDI já foram realizadas e outras estão sendo implementadas para diminuir as despesas indenizatórias sem cobertura contratual e assegurar a regularização das contratações de bens e serviços.
J4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Ação na LOA: 2759)	5. Contratar serviço de manutenção/suporte técnico em Tecnologia da Informação para atender as Unidades de Saúde da Capital	0	Projeto não executado por falta de orçamento no ano em questão.
	6. Contratar serviço de Outsourcing de Impressão para atender demandas da Sede e Unidades de Saúde.	0	Projeto ficou para 2025, em virtude da sede ainda possuir 1 ano de contrato vigente, deste serviço.
	9. Contratar serviço de telefonia móvel para atender a Sede e Unidades de Saúde.	0	Projeto autorizado para orçamento de 2025
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)	2. Implementar o manual de comunicação da SES-AM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos).	0	Material ainda em produção
J8-Fortalecimento da Ouvidoria do SUS como um dos instrumentos de gestão e avaliação dos usuários (Ação na LOA: 2095)	2. Implementar ouvidorias nas unidades de saúde do interior que ainda não possuem.	0	Considerando que as unidades de saúde do interior estão sob a gestão direta dos municípios por meio do Termo de Gestão, o papel da Ouvidoria SUS/SES-AM será prioritariamente orientativo. Caberá à Ouvidoria Estadual informar e conscientizar sobre a importância da implementação e manutenção de ouvidorias ativas em cada unidade, destacando seu impacto na melhoria da comunicação entre usuários e gestores. A Ouvidoria SUS é uma ferramenta essencial para a promoção da transparência, o fortalecimento do controle social e a qualificação dos serviços de saúde. Ao orientar as unidades do interior sobre a importância e os benefícios de uma ouvidoria ativa, a SES-AM reforça seu compromisso com a eficiência da gestão pública, o respeito aos direitos dos usuários do SUS e a promoção de um sistema de saúde mais responsivo e humanizado.

PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO**CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE****Objetivo N° 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.

Ação	Atividade	Realizado anual	Justificativa da atividade não realizada
L1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde (Ação na LOA: 2506)	3. Estruturar fisicamente o Conselho Estadual de Saúde.	0	Em tratativas com a Secretária de Saúde para viabilidade de estruturação do CES para 2025
	13. Fortalecer os municípios nas Matérias dos CMS nas suas competências e atribuições em: Planejamento, execução, monitoramento e avaliação.	0	Atividade reformulada pela coordenação da comissão.