



Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA

2º Quadrimestre 2020 SES-AM

Governador do Estado do Amazonas

Wilson Miranda Lima

Secretário(a) de Estado de Saúde do Amazonas

Simone Araújo Oliveira Papaiz (até 05/07/2020)

Marcellus José Barroso Campêlo (a partir de 06/07/2020)

Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde

Nívia Barroso de Freitas

Secretário Executivo de Controladoria da Saúde

Sílvio Romano Benjamin Júnior

Secretário Executivo de Assistência da Capital

Thales Stein Schincariol

Secretário Executivo de Atenção Especializada do Interior

Cássio Roberto do Espírito Santo

Secretário Executivo Adjunto de Urgência e Emergência

Moab Sherlan Valente Amorim

Secretária Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital

Márcia Florinda Rosas Murad Souza

Secretária Executiva Adjunta de Regionalização e Descentralização do Interior

Rita Cristiane dos Santos Almeida Vasconcelos

Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa

Marcus Vinicius Brito Martins

Secretário Executivo Adjunto de Tecnologia da Informação para Saúde

Francisco Lourenço Duarte Arce Júnior

Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças

Adriano Augusto Gonçalves Marques

Secretária Executiva Adjunta de Políticas em Saúde

Nayara de Oliveira Maksoud



Elaboração

Departamento de Planejamento (DEPLAN- SES-AM)
Gerência dos Instrumentos de Planejamento do SUS

Colaboração

Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde
Secretaria Executiva de Controladoria da Saúde
Secretaria Executiva de Assistência da Capital
Secretaria Executiva Adjunta de Urgência e Emergência
Secretaria Executiva Adjunta de Assistência Especializada da Capital
Secretaria Executiva de Atenção Especializada do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Regionalização e Descentralização do Interior
Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
Secretaria Executiva Adjunta de Tecnologia da Informação para Saúde
Secretaria Executiva Adjunta de Orçamento e Finanças
Secretaria Executiva Adjunta de Políticas em Saúde
Departamento de Planejamento e Gestão (DEPLAN)
Departamento de Ações Básicas e Ações Estratégicas (DABE)
Departamento de Tecnologia da Informação (DETIN)
Departamento de Controle e Avaliação Assistencial (DECAV)
Departamento de Gestão de Recursos Humanos (DGRH)
Departamento de Gestão Financeira (DEGFIN)
Departamento de Logística (DELOG)
Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA)
Comissão Intergestores Bipartite (CIB/AM)
Conselho Estadual de Saúde do Amazonas (CES/AM)
Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM
Setor de Auditoria do SUS- SES-AM
Complexo Regulador do Amazonas
Coordenação Estadual de Transplante
Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde (NPES)
Núcleo de Economia da Saúde (NES)
Assessoria de Comunicação (ASCOM)

Fundações de Saúde

Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)
Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM)
Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD)
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM)
Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHJ)
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS-AM)
Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHC FM)



Sumário

Apresentação	5
1. Identificação	7
2. Introdução.....	10
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade.....	11
3.1 População estimada por sexo e faixa etária	11
3.2 Nascidos Vivos	11
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas.....	13
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	16
4.1 Produção da Atenção Básica.....	16
4.2 Produção de Urgência e Emergência	17
4.3 Produção de Atenção Psicossocial.....	17
4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	18
4.5 Produção da Assistência Farmacêutica.....	18
4.6 Produção de Vigilância em Saúde	19
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos	20
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento e Gestão	20
5.2 Por Natureza Jurídica.....	21
5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital	22
5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior.....	25
5.5 Leitos no Amazonas.....	29
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	33
6.1 Profissionais SUS por CBO	33
6.2 Profissionais SUS por entidades	35
7. Execução do Plano de Ação da PAS - 2º Quadrimestre 2020.....	36



8. Indicadores de Pactuação Interfederativa -Resultados	108
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	111
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa	111
9.2 Indicadores Financeiros	112
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	113
9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde	120
9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde	121
9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte	122
9.7 Execução Financeira por Quadrimestre	123
9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023	124
9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras	126
10. Auditorias	129
11. Considerações Gerais	192



Apresentação

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

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

A estrutura formal da Secretaria foi definida através da Lei Delegada No. 77/2007, Lei 4.163/2015, 4.455/2017 e Lei Delegada 123/2019. É dirigida pelo Secretário de Estado de Saúde, com auxílio de quatro Secretários Executivos e de sete Secretários Executivos Adjuntos. Possui 12 departamentos que atuam nas atividades-meio e fim, aos quais estão subordinadas 41 gerências. Constam ainda da estrutura da SES-AM, o Complexo Regulador do Amazonas e a Central de Medicamentos do Amazonas.

Seis entidades vinculadas denominadas Fundações de Saúde estão ligadas diretamente à SES-AM. São elas: Fundação de Vigilância em Saúde (FVS-AM), Fundação de Medicina Tropical Doutor Heitor Vieira Dourado (FMT-HVD), Fundação de Dermatologia Tropical e Venereologia Alfredo da Matta (FUAM), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHEMOAM), Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON), a Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAJ), além, da Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHCFM).



Os clientes da Secretaria são o público interno (profissionais e trabalhadores do SUS) e externo (usuários do sistema de saúde), e Secretarias Municipais de Saúde do Amazonas. Para melhor identificação das necessidades de saúde, são adotados os critérios de segmentação definidos pelos níveis de atenção (atenção primária e atenção especializada de média e alta complexidade), por meio da oferta de serviços nos estabelecimentos de saúde e a operacionalização das respectivas políticas de saúde voltadas para esses segmentos.

A SES-AM tem como filosofia corporativa atender aos clientes, fornecedores e colaboradores de forma eficiente, eficaz e efetiva, buscando harmonizar as diretrizes nacionais do sistema com as orientações governamentais e os recursos disponíveis, orientada por sua missão institucional, que é a de promover políticas de atenção à saúde individual e coletiva da população, no âmbito de sua abrangência com ações voltadas à prevenção dos riscos, danos, agravos e recuperação da saúde, garantindo acesso a um serviço de qualidade.

Marcellus Jose Barroso Campelo
Secretário de Estado de Saúde



1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

Estado:	AM
Área:	1.570.745,00 Km ²
População:	4.144.597 Hab
Densidade Populacional:	2,66 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão:	Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas
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 deplan@saude.am.gov.br
Telefone:	(92) 3643-6300 / 6302
Site:	www.saude.am.gov.br

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Governador(a):	Wilson Miranda Lima
Secretário de Saúde em Exercício(a):	Marcellus Jose Barroso Campelo
Nomeação:	08/04/2020
E-mail secretário(a):	chefiadegabinete@saude.am.gov.br
Telefone secretário(a)	6343-6302

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



1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação:	Lei nº 2.880
Data de criação:	07/04/2004
CNPJ:	06.023.708/0001-44
Nome do Gestor do Fundo:	Marcellus Jose Barroso Campelo

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde:	2020-2023
Status do Plano:	-

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde	Área (Km²)	População 2019 (Hab)	Densidade (Pop/ Km²)
Alto Solimões	213.281	251.867	1,18
Baixo Amazonas	68.383	250.599	3,66
Entorno Manaus e Alto Rio Negro	365.264	2.576.049	7,05
Médio Amazonas	58.424	172.977	2,96
Regional Juruá	102.714	137.818	1,34
Regional Purus	252.985	132.588	0,52
Rio Madeira	221.036	199.609	0,90
Rio Negro e Solimões	156.690	297.949	1,90
Triângulo	131.964	151.121	1,14
TOTAL	1.570.741	4.144.597	2,63

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)



1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação:	Instituído nos termos da Lei nº 2.211 de 17/05/1993, reorganizado pela Lei nº 2.371 de 26 /12/1995 e alterado pela Lei nº 2.670 de 23/07/2001.
Endereço:	Av: André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
E-mail:	ces@saude.am.gov.br
Telefone:	(92) 3649-6377
Nome do Presidente:	Marcellus Jose Barroso Campelo
Número de conselheiros por segmento	Usuários:08 Governo:02 Trabalhadores:04 Prestadores:02

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

1.8. Plano de Carreira, Cargos e Salários

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

Fonte: Departamento de Recursos Humanos (DGRH/ SES-AM)

1.9. Pacto pela Saúde

Status:	Em 2004 o Estado habilitou-se à condição de Gestor Pleno do Sistema Estadual, conforme PT GM/MS Nº 219/GM de 13/02/04.
----------------	--

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)



2. Introdução

No intuito de tornar públicas as ações de saúde realizadas entre os meses de maio a agosto de 2020, a Secretaria de Estado de Saúde - SES-AM apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA do 2º Quadrimestre de 2020, em conformidade com a Lei Complementar Federal nº 141/2012, que versa que o RDQA deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública, na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. O gestor também apresentará no Conselho de Saúde correspondente o RDQA, referente às ações de saúde executadas a cada quatro meses.

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

O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS. Os RDQA's são elaborados a cada quatro meses trazendo informações cumulativas das metas realizadas, tanto as metas físicas, como as metas financeiras. O presente relatório traz informações de saúde referente ao período de maio a agosto de 2020, 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 RDQA do 2º Quadrimestre de 2020 da Saúde aos órgãos de controle, com o objetivo de atender a legislação vigente e principalmente, pelo desejo de dar conhecimento público da atuação desta Secretaria.



3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

TABELA 1: POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA, AMAZONAS 2015

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	205.834	196.628	402.462
5 a 9 anos	212.764	202.968	415.732
10 a 14 anos	213.493	204.233	417.726
15 a 19 anos	206.395	202.575	408.970
20 a 29 anos	369.351	362.343	731.694
30 a 39 anos	309.527	309.032	618.559
40 a 49 anos	214.135	209.080	423.215
50 a 59 anos	142.566	137.531	280.097
60 a 69 anos	73.275	74.261	147.536
70 a 79 anos	30.714	35.524	66.238
80 anos e mais	10.921	15.175	26.096
TOTAL	1.988.975	1.949.350	3.938.325

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 01/09/2020.

A população do Amazonas estimada em 2015, por sexo e faixa etária, apresentou total de 3.938.325 habitantes, sendo que 50,5% representam o sexo masculino e 49,5% do sexo feminino. Analisando a faixa etária, observamos que a população masculina é superior a feminina até 59 anos, a partir de 60 anos elas o ultrapassam, evidenciando assim uma maior expectativa de vida para as mulheres em relação aos homens.

Os dados estimados apontam que a população de 0 a 19 anos, crianças e adolescentes, foi mais de 1,6 milhões. A faixa etária de 20 a 29 anos é a mais populosa com 731.694 habitantes, evidenciando que os jovens adultos são maioria no estado. Enquanto a população idosa no Amazonas apresentou mais de 230 mil habitantes.

3.2 Nascidos Vivos

TABELA 2: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE, AMAZONAS 2015-2020

ANO DO NASCIMENTO	2015	2016	2017	2018	2019	2020
NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS	80.097	76.703	78.066	78.087	76.754	41.187*

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC

Data da consulta: 01/09/2020. *Dados de 25/08/2020

A população de nascidos vivos do Amazonas catalogada nos últimos cinco anos apresentou um total de 389.707 com uma média anual de 77,9 mil nascimentos.



3.3 Principais causas de internação

TABELA 3: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS 2015-2020, 2º QUADRIMESTRE 2020

CAPÍTULO CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8.860	7.756	8.927	8.320	12.476
II. Neoplasias (tumores)	3.908	4.132	4.179	4.948	3.066
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	639	683	671	745	536
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.219	2.361	2.373	2.665	1.749
V. Transtornos mentais e comportamentais	622	483	462	315	81
VI. Doenças do sistema nervoso	1.705	1.892	2.024	2.094	1.480
VII. Doenças do olho e anexos	463	516	449	390	314
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	134	173	188	198	126
IX. Doenças do aparelho circulatório	6.482	6.166	7.039	7.929	5.536
X. Doenças do aparelho respiratório	10.539	11.784	11.669	12.092	6.409
XI. Doenças do aparelho digestivo	11.703	11.825	12.832	13.662	8.943
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2.712	2.728	2.996	3.648	2.468
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	714	774	967	1.010	555
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7.783	7.840	8.958	10.267	6.394
XV. Gravidez parto e puerpério	43.319	44.037	44.427	47.702	37.470
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1.845	2.451	3.372	3.803	3.812
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	857	757	1.008	1.137	688
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.156	1.182	1.359	1.377	980
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	8.801	9.557	9.309	10.028	7.479
XXI. Contatos com serviços de saúde	1.187	1.299	1.231	1.440	848
TOTAL	115.648	118.396	124.440	133.770	101.410*

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 01/09/2020

*As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a **JULHO** de 2020

O perfil de morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, no período de 2016 a 2020 foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, ocorrendo um acréscimo de 15,66% no total de internações entre 2016 e 2019. A seguir, são apresentados dados das doenças e agravos que confirmam o quadro de morbidade do Amazonas no ano de 2020 (referente ao período de janeiro a julho) que resultou no total de 101.410 internações hospitalares.

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que em 2020 (referente ao período de janeiro a julho), o caráter de atendimento predominante nas internações foi o de urgência/emergência (85,82%) e os maiores motivos das internações hospitalares relacionam-se à gravidez parto e puerpério com 36,94%,



seguida pelas internações por doenças infecciosas e parasitárias com 12,30%, e as internações por doenças do aparelho digestivo com 8,81%.

Analisando os últimos quatro anos entre 2016-2019, foram registradas 179.785 internações por gravidez, parto e puerpério neste período, representando uma média de 44.871 internações por ano, com um acréscimo de 10,11% em 2019 em relação ao ano de 2016. As doenças do aparelho digestivo, neste período, acometeram 50.022 internações da população amazonense, enquanto que as doenças respiratórias acometem 46.084 internações, indicando um aumento de 16,73% e 14,73% em relação ao ano de 2016, respectivamente. Observou-se uma evolução na taxa de internação por lesões, envenenamento e outras consequências de causas externas com um aumento de 13,94% em 2019 em relação a 2016, evidenciando o aumento dos acidentes de transporte, quedas, agressões e violência. Propostas efetivas para seu controle devem ser discutidas com o poder público e a sociedade local.

3.4 Mortalidade por grupos de causas

**TABELA 4: ÓBITOS POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, SEGUNDO CAPÍTULO CID-10
AMAZONAS, 2015-2018**

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	971	1.136	1.007	974
II. Neoplasias (tumores)	2.498	2.585	2.654	2.817
III. Doenças sangue órg. hemat. e transt. imunitár.	88	111	82	96
IV. Doenças endócrinas nutric. e metabólicas	1.023	1.051	1.156	1.360
V. Transtornos mentais e comportamentais	64	48	61	64
VI. Doenças do sistema nervoso	255	263	266	323
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	1	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.107	3.147	3.136	3.201
X. Doenças do aparelho respiratório	1.486	1.430	1.493	1.509
XI. Doenças do aparelho digestivo	699	708	697	734
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	27	55	39
XIII. Doenças sist. osteomusc. e tec. conjuntivo	80	76	105	84
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	356	348	405	405
XV. Gravidez, parto e puerpério	55	62	53	80
XVI. Algumas afec. origin. no período perinatal	623	622	659	642
XVII. Malf. cong. deformid. anom. cromossômicas	317	276	297	294
XVIII. Sint. sinais ach. anorm. ex. clín. e laborat.	2.026	2.087	2.147	2.158
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2.989	2.821	3.005	2.928
TOTAL	16.675	16.799	17.281	17.710

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 01/09/2020.



Os dados mais recentes de mortalidade no estado do Amazonas disponibilizados pelo Ministério da Saúde são de 2018, tendo em vista que as informações de 2019 ainda não foram finalizadas.

Em 2018 ocorreram 17.710 óbitos no Amazonas e quanto às principais causas de óbitos durante as internações gerais, destacam-se, respectivamente, as doenças do aparelho circulatório com 3.201 óbitos, seguidas pelas causas externas com 2.928 e neoplasias com 2.817 mortes.

A primeira causa de morte no Amazonas está relacionada às doenças do aparelho circulatório, com registros de 3.201 mortes em 2018, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.132 mortes (destacando o Acidente Vascular Cerebral - AVC com maiores ocorrências) e as doenças isquêmicas do coração com 861 óbitos (destacando 86,75% de Infarto Agudo do Miocárdio - IAM).

Os registros no Sistema de Informação de Mortalidade – SIM, apontaram que a mortalidade por doenças do aparelho circulatório acometeu 96,03% das pessoas acima de 40 anos.

A mortalidade por doenças do aparelho circulatório aumenta progressivamente, sendo responsáveis por alta frequência de internações ocasionando custos elevados para as unidades hospitalares. Os esforços do governo e dos profissionais de saúde estão voltados em modificar os hábitos e estilo de vida, aumentar o nível de informação da população sobre os fatores de risco para doenças do aparelho circulatório, estruturar os serviços de saúde para melhorar a efetividade do cuidado e reorganizar os serviços na rede de atenção.

A segunda causa de morte no Amazonas está relacionada as causas externas, com registros de 2.928 mortes em 2018, acometendo 77,49% da população na faixa etária de 15 a 49 anos (população jovem adulta). Destacam-se com maior prevalência de mortalidade neste grupo os acidentes de transporte e agressões com 2.026 óbitos, em seguida as lesões autoprovocadas voluntariamente com 234 vítimas e por fim o afogamento e submersões acidentais que totalizam 226 óbitos.

A mortalidade por causas externas são traumatismos, lesões ou quaisquer outros agravos à saúde – intencionais ou não – de início súbito e como consequência imediata de violência ou outra causa exógena. Neste grupo, incluem as lesões provocadas por



eventos no transporte, homicídios, agressões, quedas, afogamentos, envenenamentos, suicídios, queimaduras, lesões por deslizamento ou enchente, e outras ocorrências provocadas por circunstâncias ambientais. Tem se configurado como problema de saúde pública pela alta mortalidade, morbidade, custos, anos potenciais de vida perdidos e impacto para o indivíduo, sua família e sociedade.

Para diminuir os homicídios o estado tem voltado os investimentos principalmente na área de educação, esporte e lazer, priorizando as ações de prevenção, além de combater o tráfico de drogas, pois 70% 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, com registros de 2.817 mortes em 2018, acometendo 94,78% da população na faixa etária acima de 30 anos.

Avaliando a mortalidade geral por neoplasias, observou-se a prevalência das malignas do estômago com 12,14% do total de óbitos, seguidas das neoplasias malignas da traquéia, brônquios e pulmões com 11,28%, e das neoplasias malignas do colo do útero com 10,15%. Ao avaliar a mortalidade de neoplasias por sexo, constatou-se que no sexo masculino predominam a mortalidade pelas neoplasias malignas do estômago (16,63%), seguidas por neoplasias do pulmão (14,57%) e próstata (12,01%), enquanto que no sexo feminino predominaram as neoplasias malignas do colo de útero (20,28%) seguidas por neoplasias de mama (12,90%) e por neoplasias do pulmão (8,01%).

Detalhamento de Outras doenças que provocaram mortalidade no Amazonas

As doenças mal definidas ocuparam a 4ª posição na classificação com 2.158 óbitos, estas doenças incluem sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos ou de outros procedimentos de investigação diagnóstica, além de afecções mal definidas para as quais não haja um diagnóstico classificado em outra parte. As doenças do aparelho respiratório ocuparam o 5º lugar com 1.509 óbitos, sendo a pneumonia e as doenças crônicas das vias aéreas inferiores as enfermidades que mais causaram óbitos, enquanto que as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 6º lugar com 1.360 óbitos no qual a diabetes mellitus teve o maior índice.



4. Dados da Produção de Serviços no SUS

Produção Ambulatorial: Até o mês de julho de 2020 foram registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS) 20.913.025 procedimentos ambulatoriais no Amazonas, dos quais 14.214.618 (67,97%) foram realizados pela gestão do Estado e desse total 13.865.533 (97,54%) referiam-se a procedimentos de média e alta complexidade. Os grupos de procedimentos ambulatoriais executados pelo estado que apresentaram aumento de produção, comparando-se com 2019, foram os medicamentos e órteses, próteses e materiais especiais, que registraram acréscimo de mais 389.282 (11,35%), e 44.452 (430,48%) procedimentos respectivamente e o transplantes de órgãos, tecidos e células com um decréscimo de 594 (34,04%)

Internação Hospitalar: De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), neste primeiro semestre de 2020 foram 100.262 autorizações de internações hospitalares no Amazonas, entre as quais 72.790 (72,59%) foram realizados pela gestão do Estado, e o caráter de atendimento predominante foi o de urgência/emergência (85,96%).

Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 67,30% e os procedimentos cirúrgicos 32,56% sobre o total de procedimentos realizados nos hospitais da rede estadual.

A seguir será apresentada a produção ambulatorial e hospitalar executados pela Gestão Estadual, por tipo de atenção relativo ao período de janeiro-julho de 2020.

4.1 Produção da Atenção Básica

TABELA 5: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO-JULHO 2020

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
Ações de promoção e prevenção em saúde	24.204
Procedimentos com finalidade diagnóstica	41.940
Procedimentos clínicos	95.527
Procedimentos cirúrgicos	6.961
TOTAL	168.632

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020.

As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a JULHO



A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 168.632 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (56,64%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica (24,87%).

4.2 Produção de Urgência e Emergência

TABELA 6: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO- JULHO 2020

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	INTERNAÇÕES	VALOR TOTAL*
Procedimentos com finalidade diagnóstica	264.363	7.797.069,60	1	387,41
Procedimentos clínicos	426.039	2.878.618,89	43.220	55.968.981,60
Procedimentos cirúrgicos	20.479	1.208.694,55	17.166	21.599.161,59
Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	45	111.425,49
Ações complementares da atenção à saúde	133	16.458,75	-	-
TOTAL	711.014	11.900.841,79	60.432	77.679.956,09

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00). As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a JULHO

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência apresentou quantidade aprovada de 711.014 procedimentos, com o valor aprovado de R\$ 11.900.841,79. A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar (AIH) de 60.432 procedimentos, representando no valor total de R\$ 77.679.956,09.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial

TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO-JULHO 2020

FORMA ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	INTERNAÇÕES	VALOR TOTAL*
Atendimento/acompanhamento psicossocial	10.552	34.157,36	-	-
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	446,64
TOTAL	10.552	34.157,36	1	446,64

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00). As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a JULHO



A produção ambulatorial do SUS apresentou quantidade aprovada de 10.552 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, e a produção hospitalar apresentou 1 autorização de internação hospitalar (AIH) em tratamento dos transtornos mentais e comportamentais.

4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

TABELA 8: PRODUÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR DO SUS POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO- JULHO 2020

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	INTERNAÇÕES	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	67.552	276.082,60	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.286.986	44.590.910,34	14	6.293,65
03 Procedimentos clínicos	5.127.484	61.044.753,41	48.991	64.591.783,53
04 Procedimentos cirúrgicos	136.590	7.163.137,07	23.705	37.268.156,30
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1.151	300.954,92	80	180.610,56
06 Medicamentos	3.428.114	1.994.702,76	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	54.778	2.789.657,95	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	111.963	9.308.813,25	-	-
Total	14.214.618	127.469.012,30	72.790	102.046.844,04

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020. * Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a JULHO

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 14.214.618 procedimentos, e na produção hospitalar foram 72.790 procedimentos com autorização de internação hospitalar (AIH). Nas produções ambulatoriais especializadas e hospitalares prevaleceram os procedimentos com finalidade diagnóstica e os procedimentos clínicos, com 37,19% e 67,30%, respectivamente.

4.5 Produção da Assistência Farmacêutica

TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO- JULHO 2020

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	3.428.114	1.994.702,76**

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020. * Valor Aprovado está expresso em Reais (R\$ 1,00).

As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a **JULHO****



A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento apresentou quantidade de medicamentos aprovados de 3.428.114, ficando 5,21% abaixo da quantidade obtida no mesmo período em 2018 e 2,78% abaixo da quantidade em 2019.

4.6 Produção de Vigilância em Saúde

TABELA 10: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JANEIRO- JULHO 2020

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
Ações de promoção e prevenção em saúde	350
Procedimentos com finalidade diagnóstica	6.695
TOTAL	7.045*

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informação Ambulatorial do SUS (SIA/SUS)

Nota: Situação da base de dados nacional em 01/09/2020.

As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a **JULHO***

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 7.045 procedimentos, bem abaixo da quantidade obtida em 2018 e 2019 neste mesmo período com 204.038 e 13.744 procedimentos, respectivamente.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos

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

QUADRO 1: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E GESTÃO, AMAZONAS, AGOSTO 2020

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	5	41	65	111
FARMACIA	0	2	27	29
TELESSAUDE	1	1	7	9
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	3	0	487	490
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	13	14
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	6	2	8
HOSPITAL GERAL	17	27	35	79
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	3	25	31
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	45	54
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	16	3	22
CENTRAL DE NOTIFICAÇÃO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	3	1	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	3	67	41	111
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	2	2	4
UNIDADE MISTA	3	1	2	6
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	3	9	12
POSTO DE SAUDE	0	0	138	138
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	726	726
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	3	66	69
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	37	1	38
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	6	0	6
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	74	76
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	17	134	51	202
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	9	9
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	162	162
POLICLINICA	6	40	30	76
PRONTO ATENDIMENTO	8	6	1	15
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	1	9	0	10
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	3	3	6
TOTAL	70	423	2.033	2.526

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 01/09/2020, sujeitos a retificação.

A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 2.526 estabelecimentos de saúde, sendo 80,48% de gestão municipal, 16,74% de gestão estadual e 2,77% por gestão dupla (gestão compartilhada entre o estado e os municípios).

5.2 Por Natureza Jurídica

**TABELA 11: REDE FÍSICA DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA E GESTÃO
AMAZONAS, AGOSTO 2020**

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA				
NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA				
Fundação Pública de Direito Público Estadual ou do Distrito Federal	1	8	5	14
Órgão Público do Poder Executivo Federal	167	11	2	180
Município	795	6	16	817
Órgão Público do Poder Executivo Municipal	258	0	0	258
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	9	51	43	103
Fundação Pública de Direito Público Federal	1	1	0	2
Autarquia Federal	1	0	0	1
Fundação Pública de Direito Público Municipal	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Sociedade Anônima Fechada	6	30	0	36
Empresa Pública	0	1	0	1
Empresário (Individual)	166	27	0	193
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	1	2	0	3
Cooperativa	0	2	0	2
Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresaria)	43	26	1	70
Sociedade Simples Limitada	20	22	0	42
Sociedade Empresaria Limitada	154	220	2	376
Sociedade Simples Pura	2	5	0	7
Sociedade de Economia Mista	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Fundação Privada	0	1	0	1
Associação Privada	13	8	1	22
Organização Social (OS)	1	0	0	1
Serviço Social Autônomo	0	2	0	2
PESSOAS FÍSICAS				
Pessoas Físicas	393	0	0	393
Total	2033	423	70	2526

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 01/09/2020, sujeitos a retificação.



Os estabelecimentos de saúde cadastrados por natureza jurídica abrangeram 2.526 estabelecimentos, sendo 54,47% estabelecimentos públicos, 28,94% entidades empresarias, 1,03% entidades sem fins lucrativos e 15,56% de pessoas físicas.

5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital

TABELA 12: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E ZONAS - AMAZONAS, AGOSTO 2020

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ZONA ADMINISTRATIVA				TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	LESTE	CENTRO OESTE	
Centro de Atenção Integral à Criança – CAIC	3	3	3	3	12
Centro de Atenção Integral à Melhor Idade – CAIMI	1	1	-	1	3
Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	1	-	-	-	1
Centro de Reabilitação em Dependência Química	1	-	-	-	1
Serviço Pronto Atendimento – SPA	1	1	1	3	6
SPA e Policlínica	1	-	-	1	2
SPA/Maternidade/Hospital	-	-	1	-	1
Unidade Pronto Atendimento – UPA	1	-	-	1	2
Policlínica	1	3	2	-	6
HPS Criança	-	1	1	1	3
HPS Adulto	-	1	2	-	3
HPS Adulto/Criança	1	-	-	-	1
Maternidade	2	1	1	1	5
Maternidade/Unidade ginecológica	-	1	-	-	1
Hospital Infantil	-	2	-	-	2
Hospital Adulto	-	1	1	-	2
Fundações de Saúde	2	2	-	3	7
TOTAL	15	17	12	14	58

Fonte: SES-AM / SEAASC.

A SES-AM tem sob sua coordenação 58 estabelecimentos assistenciais de saúde na capital. A rede assistencial própria do estado está composta de: Centro de Atenção Integral à Criança (CAIC), Centro de Atenção Integral à Melhor Idade (CAIMI), Centro de Atenção psicossocial (CAPS), Centro de Tratamento e Reabilitação em Dependência Química (CRDQ), Serviço de Pronto Atendimento (SPA), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Hospital e Pronto-Socorro da Criança (HPSC), Hospital e Pronto-Socorro Adulto (HPSA), Policlínicas, Maternidades, Hospitais, Fundações de Saúde, além de oito Residências Terapêuticas, vinculadas ao CAPS Dr. Silvério Tundis, são residências constituídas para responder às necessidades de moradia de pessoas portadoras de transtornos mentais graves. A SES-AM conta com as seguintes unidades de apoio: Secretaria de Estado de Saúde (Sede), Complexo Regulador do Amazonas, Central de Medicamentos do Amazonas (CEMA) e Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN).



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

TABELA 13: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL, ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AMAZONAS, AGOSTO 2020

TIPO DE ESTABELECIMENTO FUNDAÇÕES DE SAÚDE	ZONA ADMINISTRATIVA			TOTAL
	NORTE	CENTRO SUL	CENTRO OESTE	
Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON)	-	-	1	1
Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM)	-	1	-	1
Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD)	-	-	1	1
Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM)	-	-	1	1
Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ)	-	1	-	1
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS/AM)	1	-	-	1
Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM)	1	-	-	1
TOTAL	2	2	3	7

Fonte: SES-AM /SEAASC.

O Estado possui sete fundações de saúde, vinculadas a SES-AM, onde as mesmas têm autonomia administrativa e financeira. As fundações de saúde que realizam atividades assistenciais à população são: Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas (FCECON), Fundação “Alfredo da Matta” (FUAM), Fundação de Medicina Tropical Dr. “Heitor Vieira Dourado” (FMT-HVD), Fundação Hospital “Adriano Jorge” (FHAJ), Fundação Hospitalar de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas (FHMOAM) e a Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes (FHCFM).

A Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas (FVS/AM) tem como finalidade a promoção e proteção à saúde, mediante ações de vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental e laboratorial e conta com o Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas (LACEN) e o Laboratório de Fronteira (LAFRON) como unidades de apoio.



QUADRO 2: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2020

TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A CRIANÇA (CAIC)	ALBERTO CARREIRA
	ALEXANDRE MONTORIL
	AFRANIO SOARES
	EDSON MELO
	GILSON MOREIRA
	JOSÉ CONTENTE
	MARIA HELENA DE FREITAS GOES
	RUBIM SA PLANALTO
	ANA MARIA DOS SANTOS PEREIRA BRAGA
	JOSEPHINA DE MELO
	JOSÉ CARLOS MESTRINHO
MOURA TAPAJÓS	
CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A MELHOR IDADE (CAIMI)	ADA RODRIGUES VIANA
	ANDRÉ ARAÚJO
	PAULO LIMA
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	SILVÉRIO TUNDIS
CENTRO DE TRATAMENTO E REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA	CENTRO DE REABILITAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA ISMAEL ABDEL AZIZ
POLICLÍNICA	ANTONIO ALEIXO
	CODAJÁS
	GOVERNADOR GILBERTO MESTRINHO
	JOÃO DOS SANTOS BRAGA
	ZENO LANZINI
	CREPS CARDOSO FONTES
SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO (SPA)	ALVORADA
	COROADO
	ELIAMEME RODRIGUES MADY
	JOVENTINA DIAS
	SÃO RAIMUNDO
	ZONA SUL
SPA E POLICLINICA	DANILO CORREA
	JOSÉ LINS
SPA, MATERNIDADE E HOSPITAL	CHAPOT PREVOST
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA)	CAMPOS SALLES
	JOSÉ RODRIGUES
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DA CRIANÇA (HPSC)	ZONA LESTE
	ZONA SUL
	ZONA OESTE
HOSPITAL E PRONTO SOCORRO (HPS)	28 DE AGOSTO
	JOÃO LÚCIO P. MACHADO
	ARISTÓTELES PLATÃO BEZERRA DE ARAÚJO
	DELPHINA RINALDI ABDEL AZIZ



TIPO DO ESTABELECIMENTO	NOME DO ESTABELECIMENTO
MATERNIDADE	ALVORADA
	DONA NAZIRA DAOU
	BALBINA MESTRINHO
	AZILDA DA SILVA MARREIRO
	DE REFERÊNCIA ANA BRAGA
MATERNIDADE / URGÊNCIA GINECOLÓGICA	INSTITUTO DA MULHER DONA LINDU
HOSPITAL INFANTIL	FAJARDO
	INSTITUTO DE SAUDE DA CRIANÇA DO AMAZONAS (ICAM)
HOSPITAL ADULTO	GERALDO DA ROCHA
	CENTRO PSIQUIÁTRICO EDUARDO RIBEIRO
FUNDAÇÃO	ALFREDO DA MATTA
	CENTRO DE ONCOLOGIA DO ESTADO DO AMAZONAS
	HOSPITAL ADRIANO JORGE
	HOSPITALAR DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO AMAZONAS
	DE MEDICINA TROPICAL DR. HEITOR VIEIRA DOURADO
	DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS
UNIDADES DE APOIO	FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE (SEDE)
	COMPLEXO REGULADOR DO AMAZONAS
	CENTRAL DE MEDICAMENTOS DO AMAZONAS (CEMA)
	LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO AMAZONAS (LACEN)

Fonte: SES-AM /SEAASC.

5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior

TABELA 14: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE GERÊNCIA - AMAZONAS, AGOSTO 2020

REGIÕES DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			
	GERENCIA ESTADUAL	GERENCIA MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	TOTAL
1301 Alto Solimões	02	08	-	10
1302 Baixo Amazonas	-	05	01	06
1303 Entorno de Manaus / Alto Rio Negro	-	11	-	11
1304 Médio Amazonas	01	07	-	08
1305 Juruá	-	06	-	06
1306 Purus	-	05	-	05
1307 Rio Madeira	-	05	-	05
1308 Rio Negro e Rio Solimões	-	08	-	08
1309 Triângulo	-	06	-	06
TOTAL	03	61	01	65

Fonte: SES-AM /SEAASI.



A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 65 estabelecimentos assistenciais de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual (UPA 24hs Tabatinga, Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz em Tabatinga e UPA Itacoatiara); 01 conveniada com o estado (Hospital Padre Colombo em Parintins) e 61 estabelecimentos de gerência municipal.

Vale destacar a parceria do Governo do Estado do Amazonas na operacionalização das atividades de atenção especializada nos municípios, em especial, as despesas com remuneração dos servidores estaduais lotados nessas unidades, pagamento de energia elétrica das unidades hospitalares, fornecimento de medicamentos hospitalares, produtos para saúde, gases medicinais, distribuição de equipamentos, material permanente, ambulâncias, transporte de pacientes em UTI aérea, transferências de recursos financeiros oriundos de emendas parlamentar estadual e repasse de recursos do FTI.

TABELA 15: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2020

REGIÕES DE SAÚDE	TIPO DE ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			TOTAL
	UNIDADE HOSPITALAR/MATERNIDADE	UPA	CENTRO DE SAÚDE	
Alto Solimões	09	01	-	10
Baixo Amazonas	06	-	-	06
Entorno de Manaus/Alto Rio Negro	10	-	01	11
Médio Amazonas	07	01	-	08
Juruá	06	-	-	06
Purus	05	-	-	05
Rio Madeira	05	-	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	08	-	-	08
Triângulo	06	-	-	06
TOTAL	62	02	01	65

Fonte: SES-AM /SEAASI.

A rede assistencial do estado no interior é composta de: 64 Unidades Hospitalares/Maternidade, 02 Unidades de Pronto Atendimento (UPA) e 01 Centro de Saúde no município do Careiro da Várzea. Além disso, a SES-AM conta com as unidades de apoio: Complexos Regionais de Regulação do Baixo Amazonas e do Alto Solimões e o LAFRON.



QUADRO 3: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR MUNICÍPIO E NOME DO ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, AGOSTO 2020

MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Alvarães	Unidade Hospitalar de Alvarães
Amaturá	Unidade Hospitalar de Amaturá
Anamá	Unidade Hospitalar de Anamá
Anori	Unidade Hospitalar de Anori
Apuí	Unidade Hospitalar de Apuí
Atalaia do Norte	Unidade Hospitalar de Atalaia do Norte
Autazes	Unidade Hospitalar de Autazes
Barcelos	Unidade Hospitalar de Barcelos
Barreirinha	Unidade Hospitalar de Barreirinha
Benjamin Constant	Hospital Geral de Benjamin Constant Doutor Melvino de Jesus
Beruri	Unidade Hospitalar de Beruri
Boa Vista do Ramos	Unidade Hospitalar de Boa Vista do Ramos
Boca do Acre***	Unidade Hospitalar de Boca do Acre***
Borba **	Hospital de Borba Vó Mundoca**
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
Carauari**	Unidade Hospitalar de Carauari**
Careiro Castanho	Unidade Hospitalar de Castanho
Careiro da Várzea	Centro de Saúde do Careiro da Várzea
Coari **	Hosp. Regional de Coari Pref. Dr. Odair Carlos Geraldo**
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
Eirunepé**	Unidade Hospitalar de Eirunepé**
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
Fonte Boa **	Hospital Regional de Fonte Boa**
Guajará**	Unidade Hospitalar de Guajará**
Humaitá *	Hospital Dra Luiza da Conceição Fernandes*
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Irlanduba	Unidade Hospitalar de Irlanduba
Itacoatiara *	UPA 24hs Itacoatiara + Hospital Regional José Mendes*
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*
Manacapuru *	Hospital Geral de Manacapuru*
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri



MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã
Maués **	Hospital de Maués Dona Mundiquinha**
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* + Hospital Padre Colombo****
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
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*	UPA 24hs Tabatinga + Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz*
Tapauá	Unidade Hospitalar de Tapauá
Tefé *	Hospital Regional de Tefé*
Tonantins	Unidade Hospitalar de Tonantins
Uarini	Unidade Hospitalar de Uarini
Urucará	Unidade Hospitalar de Urucará
Urucurituba	Unidade Hospitalar de Urucurituba (SEDE) + Unidade Hospitalar de Itapeaçu
TOTAL GERAL = 65	

Fonte: SES-AM /SEAASI.

Notas: * Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Polos Regionais
 ** Unidades Hospitalares ou Municípios de referência nos Subpolos Regionais
 *** Unidade Hospitalar ou Município de referência em Região de Fronteira
 ****Unidade Hospitalar conveniada com o Estado



5.5 Leitos no Amazonas

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

- **Ambulatório - Leitos de repouso/observação:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambulatórios. São aqueles leitos destinados a acomodar os pacientes que necessitem ficar sob supervisão médica ou de enfermagem, para fins de diagnóstico ou terapêutica, durante um período inferior a 24 horas.
- **Urgência - Leitos repouso/observação:** Apresenta o quantitativo de leitos de repouso e/ou observação em ambientes de urgência/emergência.
- **Hospitalar - Leitos de internação:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambientes hospitalares, nas categorias cirúrgicos, clínicos, obstétricos, pediátricos, hospital dia e outras especialidades, na quantidade existente e na disponibilizada para atendimento pelo SUS. São as camas destinadas à internação de um paciente no hospital.
- **Hospitalar - Leitos complementares:** Apresenta o quantitativo de leitos em ambientes hospitalares, nas categorias de leitos complementares (UTI, Unidade Intermediária e Isolamento), na quantidade existente e na disponibilizada para atendimento pelo SUS e atendimento Não SUS.

TABELA 16: LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) POR TIPO DE GESTÃO - AMAZONAS, AGOSTO 2020

LEITOS EXISTENTES	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	13	112	415	540
Urgência / Observação	299	537	431	1.267
Hospitalar / Internação	947	3.324	1.613	5.884
Hospitalar / Complementares	137	866	235	1.238
TOTAL GERAL	1.396	4.839	2.694	8.929

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

Em mês de agosto de 2020 foram contabilizados no Amazonas 8.929 leitos existentes (SUS e não SUS), sendo que 54% estão sob a gestão estadual. Os leitos de internação hospitalar prevalecem sobre os demais tipos com 66% do total de leitos existentes no Amazonas.



TABELA 17: COMPARATIVO DE LEITOS EXISTENTES (SUS E NÃO SUS) GESTÃO ESTADUAL E EXISTENTE NO ESTADO DO AMAZONAS, AGOSTO 2017-2020

LEITOS EXISTENTES	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Ambulatório/Observação	99	127	104	112	444	482	473	540
Urgência/Observação	557	662	535	537	1.047	1.166	1.208	1.267
Hospitalar/Internação	3.387	3.411	3.127	3.324	5.773	5.752	5.607	5.884
Hospitalar/Complementares	660	662	707	866	809	844	903	1.238
TOTAL GERAL	4.703	4.862	4.473	4.839	8.073	8.244	8.191	8.929

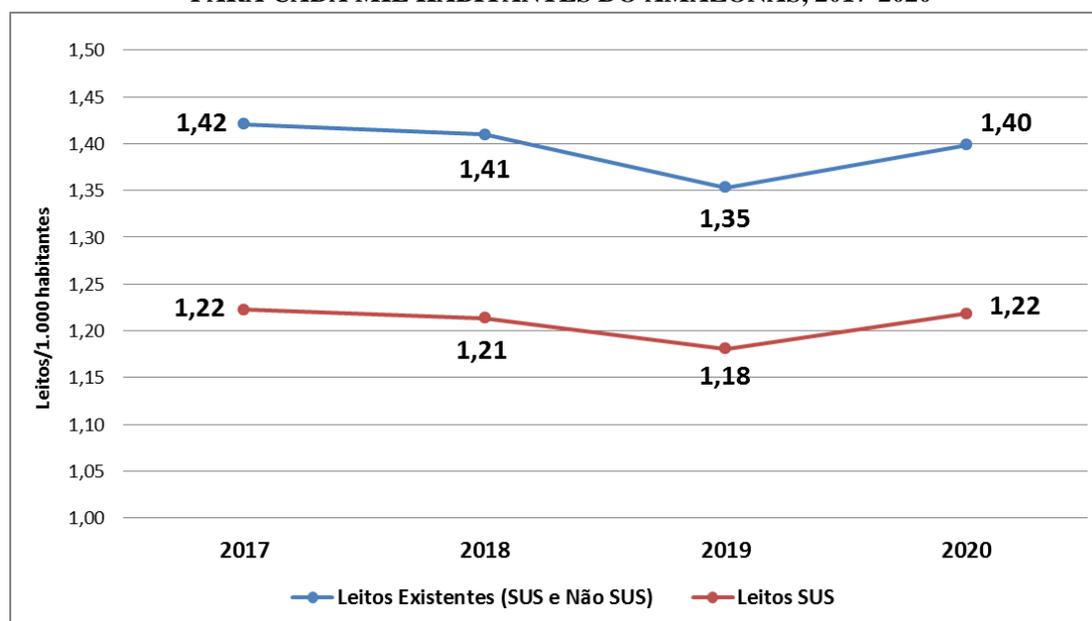
Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

Analisando a evolução do número de leitos no Estado, notamos um crescimento na oferta nos últimos quatro anos de 856 leitos a mais em 2020 do que em 2017, enquanto que a quantidade de leitos da gestão estadual em 2020 apresentou um acréscimo de 136 leitos em relação ao de 2017.

TABELA 18: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, AGOSTO 2020

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	5.884	1,40
Leitos SUS	5.126	1,22

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

GRÁFICO 1: EVOLUÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR PARA CADA MIL HABITANTES DO AMAZONAS, 2017-2020

Os leitos de internação totalizaram 5.884 sendo 87% leitos SUS no Amazonas. Considerando o indicador número de leitos de internação por 1.000 habitantes, o estado do Amazonas que possui 4.207.714 habitantes¹ contou com 1,40 leitos/1.000 hab. e 1,22 leitos SUS para cada grupo de 1.000 habitantes.

Este número está inferior ao “índice médio” do Brasil de 2,36 leitos de internação para cada grupo de 1.000 habitantes, como também, está abaixo do mínimo recomendado pela Organização Mundial de Saúde que indica o equivalente a 2,5 a 3,0 leitos para 1.000 habitantes.

**TABELA 19: LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, AGOSTO 2020**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL ESTADO	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	841	607	1.357	1.105
Clínicos	1.387	1.113	2.290	2.005
Obstétrico	514	411	1.112	999
Pediátrico	488	417	958	883
Outras Especialidades	55	47	95	87
Hospital/DIA	39	17	72	47
TOTAL	3.324	2.612	5.884	5.126

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

Em agosto de 2020 foi apresentada a quantidade de 5.884 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, sendo que deste total 56% estão na gestão estadual.

**TABELA 20: COMPARATIVO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR
SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, AGOSTO 2017-2020**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2017	2018	2019	2020	2017	2018	2019	2020
Cirúrgicos	1.079	958	912	841	1.625	1.474	1.440	1.357
Clínicos	1.092	1.180	981	1.387	1.845	1.938	1.786	2.290
Obstétricos	573	599	556	514	1.123	1.135	1.151	1.112
Pediátricos	551	583	583	488	1.027	1.057	1.069	958
Outras Especialidades	59	58	56	55	100	95	89	95
Hospital/dia	33	33	39	39	53	53	72	72
TOTAL GERAL	3.387	3.411	3.127	3.324	5.773	5.752	5.607	5.884

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

¹ População residente do Amazonas de 2020.



A evolução da quantidade de leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas na gestão estadual apresentou um decréscimo de 63 leitos entre 2017 e 2020, observa-se que apenas os leitos clínicos e hospital/dia não foram afetados na redução diferente dos demais tipos.

TABELA 21: LEITOS COMPLEMENTARES - AMAZONAS, AGOSTO 2020

LEITOS COMPLEMENTARES	EXISTENTE	HABILITADO
UTI II Adulto - COVID-19	206	-
UTI II Pediátrica - COVID-19	07	-
Unidade Intermediária Neonatal	12	12
UTI Adulto - Tipo I	46	11
UTI Adulto - Tipo II	193	181
UTI Adulto - Tipo III	46	-
UTI Pediátrica - Tipo I	14	-
UTI Pediátrica - Tipo II	113	112
UTI Pediátrica - Tipo III	05	01
UTI Neonatal - Tipo I	26	-
UTI Neonatal - Tipo II	67	59
UTI Neonatal - Tipo III	05	-
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	10	10
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	-
UCI Neonatal Convencional	80	73
UCI Neonatal Canguru	80	52
UCI Pediátrico	20	20
UCI Adulto	51	51
Suporte Ventilatório Pulmonar - COVID-19*	76	16
TOTAL	1.067	598

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

Nota: *Leitos de COVID-19 no interior do Estado.

No mês de agosto de 2020 foram apresentados um total de 1.067 leitos complementares existentes no Amazonas, sendo 748 leitos de UTI (unidade de tratamento intensivo adulto, pediátrico, neonatal, coronariana e Covid-19) e 231 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediários adulto, pediátrico e neonatal).



6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 22: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, AGOSTO 2020

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	Classificação Brasileira de Ocupações				
		Médico	Enfermeiro	Nível Superior	Nível Médio	ACS*
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	884	624	1.034	6.313	1.573
	Intermediados por outra entidade (08)	128	98	113	588	0
	Autônomos (0209, 0210)	58	1	8	22	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	23	0	0	8	0
	Bolsistas (07)	357	92	54	40	0
	Informais (09)	2	2	8	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	8	3	0
	Celetistas (0105)	3	0	5	12	0
	Autônomos (0209, 0210)	214	3	356	12	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	9	0	10	3	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	0	0	0
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	877	892	1.782	7.156	5.579
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	22	3	50	60	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Nota: *ACS = Agente Comunitário de Saúde. Situação da base de dados nacional em 01/09/2020.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública e privada. A administração da rede pública representa 95% frente a administração privada que corresponde a 5%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 10.428 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 585 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 16.421. Sendo 16.286 administrados por estabelecimentos públicos e 135 pelo privado.



TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, AGOSTO 2020
POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	44	291	519
	Celetistas (0105)	35	68	16	0
	Informais (09)	14	24	26	8
	Intermediados por outra entidade (08)	0	8	5	24
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	2	12
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	486	402	794	1.473
	Bolsistas (07)	1.849	2.262	2.367	3.790
	Celetistas (0105)	317	0	4	8
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	121.383	127.698	145.089	162.533
	Informais (09)	28	58	87	364
	Intermediados por outra entidade (08)	3.363	6.572	9.242	13.307
	Residentes e estagiários (05, 06)	171	172	189	320
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	148	157	165	173
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	155.117	176.991	193.280	216.418

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/09/2020.



6.2 Profissionais SUS por entidades

TABELA 24: QUANTITATIVO DE CARGOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE, AGOSTO 2020

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	19.923
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	512
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	469
Fundação Alfredo da Matta – FUAM	275
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	575
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	923
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas – FVS/AM	1.678
TOTAL	24.355

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM
Consulta em 01/09/2020

A quantidade de servidores públicos da SES-AM e Fundações de Saúde em seu quadro funcional encerrou o mês de agosto de 2020 com um total de 24.355 cargos, sendo 80,71% estatutários, 17,17% com vínculos temporários, 1,80% comissionados e 0,31% outros vínculos. No total de cargos da SES-AM estão contabilizados os servidores da Fundação Hospital Francisca Mendes.

TABELA 25: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO, 2º QUADRIMESTRE 2020

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUAM	FMT	FHAJ	FVS	
Estatutário	15.494	490	448	255	511	815	1.644	19.657
Cargo Comissionado	286	22	19	12	35	32	34	440
Serviço Temporário (RET)*	4.137	-	2	-	19	24	-	4.182
Residente	-	-	-	7	9	51	-	67
Disposicionado	6	-	-	1	-	1	-	8
Pensão por Ordem Judicial	-	-	-	-	1	-	-	1
TOTAL	19.923	512	469	275	575	923	1.678	24.355

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM.
Consulta em 01/09/2020

Nota: *RET = Registro de Eventos Trabalhistas.



7. Execução do Plano de Ação da PAS - 2º Quadrimestre 2020

	
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO	
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE	
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivos Estratégicos	Contribuir para redução das taxas de morbimortalidade das principais causas de óbitos, doenças e agravos, mediante ações integradas da Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde e ações intersetoriais e interinstitucionais.
Indicadores	<p>Taxa de mortalidade (0-4 a) por causas evitáveis</p> <p>Razão de mortalidade materna</p> <p>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)</p> <p>Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida</p> <p>Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial</p> <p>Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno</p> <p>Número de casos autóctones de malária</p> <p>Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados</p> <p>Proporção de registro de óbitos com causa básica definida</p> <p>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</p> <p>Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação</p> <p>Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez</p> <p>Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho</p>
Programa PPA	Integra SUS
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 13.492.000,00

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	1. Ampliar o teste de Prova Tuberculínica (PPD) para os municípios	Município beneficiado	4	0	0	Coordenação do Programa Estadual de Tuberculose/FVS-AM	
	2. Implantar e Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado e monitorado	10	0	10	Comissão Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde do Amazonas - CECISS/FVS	
	3. Monitorar os Núcleos de Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar dos hospitais com leitos de UTI da rede pública e privada da cidade de Manaus	Núcleo monitorado	33	33	33	Comissão Estadual de Controle de Infecção em Serviços de Saúde do Amazonas - CECISS/FVS	
	4. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	62	Gerência de Vigilância de Doenças transmissíveis – GDT/FVS	
	5. Coordenar e monitorar as doses de vacina tríplice viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica	Dose de vacina fornecida	78.049	15.071	18.520	Gerência de Imunização – GEIM/FVS	
	6. Interiorizar o Projeto Vida no Trânsito nos municípios	Município beneficiado	2	0	0	Gerência de Doenças Não-Transmissíveis – GDANT/FVS	
	7. Monitorar os Núcleos de Vigilância Epidemiológico Hospitalar	Núcleo monitorado	78	78	78	Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde do Amazonas – CIEVS/FVS-AM	
2-Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública	1. Realizar os ensaios laboratoriais de interesse da saúde pública	Ensaio laboratorial	26.154	21.569	29.973	Laboratório Central de Saúde Pública do Amazonas-Lacen/FVS	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
3-Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde	1. Realizar as ações de prevenção e controle da malária (casos autóctones de malária)	Número de casos autóctones de malária	49.600	16.075	17.834	Gerência de Doenças de Transmissão Vetorial (malária) / DVA / FVS-AM	
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	12	0	0	Gerência de Riscos Não-Biológicos – GRNB / DVA / FVS-AM	
	3. Implantar o Projeto Castramóvel para atender aos municípios do estado do Amazonas (animais castrados)	Projeto Implantado	1	0	0	Gerência de Zoonoses / DVA / FVS-AM	
	4. Realizar as ações de prevenção e controle do Aedes aegypti para redução do Índice de Infestação Predial - IIP	IIP reduzido	-1%	1,8%	0%	Gerência de Doenças de Transmissão Vetorial (dengue) / DVA / FVS-AM	
4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	1. Monitorar as ações das Vigilâncias Sanitárias dos municípios do Estado do Amazonas	Ação monitorada	89.086	32.299	44.605	Departamento de Vigilância Sanitária - Devisa/FVS-AM	
	2. Monitorar e coletar a amostra da água, para diálise: Monitoramento da qualidade pelo sistema de distribuição de água para hemodiálise, conforme RDC Nº 11/2014	Amostra coletada	120	60	35	Gerência de Serviços-GSERVIS/Departamento de Vigilância Sanitária - Devisa/FVS-AM	
	3. Inspeccionar a qualidade do serviço de mamografia e dos hemoderivados, nos 61 municípios	Município inspecionado	61	0	5	Gerência de Serviços-GSERVIS//Departamento de Vigilância Sanitária - Devisa/FVS-AM	
	1. Realizar as ações de vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador	Ação realizada	23	8	0	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST / FVS	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
5-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador	2. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação identificada	100%	82%	86%	Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST / FVS	
6-Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	1. Realizar alimentação, pelos municípios no Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	SIM alimentado	100%	100%	91,9%	Núcleo de Sistemas de Informação - Nusi/FVS	
	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	1	Sala de Análise da Situação em Saúde /FVS-AM	
	3. Implementar os Sistemas de Registro e Rastreamento do Câncer	Sistema implementado	3	3	3	Departamento de Prevenção do Câncer/Fundação Centro de Oncologia do Estado do Amazonas - FCECON	
	4. Qualificar as equipes de saúde para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Município qualificado	62	62	62	SUSAM / Unidade Hospitalar do interior / FVS	
	5. Orientar e apoiar as ações de qualificação para fortalecimento das ações de alimentação dos sistemas de informação de interesse epidemiológico	Orientação municipal realizada	62	62	62	SUSAM / Unidade Hospitalar do interior / FVS	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
SAÚDE NO INTERIOR							
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde						
Objetivos Estratégicos	Fortalecer os serviços de Média Complexidade nas Regiões de Saúde e Estruturar os serviços de Alta Complexidade nas Macrorregiões						
Indicadores	Proporção de internações de Alta Complexidade de não residentes por macrorregião de saúde Número de regiões de saúde que realizam no mínimo 90% de procedimentos de Média Complexidade						
Programa PPA	Saúde em Rede						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 1.297.266.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	1. Transferir recurso financeiro aos municípios (recurso de FTI ou outros) para despesas de custeio e investimento na área da saúde.	Município beneficiado	61	61	61	SEA Interior/FES	
	2. Mudar a tipologia da UPA Tabatinga para Hospital Regional, em virtude da finalização do Termo de Convênio junto ao Hospital de Guarnição de Tabatinga	Tipologia alterada	1	0	1	SEA Interior	
	3. Entregar equipamentos digitalizadores de imagem aos municípios	Município beneficiado	62	20	18	SEA Interior	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020		
	4. Entregar os equipamentos laboratoriais para os municípios	Município beneficiado	18	0	5	SEA Interior	
	5. Implantar salas de estabilização nos municípios, visando reduzir as remoções para a capital e aumentar a sobrevida de pacientes	Salas de estabilização implantada	18	9	18	SEA Interior	
2 - Operacionalização do Programa Amazonas Presente	1. Realizar atendimento de saúde itinerante, através do Programa Amazonas Presente, com a realização de consultas especializadas, cirurgias de média complexidade e realização de exames	Município beneficiado	10	0	0	SEA Interior	
3-Operacionalização do Serviço de Remoção de Urgência do Estado (UTI aérea)	1. Realizar remoções de Urgência do interior para a capital através do serviço aeromédico de UTI	Remoção em UTI aérea	700	220	595	SEA Interior/RUE	
4 - Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para o Interior	1. Realizar transferências fundo a fundo de recursos de emenda parlamentar destinados aos municípios do interior	Município beneficiado	62	1 (Município de Carauari)	46 (Municípios do Interior)	FES/SEA Interior/Deplan	
5-Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado	1. Firmar convênios de custeio ou parcerias entre a SUSAM e os Hospitais	Convênio ou parceria firmado	3	1 (Parintins - Padre Colombo)	1 (Parintins - Padre Colombo)	FES/SEA Interior	
6-Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados (Mão de obra)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados como empresas assistenciais: médico, enfermeiro e outros profissionais para as unidades de Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e outras)	Contrato firmado	19	9	9	SEA Interior	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020		
7-Contratualização dos Serviços Especializados para as Unidades do Interior	1. Contratualização dos serviços para manutenção das unidades do interior: Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e outras (contratos para área meio e fim)	Contrato firmado	18	1	1	SEA Interior	
8-Implementação das Ações em Telessaúde	1. Laudar exames por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia, Raio X)	Laudo de exame emitido	64.600	10.960	7.344	SEA Interior/UEA	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO	
ATENÇÃO PRIMÁRIA, AÇÕES E PROJETOS ESTRATÉGICOS	
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivos Estratégicos	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde com o aprimoramento das Redes de Atenção e fortalecimento da Atenção Primária em Saúde (APS) como ordenadora do cuidado, em tempo oportuno com equidade e integralidade, bem como considerando o atendimento às necessidades de saúde
Indicadores	<p>Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica – ICSAB</p> <p>Percentual de serviços ofertados pela equipe de atenção básica</p> <p>Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos</p> <p>Número de testes de sífilis por gestante</p> <p>Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.</p> <p>Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados</p> <p>Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos</p> <p>Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica</p> <p>Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica</p> <p>Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família</p>
Programa PPA	Saúde em Rede
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 1.297.266.000,00

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Integração das ações da Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde	1. Instituir o grupo técnico de integração da APS e VS, visando ampliar o apoio aos municípios na organização da atenção primária, capacitação técnica, monitoramento e no enfrentamento das grandes endemias no Estado do Amazonas	Grupo técnico instituído	1	0	0	FVS/Dabe	●
	2. Implantar os núcleos de Educação Permanente e Educação em Saúde + integração (NES+) nas regiões de saúde	Núcleo implantado	2	0	0	Dabe / FVS DGRH / Semsas	●
	3. Oferecer o curso de integração entre a Atenção Primária em Saúde (APS) e Vigilância em Saúde (VS)	Curso Orfetado	1	0	0	Dabe/FVS	●
	4. Realizar monitoramento integrado das ações de APS e VS (imunização, tuberculose e doenças de transmissão vetorial com ênfase na malária)	Município Monitorado	62	0	0	Dabe/FVS/Semsas	●
	5. Integrar as ações de controle da tuberculose nas Redes de Atenção à Saúde (RAS) no município de Manaus	Município integrado	1	0	0	Dabe/FVS/Semsas	●
	6. Realizar monitoramento integrado das doenças crônicas não transmissíveis, com ênfase no câncer de colo de útero e mama	Município monitorado	62	0	0	Dabe/FVS/Saúde da Mulher	●
	7. Instituir fluxos de recebimento e disponibilização dos dados dos sistemas de informação	Fluxo definido	1	1	0	Dabe/FVS	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Área da Atenção Primária	1. Criar a sala de situação de saúde da Atenção Primária	Sala instituída	1	0	0	Gaia,Geredes, Gepes, Gepam	●
	2. Reestruturar o Núcleo de Tecnologia da informação no Dabe	Núcleo reestruturado	1	0	0	Dabe/Gepam/Detin	●
	3. Desenvolver ações de Educação Permanente para os profissionais do Dabe	Ações de EPS realizada	12	0	0	Dabe	●
3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Primária nas Regiões de Saúde	1. Acompanhar a implementação do PlanificaSUS nas regiões com participação efetiva nas consultorias do Conass	Região de saúde apoiada	1	1	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde - NPES/Dabe	●
	2. Monitorar o desenvolvimento do projeto Segurança do Paciente na Atenção Primária nas Regiões de Saúde que desenvolvem ações do PlanificaSUS	Projeto monitorado	1	1	0	Dabe/GT Planifica	●
	3. Propor o reordenamento da RAS nas Regiões de saúde, considerando suas especificidades locais/regionais	Fluxo definido	1	0	0	Dabe/GT Planifica	●
	4. Implantar Núcleo de Telessaúde na SUSAM para monitoramento das oficinas tutoriais	Núcleo implantado	1	0	0	Dabe/GT Planifica	●
	1. Elaborar o plano estadual do Programa da Primeira Infância – PIA amazonense	Plano elaborado	1	1	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde / Dabe/Saúde da Criança	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
4-Implementação do Programa Primeira Infância Amazonense nos Municípios	2. Criar o comitê gestor do PIA	Comitê instituído	1	1	1	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/ Dabe/	
	3. Articular políticas de assistência social, saúde, educação, cultura, direitos humanos, entre outras, tendo como fundamento a Lei Nº 13.257/Março 2016 - Marco Legal da Primeira Infância	Política articulada	100%	10%	0%	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/ Dabe	
	4. Realizar capacitação (teórico-prática) de profissionais da Atenção Básica na Linha de Cuidado Materno-Infantil	Município capacitado	15	0	0	Dabe/Saúde da Criança	
	5. Realizar apoio técnico na elaboração dos planos municipais da primeira infância	Município apoiado	15	1	0	Dabe/Saúde da Criança	
	6. Realizar oficinas de capacitação para o fortalecimento das ações de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da primeira infância	Município apoiado	15	0	8	Dabe/Saúde da Criança	
	7. Realizar monitoramento e avaliação dos planos municipais da primeira infância	Município monitorado	15	0	0	Dabe/Saúde da Criança	
	1. Realizar oficina de qualificação para uso e elaboração dos instrumentos de gestão	Município qualificado	15	0	0	Dabe	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
5-Apoio Institucional, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária e Ações Estratégicas para os Municípios	2. Realizar apoio técnico e institucional para a implantação e/ou implementação das ações de saúde de alimentação e nutrição, saúde mental, educação popular, saúde da criança, saúde de adolescentes e jovens, saúde da pessoa idosa, saúde da mulher, saúde do homem, saúde do trabalhador, saúde do adolescente em conflito com a lei, em regime de internação e internação provisória, saúde das pessoas privadas de liberdade no sistema prisional	Município apoiado	15	15	15	Dabe/ Geredes/Gepes/Gaia	
	3. Realizar apoio técnico e institucional para a implantação e/ou implementação das ações de Saúde Bucal e práticas integrativas e complementares	Município apoiado	15	15	15	Dabe/Geredes/Saúde Bucal	
	4. Elaborar e executar o plano anual de IST//HIV/AIDS e Hepatites Virais	Plano executado	100%	30%	30%	Dabe/ Gepes /Coord. IST	
	5. Realizar ações de apoio para prevenção e controle de infecções de IST, AIDS, hepatites virais e promoção da qualidade de vida de pessoas vivendo com HIV e hepatites virais	Município beneficiado	62	62	62	Dabe/ Gepes /Coord. IST	
	6. Monitorar e avaliar a alimentação dos dados da estratégia e-SUS/AB, por meio do centralizador estadual	Município monitorado	62	0	0	Dabe/Gepam/NTI	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	
	7. Realizar oficina de qualificação das informações do Sistema de Informação da Atenção Básica – SISAB	Município qualificado	62	0	0	Dabe/Gepam	
	8. Realizar suporte técnico in loco aos municípios para implantação do PEC em diferentes cenários	Município beneficiado	16	0	0	Dabe/Gepam	
	9. Realizar curso de qualificação em sistema de informação em saúde da atenção básica, para os profissionais da Atenção Básica	Curso ofertado	1	0	0	Dabe/Gepam	
	10. Realizar visitas técnicas aos municípios para orientação, monitoramento e qualificação das ações de Atenção Básica	Município orientado	62	2	0	Dabe	
	11. Elaborar/implantar propostas de políticas estaduais de saúde em consonância com a Política Nacional de Atenção Básica	Proposta elaborada	1	0	0	Dabe	
	12. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos municípios	Município acompanhado	62	62	62	Dabe / FVS	
	13. Realizar oficina de alinhamento conceitual para as equipes do Núcleo Ampliado de Saúde da Família – NASF e Academia da Saúde	Oficina realizada	12	0	0	Dabe / GAIA Coord. NASF	
	14. Acompanhar a execução das atividades de ensino/serviço desenvolvidas pelos médicos do programa, em conjunto com o gestor do SUS	Atividades acompanhadas	100%	100%	100%	Mais Médico/ Dabe	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
5-Apoio Institucional, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Primária e Ações Estratégicas para os Municípios	15. Avaliar e discutir com os membros que compõem a comissão de coordenação do programa mais médicos problemas de caráter profissional, ético e moral envolvendo a gestão e os médicos participantes do Programa Mais Médicos	Avaliação dos problemas do programa	100%	25%	25%	Mais Médico/Dabe	
	16. Monitorar o cumprimento da carga horária semanal do Programa Mais Médicos	Monitoramento da carga horária	100%	100%	100%	Mais Médico/Dabe	
	17. Monitorar e acompanhar os municípios na execução das condicionalidades da saúde aos beneficiários do PBF	Município acompanhado	62	62	62	Dabe/Alimentação e Nutrição	
	1. Propor, realizar e participar de oficinas e seminários para organizar e sistematizar as ações articuladas de saúde pública, entre municípios e DSEIs do Amazonas com foco na saúde dos povos indígenas	Oficina/ Seminário realizado	1	0	0	Dabe/Gepes/Saúde Indígena, Municípios e DSEI	
	2. Promoção de atividades que provoquem mudanças nas práticas dos profissionais e na cultura organizacional/ institucional dos serviços municipais e estaduais, com vistas à adoção de práticas não-discriminatórias aos indígenas	Atividade de sensibilização realizada	1	1	1	Dabe/Gepes/Saúde Indígena, Municípios e DSEI	
	3. Realizar apoio técnico e institucional para implantação e/ ou implementação das ações de promoção em saúde integral da população negra, saúde das populações do campo, da floresta e das águas, saúde integral da população LGBTI	Município apoiado	15	0	0	Dabe/Gepes	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.	
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
6-Ampliação do Acesso à Rede de Atenção à Saúde por Populações Específicas (indígena, ribeirinhos, quilombolas, campo/floresta, população em situação de rua, imigrantes, pessoas com doenças raras e população LGBTI +)	4. Implantar e divulgar a Política Estadual de Saúde LGBT	Política implantada	1	0	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde e Coordenação Estadual de Saúde LGBT		
	5. Construir a Política Estadual de Saúde integral da população LGBT	Política construída	1	1	1	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde e Coordenação Estadual de Saúde LGBT		
	6. Participar das reuniões do Comitê Estadual de tráfico de pessoas, migração e refúgio	Reunião participada	1	1	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/Dabe		
	7. Realizar as interlocuções de ações de saúde em parceria com a SEMSA – Manaus e demais órgãos, secretarias estaduais e ONU	Interlocução realizada	1	1	1	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/Dabe		
	8. Construir o plano estadual das ações de saúde para migração e refúgio	Plano construído	1	1	1	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/Dabe		
	9. Apoiar as ações de saúde no PITRIG	Ação apoiada	1	1	1	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/Dabe		
	10. Habilitar o ambulatório de diversidade sexual e gênero, processo transexualizador da Policlínica Codajás	Ambulatório habilitado	1	0	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde/GCEM/Dabe		
	7-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual para Atenção Primária aos Municípios	1. Elaborar proposta para o cofinanciamento estadual da atenção básica	Proposta elaborada	1	0	0	Dabe	
		2. Aprovar na CIB proposta de cofinanciamento estadual para a atenção básica	Proposta aprovada	1	0	0	Dabe	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.	
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			1º RDOQA (JAN - ABR)
		3. Realizar cofinanciamento estadual da atenção básica aos municípios	Município contemplado	62	0	0	Dabe/FES	●
8-Apoio ao Município de Manaus para Reorganização da Atenção Primária (para unidades que estão sob gestão da SUSAM)		1.Criar a comissão de reordenamento da rede atenção primária em Manaus (Unidades que estão sob gestão da SUSAM)	Comissão criada	1	0	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde e áreas envolvidas/Dabe	●
		2. Elaborar o plano de reordenamento da rede de atenção primária de saúde (unidades que estão sob gestão da SUSAM)	Plano elaborado	1	0	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde e áreas envolvidas/Dabe	●
		3.Acompanhar a execução do plano	Plano monitorado	100%	0%	0%	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde e áreas envolvidas/Dabe	●
STATUS DAS ATIVIDADES		EXECUTADAS						
		PARCIALMENTE EXECUTADAS						
		NÃO EXECUTADAS						

	
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO	
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde
Objetivos Estratégicos	Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde Regionalizadas com ênfase na organização das Linhas de Cuidado e Redes Temáticas priorizadas: Linha de Cuidado Saúde da Mulher e da Criança (a), Rede de Urgência e Emergência (b), Rede de Atenção Psicossocial (c), Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (d) e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (e)
Indicadores	<p>Número de salas de estabilização implantadas nas regiões de saúde</p> <p>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</p> <p>Taxa de mortalidade infantil</p> <p>Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica</p> <p>Número de CER implantado nos municípios</p> <p>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)</p> <p>Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária</p> <p>Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar</p> <p>Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência</p>
Programa PPA	Saúde em Rede
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 1.297.266.000,00

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	1. Construção fluxo para saúde materno infantil para o Estado	Fluxo construído	1	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	2. Fortalecer a atuação da enfermagem para procedimento de internação de gestantes de risco habitual, assegurando a plena autonomia do enfermeiro obstetra desde a internação até a alta (Maternidade Balbina Mestrinho, Ana Braga e Instituto da Mulher Dona Lindu)	Unidade fortalecida	3	3	3	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	3. Implementar o acolhimento e classificação de risco em obstetrícia nas Maternidades Públicas vinculadas a SUSAM	Serviço implementado	3	3	3	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	4. Ampliar a oferta de inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento nas maternidades públicas vinculadas a SUSAM	Serviço ampliado	3	3	3	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	5. Fortalecer os Serviços de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – SAVVIS (Maternidade Ana Braga, Balbina Mestrinho e Instituto da Mulher Dona Lindu) e reestruturação da equipe assistencial multidisciplinar (médico clínico ou de especialidade segura, enfermeiro, técnico de enfermagem, psicólogo, assistente social e	Serviço fortalecido	3	2	2	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	6. Implantar a hidroterapia para grávidas na Maternidade Alvorada	Serviço implantado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	7. Implantar o SAVVIS na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	8. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) da Maternidade Balbina Mestrinho	Leito de UTIN habilitado	29	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	9. Implantar o Programa de Planejamento Reprodutivo na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	10. Qualificar o ambulatório de atendimento a gestação de alto risco no PAM da Codajás e Maternidade Nazira Daou	Ambulatório qualificado	1	1	1	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	11. Implantar método canguru na Maternidade Nazira Daou	Método implantado	1	1	1	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	12. Certificar a Maternidade Nazira Daou com credenciamento de hospital Amigo da Criança - IHAC	Certificação implantada	1	1	1	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	13. Apoiar a implantação do ambulatório atenção especializada no município de Parintins, para atender a região do Baixo Amazonas (PlanificaSUS)	Ambulatório implantado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	14. Reativar o Comitê Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal – CEPOMINF	Comitê reativado	1	0	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	15. Utilizar a ferramenta de análise da causa raiz para analisar os óbitos maternos na capital e interior	Município analisado	10	1	1	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	16. Apoiar tecnicamente os municípios para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento	Apoio técnico realizado	10	1	10	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	17. Implementação do Projeto de atividade de extensão em enfermagem obstétrica com o tema "Atualização em Pré-Natal", em parceria com a Universidade Estadual do Amazonas e Polo de Telessaúde.	Projeto implementado	62	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	18. Qualificar os profissionais dos municípios do interior do estado para o atendimento ao pré-natal, parto e nascimento.	Município beneficiado	62	1	1	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	19. Habilitar os leitos de UCI NEO em Tabatinga e Parintins	Leito de UCI NEO habilitado	10	6	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	20. Habilitar os leitos de UCI Adulto em Parintins	Leito de UCI Adulto habilitado	6	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	21. Qualificar o serviço de atendimento a mulher em situação de abortamento nas maternidades do estado.	Serviço qualificado	7	3	3	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	22. Promover, em parceria com a empresa prestadora de serviços médicos nas maternidades, capacitação sobre Aspiração Manual Intrauterina – AMIU	Maternidade beneficiada	7	3	3	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	23. Realizar curso de suporte avançado de vida em obstetrícia - also	Curso realizado	1	2	2	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	24. Qualificar os profissionais na atenção as crianças com síndrome congênita associado ao vírus zika ou storch (sífilis, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus e herpes)	Curso realizado	1	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	25. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de partos na rede estadual (maternidades estaduais)	Parto realizado	74.200	9.941	9.883	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	26. Definir carteira de serviços materno-infantil, disponíveis nas maternidades e hospitais infantis por tipologia e complexidade (Padrão de Serviços Essenciais que deve ser ofertado à população)	Documento descritivo	1	0	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	27. Ampliação dos leitos de UTI adulto, pediátrica e neonatal, nas maternidades Balbina Mestrinho, Instituto da Mulher Dona Lindu e Chapot Prevost e Ana Braga	Unidade com leito de UTI ampliado	4	1	1	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	28. Implantar o SISNEO - Sistema Nacional de Triagem Neonatal no Estado do Amazonas	Sistema implantado	1	0	1	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/Policlinica Codajás / HEMOAM	
	29. Capacitar profissionais médicos e enfermeiro da rede estadual e municipal na área de cuidados ao paciente com Doença Falciforme	Qualificação realizada	100	0	50	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM	
	30. Capacitar profissionais da rede estadual e municipal na área da triagem neonatal	Qualificação realizada	100	0	50	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM	
	31. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçozinho / orelhinha / linguinha e pezinho	Teste monitorado e acompanhado	100%	30% (34.227 testes)	70% (151.998 testes)	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	
	32. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado	Diagnóstico realizado	4	2	2	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
	33. Ampliar para os CAIC'S a coleta do teste do pezinho	CAIC com teste do pezinho	12	12	12	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ Semsa	
	34. Implantação do Centro de Referência em Triagem Neonatal, na Policlínica Codajás	Centro implantado	1	1	1	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	
	35. Operacionalizar o serviço infantil com a realização de procedimentos ambulatoriais nos CAIC'S (12 CAIC'S)	Procedimento realizado	345.000	91.291 (até março)	392 (até julho)	GCEM/Unidades de Saúde	
	36. Rever a tipologia e o papel dos CAIC'S e CAIM'S na Rede Assistencial (reordenamento)	Reordenamento realizado	1	0	0	GCEM/Unidades de Saúde	
	37. Definir Carteira de Serviços dos CAIC'S por Tipologia e Complexidade (Padrão de Serviços Essenciais que devem ser ofertados à população)	Documento descritivo	1	1	1	GCEM/Unidades de Saúde	
	1. Operacionalizar a Rede de Urgência e Emergência nas unidades realizando procedimentos (3 HPS's, 3 HPSC's, 8 SPA's, 4 UPA's, Chapot Prevost, HPS Delphina Aziz)	Procedimento realizado	11.000.000	3.543.952	1.670.917 (julho)	Rede de Urgência e Emergência	
	2. Contratar pessoa Jurídica de direito privado (Organização Social - OS) para o gerenciamento de unidades de saúde (HPS Delphina, UPA Campos Sales, HPS 28 de Agosto e outras)	Unidade sob gerenciamento de OS	3	2	2	Rede de Urgência e Emergência	
	3. Assinar Termo de Convênio entre Secretaria de Estado de Saúde e Secretaria de Segurança para a admissão dos Bombeiros no HPS Platão Araújo	Termo de convênio assinado	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	4. Organizar a distribuição dos profissionais bombeiros no HPS Platão Araújo e demais unidades	Cronograma de distribuição realizado	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência/GUE	●
	5. Definir carteira de serviços das unidades de urgência e emergência por tipologia e complexidade	Documento descritivo	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência/GUE	●
	6. Confeccionar o Regimento Interno dos SPA's e UPA's	Regimento interno confeccionado	10	0	0	Rede de Urgência e Emergência/ASJUR/ SPA/GUE	●
	7. Habilitar UPA José Rodrigues	UPA habilitada	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência	●
	8. Realizar estudo técnico para viabilidade de transformar os SPA's em UPA's	Estudo realizado	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência	●
	9. Definir o perfil assistencial do HPS Delphina Aziz na rede assistencial do Estado	Perfil definido	1	0	1	Rede de Urgência e Emergência	●
	10. Realizar o planejamento do processo das cirurgias ortopédicas pediátricas do HPS Platão Araújo para o ICAM	Planejamento realizado	1	1	1	Rede de Urgência e Emergência	●
	11. Habilitação do Centro de Tratamento de Queimados no HPS 28 de Agosto	Unidade habilitada	1	0	0	Rede de Urgência e Emergência	●
	1. Implantar leitos de retaguarda em saúde mental adulto no HPS Platão Araújo e infanto-juvenil no Hospital Infantil Dr. Fajardo	Leito implantado	12 + 9	0	0	Rede de Atenção Psicossocial	●
	2. Assessorar as equipes multidisciplinares especializadas de saúde mental para sua habilitação junto ao ministério da saúde	Equipe assessorada	4	0	5	Rede de Atenção Psicossocial	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	3. Operacionalizar a Rede Psicossocial nas unidades realizando procedimentos na rede estadual (Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, CRDQ, CAPS Silvério Tundis)	Procedimento realizado	65.000	26.907	9240 (ate julho)	Rede de Atenção Psicossocial	
	4. Assessorar os municípios para habilitação dos serviços de CAPS	Município assessorado	44	3	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	5. Realizar visitas de assessoria técnica in loco para habilitação de CAPS Tipo I nos municípios de Ipixuna e Tapauá	Município visitado	2	0	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	6. Criar o colegiado estadual de saúde mental	Colegiado criado	1	0	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	7. Realizar oficina de qualificação em álcool e outras drogas para as equipes em saúde mental	Oficina realizada	4	0	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	8. Realizar oficina de qualificação para prevenção do suicídio e notificação para as equipes em saúde mental	Oficina realizada	1	1	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	9. Instituir o Comitê de Prevenção ao Suicídio	Comitê instituído	1	0	1	Rede de Atenção Psicossocial	
	10. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento psicossocial por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais que deve ser ofertado à população)	Documento descritivo	1	0	0	Rede de Atenção Psicossocial	
	1. Habilitar o CER IV	Serviço habilitado	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	2. Habilitar CERs II em Manaus (Moacyr Alves, APAE, CVI, Policlínica Antônio Aleixo)	CER habilitado	4	2 (CVI e Moacyr)	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	3. Atualizar e implementar os fluxos (auditivo, físico/ostomia, visual e intelectual)	Fluxo atualizado e implementado	2	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	4. Implantar o fluxo para a concessão de OPM nos CER e Oficina Ortopédica	Fluxo implantado	2	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	5. Atualizar e pactuar em CIB o protocolo de acesso para avaliação do sistema FM	Protocolo atualizado e pactuado	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	6. Operacionalizar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM	Sistema implantado	1	1	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	7. Implantar a utilização da escala M-CHAT como ferramenta de rastreamento precoce do autismo	Escala M-CHAT implantada	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	8. Implantar linha de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual	Linha de cuidado implantada	2	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	9. Beneficiar pessoas com Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER's e oficina ortopédica	Pessoa beneficiada	7.100	2.151 (Pessoas Beneficiadas) e 6.306 (atendimentos)	1.801 (Pessoas Beneficiadas) e 3.759 (atendimentos)	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	10. Habilitar o Centro de Implante Coclear – CIC no HUGV e no HPSC Zona Oeste	CIC implantado	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
	11. Prestar apoio técnico aos municípios em fase de habilitação de CER ou Oficina Ortopédica	Município apoiado	5	3	3	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	12. Habilitar CER nos CAIMI's	CER habilitado	2	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	13. Realizar capacitação para os profissionais do CER	Capacitação realizada	2	0	2	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	14. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento de cuidado à pessoa com deficiência por tipologia e complexidade	Documento descritivo	1	0	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	1. Implementar a linha de cuidado para a pessoa com pé diabético com funcionamento do aplicativo de referência e contra-referência nas unidades de saúde	Aplicativo implantado	1	1	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	2. Acompanhar os processos de aquisição de equipamentos para os Serviços de Referência para diagnósticos e tratamento de lesões precursoras do Câncer do colo do útero – SRC's (através de emenda parlamentar)	Processo acompanhado	100%	30%	0%	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	3. Habilitar o centro qualificador de ginecologia na FCECON	Centro habilitado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	4. Capacitar os ginecologistas dos SRC's do interior no centro qualificador de ginecologia.	Ginecologista capacitado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	5. Ampliar a quantidade de laboratórios de referência para a leitura do exame citopatológicos do colo do útero	Laboratório ampliado	8	0	6	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	6. Habilitar os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de mama no interior	Serviço habilitado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	7. Habilitar o Hospital Beneficente Portuguesa para o serviço de Terapia Renal Substitutiva – TRS	Hospital habilitado	1	0	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	8. Habilitar o serviço de ambulatório pré-dialítico na Policlínica – PAM Codajás	Serviço habilitado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	9. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS no serviço de assistência aos nefropatas crônicos	Contrato firmado	14	14	14	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	10. Implantar o protocolo de acesso da cirurgia bariátrica na rede de assistência	Protocolo implantado	1	0	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	11. Habilitar o serviço especializado em doenças raras no PAM da Codajás	Serviço implantado	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	12. Definir carteira de serviços das unidades de atendimento de cuidado às pessoas com doenças crônicas por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais que deve ser ofertado à população)	Documento descritivo	1	0	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
ATENÇÃO ESPECIALIZADA; SADT; TRANSPLANTE; TFD; MELHOR EM CASA; HUMANIZAÇÃO, REDE COMPLEMENTAR E FUNDAÇÕES							
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde						
Objetivos Estratégicos	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada em tempo adequado, com equidade no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando: Política de Atenção Especializada (a), integrando os Programas de TFD Interestadual (b), Melhor em Casa (c), Ações de Humanização (d), Rede Complementar do SUS (e) e as Ações das Fundações de Saúde Assistenciais vinculadas a SES-AM (f)						
Indicadores	Percentual de redução de encaminhamentos para atenção ambulatorial especializada em determinada especialidade (Regula Mais) Percentual de oferta de consultas na Atenção Especializada em relação a necessidade estimada Percentual de oferta de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação a necessidade estimada Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnósticos no anos coortes						
Programa PPA	Saúde em Rede						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 1.297.266.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Ampliação da Oferta de Consultas e Procedimentos Especializados e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT)	1. Implementar a oferta de consultas complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Consulta complementar por especialidade ofertada	4	0	4	Complexo Regulador	
	2. Implementar a oferta de exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Exame complementar por especialidade ofertado	4	0	4	Complexo Regulador	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	3. Implantar novos centros de apoio diagnóstico na rede estadual	Centro de apoio diagnóstico implantado	2	0	0	Complexo Regulador/SEA Capital	
2-Contratualização da Rede Complementar do SUS (prestação de serviços - consultas e procedimentos especializados e de exames)	1. Contratualizar serviços especializados não disponíveis na rede de saúde pública estadual para atender a rede da SUSAM (prestadores de serviços ao SUS para consultas, procedimentos e exames). OBS: Os prestadores do SUS no serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão	Contrato firmado	52	46	56 Contratos com 42 prestadores	SEA Capital/Regulação	
3-Operacionalização do Programa de Transplante	1. Realizar cursos de capacitação de médicos no diagnóstico de morte encefálica	Curso realizado	3	1	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS	
	2. Realizar cursos de capacitação de Enfermeiros no processo de captação de órgãos e comunicação de más notícias	Curso realizado	3	0	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS	
	3. Realizar cursos capacitação de médicos para captação de órgãos	Curso realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS	
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HUGV)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ EBSERH/ HUGV	
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)	
	6. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante de fígado (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	7. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos	Palestra realizada	12	0	1	Coordenação de Transplante	
	8. Pactuar para realização de sorologia dos doadores de órgãos em um segundo hospital (Fundação de Medicina Tropical)	Pactuação proposta	1	0	0	Coordenação de Transplante SUSAM / FMT	
	9. Realizar transplantes de córneas	Transplante de córnea realizado	170	36	12	Coordenação de Transplante/ unidades	
	10. Garantir pelo Programa de TFD interestadual os transplantes de rim, coração e fígado dos pacientes que estão na fila do transplante	Transplante de rim, fígado, coração realizado	100%	52,85% (37 transplantes realizados de 70 processos abertos)	42,85% (42 transplantes realizados de 98 processos abertos)	TFD/Coordenação de Transplante	
4-Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (RH terceirizado)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outras)	Empresa Contratada	44	41	44	SEA Capital	
5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD	Sistema informatizado implementado	1	0	0	TFD/Detin	
	2. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD	Contrato firmado	1	0	0	Complexo Regulador	
	3. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado	Pactuação proposta	1	0	0	Complexo Regulador	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (produto)	Meta Programada 2020		
	4. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente	Paciente em TFD	5.550	(1.382) paciente em TFD (1.991) Ajuda de Custo	(461) paciente em TFD (1.507) Ajuda de Custo	Complexo Regulador/TFD	
	1. Implantar e implementar o Protocolo para dispensação de ventilador mecânico e aspirador de secreção pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus	Protocolo implantado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	2. Implantar e implementar equipe do SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus, especializada em ventilação mecânica invasiva e não invasiva	Equipe implantada	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	3. Contratar pessoa jurídica para locação de aparelhos CPAP/BIPAP e aspirador de secreção para atender aos pacientes do SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus	Contrato firmado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	4. Acompanhar usuários em ventilação mecânica	Acompanhamento realizado	10	17	3	Gerência de Atenção Domiciliar	
	5. Atualizar protocolo operacional padrão do SAD em Manaus.	Protocolo revisado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	6. Implantar fluxo de desospitalização nas cinco bases hospitalares do SAD em Manaus	Base com fluxo implantado	2	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (produto)	Meta Programada 2020		
6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	7. Contratar Pessoa Jurídica para prestação de serviços por equipes multiprofissionais de saúde para atender aos usuários da atenção domiciliar - Programa Melhor em Casa em Manaus	Contrato firmado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	8. Sistematizar o fornecimento de materiais de saúde aos usuários do SAD em Manaus pelo sistema AJURI	Programa sistematizado	1	1	-	Gerência de Atenção Domiciliar	
	9. Realizar 1ª Mostra de Vivência em Cuidados na Atenção Domiciliar	Mostra de vivência realizada	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	10. Implementar o Núcleo de Educação Permanente em Saúde – NEPSAD do SAD em Manaus.	Núcleo implementado	1	1	-	Gerência de Atenção Domiciliar	
	11. Qualificar os profissionais do SAD em Manaus através de treinamentos, cursos, palestras e outras ferramentas na lógica da EPS.	Capacitação realizada	2	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	12. Qualificar e treinar cuidadores em AD	Cuidador treinado e qualificado	50	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	13. Apoiar a criação de núcleos de EPS nos SAD's de Iranduba e Tabatinga	Núcleo apoiado	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	14. Fomentar a expansão da política de atenção domiciliar e as ações de EPS desenvolvidas para outras regiões de saúde no Amazonas	Política fomentada nas regiões	1	0	0	Gerência de Atenção Domiciliar	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDOA (JAN - ABR)	2º RDOA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	15. Realizar atendimentos no domicílio através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	37.443	9.351	10.175	Gerência de Atenção Domiciliar	
7-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	1. Acompanhar e monitorar o Plano de Ação de Humanização HPS Dr. João Lúcio e HPS 28 de Agosto	Plano acompanhado e monitorado	2	2	2	Núcleo de Humanização	
	2. Implantar ações de acolhimento no HPS Dr. Platão Araújo, HPSC Zona Leste, HPSC Zona Oeste, HPSC Zona Sul e as maternidades Ana Braga, Balbina Mestrinho e Instituto da Mulher.	Unidade beneficiada	7	4	4	Núcleo de Humanização	
	3. Coordenar e potencializar o Coletivo de Humanização do Estado	Coletivo coordenado e potencializado	1	1	1	Núcleo de Humanização	
	4. Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SUSAM	Ação desenvolvida	5	2	8	Núcleo de Humanização	
	5. Inserir a Política Nacional de Humanização – PNH no conteúdo programático das Universidades UFAM e UEA e CETAM/ETSUS possibilitando uma formação mais humanizada	Política nacional de humanização inserida	2	0	0	Núcleo de Humanização	
	6. Trabalhar em conjunto com o INSS, SEMSA Manaus, SEAS, SEMASDH e CRESS na elaboração do fluxo de atendimento dos usuários para fornecimento do denegatório do SUS para acesso ao BPC	Fluxo elaborado	1	0	0	Núcleo de Humanização	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (produto)	Meta Programada 2020		
	7. Articular com a AMAZONPREV sobre o programa de preparação para a aposentadoria	Articulação realizada	1	0	1	Núcleo de Humanização	●
	8. Apoiar o projeto do Hospital Sírio Libanês de consultoria em Gestão do SUS e Lean nas emergências do Hospital e Pronto Socorro 28 de Agosto e João Lúcio	Unidade com projeto	2	2	2	Núcleo de Humanização	●
8-Operacionalização da Rede Ambulatorial e Hospitalar de Atenção Especializada (Cardoso Fontes, Policlínicas, Hospital Geraldo da Rocha CAIC's, CAIM's e a Policlínica da UEA)	1. Operacionalizar a Rede Ambulatorial e Hospitalar de Atenção Especializada, mantendo as unidades em funcionamento (12 CAIC's, 3 CAIMI's, 6 policlínicas, CREPES, Hospital Geraldo da Rocha e a Policlínica da UEA)	Unidade mantida	24	24	24	GCEM/Unidades	●
	2. Definir carteira de serviços das policlínicas por tipologia e complexidade (padrão de serviços essenciais que deve ser ofertado à população)	Documento descritivo	1	1	-	GCEM/Unidades	●
9-Prevenção, Tratamento e Controle do HIV/AIDS, Hepatites Virais e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis na FMT/HVD	1. Realizar atendimentos a pacientes acometidos por HIV/AIDS, outras DST's e Hepatites Virais na FMT-HVD	Paciente atendido	20.123	6.049	4.616	FMT/HVD	●
10-Operacionalização dos Laboratórios de Pesquisa da FMT-HVD	1. Aumentar a capacidade de produção em 7,2% ao longo dos quatro anos.	Capacidade produtiva aumentada	1,8	0,5	0,9	FMT/HVD	●
	2. Realizar exames laboratoriais referentes às endemias e outras doenças tropicais e infecciosas típicas da região amazônica na FMT-HVD	Exame realizado	1.140.160	334.075	269.194	FMT/HVD	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
11- Ampliação da Assistência em Pacientes Portadores de Doenças Infectocontagiosas e Parasitárias na FMT-HVD	1. Ampliar a pesquisa de satisfação do usuário do serviço no Hospital-dia mantendo sua satisfação superior a 80%	Satisfação atingida	80%	75%	50%	FMT/HVD	●
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Paciente atendido	339.258	74.572	58.183	FMT/HVD	●
12-Prevenção, Tratamento e Controle da Hanseníase, Dermatologia e Infecções Sexualmente Transmissíveis na FUAM	1. Realizar procedimentos nas especialidades (dermatologia, ginecologia, oftalmologia e ortopedia, hansenologia) de enfermagem, farmacêutica, psicologia e assistência social	Procedimento realizado	229.000	90.762	64.389	FUAM	●
	2. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades	Serviço ofertado	11.040	3.375	1941	FUAM	●
	3. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias	Mutirão realizado	3	1	0	FUAM	●
	4. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia)	Exame realizado	137.140	37.200	27.436	FUAM	●
	5. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais	Teste rápido ofertado	8.680	4.373	2.078	FUAM	●
	6. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa Institucional	Procedimento ofertado	1.175	685	57	FUAM	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	1. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais dos municípios, examinando 20% da população	Busca ativa realizada	20%	0%	0%	FUAM	
	2. Realizar campanhas educativas no interior e capital	Campanha realizada	4	1	0	FUAM	
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos	Exame realizado	300	0	0	FUAM	
	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN	Banco analisado e atualizado	3	1	1	FUAM	
	5. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos novos de hanseníase	Avaliação realizada	228	75	139	FUAM	
	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta por cura de hanseníase	Avaliação realizada	45	14	156	FUAM	
	7. Implantar o grupo de auto-cuidado em municípios visando a qualidade de vida dos pacientes	Município implantado	30	0	0	FUAM	
	9. Implantar escala SALSA em 80% dos municípios para avaliar as limitações e propor medidas adequadas	Município beneficiado	30	0	0	FUAM	
	10. Realizar levantamento de pelo menos 80% dos pacientes com necessidades de cirurgias	Paciente avaliado	45	12	12	FUAM	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
13-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	11. Realizar a avaliação neurológica simplificada e de incapacidade nos pacientes selecionadas com hanseníase	Paciente avaliado	45	12	60	FUAM	
	12. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos	Município supervisionado	62	0	0	FUAM	
	13. Pactuar Termos de Cooperação Técnica com os municípios para manutenção das equipes locais	Termo pactuado	4	1	0	FUAM	
	14. Estabelecer Termo de Convênio com a Fundação Estadual do Índio – FEI	Termo estabelecido	1	0	0	FUAM	
	15. Apresentar propostas para Emendas Parlamentares Estaduais e Federais com vistas ao fomento do APELI	Proposta apresentada	18	3	1	FUAM	
	16. Firmar convênios com Instituições não governamentais	Convênio firmado	2	0	0	FUAM	
	17. Realizar mutirão para exames dermatológicos	Mutirão de exame realizado	2	1	0	FUAM	
	18. Estabelecer protocolo sistemático de investigação e diagnóstico em menores de 15 ano;	Protocolo estabelecido	1	1	-	FUAM	
	19. Realizar mutirão de cirurgias	Mutirão de cirurgia realizado	2	0	0	FUAM	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (produto)	Meta Programada 2020		
	20. Monitorar o estoque de medicamentos hansenostático	Medicamento monitorado	12	4	4	FUAM	
	21. Oferecer suporte técnico à distância através da Telessaúde	Suporte técnico oferecido	600	200	180	FUAM	
	22. Realizar diagnóstico precoce de casos de hanseníase	Diagnóstico precoce realizado	297	82 / 86 (C=29,I= 53)	71	FUAM	
14-Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer	1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia	Procedimento realizado	1.012.328	262.578	285.409	FCECON	
	2. Implantar e implementar o Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas regiões de saúde	Região com projeto implantado	3	0	0	FCECON	
	3. Realizar serviços hospitalares em oncologia	Procedimento realizado	27.450	9.496	8.933	FCECON	
15-Desenvolvimento de Atividades Educativas, Preventivas e de Diagnóstico Precoce do Câncer	1. Implantar programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer (mamo, colo de útero, leucemia, próstata, reto, etc.)	Programa implantado	5	1	3	FCECON	
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais	Campanha realizada	8	3	2	FCECON	
	1 - Organizar e uniformizar o serviço de ortopedia da FHAJ em sub áreas	Serviço organizado e uniformizado	1	1	1	FHAJ	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
16-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades	2 - Organizar e uniformizar os serviços de cirurgias da FHAJ nas áreas cérvico facial (bucomaxilo, cabeça e pescoço, otorrino e odonto), cirurgia geral e urologia	Serviço organizado e uniformizado	1	1	1	FHAJ	
	3 - Aumentar recursos financeiros em órteses, próteses e materiais especiais – OPME em relação ao ano anterior	Recurso financeiro aumentado	7,50%	0%	0%	FHAJ	
	4 - Aumentar o número de cirurgias ortopédicas em quadril, ombro e alongamento ósseo.	Quantidade de cirurgia aumentada	10%	0%	0%	FHAJ	
	5 - Dar continuidade a contratualização de metas e indicadores	Contrato realizado	1	0	0	FHAJ	
	6 - Habilitar o serviço de pé diabético	Serviço habilitado	1	0	0	FHAJ	
	7 - Criar as vagas para a residência multiprofissional	Vaga criada	10	0	0	FHAJ	
	8 - Implantar o Sistema Pergamum e SISPROJ	Sistema implantado	1	0	0	FHAJ	
	9 - Implementar o Programa Inova 4.0 através de projetos de pesquisa em tecnologia e inovação	Programa implantado	4	0	0	FHAJ	
	10. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatologia-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ	Paciente atendido	537.968	122.412	97.313	FHAJ	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
17-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia e Hemoterapia	1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia	Procedimento realizado	928.333	287.385	295.637	FHEMOAM	
	2. Operacionalizar as atividades em hematologia	Procedimento realizado	1.335.418	288.850	227.206	FHEMOAM	
	3. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas	Amostra biológica transportada	4.111	1.207	831	FHEMOAM	
	4. Realização de exames (Teste do Pezinho, HLA) básicos e de média e alta complexidade	Exame realizado	360.000	104.864	150.938	FHEMOAM	
	5. Implantação do programa estadual para o diagnóstico precoce do câncer	Programa implantado	1	0	0	FHEMOAM	
18-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Cardiologia	1. Realizar procedimentos em cardiologia e outras especialidades médicas no Hospital Universitário Francisca Mendes – HUFM	Procedimento realizado	628.535	61.490	31.466	HUFM	
	2. Regularizar a situação de gestão do HUFM	Unidade com contrato firmado	1	0	1	SEA Capital	
	1. Destacar os recursos de emenda parlamentar às Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	6	0	6 Fundações	FES	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
19-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde	2. Executar os recursos de emenda parlamentar através das unidades executoras (gestoras)	Unidade beneficiada	33	0	12 Ugs (sendo 10 UGs da rede, a Sede da SES-AM para várias unidades e o FES para vários municípios)	Sede Susam/Unidades	
	3. Transferir os recursos de emenda parlamentar às instituições privadas sem fins lucrativos e associações	Instituição beneficiada	10	0	0	FES	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA							
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde						
Objetivos Estratégicos	Ampliar o acesso da população à Assistência Farmacêutica, promover o uso racional de medicamentos e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS						
Indicadores	Número de farmácias dispensadoras do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica implantadas Percentual de abastecimento das unidades de saúde considerando os itens essenciais						
Programa PPA	Saúde em Rede						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 1.297.266.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica	1. Designar o Coordenador da Assistência Farmacêutica Estadual	Coordenador designado	1	1	0	Coordenação da AF	
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais	Município apoiado	15	0	0	Coordenação da AF	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais	Município apoiado	5	0	62	Coordenação da AF/SEA Capital/SEA Interior	
	4. Definir um plano de ação de promoção ao uso racional de medicamentos em parceria com as coordenadorias municipais	Plano de Ação definido	1	0	0	Coordenação da AF	
2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar	1. Revisar os padrões dos medicamentos de uso hospitalar das unidades de saúde	Padrão revisado na unidade	25%	0%	55%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior	
	2. Implantar e implementar o sistema AJURI nas unidades do interior.	Município beneficiado	17	17	61	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior	
	3. Abastecer as unidades da rede estadual com medicamento e PPS de uso hospitalar	Abastecimento realizado	40%	56,7%	65%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior	
	1. Descentralizar farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF na capital	Farmácia descentralizada	6	2	4	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capital e SEA Interior	
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos (Manacapuru, Parintins, Itacoatiara)	Farmácia descentralizada	3	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capital e SEA Interior	



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)	3. Dispensar medicamentos do CEAF	Dispensação realizada	93.432	32.249	26.881	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
	4. Pactuar em CIB os municípios que receberão as farmácias do componente	Município beneficiado	4	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
	5. Realização de fórum para discutir os avanços da judicialização e suas consequências para o sistema de saúde estadual	Fórum realizado	1	0	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
4-Distribuição aos municípios dos Medicamentos e Insumos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica	1. Articular com as coordenações municipais o aumento do acesso a medicamentos dos Componentes Básico e Estratégico da Assistência Farmacêutica	Município articulado	15	0	0	Gerência de Distribuição e Coordenações da Rede Assistencial em Saúde	
5-Implementação do Sistema Informatizado de Gestão de Medicamento Integrado entre a Cema e as Unidades de Saúde da Rede Estadual	1. Incorporar o módulo de dispensação APP CEMA nas unidades de saúde da capital	Unidade com Módulo incorporado	25%	0%	0%	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
6-Transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos Municípios	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	1	1	CEMA /Coordenação do CEAF/ Coordenação da AF/FES	
	2. Realizar transferência de recursos financeiros do Componente Básico da Assistência Farmacêutica aos municípios de responsabilidade estadual (ano corrente)	Município beneficiado	62	0	0	CEMA, Coordenação do CEAF/ Coordenação da AF/FES	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
7-Implantação do Projeto Consórcio de Interestadual de Saúde da Amazônia Legal	1. Integrar o Consórcio Interestadual de Saúde da Amazônia Legal, visando à aquisição conjunta de bens, medicamentos, produtos e serviços	Integração ao Consórcio	1	1	1	Coordenação da AF/Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	
	2. Lançamento do edital da 1ª compra compartilhada de medicamentos do CEAF por meio Consórcio Amazônia Legal	Editais lançados	1	0	0	Coordenação da AF/Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	
8-Qualificação da Assistência Farmacêutica ao Eixo Estrutura - (QUALIFAR-SUS) nos Municípios	1. Apoiar os municípios para habilitação ao Eixo Estrutura do Programa Nacional de Qualificação da AF	Município habilitado	15	0	0	Coordenação da AF	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
COVID -19							
Diretriz	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde						
Objetivos Estratégicos	Combate a Pandemia à COVID-19						
Indicadores	Taxa de Letalidade por COVID-19						
Programa PPA	Combate a Pandemia à COVID-19						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$ 0,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)	When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.	
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus, executando 100% do Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19), conforme Anexo.	Realizar as ações sob a responsabilidade do Estado, previstas no Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19) (Ações no Eixos: Vigilância Epidemiológica, Vigilância laboratorial, Controle de infecção, Vigilância Sanitária, Assistência na Rede, Assistência Farmacêutica, comunicação/mobilização e publicidade, educação em saúde e gestão)	Plano executado	100%	Em execução	Em execução	FVS-AM SUSAM	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
SAÚDE SUPLEMENTAR							
Diretriz	Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do SUS, mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico						
Objetivos Estratégicos	Ampliar a integração com o sistema de saúde suplementar/ complementar para melhorar o desempenho dos resultados do setor						
Indicadores	Percentual de ressarcimento dos planos de saúde dos pacientes conveniados que utilizam o SUS						
Programa PPA	NavegaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)	When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.	
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		Responsável(is)
1-Implementação e Monitoramento dos Mecanismos de Ressarcimento ao SUS pelos Planos de Saúde	1. Realizar estudo para compreender os mecanismos e o fundamento jurídico do ressarcimento dos planos de saúde dos pacientes que utilizam o SUS	Estudo realizado	1	0	0	Assessoria jurídica-ASJUR/Regulação/ SEA Capital/ Decav	●
	2. Realizar monitoramento semestral da utilização do SUS pelos usuários dos planos de saúde visando o ressarcimento dos custos	Monitoramento realizado	2	0	0	Assessoria jurídica-ASJUR/Regulação/ SEA Capital/ Decav	●
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
INFRAESTRUTURA - OBRAS E EQUIPAMENTOS							
Diretriz	Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do SUS, mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico						
Objetivos Estratégicos	Dotar de infraestrutura a rede de serviços de saúde, com a identificação e a priorização de investimentos necessários para conformação das redes de atenção a saúde, considerando os planos regionais, macrorregionais e as necessidades dos usuários para melhorar as condições de atendimento no SUS, reduzir as desigualdades na oferta de ações e serviços públicos de saúde para garantir a integralidade da atenção e proporcionar condições adequadas para as estruturas de gestão.						
Indicadores	Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde						
Programa PPA	EstruturaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$138.696.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)	When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.	
Ação	Atividade	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN-ABR)	2º RDQA (MAIO-AGO)	Responsável(is)		
1-Desenvolvimento da Programação de Investimento em Saúde (Obras e Equipamentos), considerando os objetivos estratégicos, prioridades da gestão e implantação das redes.	1. Construir e ampliar a estrutura física da saúde na capital e interior (programação das construções/ampliações detalhadas no Anexo)	Unidade construída/ampliada	16	2 (Hospital do Sangue e Hemounúcleo de Coari)	2 (Hospital do Sangue e Hemounúcleo de Coari)	SEA Capital/SEA Interior	●
	2. Reformar e adequar a estrutura física da saúde na capital e interior (programação das reformas/adequações detalhadas no Anexo)	Unidade reformada/adequada	20	0	1 (Maternidade Balbina Mestrinho)	SEA Capital/SEA Interior	●
	3. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior (programação das aquisições de equipamentos, material permanente e ambulâncias no Anexo)	Unidade equipada	120	120	120	SEA Capital/SEA Interior	●
	4. 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)	Contraprestação paga	24	11 pagas	9 pagas	SEA Capital/SEA Interior	●
OBS: Algumas obras da saúde estão sendo realizadas diretamente pela SEINFRA							
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

								
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO								
CAPTAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS								
Diretriz	Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do SUS, mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico							
Objetivos Estratégicos	Aperfeiçoar os mecanismos de captação e execução dos recursos destinados a implementação das Redes de Atenção à Saúde							
Indicadores	Percentual de gasto público na Atenção Básica por esfera estadual Despesa total com Saúde, sob responsabilidade do Estado, por habitante Participação % da execução do recurso do tesouro federal em relação as despesas totais com saúde Número de municípios com transferência de recurso financeiro estadual para as ações de Atenção Básica e Ações Estratégicas							
Programa PPA	NavegaSUS							
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00							
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)	When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)		
1-Melhorar a captação de recursos financeiros para a saúde	1. Captação de recursos de convênios SUSAM e Fundações com o MS	Unidade de Saúde com Convênio (SES e Fundações)	7	5 (SES-AM, FCECON, FHEMOAM, FMT-HVD, FUAM)	5 (SES-AM, FCECON, FHEMOAM, FMT-HVD, FUAM)	Susam e Fundações		
	2. Realizar um estudo de viabilidade de captação de recurso para a saúde junto ao Polo Industrial de Manaus	Estudo realizado	1	Estudo em andamento	Estudo em andamento	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde		
	3. Buscar parcerias com Instituições para financiamento de projetos de interesses da saúde	Projeto apresentado	1	Projeto em andamento	Projeto em andamento	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde		
	4. Apresentar proposta de levantamento de necessidade da saúde para financiamento com recurso de Emenda Parlamentar estadual e federal	Proposta apresentada	1	1	-	Deplan		
	5. Executar o superávit financeiro de recursos federais (Despesa Liquidada)	Superávit executado	50%	13% (acumulado JAN a ABR)	40% (acumulado JAN a AGO)	Deplan/FES/ Áreas Técnicas		
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS							
	PARCIALMENTE EXECUTADAS							
	NÃO EXECUTADAS							

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE							
Diretriz	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada						
Objetivos Estratégicos	Promover a institucionalização das Políticas Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, com ênfase nos processos de avaliação e educação no SUS						
Indicadores	Proporção de execução das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Amazonas						
Programa PPA	NavegaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	1. Criar portaria para instituir Gestão do Trabalho – GT para revisão do Plano de Cargo, Carreiras e Remuneração – PCCR	GT instituído	1	0	0	DGRH	
	2. Realizar a revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR	Plano revisado	1	0	0	DGRH/GT PCCR	
	3. Elaborar e implantar ferramenta (sistema/formulário) para realizar avaliação de desempenho de servidores	Ferramenta elaborada e implantada	1	0	0	DGRH GT PCCR/Detin	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho	4. Realizar a avaliação periódica de desempenho dos servidores	Avaliação realizada	1	0	0	DGRH	
	5. Adequar o organograma da SUSAM incluindo a área de gestão do trabalho e educação em saúde	Organograma adequado	1	0	1	DGRH	
	6. Desenvolver protocolos e tecnologias para qualificar o trabalho na atenção integral nas diferentes regiões do Estado do Amazonas	Protocolo e tecnologia desenvolvidos	1	0	0	DGRH	
	7. Apoiar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS	MENPS apoiada	1	0	0	DGRH	
	8. Ampliar o quadro de RH da SUSAM, através de concurso ou processo seletivo	Processo seletivo ou concurso realizado	2	1	0	DGRH	
	9. Instituir parcerias com organismos nacionais e internacionais para o fortalecimento das ações de gestão do trabalho	Parceria instituída	1	0	1	DGRH	
2-Implementação do Programa Saúde do Servidor	1. Elaborar fluxos e protocolos para organização da saúde ocupacional e medicina do trabalho na SUSAM	Fluxo e protocolo elaborados	1	0	0	DGRH	
	2. Contratar empresa terceirizada via licitação, para prestação de serviços de saúde ocupacional e medicina do trabalho	Contrato firmado	1	0	0	DGRH	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020		
	3. Implantar centros de atenção do servidor nas Unidades de Saúde da capital e interior	Centro implantado	10	0	0	DGRH / GT Humanização	
	4. Realizar ações de preparação para aposentadoria dos servidores da saúde	Ação realizada	2	0	1	DGRH	
3-Elaboração e aprovação da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde	1. Realizar reuniões, coordenada pela CIES, SUSAM, com participação das instituições formadoras, SMS, CIR, CIB, CES para elaborar, consensuar, pactuar e aprovar a Proposta da Política Estadual de EPS	Reunião realizada	10	0	1	DGRH	
	2. Consensuar na CIB a aprovação da política estadual de EPS	Política consensuada	1	0	0	DGRH	
	3. Apresentar ao Conselho Estadual de Saúde a política de EPS para aprovação	Política apresentada	1	0	0	DGRH	
	4. Publicar e divulgar a Política Estadual de EPS	Política divulgada e publicada	1	0	0	DGRH	
	5. Elaboração e aprovação do Plano Estadual de EPS bianual (2020-2023)	Plano elaborado e aprovado	1	0	0	DGRH	
	1. Realizar atividades de ensino na FCECON	Atividade realizada	269	51	20	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	2. Executar residência médica nas áreas oncologia clínica, anestesiologia, mastologia, cirurgia oncológica, cirurgia de cabeça e	Residência médica realizada	17	20	17	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020		
	3. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica, fisioterapia oncológica)	Residência multidisciplinar realizada	2	1	1	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	4. Credenciar a FCECON como hospital de ensino	Unidade credenciada	1	0	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	5. Credenciar a FCECON como unidade importadora em pesquisa	Unidade credenciada	1	0	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	6. Criar a revista científica eletrônica da FCECON	Revista criada	1	0	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	7. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON	Projetos em realização	73	69	69	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	8. Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FCECON/FAPEAM	Bolsas implementadas	45	45	60	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	9. Criar o Instituto Amazonense de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde, Escola de Saúde Pública	Instituto criado	1	0	0	DGRH/Gabinete	
	10. Conceder campos de estágios e aulas práticas aos estudantes das instituições de ensino superior e médio técnico da área da saúde, na rede assistencial da capital e interior	Estágio e aula concedidos	1.500	2.127	2.000	DGRH	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
4 - Realização de atividades de Educação Permanente, Formação, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	11. Propor e implementar uma política estadual de residências em saúde	Política implementada	1	0	0	DGRH	
	12. Desenvolver iniciativas de Vivências e Estágios na Realidade do SUS (VER-SUS Brasil/Amazonas)	Iniciativa desenvolvida	1	0	0	DGRH	
	13. Realizar diagnóstico de levantamento de necessidades de formação e educação em saúde nas unidades de saúde	Diagnóstico realizado	1	0	0	DGRH	
	14. Reestruturar a CIES estadual e as regionais	CIES reestruturada	2	0	1	DGRH	
	15. Implantar núcleos de EPS nas unidades de saúde da capital	Núcleo implantado	10	7	3	DGRH	
	16. Apoiar a implementação de Planos de EPS nas secretarias municipais de saúde	Município apoiado	62	0	10	DGRH	
	17. Apoiar a participação de trabalhadores do SUS Amazonas em eventos científicos e programas de qualificação e intercâmbio no Brasil e outros países	Apoio realizado	12	0	1	DGRH	
	18. Produzir e disseminar conhecimentos e tecnologias do sistema estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos	Produção realizada	12	0	1	DGRH	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
	19. Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para realizar ações de EPS de acordo com levantamento de novas necessidades	Parceria firmada	5	5	5	DGRH	
	20. Criar e implementar programas de residência médica e multiprofissional regionalizados e de forma integrada com municípios, para qualificar a formação especializada de profissionais e fomentar a fixação dos mesmos	Programa implementado	1	0	0	DGRH	
	21. Criar um programa complementar de bolsas para programas de residência, de forma a estimular a inserção de profissionais das redes locais nos programas de qualificação e a fixação nos diferentes territórios	Programa criado	1	0	0	DGRH	
	22. Realizar congresso amazônico de saúde - SUSAM	Congresso realizado	1	0	0	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	
	23. Estimular o desenvolvimento de produção científica (artigos, projetos e manuais) junto às áreas técnicas	Desenvolvimento realizado	100%	50%	0%	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	
	24. Implantar o Programa Estratégico de Ciência, Tecnologia e Inovação nas Fundações de Saúde – PECTI-AM/Saúde	Programa implementado	50%	0%	0%	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	
	25. Implantar o Núcleo de Políticas Informadas por Evidências (A Evidence-Informed Policy Network – EVIPNet)	Núcleo implantado	100%	0%	0%	Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
	26. Criar e ofertar curso preparatório para novos servidores e gestores da SUSAM	Curso criado e ofertado	1	0	0	DGRH	
	27. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHEMOAM	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	10	7	FHEMOAM	
	28. Capacitar, sensibilizar e treinar em serviços profissionais da saúde para o programa da Hanseniose	Profissional capacitado	120	9	198	FUAM	
	29. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHAJ	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	240	100	174	FHAJ	
	30. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças	Pessoa capacitada	50	0	10	FMT-HVD	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
CONTRATUALIZAÇÃO, PLANEJAMENTO, REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, AUDITORIA, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, COMUNICAÇÃO E ECONOMIA NA SAÚDE							
Diretriz	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada						
Objetivos Estratégicos	Aperfeiçoar os processos de trabalho nas áreas de planejamento, financiamento, monitoramento, controle e avaliação, regulação, auditoria, contratualização e tecnologia da informação e comunicação em saúde (gestão estratégica)						
Indicadores	Proporção de execução das ações de gestão contidas na Programação Anual de Saúde						
Programa PPA	NavegaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Implementação da contratualização entre a SUSAM e as Unidades de Saúde para qualificação da assistência à saúde (Contratualização com as nossas unidades)	1. Instituir a Comissão de Contratualização, Acompanhamento e Avaliação – CCAA	Comissão instituída	1	0	0	SEA Capital	●
	2. Definir e padronizar instrumento de contratualização interno entre a SUSAM e suas próprias unidades executoras de ações e serviços de saúde	Instrumento definido e padronizado	1	0	0	SEA Capital	●
	3. Definir e padronizar instrumento de contratualização externo entre a SUSAM e entidades privadas que atuam em caráter complementar (privadas e filantrópicas)	Instrumento definido e padronizado	1	0	0	SEA capital	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
2-Gestão e Fiscalização de contratos de prestação de serviços da atividade fim e contratos de aquisição para a rede estadual	1. Realizar o gerenciamento de contratos, destacando as atribuições: elaboração do termo de referência, acompanhamento do processo licitatório, documentação, celebração de contratos e controle de vigência e outros.	Contrato gerenciado	100%	100%	100%	DCCAI, Ugs e Fundações	
	2. Acompanhar, fiscalizar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes da atividade fim, sob gestão e execução da sede da SUSAM (UG SUSAM)	Contrato fiscalizado e avaliado	100%	0%	0%	Decav/Regulação	
	3. Acompanhar, fiscalizar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes da atividade fim, sob gestão e execução das unidades gestoras (UG's)	Contrato fiscalizado e avaliado	100%	0%	0%	Decav/Regulação e UG's	
	4. Acompanhar, fiscalizar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes de serviços oriundos de editais de chamamento público (prestadores credenciados rede SUS)	Contrato fiscalizado e revisado	100%	0%	0%	Decav/Regulação	
	5. Fiscalizar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes, conforme demanda e necessidade dos serviços	Contrato fiscalizado e avaliado	100%	100% (4 contratos)	100% (24 contratos)	Setor de auditoria do SUS	
	6. Instituir grupo de trabalho ou comissão de acompanhamento e controle para acompanhar a necessidade de novos contratos e revisar contratos vigentes, seja ele de prestação de serviços ou aquisição	Grupo de trabalho ou comissão instituído	1	0	2	Gabinete	
	7. Instituir grupo de trabalho ou comissão de acompanhamento e controle dos contratos de gestão das Organizações Sociais – OS	Grupo de trabalho ou comissão instituído	1	1 (Comissão das OS's)	-	Gabinete	
1. Elaborar, monitorar e avaliar os instrumentos de Planejamento do SUS (PES, PAS, RDQA e RAG) e os instrumentos de Planejamento Governamental (PPA, LOA, Relatório Circunstanciado e Relatório de Ação Governamental)	Instrumento elaborado e monitorado	10	3	4	Deplan		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
3-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Monitoramento e Avaliação	2. Coordenar a Pactuação Interfederativa dos Indicadores – Etapa Estadual e Municipal	Pactuação estadual e municipal	2	2	2	Deplan	
	3. Prestar cooperação técnica aos municípios no desenvolvimento dos instrumentos de planejamento e no processo de pactuação, monitoramento e avaliação dos indicadores de saúde	Município apoiado	62	62	62	Deplan	
	4. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS (SAIPS, SICONV, SISPROFNS)	Cadastro e acompanhamento realizado	100%	100%	100%	Deplan	
	5. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC	Sistema atualizado	1	1	1	Deplan/Decav	
	6. Elaborar proposta de revisão da estrutura organizacional da SUSAM	Proposta elaborada	1	50,00%	80,00	Gabinete/Deplan	
	1. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação; SISTER	Pessoa capacitada	80	45	106	Complexo Regulador	
	2. Realizar campanha publicitária informativa e de sensibilização sobre o funcionamento do sistema de regulação aos profissionais de saúde e usuários do SUS	Campanha realizada	1	0	1	Assessoria de Comunicação/Complexo Regulador	
	3. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário	Site implantado	1	0	0	Complexo Regulador	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
4-Fortalecimento das ações de Regulação, Controle e Avaliação no âmbito do SUS	4. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a universidade estadual do Amazonas na regulação por especialidade.	Especialidade integrada	3	0	0	Complexo Regulador	●
	5. Revisar protocolos e fluxos de acesso	Protocolo e fluxo revisados	100%	0%	50%	Complexo Regulador	●
	6. Unificar os complexos reguladores regionais sob a gestão estadual	Complexo unificado	100%	0%	0%	Complexo Regulador	●
	7. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade.	Regulação cirúrgica implementada	50%	0%	0%	Complexo Regulador	●
	8. Capacitar sistematicamente os profissionais dos Municípios para melhoria na qualidade da Informação na utilização dos sistemas de informação em saúde (CNES, SIA/SUS, SIH/SUS, TABWIN, FPO, SIGTAP)	Capacitação realizada	2	1	1	Decav	●
	9. Adquirir sistema de gestão para viabilizar melhores controles das informações pelo DECAV	Sistema de gestão adquirido	1	0	0	Detin/Decav	●
	10. Ampliar o link de dados do DECAV de 8Mb para 50Mb para viabilizar a transmissão de informações para o DATASUS	Link ampliado	1	0	0	Detin/Decav	●
	11. Implantar BI com informações relevantes de ações em saúde.	BI implantado	1	1	-	Decav/Regulação	●
	12. Desvincular os municípios que ainda estão sob gestão estadual para municípios de gestão plena do sistema (SIA, SIH e CNES)	Município desvinculado	14	3	0	Decav	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade		Unidade (Produto)	Meta Programada 2020		
	13. Sensibilizar os gestores das unidades da rede estadual da capital e do interior para aumento das suas produtividades como (APAC, AIH e BPA)	Gestor sensibilizado	100%	40%	50%	Decav	●
	14. Acompanhamento mensal da atualização da base de dados do CNES dos prestadores privados (35)	Base atualizada	100%	100%	100%	Decav	●
	15. Acompanhamento trimestral da atualização da base de dados do CNES dos prestadores públicos (98)	Base atualizada	100%	40%	60%	Decav	●
5-Fortalecimento das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS	1. Realizar auditorias assistenciais nas unidades prestadoras de serviços ao SUS (públicas, privadas ou filantrópicas)	Unidade auditada	55	0	0	Setor de auditoria do SUS	●
	2. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual	RAG auditado	1	0	0	Setor de auditoria do SUS	●
	1. Realizar convênio com o Capítulo de Projetos de Manaus	Convênio firmado	1	0	0	Detin	●
	2. Implantar as fases 2, 3 e 4 da Sala de Situação	Implantação realizada	100%	40%	50%	Detin	●
	3. Utilizar tecnologias que possam estar nos ajudando a melhorar a gestão como Inteligência Artificial, Machine Learning, IoT e Big Data	Tecnologia utilizada	4	1	0	Detin	●
	4. Implantar o Sistema GSUS na rede assistencial do Estado	Unidade com o sistema implantado	100%	0%	0%	Detin	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
	Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	
6-Implementação das ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)	5. Implantar WMS na CEMA, sistema de gerenciamento de armazéns	Sistema implantado	1	0	0	Detin	●
	6. Implantar o "App da Saúde" Fase 1 de 4, onde pretendemos disponibilizar informações sobre nossas unidades para o cidadão	Fase do App implantado	4	1	1	Detin	●
	7. Entregar o sistema de Tratamento Fora de Domicílio – TFD Fluxo 2, aguardar a entrega dos Fluxo 3 e Fluxo 4	Sistema entregue	100%	25%	50%	Detin	●
	8. Treinar a área técnica e de gestão	Treinamento realizado	1	0	1	Detin	●
	9. Realizar workshops de gestão de conhecimento envolvendo várias áreas e assuntos	Workshop realizado	1	0	0	Detin	●
	10. Ampliar a implantação do SIGED	SIGED implantado	100%	50%	100%	Detin	●
	1. Implementar o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas	Plano implementado	100%	50%	50%	Assessoria de Comunicação	●
	2. Implementar o manual de comunicação da SUSAM (Documento de apoio e instrução para a comunicação com públicos internos e externos)	Manual implementado	100%	50%	50%	Assessoria de Comunicação	●
	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria)	Identidade padronizada	100%	50%	70% (sinalização interna da sede iniciada)	Assessoria de Comunicação	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
7-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde	4. Implementar o novo organograma da assessoria (Núcleo de Jornalismo, Núcleo de Publicidade e Núcleo de Relações Públicas)	Organograma implementado	100%	30%	30%	Assessoria de Comunicação	
	5. Implantar as TVs indoor nas unidades de saúde da capital e sede para divulgação de notícias, vídeos institucionais, aproximando a população e servidores da sede	Acessório implantado	100%	0%	30% (Instalada na Sede)	Assessoria de Comunicação	
	6. Implantar o calendário de datas comemorativas oficiais da Secretaria, válidas para as fundações e unidades de saúde a fim de promover campanhas, ações e atividades programadas	Calendário implantado	100%	70%	70%	Assessoria de Comunicação	
	7. Otimizar as ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna	Ferramenta otimizada	100%	0%	0%	Assessoria de Comunicação	
	8. Implantar nas Unidades de Saúde de grande porte da capital Assessoria de Comunicação para o gerenciamento das demandas junto aos meios de comunicação	Unidades com assessoria	10	0	0	Assessoria de Comunicação	
8-Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos	1. Implementar o Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	Núcleo implementado	1	1	1	Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	
	2. Realizar levantamento dos custos das unidades	Unidade com levantamento de custo	6	2	3	Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	
	3. Realizar treinamento do APURASUS pelo Ministério da Saúde	Treinamento realizado	1	0	0	Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	4. Instalar o APURASUS nas unidades	Unidade com sistema instalado	6	0	0	Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	
	5. Realizar relatórios de análise de custos das unidades avaliadas e encaminhar ao secretário	Relatórios encaminhados	6	2	2	Núcleo de Economia da Saúde – NES/SUSAM	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						



							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
REGIONALIZAÇÃO, PLANEJAMENTO REGIONAL INTEGRADO E CIB/CIR's							
Diretriz	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada						
Objetivos Estratégicos	Aprimorar o Planejamento Regional Integrado (PRI), visando fortalecer a relação interfederativa e a gestão compartilhada nas regiões de saúde						
Indicadores	Percentual de planos macrorregionais e regionais pactuados Número de Comissões Intergestores Regionais (CIR) em funcionamento						
Programa PPA	NavegaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	1. Discutir um novo desenho regional que atenda as necessidades de cada região e aprimoramento das atividades de monitoramento e avaliação da assistência de saúde do interior	Novo desenho regional	1	0	0	SEA Interior/Deplan	
	2. Apoiar a realização das oficinas para elaboração dos planos macrorregionais e regionais	Região apoiada	3	1	0	Deplan/Sea Interior	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE DE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
1-Intensificação das Ações pertinentes ao Processo de Regionalização	3. Apoiar a elaboração dos Planos Macrorregionais	Plano macrorregional elaborado	3	0	0	Deplan/Sea Interior	●
	4. Apoiar a elaboração dos Planos Regionais	Plano regional elaborado	9	0	0	Deplan/Sea Interior	●
	5. Elaborar o Plano Diretor de Investimento das regiões de saúde	Plano elaborado	9	0	0	SEA Interior/Deplan	●
	6. Acompanhar o cumprimento e execução dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal – TCGM assinados pelos municípios	TCGM acompanhado	100%	100%	100%	SEA Interior	●
	7. Incentivar a formalização dos Consórcios Regionais em Saúde	Consórcio incentivado	1	0	0	SEA Interior	●
	8. Acompanhar a implementação do projeto Consórcio de Saúde com participação e contribuição, por meio das consultorias do CONASS	Projeto acompanhado	1	0	0	SEA Interior	●
	9. Instituir e revisar os Acordos de Cooperação Técnica Especial entre os Estados do Amazonas e outros Estados da Região Norte (Acre, Rondônia e Pará)	Acordo instituído	3	0	0	SEA Interior	●
	1. Instituir coordenação do grupo condutor da PPI	Grupo instituído	1	1	-	Deplan/SEA Interior	●

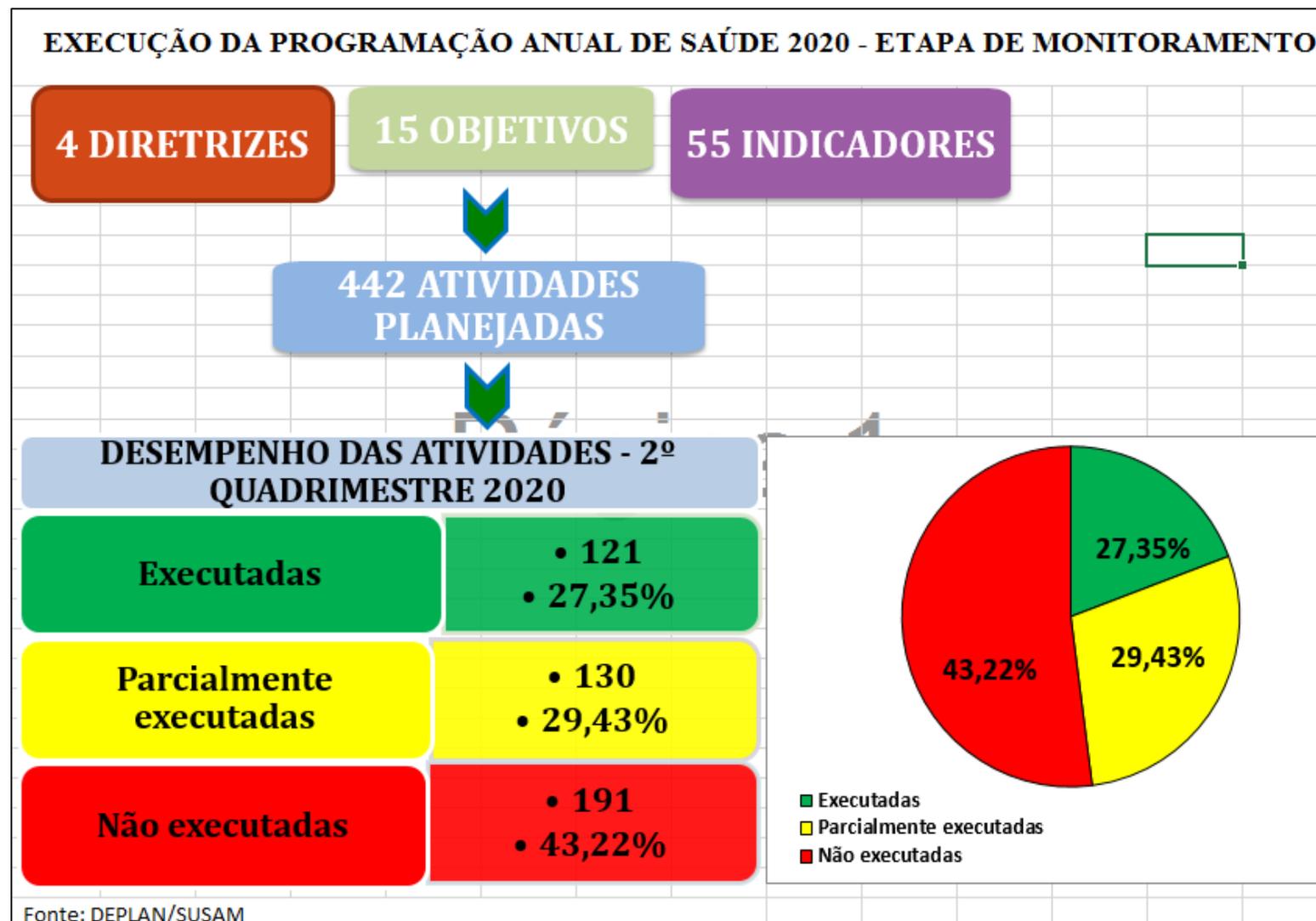
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
2-Atualização e Monitoramento da PPI	2. Realizar oficinas para reordenação das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do estado do Amazonas	Oficina realizada	10	0	0	Coordenação do grupo condutor da PPI	
	3. Articular junto ao Ministério da Saúde apoio técnico para processo de atualização da PPI	Apoiador designado	1	1	-	Coordenação do grupo condutor da PPI	
	4. Realizar capacitação da equipe SUSAM no processo de atualização da PPI	Capacitação realizada	1	0	0	Coordenação do grupo condutor da PPI	
	5. Realizar atualização da PPI e pactuação em CIR e CIB	PPI atualizada e pactuada	1	0	0	Coordenação do grupo condutor da PPI	
3-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais	1. Operacionalizar as atividades das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e regionais (CIR's)	CIB / CIR funcionando	10	10	10	CIB/CIR's	
	2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	0	1	CIB/CIR's	
	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	2	1	CIB/CIR's	
	4. Realizar curso de capacitação para Secretaria Executiva da CIB e das CIR's	Curso realizado	1	0	0	CIB/CIR's	
	5. Realizar Encontro Estadual das Secretarias Executivas das CIR's	Encontro realizado	1	0	0	CIB/CIR's	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
ADMINISTRAÇÃO GERAL							
Diretriz	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada						
Objetivos Estratégicos	Prover os Órgãos da Administração Estadual dos meios administrativos para a implementação e gestão de seus programas finalísticos.						
Indicadores	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde Número de unidades gestoras da rede estadual com despesas administrativas						
Programa PPA	Apoio Administrativo						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$1.174.123.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1- Administração das Unidades	1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade administrada	40	40	40	SES-AM/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	●
2-Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia	1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade administrada	40	40	40	SES-AM Sede/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
				1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)		
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020			Responsável(is)	
3-Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação	1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Unidade com Contrato firmado	100%	100%	100%	SES-AM Sede/ FES/Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	●
4-Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais	1. Remunerar cargos públicos estaduais e atender os pagamentos de encargos sociais	Servidor público estadual remunerado	21.400	23.989 (SES-AM e Fundações)	24.355 (SES-AM e Fundações)	DGRH da SES-AM e RH das Fundações	●
5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados	1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados	Servidor assistido	18.000	18.167 (SES-AM e Fundações)	18.191 (SES-AM e Fundações)	DGRH da SES-AM e RH das Fundações	●
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						

							
EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020 DA SUSAM - ETAPA DE MONITORAMENTO							
CONTROLE SOCIAL E OUVIDORIA							
Diretriz	Fortalecer e qualificar a participação do controle social garantindo a transparência, a moralidade na gestão pública e o estabelecimento de ações intersetoriais que cumpram os direitos constitucionais						
Objetivos Estratégicos	Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã						
Indicadores	Número de serviços de ouvidoria do SUS implantados nas unidades de saúde sob gestão estadual Proporção de propostas contempladas no Plano Estadual constantes no Relatório da Conferência Estadual						
Programa PPA	NavegaSUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2020 R\$8.359.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
	1. Cooperar e apoiar os conselhos municipais de saúde.	Cooperação e apoio realizado	62	3	0	CES/AM	
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas	Estratégia formulada e controle executado	100%	30%	0%	CES/AM	
	3. Fiscalizar, acompanhar e avaliar os resultados propostos nos instrumentos de gestão da Secretaria Estadual de Saúde	Resultado monitorado	100%	40%	0%	CES/AM	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO		Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 2º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020	1º RDQA (JAN - ABR)	2º RDQA (MAIO - AGO)	Responsável(is)	
1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual do Amazonas	Reunião realizada	12	1	4	CES/AM	
	5. Reformular e aprovar o regimento interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas	Regimento reformulado e aprovado	1	0	0	CES/AM	
	6. Realizar treinamento para conselheiros estaduais	Treinamento realizado	3	0	0	CES/AM	
	7. Rever a Lei Nº 2.211, 17/05/1993, referente a criação do CES/AM	Lei revisada	1	0	0	CES/AM	
	8. Estabelecer e fixar diretrizes a serem estabelecidas na elaboração do PES	Diretriz estabelecida e fixada	1	1	-	CES/AM	
	9. Acompanhar desenvolvimento em corporação científica e tecnológica na saúde	Desenvolvimento acompanhado	1	0	0	CES/AM	
	10. Criar e manter comissões técnicas do Conselho	Comissão Criada	4	2	4	CES/AM	
2-Implementação das ações de Ouvidoria do SUS	1. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde da capital e do interior para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS.	Serviço de ouvidoria implantado	10	2	0	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	
STATUS DAS ATIVIDADES	EXECUTADAS						
	PARCIALMENTE EXECUTADAS						
	NÃO EXECUTADAS						



8. Indicadores de Pactuação Interfederativa - Resultados

QUADRO 4: RESULTADOS DOS INDICADORES DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA - AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2020

Nº	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta 2020	Resultado 1º Quadrimestre 2020	Resultado 2º Quadrimestre 2020	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Área Técnica Responsável
1	PACTO	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa /100.000	228,16	92,93 Óbitos/100.000	156,47 Óbitos/100.000	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Rede de Crônicos/SES-AM
2	PACTO	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	85,00	67,60	62,50	Aumentar a Investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	FVS
3	PACTO	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	90,00	86,20	90,00	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	
4	PACTO	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	%	75,00	Não apurado	Não apurado	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	
5	PACTO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	80,00	77,60	80,80	Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	

Nº	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta 2020	Resultado 1º Quadrimestre 2020	Resultado 2º Quadrimestre 2020	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Área Técnica Responsável
6	PACTO	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos coortes	%	90,00	81,20	83,90	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	FUAM
7	PACTO	Número de casos autóctones de malária.	NÚMERO	49.600	16.075	17.834	Reduzir número de casos autóctones de malária.	FVS
8	PACTO	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	NÚMERO	500	146	141	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	DABE
9	PACTO	Numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	NÚMERO	5	1	0	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	
10	PACTO	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%	35,00	8,47	9,38	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez.	FVS
11	PACTO	Razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e pop. Da mesma faixa etária	RAZÃO	0,35	0,11	0,02	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	FCECON
12	PACTO	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	RAZÃO	0,19	0,04	0,01	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	
13	PACTO	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	66,00	60,50	60,50	Aumentar o percentual de parto normal.	Rede Cegonha / Saúde de Mulher
14	PACTO	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	23,80	23,10	23,10	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência	DABE

Nº	Tipo	Indicador	Unidade de medida	Meta 2020	Resultado 1º Quadrimestre 2020	Resultado 2º Quadrimestre 2020	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Área Técnica Responsável
15	PACTO	Taxa de mortalidade infantil	Taxa /1.000	15,00	14,10	14,10	Reduzir a mortalidade infantil.	Rede Cegonha / Saúde de Mulher
16	PACTO	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	NÚMERO	59	18	29	Reduzir o número de óbitos maternos.	
17	PACTO	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	%	70,40	72,00	74,83 (até julho)	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	DABE
18	PACTO	Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	81,00	54,75 (1ª vigência jan/jun)	Não apurado	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	
19	PACTO	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	%	50,00	49,95	Não apurado	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	
21	PACTO	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	80,00	Não apurado	Não apurado	Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de AB.	Rede Psicossocial
23	PACTO	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95,00	Não apurado	86%	Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	DABE / CEREST
Os resultados dos outros indicadores que constam no Plano e na PAS 2020 serão apurados anualmente								

Observações: Indicador 20 - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios. Indicador excluído conforme nota técnica Nº 18/2018 ANVISA.

Indicador 22 - Numero de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. Pactuação só com os municípios.

9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde

9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa

QUADRO 5: EXECUÇÃO DA DESPESA POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA - AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2020

Subfunções		Recursos Ordinários Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	3.788,72	0,00	0,00	0,00	3.788,72
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	107.209.604,32	645.372.594,02	199.267.174,67	576.742,62	0,00	32.713.647,07	985.139.762,70
	Capital	30.665.349,44	896.157,11	1.835.876,04	3.994.830,31	0,00	0,00	37.392.212,90
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	2.664.699,16	129.349.953,79	25.674.370,17	0,00	792.999,00	2.853.213,10	161.335.235,22
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	8.145.923,49	5.844,00	0,00	0,00	124.833,14	8.276.600,63
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	2.675.644,05	0,00	0,00	0,00	2.675.644,05
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	126.620.576,10	764.732.382,22	47.300.879,40	18.777,55	0,00	1.082.714,46	939.755.329,73
	Capital	14.775.216,02	25.490,49	83.875,88	0,00	0,00	0,00	14.884.582,39
TOTAL		281.935.445,04	1.548.522.501,12	276.847.452,93	4.590.350,48	792.999,00	36.774.407,77	2.149.463.156,34

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

Data da consulta: 29/09/2020

9.2 Indicadores Financeiros

TABELA 26: DEMONSTRATIVO DOS INDICADORES FINANCEIROS - AMAZONAS, AGOSTO 2020

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	43,81 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	35,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	10,13 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	99,75 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	13,97 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	57,59 %
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 526,64
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	32,79 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,87 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,07 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,43 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	4,49 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	22,01 %
3.2	% da receita própria aplicada em ASPs conforme a LC 141/2012	20,88 %

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.



9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

QUADRO 6: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE PERÍODO DE REFERÊNCIA: 2º QUADRIMESTRE 2020 / 4º BIMESTRE

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			ATÉ BIMESTRE (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	9.473.972.000,00	9.473.972.000,00	7.434.556.544,75	78,47
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de	8.284.219.000,00	8.284.219.000,00	6.611.397.183,53	79,81
ICMS	8.232.250.000,00	8.232.250.000,00	6.577.206.985,97	79,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	51.969.000,00	51.969.000,00	34.190.197,56	65,79
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCD	10.248.000,00	10.248.000,00	7.267.035,68	70,91
ITCD	10.240.000,00	10.240.000,00	7.259.774,29	70,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	8.000,00	8.000,00	7.261,39	90,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	359.946.000,00	359.946.000,00	288.559.594,95	80,17
IPVA	340.866.000,00	340.866.000,00	264.302.949,79	77,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	19.080.000,00	19.080.000,00	24.256.645,16	127,13
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	819.559.000,00	819.559.000,00	527.332.730,59	64,34
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	2.350.159.000,00	2.350.159.000,00	1.776.916.305,93	75,61
Cota-Parte FPE	2.320.800.000,00	2.320.800.000,00	1.763.144.432,65	75,97
Cota-Parte IPI-Exportação	29.359.000,00	29.359.000,00	13.771.873,28	46,91
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	2.258.367.500,00	2.258.367.500,00	1.800.566.952,95	79,73
Parcela do ICMS repassada aos municípios (25%)	2.071.054.750,00	2.071.054.750,00	1.652.845.612,34	79,81
Parcela do IPVA repassada aos municípios (50%)	179.973.000,00	179.973.000,00	144.278.126,87	80,17
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação repassada aos municípios (25%)	7.339.750,00	7.339.750,00	3.443.213,74	46,91
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	9.565.763.500,00	9.565.763.500,00	7.410.905.897,73	77,47

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA - 4º BIMESTRE 2020

SUBFUNÇÃO	CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
				Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
Atenção Básica (V)	Despesas Correntes	6.608.000,00	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
Atenção Básica Total		6.608.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial (VI)	Despesas Correntes	710.135.000,00	765.749.634,11	730.261.651,78	95,37	645.372.594,02	84,28	625.139.869,92	81,64	84.889.057,76
	Despesas de Capital	0,00	25.093.716,59	21.239.982,19	84,64	896.157,11	3,57	894.257,11	3,56	20.343.825,08
Assistência Hospitalar e Ambulatorial Total		710.135.000,00	790.843.350,70	751.501.633,97	95,03	646.268.751,13	81,72	626.034.127,03	79,16	105.232.882,84
Suporte Profilático e Terapêutico (VII)	Despesas Correntes	206.914.000,00	169.388.320,82	158.981.612,34	93,86	129.349.953,79	76,36	125.922.120,84	74,34	29.631.658,55
	Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico Total		206.914.000,00	169.388.320,82	158.981.612,34	93,86	129.349.953,79	76,36	125.922.120,84	74,34	29.631.658,55
Vigilância Sanitária (VII)	Despesas Correntes	0,00	9.475.863,91	9.434.143,03	99,56	8.145.923,49	85,96	7.216.050,92	76,15	1.288.219,54
	Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária Total		0,00	9.475.863,91	9.434.143,03	99,56	8.145.923,49	85,96	7.216.050,92	76,15	1.288.219,54
Vigilância Epidemiológica (IX)	Despesas Correntes	1.962.000,00	737.076,66	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 Total		1.962.000,00	737.076,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição (X)	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
Alimentação e Nutrição Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções (XI)	Despesas Correntes	1.155.527.000,00	1.309.587.391,56	811.872.285,75	61,99	764.292.214,67	58,36	670.589.765,63	51,21	47.580.071,08
	Despesas de Capital	0,00	894.272,48	25.490,49	2,85	25.490,49	2,85	11.559,00	1,29	0,00
Outras Subfunções Total		1.155.527.000,00	1.310.481.664,04	811.897.776,24	61,95	764.317.705,16	58,32	670.601.324,63	51,17	47.580.071,08
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)		2.081.134.000,00	2.280.926.276,13	1.731.815.165,58	75,93	1.548.082.333,57	67,87	1.429.773.623,42	62,68	183.732.832,01

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

**QUADRO 8: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO
EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 4º BIMESTRE 2020**

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADADA (e)	DESPESA PAGA (f)
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPs (XIII) = (XII)	1.731.815.165,58	1.548.082.333,57	1.429.773.623,42
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPs (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	1.731.815.165,58	1.548.082.333,57	1.429.773.623,42
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPs (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	889.308.707,72		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	0,00	0,00	0,00
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII) ¹	842.506.457,86	658.773.625,85	540.464.915,70
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVII / IV) *100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	23,37	20,89	19,29

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

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.

O Amazonas está entre os estados brasileiros que mais investe os seus recursos próprios na saúde pública, sendo que nos últimos anos vem aplicado no setor um percentual sempre superior aos 12% previsto na Constituição Federal. No quarto bimestre de 2020, este percentual de aplicação na saúde com as receitas correntes líquidas (receitas obrigatórias) alcançou 20,89%, ou seja, foi aplicado 8,89% acima do mínimo constitucional, o que representa R\$ 658.773.625,85 a mais.

QUADRO 9: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR - 4º BIMESTRE 2020

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos indevidamente no exercício sem disponibilidade financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
2020	889.308.707,72	1.548.082.333,57	658.773.625,85	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2019	1.380.961.548,08	1.880.037.242,06	499.075.693,98	134.894.868,03	70.566.029,43	109.180.471,59	25.249.141,63	465.254,81	569.176.468,60
2018	1.260.187.730,39	2.041.447.933,50	781.260.203,11	27.488.311,85	27.488.311,85	15.792.004,18	107.462,01	11.588.845,66	797.159.669,30
2017	1.116.975.907,16	1.658.013.501,02	541.037.593,86	28.006.654,88	28.011.616,88	18.415.555,84	0,00	9.591.099,04	559.458.111,70
2016	1.037.229.211,62	1.929.422.148,22	892.192.936,60	44.059.221,01	44.059.221,01	26.136.275,92	16.751.113,69	1.171.831,40	935.080.326,21
2015	1.016.335.281,45	1.759.972.285,13	743.637.003,68	13.224.214,76	0,00	6.377.842,99	62.642,40	6.783.729,37	736.853.274,31
2014	1.029.485.536,00	1.905.350.722,99	875.865.186,99	9.040.743,89	0,00	6.329.639,86	180.115,76	2.530.988,27	873.334.198,72
2013	968.617.112,41	1.846.304.778,66	877.687.666,25	68.856.556,59	55.843.528,74	49.902.937,16	287.806,14	18.665.813,29	914.865.381,70

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

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

QUADRO 10: RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - 4º BIMESTRE 2020

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITA REALIZADA	
			Até o bimestre (b)	% (d/c) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	442.722.000,00	442.722.000,00	471.741.222,53	106,55
Provenientes da União	442.722.000,00	442.722.000,00	471.741.222,53	106,55
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	2.015.000,00	2.015.000,00	1.158.988,80	57,52
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	444.737.000,00	444.737.000,00	472.900.211,33	106,33

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

QUADRO 11: DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - 4º BIMESTRE 2020

SUBFUNÇÃO	CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADADO		PAGO		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
				ATÉ O BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100	
Atenção Básica (XXXIII)	Correntes	7.065.000,00	7.100.171,72	15.626,72	0,22	3.788,72	0,05	3.788,72	0,05	11.838,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica Total		7.065.000,00	7.100.171,72	15.626,72	0,22	3.788,72	0,05	3.788,72	0,05	11.838,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial (XXXIV)	Correntes	346.002.000,00	637.280.857,21	496.806.131,96	77,96	339.767.168,68	53,32	326.321.159,60	51,21	157.038.963,28
	Capital	49.857.000,00	111.880.781,84	62.511.379,56	55,87	36.496.055,79	32,62	29.607.069,53	26,46	26.015.323,77
Assistência Hospitalar e Ambulatorial Total		395.859.000,00	749.161.639,05	559.317.511,52	74,66	376.263.224,47	50,22	355.928.229,13	47,51	183.054.287,05
Suporte Profilático e Terapêutico (XXXV)	Correntes	75.460.000,00	142.926.334,27	59.310.514,77	41,50	31.985.281,43	22,38	30.361.877,26	21,24	27.325.233,34
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico Total		75.460.000,00	142.926.334,27	59.310.514,77	41,50	31.985.281,43	22,38	30.361.877,26	21,24	27.325.233,34
Vigilância Sanitária (XXXVI)	Correntes	1.193.000,00	2.089.470,50	215.389,45	10,31	130.677,14	6,25	114.417,20	5,48	84.712,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária Total		1.193.000,00	2.089.470,50	215.389,45	10,31	130.677,14	6,25	114.417,20	5,48	84.712,31
Vigilância Epidemiológica (XXXVII)	Correntes	10.673.000,00	17.216.352,85	3.964.115,34	23,03	2.675.644,05	15,54	2.618.740,91	15,21	1.288.471,29
	Capital	2.000,00	766.406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica Total		10.675.000,00	17.982.758,85	3.964.115,34	22,04	2.675.644,05	14,88	2.618.740,91	14,56	1.288.471,29
Alimentação e Nutrição (XXXVIII)	Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição Total		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções (XXXIX)	Correntes	60.500.000,00	258.995.426,39	214.157.308,26	82,69	175.463.115,06	97,75	174.002.013,82	67,18	38.694.193,20
	Capital	60.000,00	21.126.524,61	15.267.665,20	72,27	14.859.091,90	70,33	14.765.071,83	69,89	408.573,30
Outras Subfunções Total		60.560.000,00	280.121.951,00	229.424.973,46	81,90	190.322.206,96	67,94	188.767.085,65	67,39	39.102.766,50
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)		550.812.000,00	1.199.382.325,39	852.248.131,26	71,06	601.380.822,77	50,14	577.794.138,87	48,17	250.867.308,49

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 4º Bimestre 2020.

QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES - 4º BIMESTRE 2020

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (V + XXXIII)	13.673.000,00	7.100.171,72	15.626,72	0,22	3.788,72	0,05	3.788,72	0,05	11.838,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.105.994.000,00	1.540.004.989,75	1.310.819.145,49	85,12	1.022.531.975,60	66,40	981.962.356,16	63,76	288.287.169,89
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	282.374.000,00	312.314.655,09	218.292.127,11	69,89	161.335.235,22	51,66	156.283.998,10	50,04	56.956.891,89
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	1.193.000,00	11.565.334,41	9.649.532,48	83,43	8.276.600,63	71,56	7.330.468,12	63,38	1.372.931,85
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	12.637.000,00	18.719.835,51	3.964.115,34	21,18	2.675.644,05	14,29	2.618.740,91	13,99	1.288.471,29
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.216.087.000,00	1.590.603.615,04	1.041.322.749,70	65,47	954.639.912,12	60,02	859.368.410,28	54,03	86.682.837,58
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)	2.631.958.000,00	3.480.308.601,52	2.584.063.296,84	74,25	2.149.463.156,34	61,76	2.007.567.762,29	57,68	434.600.140,50
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	450.137.000,00	841.846.629,77	547.667.692,63	65,06	318.212.211,18	37,80	303.169.802,16	36,01	229.455.481,45
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.181.821.000,00	2.638.461.971,75	2.036.395.604,21	77,18	1.831.250.945,16	69,41	1.704.397.960,13	64,60	205.144.659,05

Fonte: Administração Financeira Integrada – AFI, Departamento de Contabilidade Pública – DECON, SEFAZ/AM.

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

9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde

A Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2020 foi publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas de número 34.153, datado em 30 de dezembro de 2019, através da Lei Nº 5.065, da referida data. O quadro abaixo apresenta a receita orçada para o Governo Estadual e para a Saúde, compreendendo os Orçamentos Fiscal, da Seguridade Social e de Investimento de Empresas.

TABELA 27: DOTAÇÃO INICIAL DO GOVERNO DO ESTADO E DA SAÚDE - 2020

ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	DOTAÇÃO INICIAL (R\$)
Governo Estadual (Fiscal, Seguridade e Investimento de Empresas)	18.923.902.000,00
Governo Estadual (Fiscal e Seguridade)	18.744.665.000,00
Saúde: SES-AM e Fundações de Saúde (Seguridade)	2.631.946.000,00

Fonte: Diário Oficial do Estado do Amazonas – DOE/AM

De acordo com a referida LOA, a dotação inicial do Governo do Estado do Amazonas para o ano 2020 é de R\$ 18.923.902.000,00 (dezoito bilhões, novecentos e vinte e três milhões, novecentos e dois mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 18.744.665.000,00 (dezoito bilhões setecentos e quarenta e quatro milhões, seiscentos e sessenta e cinco 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\$ 2.631.946.000,00 (dois bilhões, seiscentos e trinta e um milhões, novecentos e quarenta e seis mil reais), representando 13,91% a participação da SES-AM no orçamento total do Governo Estadual.



9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde

TABELA 28: COMPARATIVO DO ORÇAMENTO INICIAL, ATUALIZADO E SUPLEMENTAR DA SAÚDE – AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2017-2020

DOTAÇÃO ⁽¹⁾	ANO			
	2017	2018	2019	2020
Dotação Inicial – Saúde	1.865.190.000,00	2.017.316.000,00	2.446.992.000,00	2.631.946.000,00
Dotação Atualizada – Saúde	2.263.382.697,00	2.591.232.810,72	2.866.793.860,12	3.480.308.601,52
Dotação Suplementar – Saúde	398.192.697,00	573.916.810,72	419.801.860,12	848.362.601,52

Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

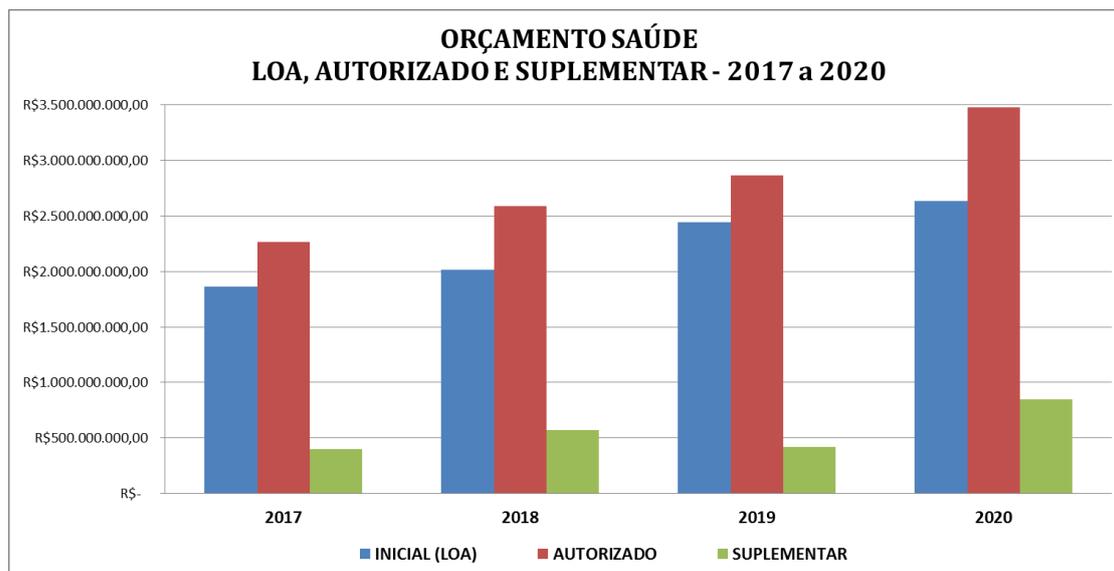
Nota: (1) Foram considerados Orçamentos da Seguridade Social da SES-AM e das Fundações de Saúde.

O orçamento inicial na LOA 2020 previsto para SES-AM, incluindo os recursos diretamente arrecadados das Fundações de Saúde, totalizou R\$ 2.631.946.000,00 (dois bilhões, seiscentos e trinta e um milhões, novecentos e quarenta e seis mil reais), sendo distribuídos em todos os programas da saúde do Governo do Estado. Em relação à dotação inicial de 2019 houve um incremento em 2020 de 7,56%, cerca de R\$ 184,9 milhões a mais do orçamento anterior.

A dotação atualizada fechou o mês de agosto com R\$ 3.480.308.601,52 (três bilhões, quatrocentos e oitenta milhões, trezentos e oito mil, seiscentos e um reais e cinquenta e dois centavos), ocorrendo uma suplementação de R\$ 848.362.601,52 (oitocentos e quarenta e oito milhões, trezentos e sessenta e dois mil, seiscentos e um reais e cinquenta e dois centavos), ou seja, a dotação autorizada neste segundo quadrimestre teve um acréscimo de 32% em relação à previsão inicial e 18% em relação ao autorizado do 1º quadrimestre de 2020. O orçamento atualizado deste ano foi 21% de acréscimo comparado com o orçamento atualizado do ano anterior de 2019.



**GRÁFICO 2: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE
2º QUADRIMESTRE – 2017-2020**

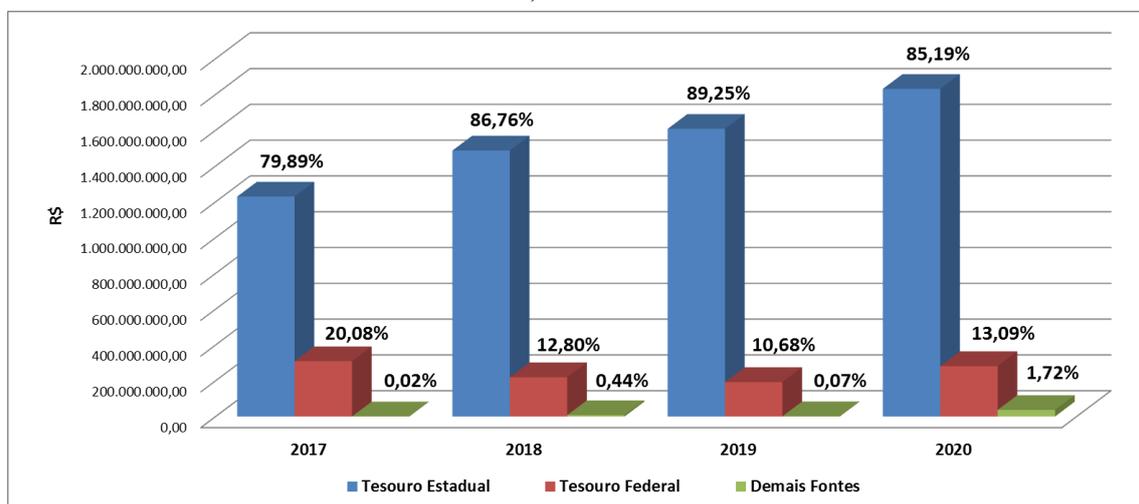


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL_EXEORC_22.

9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte

O gráfico e o quadro abaixo demonstram a evolução da execução financeira da Saúde no Amazonas de 2017 a 2020, por grupo de fonte de recurso.

**GRÁFICO 3: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE,
AMAZONAS, AGOSTO 2017-2020**



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

TABELA 29: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, AGOSTO 2017-2020

GRUPO DE FONTE	ANO*			
	2017	2018	2019	2020
Tesouro Estadual	1.229.050.519,32	1.486.193.590,27	1.607.521.174,03	1.831.111.602,78
Tesouro Federal	308.940.486,81	219.325.848,70	192.388.514,26	281.437.803,41
Demais Fontes	353.240,42	7.551.489,82	1.174.285,36	36.913.750,15
TOTAL	1.538.344.246,55	1.713.070.928,79	1.801.083.973,65	2.149.463.156,34

Fonte: Fundo Estadual de Saúde – FES.

Nota: *despesa liquidada referente ao período de janeiro a agosto.

O Governo do Estado do Amazonas executou na Saúde, até o mês de agosto de 2020, a importância de R\$ 2.149.463.156,34 (dois bilhões, cento e quarenta e nove milhões, quatrocentos e sessenta e três mil, cento e cinquenta e seis reais e trinta e quatro centavos), sendo 85,19% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, além de 13,09% do Tesouro Federal e Convênios e 1,72% de Outras Fontes. Estes gastos referem-se à despesa liquidada, considerando também a execução dos recursos diretamente arrecadados pelas Fundações de Saúde, além da Função 10 (Saúde) em outros órgãos do governo estadual que realizam ações e serviços públicos de saúde.

9.7 Execução Financeira por Quadrimestre

TABELA 30: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE - 2020

PERÍODO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTADO	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
1º QUAD.	2.631.946.000,00	309.366.839,97	1.432.991.475,35	972.725.376,09	823.105.020,03
2º QUAD.	-	538.995.761,55	1.151.071.821,49	1.176.737.780,25	1.184.462.742,26
3º QUAD.	-	-	-	-	-
TOTAL	2.631.946.000,00	848.362.601,52	2.584.063.296,84	2.149.463.156,34	2.007.567.762,29

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

O Sistema Estadual de Saúde iniciou o exercício financeiro de 2020 com um orçamento de R\$ 2.631.946.000,00 (dois bilhões, seiscentos e trinta e um milhões, novecentos e quarenta e seis mil reais), ocorrendo uma suplementação do orçamento no período de R\$ 538.995.761,55 (quinhentos e trinta e oito milhões, novecentos e noventa e cinco mil, setecentos e sessenta e um reais, e cinquenta e cinco centavos).



Foi executado no período (maio à agosto) em despesas empenhadas o valor de R\$ 1.151.071.821,49 (um bilhão, cento e cinquenta e um milhões, setenta e um mil, oitocentos e vinte e um reais, e quarenta e nove centavos), em despesas liquidadas o valor de R\$ 1.176.737.780,25 (um bilhão, cento e setenta e seis milhões, setecentos e trinta e sete mil, setecentos e oitenta reais e vinte e cinco centavos) e despesas pagas de R\$ 1.184.462.742,26 (um bilhão, cento e oitenta e quatro milhões, quatrocentos e sessenta e dois mil, setecentos e quarenta e dois reais, e vinte e seis centavos), foram comprometidos mais de R\$ 292 milhões para despesas de exercícios anteriores (DEA).

9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023

Para demonstrar a execução financeira da gestão estadual da Saúde no Amazonas, apresenta-se abaixo a tabela com os dados financeiros segundo os sete programas do Plano Plurianual (PPA 2020-2023), 2º quadrimestre 2020. A execução está detalhada da seguinte forma: dotação inicial (LOA), dotação atualizada (LOA + dotação suplementar), despesa empenhada e despesa liquidada.

**TABELA 31: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE
POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 - AMAZONAS, JANEIRO-AGOSTO 2020**

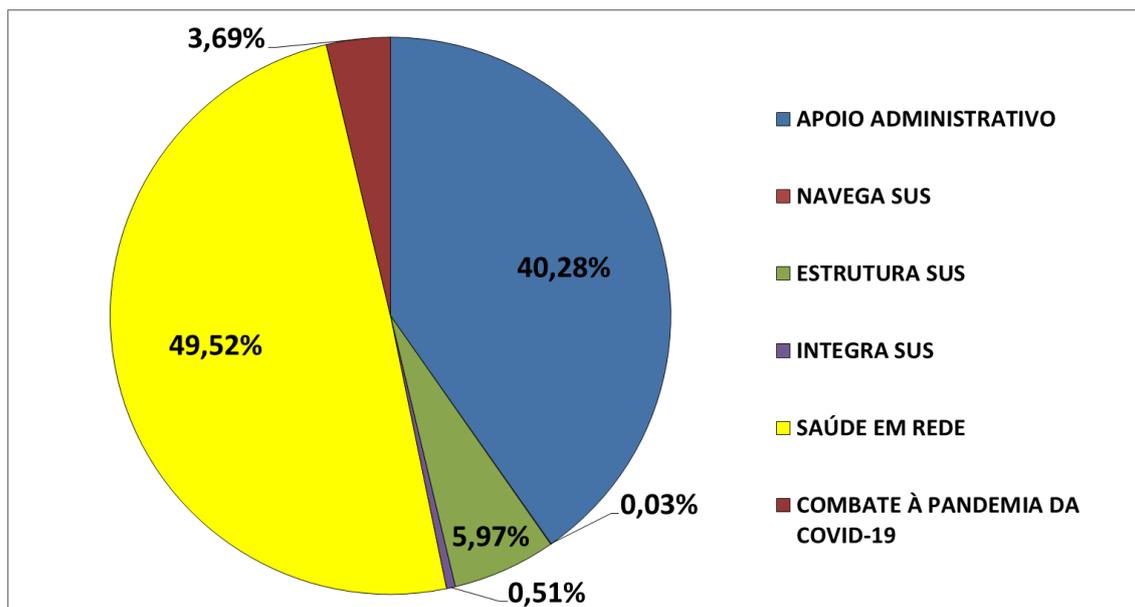
PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADA	PAGA
0001 - Programa de Apoio Administrativo	884.349.906,56	865.821.378,69	774.658.077,99
3229 - Gestão e Serviços ao Estado	0,00	0,00	0,00
3231 - Navega SUS	928.891,66	679.637,07	677.305,77
3267 - Estrutura SUS	184.738.692,72	128.342.548,22	121.583.154,88
3274 - Integra SUS	13.607.947,82	10.946.544,68	9.943.509,03
3305 - Saúde em Rede	1.366.991.021,43	1.064.433.371,73	1.025.418.384,71
3308 - Combate à Pandemia da COVID-19	133.446.836,65	79.239.675,95	75.287.329,91
TOTAL	2.584.063.296,84	2.149.463.156,34	2.007.567.762,29

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Nota: O Programa 3308 foi criado pela LEI Nº 5.173, de 28 de Abril de 2020 pelo Governo do Estado do Amazonas visando combater a pandemia do coronavírus.



**GRÁFICO 4: PROGRAMAS DO PPA COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS
2º QUADRIMESTRE – 2020**



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES. (Despesa Liquidada)

Destaca-se a execução dos programas Saúde em Rede e Programa de Apoio Administrativo como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 49,52% e 40,28% de execução dos recursos financeiros.

**GRÁFICO 5: PRINCIPAIS APLICAÇÕES DE RECURSOS DA SAÚDE DO AMAZONAS,
SEGUNDO AÇÃO DO PPA 2020-2023, DESPESA LIQUIDADADA EM REAIS - AGOSTO 2020**



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Destaca-se a execução das Ações “Remuneração de Pessoal Ativo do Estado e Encargos Sociais”, “Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados” e “Fornecimento de Medicamentos e Produtos para a Saúde à Rede Assistencial do Estado” como os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 36%, 22% e 7% de execução dos recursos.

9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde compreendeu neste segundo quadrimestre de 2020 quarenta e três (43) unidades gestoras na capital, compreendendo a sede da SES-AM, 32 unidades executoras da rede assistencial, 06 Fundações de Saúde, além do Fundo Estadual de Saúde (FES), da Universidade do Estado do Amazonas (UEA), a Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus e o Fundo Penitenciário do Estado do Amazonas. Ressaltando que a execução financeira das 17 unidades administrativas (12 CAIC's, 3 CAIM's, CAPS, Cardoso Fontes) ocorreu na UG 17101- SES-AM e o Hospital Universitário Francisca Mendes (HUFM) está inserida nas execuções das UG's 17101- SES-AM e 17701-FES, através de contratos firmados com a Fundação Universidade do Amazonas (FUA) e a Fundação de Apoio Institucional Rio Solimões (UNISOL) e outros contratos diretos com a SES-AM.

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

A execução financeira da saúde no interior nas unidades: UPA e Maternidade de Tabatinga, Centro de Tratamento e Reabilitação em Dependência Química em Rio Preto da Eva e UPA de Itacoatiara se dá na UG 17101- SES-AM, através de contratos diretos. A execução financeira do Hospital Padre Colombo em Parintins se dá através de convênio executado pela UG 17701-FES. A execução financeira dos 61 estabelecimentos de saúde no interior, de gerência municipal que recebem recursos diretamente do Fundo Nacional de Saúde para atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, se dá no próprio município.

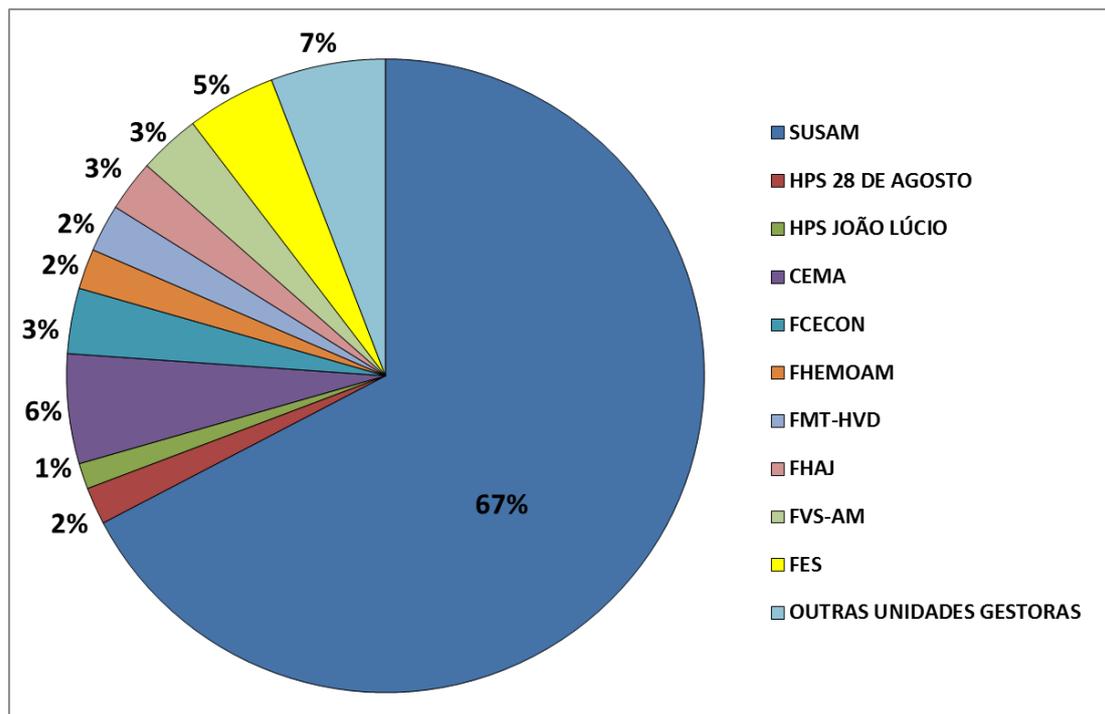
É importante ressaltar que as despesas com remuneração de pessoal e encargos sociais, vale alimentação, contratação de cooperativas e empresas privadas assistenciais, contratos com os prestadores de serviços, realização de obras e aquisição de equipamentos são concentradas na UG 17101- SES-AM.



TABELA 32: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UNIDADE GESTORA - AMAZONAS, 2º QUADRIMESTRE 2020

UNIDADE GESTORA/EXECUTORA	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA
17101 Secretaria de Estado de Saúde – SUSAM	1.845.994.360,69	1.446.815.238,40
17102 Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro	1.203.634,84	616.693,70
17103 Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	1.422.465,60	1.010.453,30
17104 Policlínica PAM Codajás	6.799.953,62	3.059.442,72
17105 Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	2.902.351,16	2.039.188,06
17106 Hospital de Isolamento Chapot Prevost	8.791.291,80	6.683.932,06
17107 Pronto Socorro 28 de Agosto	56.948.243,27	40.849.976,78
17109 Instituto de Saúde da Criança do Amazonas – ICAM	9.325.132,87	6.865.967,24
17110 Pronto Socorro da Criança Zona Sul – PSCZS	7.833.787,63	6.272.955,91
17111 Maternidade Balbina Mestrinho	11.196.370,41	8.175.129,58
17113 Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio P. Machado	38.199.960,33	28.214.490,90
17115 Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Oeste	12.565.890,35	9.791.253,56
17116 Maternidade de Ref. da Zona Leste de Manaus Ana Braga	8.943.428,39	6.930.742,83
17117 Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste	5.660.210,42	4.873.019,14
17118 Policlínica Zeno Lanzine	425.734,99	288.334,04
17119 Policlínica João dos Santos Braga	71.621,79	50.569,16
17120 Maternidade Dona Nazira Daou – CAMI II	6.826.600,85	4.018.471,87
17121 Maternidade Azilda Marreiro	5.734.666,14	4.066.421,84
17122 Maternidade Alvorada – CAMI I	2.845.051,26	2.287.701,23
17123 Serviço de Pronto Atendimento Coroadó	1.754.513,47	1.376.737,34
17124 Serviço de Pronto Atendimento Dr. José Lins de Albuquerque	1.836.526,97	1.170.032,45
17125 Serviço de Pronto Atendimento Dr. Aristóteles Platão de Araújo	19.724.738,78	15.659.146,54
17126 Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	1.838.119,01	1.295.065,82
17127 Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	774.678,74	466.110,31
17128 Serviço de Pronto Atendimento Alvorada	1.739.902,14	1.380.458,55
17129 Serviço de Pronto Atendimento Joventina Dias	3.010.361,48	1.902.006,81
17130 Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	261.045.720,50	120.195.316,78
17131 Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	2.018.161,03	906.738,90
17132 Serviço de Pronto Atendimento Danilo Correa	6.872.320,52	2.735.920,93
17133 Instituto da Mulher	11.730.635,34	8.985.840,24
17145 Policlínica Antônio Aleixo	1.290.156,20	579.917,68
17146 Hospital Infantil Dr. Fajardo	6.952.465,91	3.761.978,30
17148 Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hs Cidade Nova	177.800,00	90.214,86
17301 Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON	118.351.139,93	71.823.610,32
17302 Fundação Hosp. de Hematologia e Hemoterapia do Am. – FHMOAM	77.930.949,95	44.042.155,85
17303 Fundação de Dermat. Tropical e Venereo. Alfredo da Matta – FUAM	21.027.814,43	16.557.352,74
17304 Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor V. Dourado – FMT-HVD	64.614.571,36	52.130.696,61
17305 Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	69.283.290,31	56.174.784,65
17306 Fundação de Vigilância em Saúde do Estado Amazonas – FVS/AM	87.279.740,76	67.105.155,62
17701 Fundo Estadual de Saúde – FES	684.077.897,28	97.109.021,11
11304 Universidade do Estado do Amazonas – UEA	1.255.294,99	1.093.463,59
25101 Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metrop. de Manaus	1.960.046,01	0,00
41701 Fundo Penitenciário do Estado do Amazonas	71.000,00	11.448,02
TOTAL	3.480.308.601,52	2.149.463.156,34

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

GRÁFICO 6: UNIDADES GESTORAS DA SAÚDE COM MAIOR EXECUÇÃO DE RECURSOS

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES. (Despesa Liquidada)

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

- SES-AM sede executando 67% do orçamento total da saúde;
- Central de Medicamentos executando 6%;
- Fundação CECON (3%);
- Fundação de Vigilância em Saúde (3%);
- Fundação Hospital Adriano Jorge (3%);
- Fundação de Medicina Tropical (2%);
- Fundação Hemoam (2%);
- HPS 28 de Agosto (2%);
- HPS João Lúcio (1%);
- Execução pelas demais unidades gestoras (7%).

10. Auditorias

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

No 2º Quadrimestre de 2020, foram iniciadas 114 atividades de Auditoria, sendo 24 de Visitas Técnicas a para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS finalizadas e 90 atividades de análises de Processos de Pagamento sem cobertura contratual de Unidades da Capital e do Interior, sendo 23 finalizadas e 67 em andamento.



ATIVIDADES DE AUDITORIA REALIZADAS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO AMAZONAS – 2º QUADRIMESTRE DE 2020

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
471	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa, Hadbah Mohamed Tarayra e Rafael Barros Menengon	CEDOF	- 17101.007017/2020: Relatório de Visita Técnica n.º471, Contrato n° 37/2019 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
472	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CENTRO ORTOPEDICO ANA ROSA LTDA	- 17101.011308/2020: Relatório de Visita Técnica n.º472, Contrato n° 055/2015 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
473	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CLINILAB CLINICA LABORATORIAL E BIOLOGICA	- 17101.011312/2020: Relatório de Visita Técnica n.º473, Contrato nº 060/2015 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
474	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	LABORATORIO SAO JOSE LTDA	- 17101.011371/2020: Relatório de Visita Técnica n.º474, Contrato nº 064/2015 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
475	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DO AMAZONAS LTDA - CENUSA	- 17101.011361/2020: Relatório de Visita Técnica n.º475, Contrato n.º 063/2015 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
476	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	MAGSCAN	- 17101.011335/2020: Relatório de Visita Técnica n.º476, Contrato n.º 061/2015 - SES-AM.	Encerrado	Complexo Regulador
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
477	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CEDOA	17101.011468/2020: Relatório de Visita Técnica n.º477, Contrato n.º 048/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que a unidade de saúde e os responsáveis pelo agendamento, atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, visando a celeridade e eficácia nos atendimentos aos usuários do SUS.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
478	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	PONTESCLIN	17101.005958/2020: Relatório de Visita Técnica n.º478, Contrato n.º 027/2015 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Portanto, após autorizo do gestor para renovação do contrato com supressão referente dos procedimentos laboratoriais, recomenda-se que seja verificada a disponibilidade do serviço de atendimento pneumológico, em razão da atual falta de profissional especializado na clínica, antes de formalização da prorrogação excepcional desse serviço.

Recomenda-se ao Gestor que adote providências no sentido de abrir processo licitatório, com urgência, para prestação do serviço que não será coberto pelo Edital de Credenciamento.

Recomenda-se à Gestão adoção de medidas programadas de planejamento para o exercício, para se evitar futuro e possível pagamento irregular de serviço por indenização, caso não sejam adotadas providências, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e malversação de recursos públicos.

Recomenda-se que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que os servidores responsáveis pelo agendamento atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, tornando célere e eficaz o atendimento do usuário.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
479	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE MANAUS	- 17101.011482/2020: Relatório de Visita Técnica n.º479, Contrato nº 049/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que a unidade de saúde e os responsáveis pelo agendamento, atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, visando a celeridade e eficácia nos atendimentos aos usuários do SUS.

Recomendamos que seja encaminhada à empresa documento solicitando que seja afixado, em local visível, placa ou aviso de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição, conforme item V, Cláusula Sétima, do Termo de contrato N° 049/2019.

Recomendamos que a renovação em tela esteja condicionada à prévia comprovação da regularidade da Licença Sanitária.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
480	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	L MIRANDA BRANDAO ME - CENTRO OFTALMOLOGICO ESPECIALIZADO	- 17101.011496/2020: Relatório de Visita Técnica n.º480, Contrato nº 051/2019 - SES-AM.	Cancelado	-

RECOMENDAÇÕES

O Departamento de Contratos, Convênios e Acordos internacionais – DCCAI informou por e-mail quanto ao encerramento das atividades da referida empresa (em anexo), de forma que tornou prejudicada a finalidade do objeto para análise de Auditoria.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
481	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CLINICA DE OLHOS DR. JOAO NETO	17101.011503/2020-27: Relatório de Visita Técnica n.º481, Contrato n.º 052/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos análise jurídica para verificar a quanto a legalidade de parte da execução do contrato ser realizada em outro CNPJ (Centro de Catarata Retina e Laser CNPJ n.º 16.596.915/0001-41) que não seja o constante no contrato, caracterizando a terceirização.

Recomendamos que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que a unidade de saúde e os responsáveis pelo agendamento, atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, visando a celeridade e eficácia nos atendimentos aos usuários do SUS. Tendo em vista que os fatos relatados são frequentes na rede credenciada.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
482	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	OFTALCENTER CENTRO OFTALMOLOGICO	17101.011509/2020: Relatório de Visita Técnica n.º482, Contrato n.º 054/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que a unidade de saúde e os responsáveis pelo agendamento, atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, visando a celeridade e eficácia nos atendimentos aos usuários do SUS, tendo em vista a existência considerável de paciente aguardando atendimento.

Recomendamos ainda seja avaliado no ato a pertinência quanto a autorização do procedimento de Tomografia de Coerência Óptica para usuários com idade inferior a 60 anos, visto que tal procedimento é permitido a usuários com idade a partir dos 60 anos e deverão ser realizados conforme Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Degeneração Macular Relacionada à Idade (DMRI) do Ministério da Saúde.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
483	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	OFTALCLIN CLINICA OFTALMICA - POLICLINICA DE MANAUS	17101.011525/2020: Relatório de Visita Técnica n.º483, Contrato n.º 055/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos a atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES).
 Recomendamos que a Coordenação Estadual de Regulação adote medidas para que a unidade de saúde e os responsáveis pelo agendamento, atualizem os dados pessoais dos usuários no ato da marcação dos procedimentos, visando a celeridade e eficácia nos atendimentos aos usuários do SUS.
 Recomendamos ainda que sejam tomadas as devidas providências para que os procedimentos contratados sejam devidamente aproveitados conforme previsão contratual, visto que o termo está vigente e a clínica possui recursos e está técnica e legalmente habilitada para atendimento, gerando a consequente redução da fila apresentada.
 Recomendamos que a renovação em tela esteja condicionada à prévia comprovação da regularidade da Licença Sanitária.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
484	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa e Hadbah Mohamed Tarayra	CENTRO DE DOENCAS RENAIS DO AMAZONAS	17101.011519/2020: Relatório de Visita Técnica n.º484, Contrato n.º 056/2019 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

Recomendamos que seja encaminhada à empresa documento solicitando que seja afixado, em local visível, placa ou aviso de sua condição de entidade integrante do SUS, e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição.
 Recomendamos que a renovação em tela esteja condicionada à prévia comprovação da regularidade da Licença Sanitária.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
485	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza	CENTRO RADIOLOGICO DE MANAUS LTDA	01.01.017101.003600/2020-07: Relatório de Visita Técnica n.º485, Contrato n.º 070/2015 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos que seja avaliado na renovação contratual a necessidade de discriminação com os custos com películas e insumos de tal forma, que um exame seja computado com 01 (um) procedimento.

Recomendamos que seja avaliado no ato da autorização a possibilidade de autorizar 01(um) procedimento e quantitativos de película/insumo referente ao mesmo.

Recomendamos ainda ao Departamento de avaliação e controle (DECAV) a possibilidade de bloqueio ao prestador, impedindo-o de inserir a quantidade de película/insumo conforme sua conveniência.

Por fim, recomendamos que no próximo contrato seja detalhado no projeto básico os insumos contemplados por procedimento, a fim de que a cobrança seja clara e transparente.

O Centro Radiológico de Manaus S/S LTDA apresenta estrutura física, técnica, recursos humanos, materiais e equipamentos satisfatórios para executando os procedimentos relacionados ao Contrato n.º 070/2015.

Por fim, clínica não apresentou Licença Sanitária e nem protocolo de renovação, recomendamos que a assinatura do aditivo de prorrogação seja mediante a apresentação desta licença válida.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
486	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza	C M I CENTRO MATERNO INFANTIL	- 01.01.017101.003700/2020-25: Relatório de Visita Técnica n.º486, Contrato nº 074/2015 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital
RECOMENDAÇÕES								
<p>Recomenda-se que a sua prorrogação somente deva se proceder mediante a apresentação da licença sanitária expedida por órgão competente, em caráter de urgência, visando o esmero e cumprimento das normativas legais que regem a formalização de contrato com a esfera pública.</p> <p>Ademais, é preciso que sejam efetuadas melhorias na infraestrutura do ambiente, em especial na iluminação dos espaços para adequado acolhimento dos pacientes. E, ainda, sejam exigidas a adoção de equipamentos com tecnologias mais avançadas, para garantir a emissão de diagnóstico qualificado.</p>								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
487	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa, Rafael Barros Menegon	INSTITUTO DE UROLOGIA DR ANOAR SAMAD	- 01.01.017101.001300/2020-85: Relatório de Visita Técnica n.º487, Contrato nº 087/2018 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
488	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza e Roberto Fleck	PRODIMAGEM	17101.004734/2020-37: Relatório de Visita Técnica n.º488, Contrato nº 004/2016 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao complexo regulador que seja reavaliada a distribuição de exames da rede credenciada, considerando a fila de espera e assim possibilitando atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
489	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza e Roberto Fleck	CEMED	- 017101.004672/2020: Relatório de Visita Técnica n.º489, Contrato nº 003/2016 - SES-AM.	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao complexo regulador que seja reavaliada a distribuição de exames da rede credenciada, considerando a fila de espera e assim atender a demanda dos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
490	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa, Rafael Barros Menegon	IMAM	Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 002/2016 – IMAM – INSTITUTO DA MAMA DO AMAZONAS	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomendamos que seja verificado pela Secretaria Executiva Adjunta de Atenção Especializada à Saúde da Capital – SEAASC, quanto à solicitação de alteração contratual realizada pelo prestador no processo Administrativo 17101.03451/2019 (Próton), verificando quanto a cobertura dos serviços de maneira que não haja perda da capacidade de atendimento ou aumento de filas de espera, previamente à renovação contratual.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
491	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza e Roberto Fleck	CEHMO	01.01.017101.001763/2020-4: Visita tecnica com fins de prorrogação do contrato nº. 030/2016 - CEHMO	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

O CEHMO ainda não conseguiu pela Manaus Energia, contador próprio, utilizando ainda a energia e água diretamente do Hospital Adriano Jorge. Recomenda-se que seja reavaliada esta situação pela Unidade e pela Secretária de Estado e de Saúde, pois os custos inerentes ao consumo destes recai sobre o Estado. Recomenda-se que seja analisado o subgrupo 01-consultas/atendimentos/acompanhamentos; forma de organização 01-consultas médicas/outros profissionais Nível superior, código (0301010048), considerando as Diretrizes para Cuidados ao Paciente com Doenças Renal Crônicas-DRC No Sistema Único de Saúde, portaria nº389 de 13 de março de 2014.Capítulo V. Art.19, onde a Unidade Especializada em DRC deverá possuir em sua Equipe (Médico nefrologista, enfermeiro, nutricionista, psicólogo e assistente social), contudo a legislação não prevê remuneração para os especialistas na área de enfermagem, assistente social e psicólogo. Portanto não cabe pagamento para as especialidades acima mencionadas. Recomenda-se que a supressão do código (0301010048) consulta equipe multiprofissional. Recomenda-se que seja regularizada a emissão de notas fiscais, onde o serviço é prestado e/ou executado, tendo em vista vez que a clínica possui endereço, CNPJ



(9520392) e CNES (13.536.655/0002-01). Próprio na cidade de Manaus.
 Recomenda-se SEAASC que notifique o prestador a necessidade de a emissão da nota fiscal ser emitida local de execução/ prestação do serviço.
 Recomenda-se SEAASC o acompanhamento da Auditoria nº 166 e Parecer Técnico nº031, onde foi apurado a importância de R\$ 3.004.065,02 (Três milhões, quatro mil, sessenta e cinco reais e dois centavos) em face da contratada CEHMO, em razão das cobranças indevidas e pagas em gestões passadas, tendo em vista o amparo legal da segunda parte do §5º do artigo 37 da Constituição da República de 1988, que assim dispõe: as ações de ressarcimento por dano causado ao erário por conduta do agente público é imprescritível
 Recomenda-se que sejam reavaliados pela Assessoria jurídica quanto a legalidade dos valores reajustados conforme previsão na lei de Licitações e Contratos abaixo transcrita:
 Art. 65 § 1º O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas obras, serviços ou compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.
 Observa-se que a Clínica tem capacidade para atender 210 pacientes e atualmente está atendendo 183 pacientes, com 27 vagas disponível para pacientes SUS.
 Recomenda-se que essas vagas sejam utilizadas para a demanda dos pacientes, que estão sendo atendidos em caráter de urgência.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
492	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa, Annelise Lopes Garcia	AK ATIVIDADES MEDICAS LTDA	Visita tecnica com fins de Prorrogação do contrato 051/2019 - AK ATIVIDADES MEDICAS LTDA	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Considerando o Despacho nº 3.172/2020- ASJUR, a Assessoria Jurídica concluiu pela nulidade do pedido de encerramento das atividades da empresa AK ATIVIDADES MÉDICAS LTDA (AAS ATIVIDADES MÉDICAS EIRELI EPP). Entretanto, não foi possível constatar a efetiva prestação dos serviços em virtude da impossibilidade da realização de visita técnica no endereço constante no contrato, visto que a equipe de Auditoria encontrou o estabelecimento fechado, não sendo encontradas evidências que a empresa está em funcionamento

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
493	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Maria Rogênia Mar de Souza e Roberto Fleck	Beneficiária Portuguesa	01.01.017101.006567/2020 - Visita técnica com fins de Prorrogação do prazo de vigência do Contrato nº. 037/2016 - BENEFICENTE PORTUGUÊS	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao complexo regulador que adote medidas, que possam minimizar a demanda dos usuários, que estão aguardando autorização na especialidade em otorrinolaringologista. E assim aproveitar as consultas disponíveis em contrato e consequente redução da fila no SISREG.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
494	Visita Técnica	Sim	Secretário Executivo de Atenção à Saúde da Capital	Elanny Cristina Da Silva Barbosa, Rafael Barros Menegon e Annelise Lopes Garcia	OTOCLIN	17101.04754/2020-08 - Visita técnica com fins de prorrogação do contrato 031/2017 - ORL Serviços médicos LTDA	Encerrado	Secretaria Adjunta de Atenção à Saúde da Capital

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Secretário Executivo Adjunto de Atenção Especializada da Capital adoção de medidas que possam melhor distribuir as cotas dos procedimentos em projeto básico, de acordo com a estatística de demanda dos usuários, a fim de minimizar a fila de espera na especialidade no SISREG.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
153	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck	ICEA	Processo de pagamento 17101.0231182/2018 referente a Serviços Médicos Cirúrgicos, Referente a serviços prestados na Unidade CRDQ	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
154	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck	WF CONTROL	Processo de pagamento indenizatório por serviços de remoção prestados pela empresa WF CONTROL - 17101.04645/2018	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
155	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	IMED	Processo de pagamento 17101.004436/2018, da empresa IMED-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
156	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	PRONEFRO	Processo de pagamento 17101.008107/2018, da empresa Pronefro Ltda-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
157	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	PRONEFRO	Processo de pagamento 17101.011867/2018, da empresa Pronefro Ltda-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
158	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	IIMED	Processo de pagamento 17101.0019041/2018, da empresa IMED-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Em andamento	

RECOMENDAÇÕES

-



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
159	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	IMED	Processo de pagamento 17101.021576/2018, da empresa IMED-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
160	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Elanny da Silva Barbosa	PRONEFRO	Processo de pagamento 17101.022334/2018, da empresa Pronefro Ltda-Serviços Médicos, Referente a serviços prestados na Unidade Hospitalar Platão Araújo	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
161	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	AVL REFRIGERAÇÃO	Processo de pagamento 17101.007757/2018, da empresa Avl Refrigeração Ltda, Referente a serviços prestados na Unidade CRDQ	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								
Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
162	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	IMED	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.07952/2018 referente a serviços prestados pela empresa IMED, na Unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
163	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	AVL REFRIGERAÇÃO LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.08322/2018 referente a serviços prestados pela empresa AVL REFRIGERAÇÃO LTDA, na unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
164	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	R MARIANO NEVES & CIA LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.09055/2019 referente a serviços prestados pela empresa R.MARIANO NEVES & CIA LTDA, na unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
165	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	R MARIANO NEVES & CIA LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.015208/2018 referente a serviços prestados pela empresa R.MARIANO NEVES & CIA LTDA, na unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
166	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTO EIRELI	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.019153/2018 referente a serviços prestados pela empresa DIA A DIA COMÉRCIO, na Unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
167	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	DAFTECH COM. E SERVIÇOS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22721/2018 referente a serviços prestados pela empresa DAFTECH COM. E SERVIÇOS, na Unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
168	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	DAF TECH COM. SERV. REPRES. DE PROD. ELETR. EPP	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22724/2018 referente a serviços prestados pela empresa DAFTECH COM. E SERVIÇOS, na Unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
169	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Hadbah Mohamed Tarayra	DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.31232/2018 referente a serviços prestados pela empresa DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTO, na Unidade CRDQ	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
170	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	RR BENTES FILHO - ME	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.004754/2018 referente a serviços prestados pela empresa RR BENTES FILHO - ME, na Unidade UPA CELINA RUIZ - TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
171	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	NAHRO SERV. MED. LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.000143/2018 referente a serviços prestados pela empresa NAHRO SERV. MED. LTDA, na Unidade UPA CELINA RUIZ - TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
172	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	RMR ATIVIDADE MÉDICA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.03955/2018 referente a serviços prestados pela empresa RMR ATIVIDADE MÉDICA, na Unidade UPA CELINA RUIZ - TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
173	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	SOUZA E DAVILA SERVIÇOS EM TI	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.004954/2018 referente a serviços prestados pela empresa SOUZA E DAVILA SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO., na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
174	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	FM TRANSPORTES E SERVIÇOS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.0010325/2018 referente a serviços prestados pela empresa FM TRANSPORTES E SERVIÇOS, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
175	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	COOPECA/AM	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.013029/2018 referente a serviços prestados pela empresa COOPECA/AM, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
176	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	LIFE & SAÚDE	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.015813/2018 referente a serviços prestados pela empresa LIFE & SAÚDE, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
177	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	FM TRANSPORTES E SERVIÇOS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.019046/2018 referente a serviços prestados pela empresa FM TRANSPORTES E SERVIÇOS, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
178	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	RR BENTES FILHO - ME	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22366/2018 referente a serviços prestados pela empresa, RR BENTES FILHO - ME, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
179	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	VITAL SAUDE E ATIVIDADE MEDICA LTDA - EPP	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22507/2018 referente a serviços prestados pela empresa, VITAL SAUDE E ATIVIDADE MEDICA LTDA - EPP, na Unidade UPA TABATINGA	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								
Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
180	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	J A SOUTO LOUREIRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.018890/2018 referente a serviços prestados pela empresa J A SOUTO LOUREIRO, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
181	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	J A SOUTO LOUREIRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101. 018893/2018 referente a serviços prestados pela empresa J A SOUTO LOUREIRO, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
182	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	J A SOUTO LOUREIRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101. 018895/2018 referente a serviços prestados pela empresa J A SOUTO LOUREIRO, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
183	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	FM COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.23601/2017 referente a serviços prestados pela empresa TORRES COM E SERVIÇOS PROFISSIONAIS, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
184	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	ICEA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.24907/2018 referente a serviços prestados pela empresa ICEA, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
185	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS EM GESTÃO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.31086/2018 referente a serviços prestados pela empresa QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS EM GESTÃO na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
186	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.31743/2017 referente a serviços prestados pela empresa DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA na UPA CAMPOS SALES	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
187	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS EM GESTÃO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.33236/2018 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	

RECOMENDAÇÕES

-



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
188	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	NORTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.33868/2018 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
189	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	SC BELEM OLIVEIRA ME	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.31061/2018 referente a serviços prestados pela na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
190	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.31876/2017 referente a serviços prestados pela empresa CC BATISTA em diversas unidades	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
191	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	SC BELEM OLIVEIRA ME	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.32682/2018 referente a serviços prestados pela empresa SC BELEM DE OLIVEIRA ME na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
192	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	TORRES COM E SERVIÇOS PROFISSIONAIS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.38000/2017 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
193	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.039100/2017 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
194	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.039101/2017 referente a serviços prestados pela empresa DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA., na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
195	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.008469/2018 referente a serviços prestados pela empresa DMC COMERCIO E MANUTENÇÃO DE PRODUTOS. UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
196	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.12325/2018 por serviços realizados pela empresa DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
197	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	G H MACARIO BENTO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.014367/2018 referente a serviços prestados pela empresa G.H. MACARIO BENTO, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
198	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	TORRES COM E SERVIÇOS PROFISSIONAIS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.018665/2018 referente a serviços prestados pela empresa TORRES COM E SERVIÇOS PROFISSIONAIS, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
199	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	J A SOUTO LOUREIRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.018894/2018 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
200	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.21570/2018 referente a serviços prestados pela empresa, DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTO EIRELI, NA UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
201	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22538/2018 referente a serviços prestados pela empresa, DIA A DIA COMERCIO DE ALIMENTO EIRELI, na UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
202	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	ENTEC GUINDASTES E CONTEINERES LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.37997/2017 referente a serviços prestados, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
203	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.37999/2017 referente a serviços prestados pela empresa DIRECTRA NORTE CONSTRUÇÕES LTDA, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								

Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
204	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	VISAM - VIG E SEGURANÇA AMAZONIA LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.38661/2017 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
205	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.23613/2018 referente a serviços prestados na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
206	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	ICEA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.24905/2018 referente a serviços prestados pela empresa ICEA, na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
207	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	DMC Comercio e Manutenção de Produtos	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.25973/2018 referente a serviços prestados pela empresa na Unidade UPA CAMPOS SALES	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
208	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Maria Rogênia Mar de Souza	LS SERVIÇOS DE LAVANDERIA LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.002844/2018 referente a serviços prestados pela empresa L.S SERVIÇOS na Unidade Maternidade Nazira Daou	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
209	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Maria Rogênia Mar de Souza	LS SERVIÇOS DE LAVANDERIA LTDA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22198/2018 referente a serviços prestados na Unidade MATERNIDADE NAZIRA DAOU	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Portanto, consubstanciado na documentação carreada aos autos, recomenda-se à Senhora Secretária a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
210	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº1701.025092/2018 por serviços realizados pela empresa GEM SERVIÇOS	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
211	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº1701.025086/2018 por serviços realizados pela empresa GEM SERVIÇOS	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
212	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº1701.025087/2018 por serviços realizados pela empresa GEM SERVIÇOS	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
213	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº1701.025085/2018 por serviços realizados pela empresa GEM SERVIÇOS	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
214	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº1701.025088/2018 por serviços realizados pela empresa GEM SERVIÇOS	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
215	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.01836/2018 referente a serviços prestados na unidade PLATÃO ARAÚJO	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
216	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.05276/2018 referente a serviços prestados pela empresa PRONEFRO, na Unidade PLATÃO ARAÚJO	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
217	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.018571/2018 referente a serviços prestados na Unidade PLATÃO ARAÚJO	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
218	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.015478/2018 referente a serviços prestados pela empresa PRONEFRO, na Unidade PLATÃO ARAÚJO	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
219	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.025147/2018 referente a serviços prestados pela empresa PRONEFRO, na Unidade PLATÃO ARAÚJO	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
220	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	IMED	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.032397/2018 por serviços realizados pela empresa IMED	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
221	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Maria Rogênia Mar de Souza	PRONEFRO LTDA.	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.033606/2018 por serviços realizados pela empresa PRONEFRO LTDA.	Em andamento	
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
222	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon e Caroline Dantas de Araújo	FJAP	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.001665/2020 por serviços realizados pela empresa VENTILADORES	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Ante o exposto, recomenda-se a oitiva da Senhora Secretária Executiva à época e do Engenheiro Clínico acima para resposta técnica acerca do produto escolhido e/ou realização de perícia por servidor técnico da área para resposta desse e demais questionamentos relevantes para elucidação da Comissão de Sindicância. Recomenda-se à Sindicância diligenciar junto ao servidor responsável para que apresente as informações e/ou documentos necessários para esclarecimento de tal questionamento. Recomenda-se, ainda, que o Setor de Compras e Contratos Governamentais - CCGOV da Secretaria de Estado de Fazenda - Sefaz seja consultada sobre os preços praticados a nível nacional para compra do mesmo aparelho, durante a pandemia.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
223	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia e Rafael Barros Menegon	TELEMEDICINA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.0162/2019 referente a serviços prestados pela empresa UNISOL	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle. Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
224	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	TELEMEDICINA	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.0161/2019 referente a serviços prestados pela UNISOL	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
<p>Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.</p> <p>Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE.</p>								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
225	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Vivianny Karol F. dos Santos	IOM	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.011195/2020 por serviços de oftalmologia.	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Portanto, **recomendamos que mesmo ante à possível comprovação de que os serviços foram executados, seja verificado no Fundo Estadual de Saúde quanto ao recebimento de repasses financeiros** que poderiam custear especificamente referido serviço, ante à situação de não processamento e envio da produção ao Ministério da Saúde por meio dos sistemas de informação citados.

Recomendamos que mesmo que de alguma forma haja repasse do Ministério da Saúde especificamente para o período apresentado do prestador, que sejam listados pela empresa e devidamente comprovados os atendimentos que realmente aconteceram em Dezembro/2019, compondo novo valor faturado.

Recomendamos que o Complexo Regulador justifique quanto a presença do Médico regulador oftalmologista, bem como que tome ou demonstre as providências necessárias já tomadas para adequação junto ao Departamento de Recursos Humanos.

Recomendamos que o Complexo regulador justifique quanto à integração dos sistemas Datasus para que se possa evitar tal situação, bem como possa tomar as providências necessárias para alterar ou sugerir alteração aos responsáveis pelos sistemas.

Recomendamos que seja dado conhecimento à Comissão de Controle Interno de tal apontamento, considerando que a devida organização processual é elemento básico para sua regular instrução e que não há evidências de que o processo seguiu integralmente em trâmite nos diversos setores desta secretaria.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
226	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Maria Rogenia M Souza e Roberto Fleck	TELEMEDICINA	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.000160/2019	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
227	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Vivianny Karol F dos Santos	TELEMEDICINA	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.000163/2019	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle. Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
228	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Maria Rogenia Mar de Souza e Roberto Fleck	TELEMEDICINA	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº17101.000065/2019	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
229	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck	TELEMEDICINA	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº 17101.000683/2019	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle. Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
230	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.24651/2018 referente a serviços prestados pela empresa GEM SERVIÇOS MEDICOS, na Unidade HPS ZONA NORTE HOSPITAL DELPHINA AZIZ	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
231	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro	GEM SERVIÇOS	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.25090/2018 referente a serviços prestados pela empresa GEM SERVIÇOS MEDICOS, na Unidade HPS ZONA NORTE HOSPITAL DELPHINA AZIZ	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
232	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck e Vivianny Karol Fernandes dos Santos	BRB SERVIÇOS DE SAÚDE	Análise referente ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.24652/2018 referente a serviços prestados pela empresa BRB SERVIÇOS DE SAÚDE, na Unidade HPS	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
233	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck	A R RODRIGUEZ	Análise do processo de pagamento indenizatório nº 17101.02413/2018	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
234	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia	TELEMEDICINA	Análise do Processo de pagamento indenizatório nº 17101.000068/2019	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
236	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Vivianny Karol Fernandes dos Santos, Annelise Lopes Garcia e Maria Rogênia Mar de Sousa	WF CONTROL	Análise de processo de pagamento por serviços prestados no combate à Pandemia da COVID-19 prestados pela empresa WF CONTROL	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se que que os fiscais de contrato recebam treinamento quanto à importância de que sejam sinalizadas as possíveis irregularidades a cada ocorrência de não-conformidade, visto que não houve destaque no atesto quanto à estas ocorrências, impedindo que fossem quantificadas e precificadas para a aplicação das devidas glosas.

Recomenda-se que seja verificada a possibilidade de alteração nas descrições do Projeto Básico de forma detalhada em seu objeto, para que tal documento apresente-se minucioso e transparente.

Recomenda-se que seja reforçado no procedimento de contratação de empresas prestadoras de serviço quanto a necessidade da documentação de licença sanitária e alvará de funcionamento válidos e vigentes.

Recomenda-se o acompanhamento diário do fiscal do contrato em relação prestação do serviço, inclusive quanto ao quantitativo de pessoal, visto que o item.4.1.3 do projeto básico prevê que cada ambulância, contemple (02 dois condutores e 02 técnicos de enfermagem).

Considerando que pacientes críticos da Covid-19 possuem risco de vida, Recomenda-se que seja verificado quanto a possibilidade de reavaliação do tipo de transporte a ser contratado, para que seja realizada assistência de forma adequada, tendo em vista que as ambulâncias são destinadas a pacientes suspeitos ou confirmados com o vírus SARS- COV-2 (COVID-19). **Recomenda-se que** a SEAASC adote junto aos fiscais de contrato Checklist no qual possa ser verificado concomitantemente à execução do serviço quanto à qualidade e cumprimento de todos os itens do Projeto Básico e Termo de Contrato, conforme recomendação da Procuradoria Geral do Estado, como por exemplo o acompanhamento de entrada e saída das ambulâncias, com seus respectivos deslocamentos e que realize relatório mensal da qualidade/ quantidade do serviço prestado pela contratada. **Recomenda-se** que seja reavaliada a necessidade de ambulância para Covid-19 em cada unidade, especialmente no Hospital Universitário Francisca Mendes e Centro de Referência em Dependência química (CRDQ), considerando que os casos da doença vêm diminuindo. **Recomenda-se** ainda que seja justificado o aumento dos valores praticados pela empresa **WF-CONTROL** por ambulância, considerando que antes da Pandemia a empresa fornecia o mesmo serviço a título indenizatório no valor de R\$ 924.800,00 (Novecentos e vinte e quatro mil e oitocentos reais) com o mesmo quantitativo de 16 ambulâncias, mas com preço inferior ao praticado na pandemia, à exemplo do Processo administrativo 17101.19242/2019, da competência de Maio de 2019. **Recomenda-se** que o complexo regulador adote meios para que disponibilize a relação dos pacientes que realizaram transporte de ambulância, com data/mês/ano/hora e local de saída e destino, no período de abril a junho de 2020, bem como de outras remoções, com mecanismo de possibilite melhor controle e para que se possa aprimorar a quantificação os serviços prestados, impedindo que haja pagamento além das necessidades do estado e dano ao erário.

Recomenda-se ainda que seja dado conhecimento dos apontamentos ao Complexo Regulador e a SEAASC, para que sejam adotadas as devidas providências.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
237	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Vivianny Karol Fernandes dos Santos, Annelise Lopes Garcia e Maria Rogênia de Sousa Mar	WF CONTROL	Análise de processo de pagamento por serviços prestados no combate à Pandemia da COVID-19 prestados pela empresa WF CONTROL	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

Recomenda-se que seja verificado quanto a possibilidade de reavaliação do tipo de transporte a ser contratado, para que seja realizada assistência de forma adequada e cumprindo o objeto contratual, tendo em vista que as ambulâncias são destinadas a pacientes suspeitos ou confirmados com o vírus SARS- COV-2 (COVID-19), graves ou não, e que eventualmente necessitam de suporte avançado não oferecido no tipo de ambulância B.

Recomenda-se que a secretaria adote junto aos fiscais de contrato Checklist no qual possa ser verificado concomitantemente à execução do serviço quanto à qualidade e cumprimento **de todos os itens do Projeto Básico e Termo de Contrato**, conforme recomendação da Procuradoria Geral do Estado, como por exemplo o acompanhamento de entrada e saída das ambulâncias, com seus respectivos deslocamentos e que realize relatório mensal da qualidade/quantidade do serviço prestado pela contratada, como mecanismo de possibilitar o melhor controle e para que se possa aprimorar a quantificação os serviços prestados, impedindo que haja pagamento além das necessidades do estado e dano ao erário.

Recomenda-se que tal análise esteja presente no Check list detalhado do fiscal, para que possa ser devidamente acompanhado, considerando que referem-se a itens obrigatórios para o funcionamento das ambulâncias e que o desatendimento pode ocasionar danos ou acidentes.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
238	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Vivianny Karol Fernandes dos Santos, Annelise Lopes Garcia e Maria Rogênia de Sousa Mar	WF CONTROL	Análise do processo de pagamento indenizatório nº 17101.006673/2020	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

Recomenda-se que os fiscais de contrato recebam treinamento quanto à importância de que sejam sinalizadas as possíveis irregularidades a cada ocorrência de não-conformidade, visto que não houve destaque no atesto quanto à estas ocorrências, impedindo que fossem quantificadas e precificadas para a aplicação das devidas glosas.

Recomenda-se que seja verificada a possibilidade de alteração nas descrições do Projeto Básico de forma detalhada em seu objeto, para que tal documento apresente-se minucioso e transparente.

Recomenda-se que a SEAASC adote junto aos fiscais de contrato Checklist no qual possa ser verificado concomitantemente à execução do serviço quanto à qualidade e cumprimento de todos os itens do Projeto Básico e Termo de Contrato, conforme recomendação da Procuradoria Geral do Estado, como por exemplo o acompanhamento de entrada e saída das ambulâncias, com seus respectivos deslocamentos e que realize relatório mensal da qualidade/ quantidade do serviço prestado pela contratada.

Recomenda-se que seja reforçado no procedimento de contratação de empresas prestadoras de serviço quanto a necessidade da documentação de licença sanitária e alvará de funcionamento válidos e vigentes. **Recomenda-se** o acompanhamento diário do fiscal do contrato em relação prestação do serviço, inclusive quanto ao quantitativo de pessoal, visto que o item.4.1.3 do projeto básico prevê que cada ambulância, contemple (02 dois condutores e 02 técnicos de enfermagem).

Recomenda-se que seja reavaliada a necessidade de ambulância para Covid-19 em cada unidade, especialmente no Hospital Universitário Francisca Mendes e Centro de Referência em Dependência química (CRDQ), considerando que os casos da doença vêm diminuindo.

Recomenda-se ainda que seja justificado o aumento dos valores praticados pela empresa **WF-CONTROL** por ambulância, considerando que antes da Pandemia a empresa fornecia o mesmo serviço a título indenizatório no valor de R\$ 924.800,00 (Novecentos e vinte e quatro mil e oitocentos reais) com o mesmo quantitativo de 16 ambulâncias, mas com preço inferior ao praticado na pandemia, à exemplo do Processo administrativo 17101.19242/2019, da competência de Maio de 2019.

Recomenda-se que o complexo regulador adote meios para que disponibilize a relação dos pacientes que realizaram transporte de ambulância, com data/mês/ano/hora e local de saída e destino, no período de abril a junho de 2020, bem como de outras remoções, com mecanismo de possibilite melhor controle e para que se possa aprimorar a quantificação os serviços prestados, impedindo que haja pagamento além das necessidades do estado e dano ao erário.

Recomenda-se ainda que seja dado conhecimento dos apontamentos ao Complexo Regulador e a SEAASC, para que sejam adotadas as devidas providências.

Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
239	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	MANAUS AEROTAXI	Análise do processo de pagamento por serviço prestado no combate à pandemia da COVID-19	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

Recomenda-se que seja verificado quanto a possibilidade de reavaliação da estimativa e distribuição da quilometragem prevista em Projeto Básico, para que seja realizada assistência de forma adequada e cumprindo o objeto contratual, tendo em vista a dificuldade geográfica do Estado e a capacidade de autonomia de cada aeronave para transporte seguro de pacientes.

Recomenda-se que seja verificada a possibilidade de adaptação do Projeto Básico quanto as descrições de forma detalhada dos materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários em seu objeto, para que tal documento apresente-se minucioso e transparente.

Recomenda-se que sejam feitos controles rigorosos dos prazos de validade das medicações pela contratada, bem como fracionamento correto.

Recomenda-se que a secretaria adote junto aos fiscais de contrato Checklist no qual possa ser verificado concomitantemente à execução do serviço quanto à qualidade e cumprimento **de todos os itens do Projeto Básico e Termo de Contrato**, conforme recomendação da Procuradoria Geral do Estado, como por exemplo o acompanhamento de entrada e saída das ambulâncias, com seus respectivos deslocamentos e que realize relatório mensal da qualidade/quantidade do serviço prestado pela contratada, como mecanismo de possibilitar o melhor controle e para que se possa aprimorar a quantificação os serviços prestados, impedindo que haja pagamento além das necessidades do estado e dano ao erário.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
240	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Dr. Luiz Salama	WF CONTROL	Análise de processo de pagamento por serviços prestados no combate à Pandemia da COVID-19 prestados pela empresa WF CONTROL	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se que, para as próximas contratações, considerando ser intempestiva a recomendação para este caso, o Projeto Básico deva ser elaborado com base em planilha de serviços e especificações de área estimados para que seja garantida a correspondência com a necessidade dos serviços a serem contratados, objetivando atender aos princípios da eficiência, economicidade, razoabilidade e proporcionalidade na gestão da coisa pública.

Recomenda-se que a SEAAASC e a fiscal de contrato forneça Check list e relatório minucioso, conforme recomenda o Parecer 165/2020 – PA-PGE, para que possa ser verificada a execução do serviço quanto à qualidade e cumprimento de todos os itens do Projeto Básico.

Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
241	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Rafael Barros Menegon	CLEAN SERVIÇOS LTDA	Análise ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22803/2018 referente a serviços prestados pela empresa, na Unidade UPA TABATINGA	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

Recomenda-se ao Senhor Secretário Executivo a urgente tomada de decisão da presente gestão para sanar a ilegalidade na prestação dos serviços sem cobertura contratual, sem prejuízo da continuidade do serviço público à população, devendo adotar medidas de planejamento para o exercício, de forma programada, para se evitar o pagamento de serviço por indenização, buscando sempre o atendimento das prescrições legais quanto à aquisição de bens e serviços para se garantir a proposta mais vantajosa para administração, evitando-se situação de irregularidade e futuro julgamento irregular das Contas perante o Tribunal de Contas do Estado do Amazonas e/ou outras medidas judiciais cabíveis perante os demais órgãos de controle.

Recomenda-se ao Senhor Secretário autorizar a remessa dos autos à Comissão de Sindicância, tendo em vista as inconformidades evidenciadas por esta Auditoria no presente processo de pagamento, em atendimento à recomendação da Procuradoria Geral do Estado, Parecer n.º 398/2017 – PA/PGE, que possui competência de fixar a interpretação das leis, promover a uniformização da jurisprudência administrativa e solucionar as divergências jurídico-administrativas entre os órgãos e entidades do Poder Executivo.



Nº DA ATIVIDADE	Tipo	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
242	Parecer Técnico	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Roberto Fleck	RAYMED	Análise ao processo de pagamento indenizatório nº 17101.22651/2018 referente a serviços prestados pela empresa na Unidade HPS DELPHINA AZIZ	Em andamento	-
RECOMENDAÇÕES								
-								



11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a agosto de 2020 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 2,1 bilhões em ações e serviços públicos de saúde, sendo 85,19% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 13,09% do Tesouro Federal e 1,72% de Convênios.

O Amazonas está entre os estados brasileiros que mais investe os seus recursos próprios na saúde pública, sendo que nos últimos anos vem aplicado no setor um percentual sempre superior a 12% do total de recursos arrecadados em impostos e transferências bem acima do mínimo previsto na Constituição Federal. Segundo as informações do RREO 4º bimestre 2020, este percentual de aplicação na saúde com as receitas correntes líquidas (receitas obrigatórias), alcançou 20,89%, ou seja, foi aplicado 8,89% acima do mínimo constitucional, o que representa R\$ 658.773.625,85 a mais. Este percentual vem colocando o Amazonas nas primeiras posições no ranking dos estados.

Como informações complementares do 2º RDQA de 2020, segue Relatório COVID-19 do período.

