



# **Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA**

## **1º Quadrimestre 2021**

### **SES-AM**

**Governador do Estado do Amazonas**

Wilson Miranda Lima

**Secretário de Estado de Saúde do Amazonas**

Marcellus José Barroso Campêlo

**Secretária Executiva do Fundo Estadual de Saúde**

Nívia Barroso de Freitas

**Secretário Executivo de Controle Interno**

Sílvio Romano Benjamin Júnior

**Secretário Executivo de Assistência à Saúde da Capital**

Jani Kenta Iwata

**Secretário Executivo de Assistência à Saúde do Interior**

Cássio Roberto do Espírito Santo

**Secretária Executiva Adjunta de Atenção às Urgência e Emergência**

Mônica Lima de Melo e Melo

**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

**Secretário Executivo Adjunto de Gestão Administrativa**

Marcos Sales Gomes

**Secretário Executivo Adjunto de Tecnologia da Informação**

Francisco Lourenço Duarte Arce Júnior

**Secretário Executivo Adjunto de Orçamento e Finanças**

Matheus Lima Vital

**Secretária Executiva Adjunta de Políticas em Saúde**

Nayara de Oliveira Maksoud



### Elaboração

Departamento de Planejamento e Gestão (DEPLAN)

### Colaboração

Secretaria Executiva do Fundo Estadual de Saúde  
Secretaria Executiva de Controle Interno  
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde da Capital  
Secretaria Executiva de Assistência à Saúde do Interior  
Secretaria Executiva Adjunta de Atenção às Urgências 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  
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  
Auditoria do SUS  
Complexo Regulador do Amazonas  
Coordenação Estadual de Transplante  
Assessoria de Comunicação (ASCOM)  
Núcleo de Economia da Saúde (NES)  
Núcleo de Coordenação do Programa Saúde Amazonas

### 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” (FHCFM)



## Sumário

Apresentação .....	4
1. Identificação .....	6
2. Introdução.....	9
3.1 População estimada por sexo e faixa etária .....	10
3.2 Nascidos Vivos .....	10
3.3 Principais causas de internação.....	11
3.4 Mortalidade por grupos de causas.....	12
4. Dados da Produção de Serviços no SUS .....	15
4.1 Produção da Atenção Básica.....	15
4.2 Produção de Urgência e Emergência .....	16
4.3 Produção de Atenção Psicossocial.....	16
4.4 Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar.....	17
4.5 Produção da Assistência Farmacêutica.....	17
4.6 Produção de Vigilância em Saúde .....	18
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS e Leitos .....	19
5.1 Rede Física de Saúde no Amazonas por Tipo de Estabelecimento e Gestão .....	19
5.2 Por Natureza Jurídica.....	20
5.3 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde na Capital .....	21
5.4 Detalhamento da Rede Pública Estadual de Saúde no Interior.....	24
5.5 Leitos no Amazonas.....	28
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS .....	32
6.1 Profissionais SUS por CBO .....	32
6.2 Profissionais SUS por entidades .....	34
7. Execução da PAS 2021 no 1º Quadrimestre 2021 .....	35
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa – Resultados das Metas .....	96
9. Execução Orçamentária e Financeira na Saúde.....	99
9.1 Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da despesa .....	99
9.2 Indicadores Financeiros .....	100
9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO.....	101
9.4 Orçamento Total do Governo do Estado e Orçamento da Saúde .....	108
9.5 Dotação Inicial, Atualizada e Suplementar da Saúde .....	109
9.6 Execução Financeira da Saúde por Fonte .....	110
9.7 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano.....	111
9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023 .....	112
9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras .....	113
10. Auditorias .....	117
11. Considerações Gerais .....	121



## 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.

Sete 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 (FHMOAM), Fundação Centro de Controle de Oncologia (FCECON), a Fundação Hospital Adriano Jorge (FHAIJ), além, da Fundação Hospital do Coração “Francisca Mendes” (FHCFM).

Os clientes da Secretaria são os usuários (sociedade em geral) do sistema de saúde, também denominados de usuários primários uma vez que todos os serviços são prestados visando a satisfação da sociedade. Para melhor identificação das necessidades de saúde,



são adotados os critérios de segmentação definidos pelos níveis de atenção (atenção primária e atenção especializada de média e alta complexidade), 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 José Barroso Campêlo**  
**Secretário de Estado de Saúde**



## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>Estado:</b>	AM
<b>Área:</b>	1.570.745,00 Km <sup>2</sup>
<b>População:</b>	4.207.714 Hab (2020)
<b>Densidade Populacional:</b>	2,63 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão:</b>	Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM)
<b>Número CNES:</b>	6546242
<b>CNPJ:</b>	00.697.295/0001-05
<b>Endereço:</b>	Av: André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
<b>E-mail:</b>	chefiadegabinete@saude.am.gov.br
<b>Telefone:</b>	(92) 3643-6300 / 3643-6302
<b>Site:</b>	www.saude.am.gov.br Instagram: @saudeam facebook.com/@saudeam

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Governador(a):</b>	Wilson Miranda Lima
<b>Secretário de Saúde em Exercício(a):</b>	Marcellus José Barroso Campêlo
<b>Nomeação:</b>	06/07/2020
<b>E-mail secretário(a):</b>	chefiadegabinete@saude.am.gov.br sec_executivo@saude.am.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	6343-6302

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



## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Lei de criação:</b>	Lei nº 2.880
<b>Data de criação:</b>	07/04/2004
<b>CNPJ:</b>	06.023.708/0001-44
<b>Natureza Jurídica:</b>	Fundo Público da Administração Direta Estadual ou do DF
<b>Nome do Gestor do Fundo:</b>	Marcellus José Barroso Campêlo

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

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde:</b>	2020-2023
<b>Status do Plano:</b>	Aprovado (Resolução nº 05 de 19/04/2021)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde	Área (Km <sup>2</sup> )	População 2020 (Hab)	Densidade (Pop/ Km <sup>2</sup> )
Alto Solimões	213.281,23	254.355,00	1,19
Baixo Amazonas	68.383,71	253.955,00	3,71
Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	365.264,65	2.620.255,00	7,17
Médio Amazonas	58.424,52	175.228,00	3,00
Regional Juruá	102.714,26	139.788,00	1,36
Regional Purus	252.985,24	133.861,00	0,53
Rio Madeira	221.036,58	202.880,00	0,92
Rio Negro e Solimões	156.690,78	302.317,00	1,93
Triângulo	131.964,72	125.075,00	0,95
<b>TOTAL</b>	<b>1.570.745,69</b>	<b>4.207.714</b>	<b>2,63</b>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)





### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação:</b>	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.
<b>Endereço:</b>	Av: André Araújo, nº 701, Aleixo, Manaus, CEP: 69060-000
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:ces@saude.am.gov.br">ces@saude.am.gov.br</a>
<b>Telefone:</b>	(92) 3649-6300
<b>Nome do Presidente:</b>	Marcellus José Barroso Campêlo
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	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

<b>PCCR aprovados:</b>	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

<b>Status:</b>	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 janeiro a abril de 2021, a Secretaria de Estado de Saúde - SES-AM apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA do 1º Quadrimestre de 2021, 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 e é elaborado no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP). No DGMP os conselhos de saúde emitem o parecer conclusivo da análise desse instrumento. Quando finalizado, é disponibilizado para acesso público <https://digisusgmp.saude.gov.br/informacao/noticia/painel-da-situacao-dos-instrumentos-de-planejamento>.

O presente relatório traz informações de saúde referente ao período de janeiro a abril de 2021, 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 1º Quadrimestre de 2021 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. Como informação complementar ao 1º RDQA segue Relatório de execução do recurso do FTI transferido aos municípios em 2021, Relatório Gerencial das Emendas Parlamentares Estaduais 2021 e Relatório das Ações de Enfrentamento à Pandemia da COVID-19 em 2021.



### 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 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	206.480	197.336	403.816
5 a 9 anos	208.071	198.897	406.968
10 a 14 anos	203.933	195.244	399.177
15 a 19 anos	197.868	190.329	388.197
20 a 29 anos	388.132	387.311	775.443
30 a 39 anos	330.590	333.878	664.468
40 a 49 anos	253.157	256.555	509.712
50 a 59 anos	168.831	165.279	334.110
60 a 69 anos	96.173	100.020	196.193
70 a 79 anos	42.714	48.223	90.937
80 anos e mais	16.179	22.514	38.693
<b>Total</b>	<b>2.112.128</b>	<b>2.095.586</b>	<b>4.207.714</b>

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

Data da consulta: 27/05/2021

A população do Amazonas estimada em 2020, por sexo e faixa etária, apresentou total de 4.207.714 habitantes, sendo que 50,19% representam o sexo masculino e 49,81% do sexo feminino. Analisando a faixa etária, observamos que a população masculina é superior a feminina de 0 a 29 anos e entre 50 a 59 anos; e entre 30 a 49 anos e 60 a 80 anos elas 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 1,5 milhões. A faixa etária de 20 a 29 anos é a mais populosa com 775.443 habitantes, evidenciando que os jovens adultos são maioria no estado. Enquanto a população idosa no Amazonas apresentou mais de 325.823 mil habitantes.

#### 3.2 Nascidos Vivos

TABELA 2: NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE, AMAZONAS 2017-2019

ANO DO NASCIMENTO	2017	2018	2019
<b>NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS</b>	78.066	78.087	77.622

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

A população de nascidos vivos do Amazonas catalogada de 2017 a 2019 apresentou foi um total de 233.775 com uma média anual de 77.925 mil nascimentos.



### 3.3 Principais causas de internação

**TABELA 3: MORBIDADE HOSPITALAR DO SUS, POR LOCAL DE RESIDÊNCIA, INTERNAÇÕES SEGUNDO CAPÍTULO CID-10, AMAZONAS 2017-2021, 1º QUADRIMESTRE 2021**

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3.685	4.352	4.133	4.086	17.511
II. Neoplasias (tumores)	1.892	2.008	2.594	1.828	1.414
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	325	324	370	348	289
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.192	1.161	1.322	1.217	942
V. Transtornos mentais e comportamentais	202	250	187	53	246
VI. Doenças do sistema nervoso	935	994	1.123	872	539
VII. Doenças do olho e anexos	247	206	190	243	209
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	85	92	94	98	47
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.070	3.461	4.061	3.708	2.611
X. Doenças do aparelho respiratório	4.992	4.924	6.238	4.592	4.726
XI. Doenças do aparelho digestivo	5.736	6.482	6.382	6.403	3.797
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1.384	1.488	1.603	1.767	1.153
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	334	422	496	398	227
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3.643	4.394	4.957	4.622	2.620
XV. Gravidez parto e puerpério	21.768	22.242	24.099	23.091	21.950
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1.142	1.677	1.852	2.250	2.632
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	325	504	524	468	267
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	610	655	706	680	611
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4.782	4.685	5.086	4.846	4.382
XXI. Contatos com serviços de saúde	629	624	726	650	404
<b>Total</b>	<b>56.978</b>	<b>60.945</b>	<b>66.743</b>	<b>62.220</b>	<b>66.577</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 08/06/2021

\*As informações são cumulativas e referentes ao período de janeiro a abril de 2021

O perfil de morbidade (adoecimento) da população amazonense, ocasionando internações hospitalares, no período de 2017 a 2021 foi caracterizado pela crescente prevalência e incidência de doenças das mais diversas causas, ocorrendo um acréscimo de 7% em 2021 em relação a 2020. A seguir, são apresentados dados das doenças e agravos que confirmam o quadro de morbidade do Amazonas no ano de 2021 (referente ao período de janeiro a abril) que resultou no total de 66.577 internações hospitalares.

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que em 2021 (referente ao período de janeiro a abril), o caráter de atendimento predominante nas internações foi o de urgência/emergência (90,25%) e os maiores motivos das internações hospitalares relacionam-se à gravidez parto e puerpério com 31,96%, seguida pelas internações por doenças infecciosas e parasitárias com 26,30%, internações por doenças

do aparelho respiratório com 7,09% e lesões, envenenamento e outras causas externas com 6,58% de internações.

Analisando os últimos quatro anos entre 2017-2020, foram registradas 91.191 internações por gravidez, parto e puerpério neste período, representando uma média de 22.797 internações por ano, com um acréscimo de 10,70% em 2019 em relação ao ano de 2017. As doenças infecciosas e parasitárias, neste período, acometeram 16.254 internações da população amazonense e entre 2018 e 2020 houve uma redução de 6,15%, enquanto que as doenças respiratórias acometem 29.745 internações, indicando um aumento de 26,68% entre 2018 e 2019 e uma redução de 26,40% entre 2019 e 2020. E ainda, as lesões envenenamento e outras consequências de causas externas, acometeram 19.398 internações da população, com aumento de 8,55% entre o ano de 2018 e 2019 e uma redução de 4,73% entre 2019 e 2020, evidenciando uma redução dos acidentes de transporte, quedas, agressões e violência nesse período. 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, 2017-2019**

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1.007	974	983
II. Neoplasias (tumores)	2.654	2.817	2.729
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	82	96	107
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1.156	1.360	1.343
V. Transtornos mentais e comportamentais	61	64	54
VI. Doenças do sistema nervoso	266	323	357
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.136	3.201	3.386
X. Doenças do aparelho respiratório	1.493	1.509	1.574
XI. Doenças do aparelho digestivo	697	734	805
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	55	39	46
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	105	84	81
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	405	405	440
XV. Gravidez parto e puerpério	53	80	67
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	659	642	644
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	297	294	360
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.147	2.158	2.317
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3.005	2.928	3.030
<b>Total</b>	<b>17.281</b>	<b>17.710</b>	<b>18.327</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 08/06/2021.

Os dados mais recentes de mortalidade no estado do Amazonas disponibilizados pelo Ministério da Saúde são de 2019, tenho em vista que as informações de 2020 ainda não foram finalizadas.

Em 2019 ocorreram 18.327 óbitos no Amazonas e quanto às principais causas de óbitos durante as internações gerais, destacam-se, respectivamente, as doenças do aparelho circulatório com 3.386 óbitos, seguidas pelas causas externas com 3.030 e neoplasias com 2.729 mortes.

A primeira causa de morte no Amazonas está relacionada às doenças do aparelho circulatório, com registros de 3.386 mortes em 2019, sendo a maioria ocasionada por doenças cerebrovasculares com 1.248 mortes e as doenças isquêmicas do coração com 975 óbitos (destacando 84% 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 95,89% 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 3.030 mortes em 2019, acometendo 77,75% 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 2.064 óbitos, em seguida as lesões autoprovocadas voluntariamente com 253 vítimas e por fim o afogamento e submersões acidentais que totalizam 217 óbitos.

A mortalidade por causas externas são traumatismos, lesões ou quaisquer outros agravos à saúde – intencionais ou não – de início súbito e como consequência imediata de violência ou outra causa exógena. Neste grupo, incluem as lesões provocadas por eventos no transporte, homicídios, agressões, quedas, afogamentos, envenenamentos,





suicídios, queimaduras, lesões por deslizamento ou enchente, e outras ocorrências provocadas por circunstâncias ambientais. Tem se configurado como problema de saúde pública pela alta mortalidade, morbidade, custos, anos potenciais de vida perdidos e impacto para o indivíduo, sua família e sociedade.

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

A terceira causa de morte no Amazonas está relacionada às neoplasias, com registros de 2.729 mortes em 2019, acometendo 94,65% da população na faixa etária acima de 30 anos.

Avaliando a mortalidade geral por neoplasias, observou-se a prevalência das malignas da traqueia brônquios e pulmões com 11,61% do total de óbitos, seguidas das neoplasias maligna do estômago com 11,57%, e das neoplasias malignas do colo do útero com 10,37%. Ao avaliar a mortalidade de neoplasias por sexo, constatou-se que no sexo masculino predominam a mortalidade pelas neoplasias malignas do estômago (14,91%), seguidas por neoplasias do pulmão (13,47%) e próstata (13,04%), enquanto que no sexo feminino predominaram as neoplasias malignas do colo de útero (21,21%) seguidas por neoplasias de mama (13,86%) e por neoplasias do pulmão (9,67%).

### **Detalhamento de Outras doenças que provocaram mortalidade no Amazonas**

As doenças mal definidas ocuparam a 4ª posição na classificação com 2.317 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 1.574 óbitos, sendo a pneumonia e as doenças crônicas das vias aéreas inferiores as enfermidades que mais causaram óbitos, enquanto as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas ocuparam o 6º lugar com 1.343 óbitos no qual a diabetes mellitus teve o maior índice.



## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

**Produção Ambulatorial:** Até o mês de abril de 2021 foram registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS do Ministério da Saúde (SIA/SUS/MS) 12.640.199 procedimentos ambulatoriais no Amazonas, dos quais 8.401.339 (66,46%) foram realizados pela gestão do Estado e desse total 8.224.281 (97,89%) referiam-se a procedimentos de média e alta complexidade. Os grupos de procedimentos ambulatoriais executados pelo estado que apresentaram uma redução na produção, comparando-se com 2020, foram os procedimentos clínicos, transplantes de órgãos, tecidos e células e ações complementares da atenção à saúde que registraram decréscimo de 1.015.863 (29,08%), e 306 (31,58%) e 22.414 (26,29%) procedimentos, respectivamente.

**Internação Hospitalar:** De acordo com o Sistema de Informações Hospitalares do SUS do Ministério da Saúde (SIH/SUS/MS), em 2021 foram 65.327 autorizações de internações hospitalares no Amazonas, entre as quais 45.608 (69,81%) foram realizados pela gestão do Estado, e o caráter de atendimento predominante foi o de urgência/emergência 39.237 (86,03%).

Os grupos de procedimentos hospitalares mais executados pelo estado são os procedimentos clínicos com 72,94% e os procedimentos cirúrgicos 27,03% 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-abril de 2021.

### 4.1 Produção da Atenção Básica

**TABELA 5: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ATENÇÃO BÁSICA POR GRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2021**

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	413
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	17.215
03 Procedimentos clínicos	35.930
04 Procedimentos cirúrgicos	742
<b>Total</b>	<b>54.300</b>

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021





A produção ambulatorial do SUS na complexidade da Atenção Básica, pela gestão estadual, apresentou quantidade aprovada de 54.300 procedimentos, sendo que prevaleceram os procedimentos clínicos (66,16%) seguidos pelos procedimentos com finalidade diagnóstica (31,70%).

## 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, JAN-ABR 2021**

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.1761	2.567.715,13	-	-
02 Procedimentos clínicos	189.668	1.104.668,30	22.485	41.348.336,78
03 Procedimentos cirúrgicos	6.905	396.509,35	6.493	7.776.530,46
04 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	3	6.775,89
<b>Total</b>	<b>288.334</b>	<b>4.068.892,78</b>	<b>28.981</b>	<b>49.131.643,13</b>

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021. \* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no caráter de atendimento de urgência apresentou quantidade aprovada de 288.334 procedimentos, com o valor aprovado de R\$ 4.068.892,78. A produção hospitalar apresentou autorização de internação hospitalar (AIH) de 28.981 procedimentos, representando no valor total de R\$ 49.131.643,13.

## 4.3 Produção de Atenção Psicossocial

**TABELA 7: PRODUÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR DO SUS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA ORGANIZAÇÃO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2021**

FORMA ORGANIZAÇÃO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
Atendimento/acompanhamento psicossocial	7.087	28.172,64	-	-
Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	140	79.432,32
<b>TOTAL</b>	<b>7.087</b>	<b>28.172,64</b>	<b>140</b>	<b>79.432,32</b>

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021. \* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS apresentou quantidade aprovada de 7.087 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, e a produção hospitalar apresentou 140



autorizações 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, JAN-ABR 2021**

GRUPO PROCEDIMENTO	PRODUÇÃO AMBULATORIAL		PRODUÇÃO HOSPITALAR	
	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*	AIH PAGAS	VALOR TOTAL*
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	23.822	140.441,64	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.478.283	19.419.134,47	4	1.081,13
03 Procedimentos clínicos	1.733.683	24.099.236,92	24.907	45.484.473,48
04 Procedimentos cirúrgicos	57.111	2.801.315,68	8.320	13.096.565,29
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	495	93.907,32	4	9.634,52
06 Medicamentos	1.748.320	602.859,94	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	24.952	1.211.510,60	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	50.091	4.874.471,25	-	-
<b>Total</b>	<b>6.116.757</b>	<b>53.242.877,82</b>	<b>33.235</b>	<b>58.591.754,42</b>

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021. \* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial especializada do SUS apresentou quantidade aprovada de 6.116.757 procedimentos, e na produção hospitalar foram 33.235 procedimentos com autorização de internação hospitalar (AIH). Nas produções ambulatoriais especializadas e hospitalar prevaleceram os procedimentos com finalidade diagnóstica e os procedimentos clínicos com 40,51% e 74,94%, respectivamente.

#### 4.5 Produção da Assistência Farmacêutica

**TABELA 9: PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA POR SUBGRUPO DE PROCEDIMENTO, GESTÃO ESTADUAL - AM, JAN-ABR 2021**

SUBGRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA	VALOR APROVADO*
06 Medicamentos	1.748.320	602.859,94

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021. \* Valor Aprovado está expresso em Reais (R\$ 1,00).

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no subgrupo procedimento apresentou quantidade de medicamentos aprovados de 1.748.320, ficando 7,87% abaixo da quantidade obtida no mesmo período em 2020 e 8,33% acima 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, JAN-ABR 2021**

GRUPO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE APROVADA
Ações de promoção e prevenção em saúde	121
Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.682
<b>TOTAL</b>	<b>4.803</b>

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

Nota: Situação da base de dados nacional em 27/05/2021

As informações referentes ao período são apuradas de forma cumulativa

A produção ambulatorial do SUS no financiamento da vigilância em saúde apresentou quantidade aprovada de 4.803 procedimentos, bem abaixo da quantidade obtida em 2019 neste mesmo período com 6.443 procedimentos e acima da quantidade obtida em 2020 com cerca de 2.881 procedimentos.



## 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, ABRIL 2021

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
FARMACIA	0	2	27	29
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	4	41	63	108
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	3	0	473	476
TELESSAUDE	1	1	7	9
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	9	42	51
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	13	14
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	6	1	7
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	3	1	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	2	26	31
HOSPITAL GERAL	18	28	33	79
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	16	2	21
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	64	38	104
UNIDADE MISTA	2	1	4	7
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	2	0	2
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	0	0	1	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	3	8	11
POSTO DE SAUDE	0	0	131	131
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	724	724
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	34	1	35
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	3	66	69
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	5	0	5
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	17	125	50	192
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	2	71	73
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	8	8
POLICLINICA	6	39	29	74
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	157	157
PRONTO ATENDIMENTO	8	6	1	15
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	1	9	0	10
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	3	3	6
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>406</b>	<b>1.985</b>	<b>2.459</b>

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 27/05/2021, sujeitos a retificação.

A rede física dos serviços de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS cadastrada no CNES abrangeram 2.459 estabelecimentos de saúde, sendo 80,72%



de gestão municipal, 16,51% de gestão estadual e 2,76% 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, ABRIL 2021**

REDE FÍSICA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE POR NATUREZA JURÍDICA				
NATUREZA JURÍDICA	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
<b>ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA</b>				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	8	5	14
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	163	11	2	176
MUNICIPIO	762	6	15	783
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	257	0	0	257
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	0	2	0	2
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	9	52	43	104
AUTARQUIA FEDERAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO MUNICIPAL	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	6	31	0	37
EMPRESA PUBLICA	0	1	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	165	25	0	190
COOPERATIVA	0	1	0	1
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA SIMPLES)	1	2	0	3
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	20	21	0	41
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	44	24	1	69
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	151	205	1	357
SOCIEDADE SIMPLES PURA	2	6	0	8
SOCIEDADE DE ECONOMIA MISTA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	10	8	1	19
ORGANIZACAO SOCIAL (OS)	1	0	0	1
SERVICO SOCIAL AUTONOMO	0	2	0	2
<b>PESSOAS FÍSICAS</b>				
PESSOAS FÍSICAS	390	0	0	390
<b>Total</b>	<b>1985</b>	<b>406</b>	<b>68</b>	<b>2459</b>

Fonte: Ministério da Saúde / CNES. Nota: Dados acessados em 27/05/2021 sujeitos a retificação.



Os estabelecimentos de saúde cadastrados por natureza jurídica abrangeram 2.459 estabelecimentos, sendo 54,41% estabelecimentos públicos, 28,78% entidades empresariais, 0,94% entidades sem fins lucrativos e 15,86% 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, ABRIL 2021**

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
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>58</b>

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 de Saúde (OSS), que possui um contrato de gestão para gerenciar também a UPA Campos Salles, permanecendo o estado com o financiamento das atividades públicas da organização.

**TABELA 13: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NA CAPITAL, ADMINISTRAÇÃO INDIRETA - AMAZONAS, ABRIL 2021**

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
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>7</b>

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, ABRIL 2021**

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 FUNDAÇÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO FRANCISCA MENDES
UNIDADES DE APOIO	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, ABRIL 2021**

REGIÕES DE SAÚDE	ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			
	GERENCIA ESTADUAL	GERENCIA MUNICIPAL	REDE CONVENIADA	TOTAL
1301 Alto Solimões	02	08	01	11
1302 Baixo Amazonas	-	05	01	06
1303 Entorno de Manaus / Alto Rio Negro	-	11	01	13
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
<b>TOTAL</b>	<b>03</b>	<b>61</b>	<b>03</b>	<b>67</b>

Fonte: SES-AM /SEAASI.



A rede assistencial de média complexidade no interior é composta por 67 estabelecimentos assistenciais de saúde, sendo 03 estabelecimentos de gerência estadual (UPA 24hs Tabatinga, Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz em Tabatinga e UPA Itacoatiara); 03 conveniada com o estado (Hospital Padre Colombo em Parintins, Hospital de Guarnição de Tabatinga e São Gabriel da Cachoeira) 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, repasse de recursos do FTI e transferências fundo a fundo do teto MAC.

**TABELA 15: DETALHAMENTO DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE SAÚDE NO INTERIOR POR REGIÃO DE SAÚDE E TIPO DE ESTABELECIMENTO - AMAZONAS, ABRIL 2021**

REGIÕES DE SAÚDE	TIPO DE ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE			TOTAL
	UNIDADE HOSPITALAR/MATERNIDADE	UPA	CENTRO DE SAÚDE	
Alto Solimões	10	01	-	11
Baixo Amazonas	06	-	-	06
Entorno de Manaus/Alto Rio Negro	11	-	01	12
Médio Amazonas	07	01	-	08
Juruá	06	-	-	06
Purus	05	-	-	05
Rio Madeira	05	-	-	05
Rio Negro e Rio Solimões	08	-	-	08
Triângulo	06	-	-	06
<b>TOTAL</b>	<b>64</b>	<b>02</b>	<b>01</b>	<b>67</b>

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, ABRIL 2021**

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
<b>Boca do Acre***</b>	<b>Unidade Hospitalar de Boca do Acre***</b>
<b>Borba **</b>	<b>Hospital de Borba Vó Mundoca**</b>
Caapiranga	Unidade Hospitalar de Caapiranga
Canutama	Unidade Hospitalar de Canutama
<b>Carauari**</b>	<b>Unidade Hospitalar de Carauari**</b>
Careiro Castanho	Unidade Hospitalar de Castanho
Careiro da Várzea	Centro de Saúde do Careiro da Várzea
<b>Coari **</b>	<b>Hosp. Regional de Coari Pref. Dr. Odair Carlos Geraldo**</b>
Codajás	Unidade Hospitalar de Codajás
<b>Eirunepé**</b>	<b>Unidade Hospitalar de Eirunepé**</b>
Envira	Unidade Hospitalar de Envira
<b>Fonte Boa **</b>	<b>Hospital Regional de Fonte Boa**</b>
<b>Guajará**</b>	<b>Unidade Hospitalar de Guajará**</b>
<b>Humaitá *</b>	<b>Hospital Dra Luiza da Conceição Fernandes*</b>
Ipixuna	Unidade Hospitalar de Ipixuna
Iranduba	Unidade Hospitalar de Iranduba
<b>Itacoatiara *</b>	<b>UPA 24hs Itacoatiara + Hospital Regional José Mendes*</b>
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
<b>Lábrea*</b>	<b>Unidade Hospitalar de Lábrea*</b>
<b>Manacapuru *</b>	<b>Hospital Geral de Manacapuru*</b>
Manaquiri	Unidade Hospitalar de Manaquiri



MUNICÍPIO	NOME DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL DE SAÚDE
Manicoré	Unidade Hospitalar de Manicoré
Maraã	Unidade Hospitalar de Maraã
<b>Maués **</b>	<b>Hospital de Maués Dona Mundiquinha**</b>
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
<b>Parintins *</b>	<b>Hospital Regional Dr. Jofre de Matos Cohen* + Hospital Padre Colombo*****</b>
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 + <b>Hospital de Guarnição de SGC****</b>
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
<b>Tabatinga*</b>	<b>UPA 24hs Tabatinga + Maternidade Enfermeira Celina Villacrez Ruiz* + Hospital de Guarnição de Tabatinga****</b>
Tapauá	Unidade Hospitalar de Tapauá
<b>Tefé *</b>	<b>Hospital Regional de Tefé*</b>
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
<b>TOTAL GERAL = 67</b>	

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, ABRIL 2021**

TIPO DE LEITO	TIPO DE GESTÃO			TOTAL EXISTENTE
	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	
Ambulatório / Observação	16	109	459	584
Urgência / Observação	288	567	466	1.321
Hospitalar / Internação	1.115	3.179	1.698	5.992
Hospitalar / Complementares	200	1.032	338	1.570
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>1.619</b>	<b>4.887</b>	<b>2.961</b>	<b>9.467</b>

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

No primeiro quadrimestre de 2021 foram contabilizados no Amazonas 9.467 leitos existentes (SUS e não SUS), sendo que 52% estão a cargo da gestão estadual. Os leitos de internação hospitalar prevalecem sobre os demais tipos com 63% 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, ABRIL 2018-2021**

LEITOS EXISTENTES	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Ambulatório/Observação	105	123	111	109	475	490	506	584
Urgência/Observação	344	341	290	297	1.175	1.239	1.259	1.321
Hospitalar/Internação	3.387	3.481	3.252	3.179	5.762	5.807	5.970	5.992
Hospitalar/Complementares	669	741	882	1.032	851	929	1.178	1.570
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>4.505</b>	<b>4.686</b>	<b>4.535</b>	<b>4.617</b>	<b>8.263</b>	<b>8.465</b>	<b>8.913</b>	<b>9.467</b>

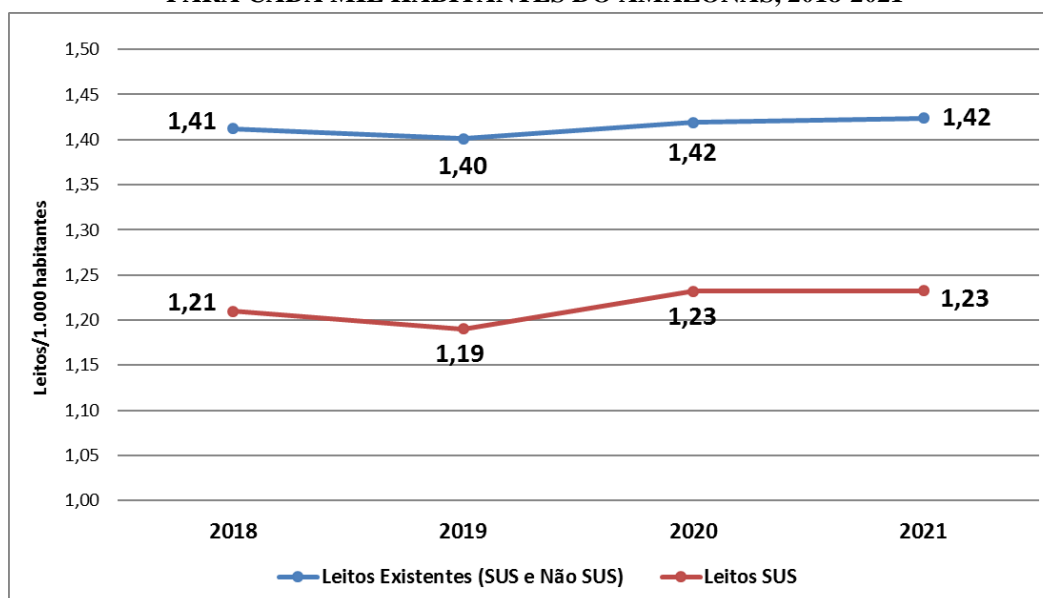
Fonte: Ministério da Saúde / Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Analisando a evolução do número de leitos no Amazonas nos últimos quatro anos houve um aumento de 15% na oferta de leitos, representando 1.204 a mais no total existente em 2021 do que em 2018, enquanto que a quantidade de leitos da gestão estadual apresentou acréscimo de 112 leitos de 2018 até 2021.

**TABELA 18: LEITOS DE INTERNAÇÃO POR HABITANTE - AMAZONAS, ABRIL 2021**

LEITOS DE INTERNAÇÃO	NÚMERO DE LEITOS	LEITOS HOSP. POR 1.000 HAB
Leitos Existentes (SUS e Não SUS)	5.992	1,42
Leitos SUS	5.187	1,23

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, 2018-2021**

Os leitos de internação no Amazonas totalizaram 5.992 sendo 87% leitos SUS. Considerando o indicador número de leitos de internação por 1.000 habitantes, o estado do Amazonas que possui 4.207.714 habitantes<sup>1</sup> contou com 1,42 leitos/1.000 hab. e 1,23 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, ABRIL 2021**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL		TOTAL ESTADO	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
Cirúrgicos	810	562	1.321	1.055
Clínicos	1.363	1.063	2.398	2.087
Obstétrico	539	436	1.161	1.048
Pediátrico	366	293	943	866
Outras Especialidades	54	46	89	81
Hospital/DIA	47	20	80	50
<b>TOTAL</b>	<b>3.179</b>	<b>2.420</b>	<b>5.992</b>	<b>5.187</b>

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

Em abril de 2021 foi apresentada a quantidade de 5.992 leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas, sendo que deste total 53% estão na gestão estadual.

**TABELA 20: COMPARATIVO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR TOTAL EXISTENTE SEGUNDO ESPECIALIDADE - AMAZONAS, ABRIL 2018-2021**

ESPECIALIDADE	GESTÃO ESTADUAL				TOTAL ESTADO			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Cirúrgicos	951	979	819	810	1.479	1.495	1.360	1.321
Clínicos	1.188	1.156	1.266	1.363	1.959	1.905	2.250	2.398
Obstétricos	584	627	552	539	1.127	1.166	1.153	1.161
Pediátricos	579	618	527	366	1.055	1.085	1.047	943
Outras Especialidades	52	55	49	54	89	87	88	89
Hospital/DIA	33	46	39	47	53	69	72	80
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>3.387</b>	<b>3.481</b>	<b>3.252</b>	<b>3.179</b>	<b>5.762</b>	<b>5.807</b>	<b>5.970</b>	<b>5.992</b>

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

<sup>1</sup> População residente do Amazonas de 2020.





A evolução da quantidade de leitos de internação hospitalar existentes no Amazonas apresentou um acréscimo de 230 leitos entre o mês de abril de 2018 e 2021.

**TABELA 21: LEITOS COMPLEMENTARES - AMAZONAS, ABRIL 2020-2021**

LEITOS COMPLEMENTARES	2020		2021	
	EXISTENTE	SUS	EXISTENTE	SUS
UTI II Adulto - COVID-19	241	136	357	277
UTI II Pediátrica - COVID-19	12	8	8	0
Unidade Intermediária Neonatal	12	12	12	12
Unidade Isolamento	171	157	238	226
UTI Adulto - Tipo I	46	11	72	11
UTI Adulto - Tipo II	193	181	202	181
UTI Adulto - Tipo III	28	0	46	0
UTI Pediátrica - Tipo I	17	0	14	0
UTI Pediátrica - Tipo II	118	112	113	112
UTI Pediátrica - Tipo III	5	1	5	1
UTI Neonatal - Tipo I	32	0	26	0
UTI Neonatal - Tipo II	65	59	59	59
UTI Neonatal - Tipo III	5	0	5	0
UTI Coronariana Tipo II - UCO Tipo II	10	10	16	10
UTI Coronariana Tipo III - UCO Tipo III	10	0	10	0
UCI Neonatal Convencional	81	73	83	73
UCI Neonatal Canguru	84	52	59	52
UCI Pediátrico	20	20	22	22
UCI Adulto	28	28	86	85
Suporte Ventilatório Pulmonar - COVID-19*	-	-	137	6
<b>TOTAL</b>	<b>1.178</b>	<b>860</b>	<b>1.570</b>	<b>1.127</b>

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

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

O mês de abril de 2021 apresenta um total de 1.570 leitos complementares existentes no Amazonas, sendo 568 leitos de UTI (unidade de tratamento intensivo adulto, pediátrico, neonatal e coronariana), 365 leitos de UTI Covid-19 e 250 leitos de UCI (unidade de cuidados intermediários adulto, pediátrico e neonatal). Houve um aumento de 392 leitos existentes entre 2020 e 2021, sendo que do total de leitos existentes atualmente 72% encontram-se habilitados (SUS) pelo Ministério da Saúde.





## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 6.1. Profissionais SUS por CBO

TABELA 22: PROFISSIONAIS DO SUS POR CBO - AMAZONAS, ABRIL 2021

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	Classificação Brasileira de Ocupações				
		CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	843	612	1.031	6.145	1.669
	Intermediados por outra entidade (08)	122	141	123	748	0
	Autônomos (0209, 0210)	57	0	8	14	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	30	0	1	11	0
	Bolsistas (07)	451	16	16	8	0
	Informais (09)	1	12	9	6	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	19	0	4	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	953	1.066	1.901	8.302	5.420
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	0	9	16	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Nota: \*ACS = Agente Comunitário de Saúde. Situação da base de dados nacional em 27/05/2021.

Os profissionais da saúde que compõe o quadro do SUS são administrados pelas redes pública e privada. A administração da rede pública representa 40,55% frente a administração privada que corresponde a 0,10%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 10.300 postos de trabalhos. Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 24 contratados. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 17.670. Sendo 17.642 administrados por estabelecimentos públicos e 28 pelo privado.



**TABELA 23: PROFISSIONAIS DO SUS POR ANO - AMAZONAS, 2017-2020**

<b>POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO</b>					
<b>Administração do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	22	46	29
	Celetistas (0105)	5	0	0	0
	Informais (09)	2	2	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	3
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	30	52	116	126
	Bolsistas (07)	184	200	310	458
	Celetistas (0105)	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	10.470	10.982	13.471	14.402
	Informais (09)	4	7	29	29
	Intermediados por outra entidade (08)	455	671	1.158	1.227
	Residentes e estagiários (05, 06)	14	13	26	33
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	2
	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	14	12	16	31
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	15.016	15.654	17.754	19.673

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/05/2021.



## 6.2 Profissionais SUS por entidades

**TABELA 24: QUANTITATIVO DE CARGOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE, ABRIL 2021**

ÓRGÃO	CARGOS
Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas – SES-AM	22.319
Fundação Centro de Controle de Oncologia do Amazonas – FCECON	487
Fundação Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	463
Fundação Alfredo da Matta – FUAM	263
Fundação de Medicina Tropical Heitor Vieira Dourado – FMT-HVD	559
Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	899
Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas – FVS/AM	1.670
<b>TOTAL</b>	<b>26.660</b>

Fonte: Portal da Transparência do Estado do Amazonas / PRODAM  
Consulta em 10/02/2021

A quantidade de servidores públicos da SES-AM e Fundações de Saúde em seu quadro funcional encerrou o mês de abril de 2021 com um total de 26.660 cargos, sendo 71,9% estatutários, 26,1% com vínculos temporários, 1,6% comissionados e 0,4% outros vínculos. Obs: Não foram contabilizados os profissionais terceirizados.

**TABELA 25: QUANTITATIVO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO SISTEMA ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS POR VÍNCULO, ABRIL 2021**

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SUSAM	FCECON	FHEMOAM	FUAM	FMT	FHAJ	FVS	
Estatutário	15.086	464	444	245	499	791	1.634	19.163
Cargo Comissionado	284	23	17	11	35	33	28	431
Comissão	29	-	-	-	-	-	-	29
Serviço Temporário (RET)*	6.910	-	2	-	16	24	-	6.952
Residente	-	-	-	6	9	50	-	65
Disposicionado	10	-	-	1	-	1	8	20
<b>TOTAL</b>	<b>22.319</b>	<b>487</b>	<b>463</b>	<b>263</b>	<b>559</b>	<b>899</b>	<b>1.670</b>	<b>26.660</b>




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











Consulta em 27/05/2021

Nota: \*RET = Registro de Eventos Trabalhistas.











## 7. Execução da PAS 2021 – 1º Quadrimestre









						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO						
AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA E DE ATENÇÃO À SAÚDE						
<b>Diretriz Nº 1</b>	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
<b>Objetivo Nº 1.1</b>	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.					
<b>Indicadores</b>	1.1.1 Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida 1.1.2 Proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar bacilífera 1.1.3 Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno 1.1.4 Número de casos autóctones de malária 1.1.5 Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados 1.1.6 Proporção de registro de óbitos com causa básica definida 1.1.7 Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada 1.1.8 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação 1.1.9 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 1.1.10 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho					
<b>Programa PPA</b>	Programa 3274 - Integra SUS					
<b>Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa</b>	2021 R\$ 21.525.000,00					
<b>What (O que fazer?)</b>	<b>How (Como fazer?)</b>		<b>When (Quando fazer?)</b>	<b>REALIZADO</b>	<b>Who (Quem vai fazer?)</b>	<b>STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.</b>
<b>Ação</b>	<b>Atividade</b>	<b>Unidade (Produto)</b>	<b>Meta Programada 2021</b>	<b>1º RDQA (JAN - ABR)</b>	<b>Responsável(is)</b>	
<b>A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica</b>	1. Ampliar o teste de Prova Tuberculínica (PPD) para os municípios	Município beneficiado	3	0	FVS-AM	
	2. Estimular a implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente e Comissão de Controle de Infecção Hospitalar nos hospitais do interior do Estado	Núcleo implantado	9	0	FVS-AM	






What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Operacionalização das Ações de Vigilância Epidemiológica	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	44	44	FVS-AM	
	4. Monitorar o encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória imediata nos municípios	Município monitorado	62	62	FVS-AM	
	5. Monitorar as Unidades Sentinelas de Síndrome Respiratórias	Núcleo de monitoramento	28	28	FVS-AM	
	6. Coordenar e monitorar as doses de vacina tripla viral a serem aplicadas pela rede de atenção básica	Dose de vacina aplicada	80.865	18.911	FVS-AM	
	7. Monitorar o Projeto Vida no Trânsito nos municípios implantados	Município monitorado	10	1	FVS-AM	
	8. Apoiar a implantação do Projeto Vida no Trânsito no município de Manacapuru	Decreto publicado	1	0	FVS-AM	
	9. Monitorar os Núcleos de Vigilância Epidemiológico Hospitalar	Núcleo monitorado	78	78	FVS-AM	
A2-Operacionalização das Ações do Laboratório Central de Saúde Pública	1. Realizar os ensaios laboratoriais de interesse da saúde pública	Ensaio laboratorial	27.624	84.371	FVS-AM	
A3-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	52.200	13.880	FVS-AM	
	2. Implantar o Programa de Vigilância da Qualidade da Água de consumo humano nos municípios do estado do Amazonas	Município implantado	7	1	FVS-AM	











What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A3-Operacionalização das Ações de Vigilância Ambiental em Saúde	3. Implantar o Projeto Castramóvel para atender aos municípios do estado do Amazonas (animais castrados)	Projeto Implantado	1	0	FVS-AM	
	4. Realizar as ações de prevenção e controle do <i>Aedes aegypti</i> para redução do Índice de Infestação Predial - IIP	IIP reduzido	≤1%	1,5	FVS-AM	
A4-Operacionalização das Ações de Vigilância Sanitária	1. Monitorar as ações das Vigilâncias Sanitárias dos municípios do estado do Amazonas	Ação monitorada	93.540	44.822	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	56	0	FVS-AM	
	3. Inspeccionar a qualidade do serviço de mamografia e dos hemoderivados, nos municípios	Município inspecionado	31	0	FVS-AM	
	4. Fiscalizar, Monitorar e Avaliar Riscos Sanitários dos Serviços de Hemoterapia dos municípios Estado	Município Monitorado	31	0	FVS-AM	
A5-Operacionalização das Ações de Vigilância de Saúde do Trabalhador	1. Realizar as ações de vigilância epidemiológica em saúde do trabalhador	Ação realizada	23	8	FVS-AM	
	2. Identificar as ocupações que apresentam maior incidência de agravos relacionados ao trabalho por meio do preenchimento do campo na notificação	Ocupação preenchida	95%	81,00	FVS-AM	




















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A6-Operacionalização das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde	1. Monitorar a alimentação, pelos municípios do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM	SIM alimentado	95%	99,19	FVS-AM	
	2. Elaborar o Perfil Epidemiológico Anual do Estado	Perfil elaborado	2	0	FVS-AM	
	3. Implementar os Sistemas de Registro e Rastreamento do Câncer (RHC, SISBASEPOP, SISCAN)	Sistema implementado	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	61	FVS-AM	
	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	SES-AM / Unidade Hospitalar do interior / FVS	
	6. Implantar/ Reimplantar o Programa de Brigadas de combate ao <i>Aedes aegypti</i> em 30 municípios	Programa implantado	30	1	FVS-AM	
	7. Monitorar o Programa de Brigadas nos municípios	Município Monitorado	15	3	FVS-AM	
	8. Monitorar e avaliar os indicadores de Atenção Básica do Estado e dos Municípios	Município acompanhado	62	62	FVS-AM	












						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO						
SAÚDE NO INTERIOR/SAÚDE NAS CALHAS						
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
Objetivo Nº 1.2	Fortalecer os serviços de Média Complexidade nas Regiões de Saúde e Estruturar os serviços de Alta Complexidade nas Macrorregiões, visando o Planejamento Regional Integrado (PRI), para ampliar a oferta de serviços especializados					
Indicadores	1.2.1 Proporção de internações de média e alta complexidade de residentes no próprio município 1.2.2 Número de regiões de saúde que realizam no mínimo 60% da carteira de procedimentos de média complexidade 1.2.3 Percentual de planos macrorregionais e regionais pactuados					
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede					
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-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	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	1	SEA Interior	
	3. Entregar equipamentos digitalizadores de imagem aos municípios	Município beneficiado	60	61	SEA Interior	
	4. Entregar os equipamentos laboratoriais para os municípios	Município beneficiado	0	0	SEA Interior	











What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Apoio ao Fortalecimento e Estruturação dos Municípios	5. Implantar salas de estabilização nos municípios, visando reduzir as remoções para a capital e aumentar a sobrevida de pacientes	Salas de estabilização implantada	61	61	SEA Interior	
	6. Implantar usinas geradoras de oxigênio nos hospitais dos municípios, visando aumentar a oferta o insumo na rede	Usinas geradoras de oxigênio implantadas	24	25	SEA Interior	
	7. Entregar equipamentos para reforçar as unidades de saúde do interior	Município beneficiado com envio de equipamentos	61	61	SEA Interior	
A2-Operacionalização do Programa Amazonas Saúde Itinerante	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	5	0	SEA Interior	
A3-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	2.000	801	SEA Interior/RUE	
A4-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	61	35 no interior 01 na capital	FES/SEA Interior/ Deplan	
A5-Implementação de Convênios e Parcerias com o Estado para o Interior	1. Firmar convênios de custeio ou parcerias entre a SES-AM e os Hospitais	Convênio ou parceria firmado	3	2 (Hospital de Guarnição de Tabatinga e de São Gabriel da Cachoeira)	FES/ SEA Interior	
A6-Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados para as Unidades do Interior (RH terceirizado)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outros profissionais para as unidades de Tabatinga, São Gabriel da Cachoeira, Itacoatiara e ect)	Empresa Contratada	19	11	SEA Interior	












What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A7-Contratualização dos Serviços de Manutenção 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	11	SEA Interior	
A8-Implementação das Ações em Telessaúde	1. Laudar exames por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia, Raio X)	Laudos de exame emitido	64.600	8.367	SEA Interior/UEA	
A9-Intensificação das Ações pertinentes ao Processo de Regionalização da Saúde	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	Deplan/SEA Interior	
	2. Apoiar a realização das oficinas para elaboração dos planos macrorregionais e regionais	Região apoiada	3	0	Deplan/SEA Interior	
	3. Apoiar a elaboração dos Planos Macrorregionais	Plano macrorregional elaborado	3	0	Deplan/SEA Interior	
	4. Apoiar a elaboração dos Planos Regionais	Plano regional elaborado	9	0	Deplan/SEA Interior	
	5. Elaborar o Plano Diretor de Investimento das regiões de saúde	Plano elaborado	9	0	Deplan/SEA Interior	
	6. Acompanhar o cumprimento e execução dos Termos de Compromisso de Gestão Municipal – TCGM assinados pelos municípios	TCGM acompanhado	100%	100%	SEA Interior	
	7. Instituir coordenação do grupo condutor da PPI	Grupo instituído	1	1	Deplan/SEA Interior	
	8. Realizar oficinas para reordenação das Redes de Atenção à Saúde no âmbito do estado do Amazonas	Oficina realizada	3	0	Deplan/SEA Interior	
	9. Articular junto ao Ministério da Saúde apoio técnico para processo de atualização da PPI	Apoiador designado	1	1	Deplan/SEA Interior	
	10. Realizar capacitação da equipe SES no processo de atualização da PPI	Capacitação realizada	1	0	Deplan/SEA Interior	
	11. Realizar atualização da PPI e pactuação em CIR e CIB	PPI atualizada e pactuada	1	0	Deplan/SEA Interior	

							
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO							
EIXO: ATENÇÃO BÁSICA, SAÚDE BUCAL E AÇÕES ESTRATÉGICAS							
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde						
Objetivo Nº 1.3	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, fortalecendo a Atenção Básica (AB) como ordenadora do cuidado, em tempo oportuno com equidade e integralidade, considerando o atendimento às necessidades de saúde e o aprimoramento das Redes de Atenção						
Indicadores	1.3.1 Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos 1.3.2 Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. 1.3.3 Número de testes rápidos para detecção de infecção pelo HBV realizados 1.3.4 Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos 1.3.5 Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica 1.3.6 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica 1.3.7 Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família						
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)			When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)		
A1-Integração das ações da Atenção Básica e Vigilância em Saúde	1. Instituir o grupo técnico de integração da Atenção Básica (AB) e Vigilância em Saúde (VS), visando ampliar o apoio aos municípios na organização da atenção a saúde	Grupo técnico instituído	1	0	FVS/DABE		
	2. Apoiar a implantação dos núcleos de Educação Permanente em Saúde nas regiões de saúde, integrados às ações de vigilância	Núcleo implantado	2	0	DGRH/FVS		
	3. Oferecer curso de integração, por meio do NEPS entre a AB e VS	Curso ofertado	1	0	DGRH/FVS		
	4. Realizar monitoramento integrado das ações de AB e VS	Município monitorado	62	5	DABE/FVS		










What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A2-Aprimoramento do Modelo de Apoio Institucional na Atenção Básica	1. Criar a sala de situação de saúde da Atenção Básica (centralizados estadual, painel de monitoramento de indicadores e de transferência de recursos)	Sala instituída	1	0	DABE/SETIN	
	2. Restruturação da Gerência de Atenção Básica para o fortalecimento do apoio aos municípios quanto a utilização dos sistemas de informação, credenciamento e habilitações junto ao MS.	Gerência de AB estruturada	1	1	DABE/SETIN/MS	
	3. Realizar curso de qualificação em sistema de informação em saúde da atenção básica, para os profissionais que atuam na APS.	Curso ofertado	1	0	DABE/SETIN/MS	
A3-Implementação dos Projetos PlanificaSUS e de Segurança do Paciente na Atenção Básica nas regiões de saúde	1. Implementar as ações do PlanificaSUS nas regiões de saúde com apoio do CONASS	Região de saúde apoiada	1	0	DABE/DERAS/SEAASI	
	2. Monitorar o desenvolvimento do projeto Segurança do Paciente na AB nas Regiões de Saúde que desenvolvem ações do PlanificaSUS	Projeto monitorado	1	0	DABE/DERAS/SEAASI/FVS	
	3. Implantar Núcleo de Telessaúde na SES-AM como ferramenta de apoio a formação e monitoramento das oficinas	Núcleo implantado	1	0	DABE/DGRH/SETIN	
A4-Implementação do Programa Primeira Infância Amazonense nos Municípios	1. Monitorar e avaliar o Plano Estadual do Programa PIA	Plano monitorado	1	1	DABE/DERAS	
	2. Realizar capacitação teórico-prática para profissionais da AB na Linha de Cuidado Materno-Infantil, para o fortalecimento das ações voltados à primeira infância	Município capacitado	15	0	DABE/DERAS	
	3. Realizar apoio técnico na elaboração e monitoramento dos Planos Municipais do Programa PIA	Município apoiado	15	2	DABE/DERAS	
A5-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	1. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: <b>saúde do adolescente</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	
	2. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: <b>saúde do mulher</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	




What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: <b>saúde do homem</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	
	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de saúde nos ciclos de vida: <b>saúde do idoso</b>	Município apoiado	62	25	DABE/GPE	
	5. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: <b>alimentação e nutrição (Programa Bolsa Família)</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	
	6. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: <b>programa saúde na escola (PSE)</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	
	7. Realizar apoio técnico para a implementação e organização do processo de trabalho dos escopos das ações da Atenção Básica, promoção da saúde, prevenção e proteção: <b>Polo Academia da saúde/Núcleo Ampliado</b> de Saúde da Família e Atenção Primária(NASF AP)	Município apoiado	46	46	DABE/GPE	
	8. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: <b>práticas integrativas e complementares em saúde - PICS</b>	Município apoiado	62	46	DABE/GPE	
	9. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção da saúde: <b>saúde mental</b>	Município apoiado	62	27	DABE/DERAS/GPE	
	10. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de prevenção às doenças e condições crônicas: <b>hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e doença renal crônica</b>	Município apoiado	62	61	DABE/GPE	
	11. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de <b>Saúde Bucal</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	
	12. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de núcleo de desenvolvimento profissional: <b>Programa Mais médicos</b>	Município apoiado	62	62	DABE/GPE	





















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-Apoio, Monitoramento e Avaliação das Ações de Atenção Básica, Saúde Bucal e Ações Estratégicas	13. Realizar apoio técnico para a organização dos processos de trabalho, monitoramento e qualificação das ações de AB nas Redes de Atenção à Saúde (RAS)	Município apoiado	10	10	DABE/GAB/DERAS	
A6-Qualificação da Assistência às Populações Vulneráveis, Visando a Promoção da Equidade	1. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde integral da <b>população negra</b>	Município acompanhado	20	01-município recebeu visita técnica e 09-municípios receberam orientações por meio digital Total 10	DABE/GEPS	
	2. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde da população do <b>campo, da floresta e das águas</b>	Município acompanhado	20	01-município recebeu visita técnica e 09-municípios receberam orientações por meio digital Total 10	DABE/GEPS	
	3. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde das <b>pessoas privadas de liberdade</b>	Município acompanhado	8	8	DABE/GEPS	
	4. Realizar apoio técnico para a implementação das ações de promoção em saúde integral da população <b>LGBT</b>	Município acompanhado	12	13	DABE/GEPS	
	5. Monitorar o acesso da <b>população indígena</b> na rede de atenção na capital e nos polos das regiões de saúde	Município polo monitorado	2	2	DABE/GEPS	
	6. Realizar orientação técnica e apoio aos municípios na adesão e implantação do IAE-PI (Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas)	Município acompanhado	7	3	DABE/GEPS	
	7. Habilitar o ambulatório de diversidade sexual e gênero (processo transexualizador da Policlínica Codajás)	Ambulatório habilitado	1	1	DABE/GEPS/SEAC	
A7-Definição do Modelo de Cofinanciamento Estadual da Atenção Básica	1. Elaborar proposta de cofinanciamento estadual da atenção básica com discussão ampliada	Proposta elaborada	1	0	SEAPS/DABE	
	2. Aprovar em CIB e monitorar o cofinanciamento estadual da atenção básica	Município contemplado	62	0	SEAPS/DABE	
A8-Construção e Implementação de Políticas de Atenção à Saúde	1. Elaborar proposta de Política Estadual de Atenção Básica com ampla participação da sociedade	Proposta elaborada	1	0	SEAPS/DABE	



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A8-Construção e Implementação de Políticas de Atenção à Saúde	2. Publicação da Política Estadual de Saúde Integral da População LGBT	Política publicada	1	1	SEAPS/DABE	
A9-Implementação das Ações de Prevenção e Controle de Infecções e Promoção da Qualidade de Vida de Pessoas Vivendo com IST, HIV/AIDS e Hepatites Virais	1. Reduzir a transmissão vertical do HIV, sífilis e hepatites virais no Amazonas	Taxa de transmissão	5%	0	DABE/GPES/DERAS	
	2. Ampliar a oferta das estratégias de prevenção combinada nos municípios prioritários: Manaus, Itacoatiara, Tabatinga, Parintins, Coari, Manacapuru e Tefé	Município contemplado	2	1	DABE/GPES	
	3. Ofertar tratamento das ISTs, infecções oportunistas (IO) e doenças associadas à AIDS para a rede de assistência do Amazonas	Município contemplado	62	62	DABE/GPES	
	4. Ampliar o diagnóstico precoce de HIV, sífilis e hepatites virais (teste rápido)	Município contemplado	62	62	DABE/GPES	
	5. Qualificação das equipes de AB no registro dos procedimentos relacionados à IST, AIDS e hepatites virais no SISAB	Município contemplado	62	0	DABE/GPES	
	6. Capacitação em vigilância epidemiológica das ISTs, AIDS e hepatites virais	Município contemplado	62	0	DABE/GPES	
	7. Implementação e operacionalização da Linha de Cuidado à pessoa vivendo com HIV (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	1	DABE/GPES	
	8. Implementação e operacionalização da Linha de Cuidado à pessoas com hepatites virais (Manaus e regiões prioritárias)	Município polo contemplado	1	9	DABE/GPES	










						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO						
REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE/AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO						
<b>Diretriz Nº 1</b>	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
<b>Objetivo Nº 1.4</b>	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)					
<b>Indicadores</b>	1.4.1 Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64a na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária 1.4.2 Taxa de mortalidade infantil 1.4.3 Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica 1.4.4 Número de CER implantado nos municípios 1.4.5 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) 1.4.6 Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária 1.4.7 Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar 1.4.8 Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência					
<b>Programa PPA</b>	Programa 3305 - Saúde em Rede					
<b>Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa</b>	2021 R\$ 1.244.728.000,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-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	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	2. Capacitar os enfermeiros para o fortalecimento da atuação frente aos procedimento de internação de gestantes de risco habitual, assegurando a autonomia do enfermeiro obstetra desde a internação até a alta nas três maternidades: Maternidade Balbina Mestrinho, Ana Braga e Instituto da Mulher Dona Lindu	Enfermeiro obstetra capacitado	3	3	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	3. Implantar o acolhimento com classificação de risco-ACCR em obstetrícia nas Maternidades Públicas vinculadas a SES	ACCR implantado nas maternidades	6	6	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	4. Ampliar a oferta de inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento nas maternidades públicas vinculadas a SES	Inserção de DIU implantado nas maternidades	6	6	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	5. Fortalecer os Serviços de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual – SAVVIS nas Maternidades Ana Braga, Balbina Mestrinho e Instituto da Mulher Dona Lindu, através da capacitação do fluxo de atendimento com a reestruturação da equipe assistencial multidisciplinar (médico clínico ou de especialidade segura, enfermeiro, técnico de enfermagem, psicólogo, assistente social e farmacêutico)	Capacitação do fluxo de atendimento SAVVIS nas maternidades	3	1	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	6. Implantar o SAVVIS na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	7. Implantar o Programa de Planejamento Reprodutivo na Maternidade Azilda Marreiro	Serviço implantado	1	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	8. Qualificar o ambulatório de atendimento a gestação de alto risco no PAM da Codajás	Ambulatório qualificado	1	1	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	9. Implantar o Pré-natal de alto risco na Maternidade Nazira Daou para as cardiopatias congênicas	Pré-natal de alto risco para as cardiopatias congênicas implantado	1	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	10. Implantar ambulatório de atenção especializada no município de Parintins, para atender a região do Baixo Amazonas (PlanificaSUS)	Ambulatório implantado	1	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI	












What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	11. Reativar o Comitê Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Infantil e Fetal – CEPOMINF	Comitê reativado	1	0	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	12. Utilizar a ferramenta de análise da causa raiz para analisar os óbitos maternos na capital e nos municípios pólos	Município analisado	10	1	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI	
	13. Apoiar tecnicamente os municípios pólos para o fortalecimento das boas práticas ao pré-natal, parto e nascimento	Apoio técnico realizado	9	9	Rede Cegonha Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/ SEAI	
	14. Implementar o 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	62	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	15. Qualificar os profissionais dos municípios do interior do estado para o atendimento ao pré-natal, parto e nascimento.	Município qualificado	62	12	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	16. Qualificar o serviço de atendimento a mulher em situação de abortamento nas 6 maternidades da Capital e nos 9 municípios pólos.	Maternidade qualificada	15	6	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança	
	17. Definir carteira de serviços materno-infantil nas maternidades, ambulatório de alto risco e de cardiopatia congênita (Padronização de Serviços)	Carteira de serviço definida	3	0	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI	
	18. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Neonatal nas Maternidades e nos Hospitais das Regionais de Saúde	Leito de UTIN implantado	25	5	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI	
	19. Habilitar leitos de Unidade de Terapia Intensiva Materna nas Maternidades Balbina Mestrinho, Ana Braga e Instituto da Mulher Dona Lindu	Leito de UTI materno implantado	15	10	Rede Cegonha/ Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE	
	20. Habilitar leitos clínicos nas Maternidades	Leito clínico implantado	30	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Operacionalização da Linha de Cuidado à Saúde da Mulher e da Criança	21. Implantar leitos de UTI Adulto em Parintins	Leito de UTI adulto implantado	6	0	Rede Cegonha/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAI	●
	22. Implantar o SISNEO - Sistema Nacional de Triagem Neonatal no Estado do Amazonas	Sistema implantado	62	1	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/Políclínica Codajás / HEMOAM/SEAC/SEAI	●
	23. Capacitar 100 profissionais médicos e enfermeiros da rede estadual e municipal na área de cuidados ao paciente com Doença Falciforme	Qualificação realizada	100	0	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM	●
	24. Capacitar 100 profissionais da rede estadual e municipal na área da triagem neonatal	Qualificação realizada	100	0	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ HEMOAM	●
	25. Monitorar e acompanhar o teste do olhinho / coraçõzinho / orelhinha / linguinha e pezinho	Teste monitorado e acompanhado	100%	50%	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	●
	26. Descentralizar a impressão dos resultados dos testes do pezinho para os postos de coleta	Impressão dos resultados dos testes nos postos de coleta	100%	0%	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal/ Semsa	●
	27. Realizar diagnóstico situacional da Triagem Neonatal do Estado	Diagnóstico realizado	1	1	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	●
	28. Construção de Fluxos de Atendimento para o Laboratório de Referência e Serviços de Referência em Triagem Neonatal	Fluxo construído	1	1	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	●
	29. Apoio Técnico ao municípios sobre o Programa de Triagem Neonatal	Apoio técnico realizado	62	62	Coordenação Estadual em Triagem Neonatal	●
	30. Atualizar o Plano Regional da Rede Materno-Infantil/Cegonha	Plano atualizado	1	0	Rede Cegonha/ Grupo Conductor/Área Técnica Saúde da Mulher e Criança/SEAC/SEAUE/SEAI	●
	31. Operacionalizar o serviço materno-infantil com a realização de procedimentos nas unidades da rede (maternidades estaduais)	Procedimento realizado nas unidades	1.430.000	518.135	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	1. Operacionalizar a Rede de Urgência e Emergência com a realização de procedimentos nas unidades da rede (3 HPS's, 3 HPSC's, 8 SPA's, 3 UPA's, Chapot Prevost). Obs: HPS Delphina Aziz e UPA Campos Sales a produção está na ação de OS	Procedimento realizado nas unidades	8.500.000	2.451.598	Gerência de Urgência e Emergência	
	2. Atualizar o plano regional da Rede de Urgência e Emergência	Plano atualizado	100%	40%	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE	
	3. Implantar a linha de cuidado do Acidente Vascular Cerebral-AVC no Estado do Amazonas	Linha de cuidado do AVC implantada	1	0	Rede de Urgência e Emergência/Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas/Grupo Condutor/SEAC/SEAI	
	4. Implantar a linha de cuidado cardiovascular no Estado do Amazonas	Linha de cuidado cardiovascular implantada	1	0	Rede de Urgência e Emergência/Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas/Grupo Condutor da RUE/SEAC/SEAI	
	5. Definir e Implantar carteira de serviços das unidades de urgência e emergência por tipologia e complexidade: Atenção Básica, Atenção Intermediária, Atenção Terciária e Quaternária	Carteira de serviço implantada	4	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/SEAC/SEAI	
	6. Habilitar UPA José Rodrigues	UPA habilitada	1	0	Rede de Urgência e Emergência	
	7. Realizar estudo técnico para viabilidade de transformar 5 SPA's em UPA's de acordo com os critérios da legislação	Estudo técnico realizado	5	0	RUE/GUE/ INFRA-SAÚDE	
	8. Definir o perfil assistencial do HPS Delphina Aziz na rede assistencial de acordo com o Plano de Contingência Estadual	Perfil definido	1	0	SEAPS/SEAC/SEAI/SES-AM	
	9. Definir Fluxo das cirurgias ortopédicas pediátricas no estado do Amazonas	Fluxo definido	1	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/SEAC/SEAI	



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A2-Operacionalização da Rede de Urgência e Emergência	10. Implantar o Centro de Tratamento de Queimados de Alta Complexidade no HPS 28 de Agosto	CTQ implantado	1	0	RUE/ GUE/SEAC	
	11. Criar o núcleo de educação permanente das urgências-NEU em conjunto com o NEPSHUS.	Núcleo em implantação	1	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/NEPSHUS	
	12. Capacitar médicos em 9 municípios em Via Aérea Definitiva em 9 pólos regionais	Profissional médico capacitado	50	0	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/NEPSHUS/UEA/SES-AM	
	13. Realizar monitoramento das 13 unidades de porta de urgência e emergência habilitadas pelo Ministério da Saúde para manutenção dos recursos envolvidos	Monitorar 13 unidades da RUE	13	2	Rede de Urgência e Emergência/Grupo Condutor da RUE/SEAC/SEAI	
A3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	1. Orientar e apoiar no processo de implantação de leitos de retaguarda em saúde mental adulto no HPS Platão Araújo e infanto-juvenil no Hospital Infantil Dr. Fajardo	Leito de saúde mental implantado	16	0	Rede de Atenção Psicossocial/ INFRASÚDE/SEAC/SES-AM	
	2. Assessorar as equipes multidisciplinares especializadas de saúde mental para sua habilitação junto ao ministério da saúde	Equipe assessorada	5	1	Rede de Atenção Psicossocial	
	3. Assessorar os 62 municípios do Estado para implantação e habilitação dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)	Municípios assessorado	62	5	Rede de Atenção Psicossocial	
	4. Orientar os municípios pólos quanto à realização de ações de matriciamento entre CAPS e Atenção Básica e qualificação dos registros de produção	Município assessorado	9	9	Rede de Atenção Psicossocial/ SEAI	
	5. Realizar visitas de assessoria técnica in loco para habilitação de serviços da Rede de Atenção Psicossocial nos municípios do Amazonas	Município visitado	5	2	Rede de Atenção Psicossocial/ SEAI	
	6. Realizar oficina de qualificação para prevenção do suicídio e notificação para as equipes em saúde mental	Oficina realizada	2	0	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	
	7. Realizar oficina de capacitação em clínica do trabalho para psicólogos da rede de urgência em parceria com o DGRH e Humanização	Oficina realizada	2	0	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A3-Operacionalização da Rede de Atenção Psicossocial	8. Apoiar na implantação e oferta do serviço de apoio psicológico ao servidor (SAPS) e à população em geral (SAPP)	Serviços implantados e ofertados	2	2	Rede de Atenção Psicossocial/NEPSHUS/SEAI/SEAC	
	9. Apoiar no ordenamento dos atendimentos especializados em psiquiatria via SISREG	Serviço assessorado	1	1	RAPS/ CURA/SEAC	
	10. Apoiar a Gerência de Saúde da Mulher na construção de cartilha ao Serviço de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual (SAVVIS)	Gerência assessorada	1	1	RAPS/CEGONHA/GPH	
	11. Atuar em Comitês Técnicos de Políticas Transversais à Rede de Atenção Psicossocial	Comitê apoiado	5	2	Rede de Atenção Psicossocial	
	12. Fortalecer a implantação de Grupos de Trabalho nos serviços de referência da Rede de Atenção Psicossocial em parceria com a Humanização	Serviço assessorado	5	2	Rede de Atenção Psicossocial	
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial	Plano atualizado	1	0	RAPS/ Grupo Condutor	
	14. Operacionalizar a Rede Psicossocial com a realização de procedimentos nas unidades da rede (Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro, CRDQ, CAPS Silvério Tundis)	Procedimento realizado nas unidades	65.000	26.759	Rede de Atenção Psicossocial	
A4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	1. Concluir a entrega das instalações do CER IV e iniciar processo para inauguração	Obra entregue	1	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/ SEAAE/Infrasaúde	
	2. Monitorar o atendimento dos CER's II habilitados: Moacyr Alves, CVI, Nova Olinda e Policlínica Codajás	CER Monitorado habilitado	4	4	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	3. Habilitar a Policlínica Antônio Aleixo como CER II	CER Habilitado	1	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/SEAAE	
	4. Atualizar e implantar os fluxos (auditivo, físico/ostomia, visual e intelectual)	Fluxo atualizado e implantado	4	3	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	5. Implantar o fluxo para a concessão de OPM nos 4 CER e Oficina Ortopédica	Fluxo implantado	5	1	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Operacionalização da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	6. Atualizar e pactuar em CIB o protocolo de acesso para avaliação do sistema Frequência Modulada-FM	Protocolo atualizado e pactuado	1	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	7. Implantar o sistema de fila única e controle de concessão de OPM	Sistema implantado	1	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/SEATI	
	8. Implantar a utilização da escala M-CHAT como ferramenta de rastreamento precoce do autismo	Escala M-CHAT implantada	1	1	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	9. Implantar as linhas de cuidado dos ostomizados, autismo, saúde auditiva, intelectual e visual	Linhas de cuidado implantada	5	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/Grupo Conductor	
	10. Dispensar Órteses, Próteses e Materiais Especiais – OPME e dispositivos de ostomia, por meio dos CER III da Policlínica Codajás e Oficina Ortopédica da Policlínica Antônio Aleixo	Materiais dispensados	70.000	33.554	SEAAE/CER/RCPD	
	11. Habilitar o Centro de Implante Coclear – CIC no HUGV	CIC implantado	1	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/HUGV/SEAAE	
	12. Prestar apoio técnico aos 9 municípios pólo para habilitação de CER ou Oficina Ortopédica	Município apoiado	9	9	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	13. Habilitar os CAIMI's em CER Tipo II	CER habilitado	2	0	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência	
	14. Realizar capacitação para a equipe multiprofissional dos CER	Capacitação realizada	2	2	Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência/NEPSHUS/SEAAE	
	15. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção Psicossocial e o escalonamento (Rede de Cuidados a Pessoa com deficiência)	Plano atualizado	1	1	RCPD/ Grupo Conductor	
A5-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	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	2. Monitorar junto a assistência os processos de aquisição de equipamentos para o funcionamento dos Serviços de Referência para diagnósticos e tratamento de lesões precursoras do Câncer do colo do útero – SRC's	Monitoramento realizado	100%	100%	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	3. Implantar o Centro Qualificador de ginecologia para atender a Linha de Cuidado do Câncer do colo do útero	Centro implantado	1	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI	
	4. Capacitar os ginecologistas dos SRC's habilitados de Tabatinga, Itacoatiara, Parintins e Tefé no Centro Qualificador de Ginecologia.	Ginecologista capacitado	4	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI/NEPSHUS	
	5. Ampliar a cota de exames citopatológicos do colo do útero para atender de acordo com o recorte populacional obrigatório	Cota ampliada	61	61	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI/NSCC	
	6. Implantar os serviços de referência em diagnóstico e tratamento de mama nos 9 municípios pólos	SDM implantado	9	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/Coordenação Estadual de Atenção Oncológica/SEAC/SEAI	
	7. Habilitar o Hospital Beneficente Portuguesa para o serviço de Terapia Renal Substitutiva – TRS	Hospital habilitado	1	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	8. Implantar o serviço de ambulatório pré-dialítico na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	9. Implantar o fluxo de Linha de Cuidado da Obesidade e protocolo da cirurgia bariátrica	Fluxo implantado	1	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/SEAUE	
	10. Implantar o serviço especializado em doenças raras na Policlínica Codajás	Serviço implantado	1	0	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 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-Operacionalização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	11. Implantar fluxo assistencial para atender o paciente crônico de sequelas de covid na Rede Assistencial de Saúde na Atenção Básica, Intermediária e Alta Complexidade	Fluxo implantado	1	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/ SEAAE	
	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)	Carteira de serviço implantada	3	0	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas/ SEAAE	
	13. Atualizar o plano regional da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas	Plano atualizado	1	1	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
	14. Manter contratos com unidades complementares prestadoras de serviços do SUS no serviço de assistência aos nefropatas crônicos	Contrato firmado	14	14	Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas	
A6-Operacionalização das Unidades Assistenciais Administradas por Organizações Sociais - OS	1. Contratar Organização Social - OS para o gerenciamento de unidades de saúde e realização de procedimentos na rede (HPS Delphina, UPA Campos Sales, e outras se houver)	Procedimento realizado nas unidades	802.467	323.472	Rede de Urgência e Emergência	
A7-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	Gerência de Humanização	
	2. Implantar Grupo de Trabalho de Humanização-GTH Unificado dos 3 Prontos socorros: HPS João Lúcio, Platão Araújo e 28 de Agosto	GTH implantado	1	1	Gerência de Humanização	
	3. Planejar e Implementar ações de Humanização por meio do GTH Unificado - 3 Prontos Socorros: HPS João Lúcio, Platão Araújo e 28 de Agosto	Ação implantada	5	1	Gerência de Humanização	
	4. Apoiar o projeto Reconectar do Hospital Sírio Libanês no Hospital e Pronto Socorro João Lúcio	Unidade com Projeto	1	1	Gerencia de Humanização	
	5. Planejar e realizar a I Mostra do SUS que dá certo.	Mostra realizada	1	0	Gerência de Humanização	









What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A7-Realização das Ações de Humanização no Âmbito da Atenção e da Gestão da Saúde	6.Planejar e implementar o Projeto Desenvolvendo liderança em Saúde: Cogerir para Cuidar	Plano de Qualificação pronto e turmas certificadas	4	0	Gerência de Humanização	
	7.Desenvolver ações de acolhimento e saúde do trabalhador na sede da SUSAM	Ação desenvolvida	3	1	Gerência de Humanização	
	8.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.	Articulação realizada	1	0	Gerência de Humanização	
	9.Apoiar e acompanhar a formação dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde e Humanização - NEPSHU – nas unidades de saúde da capital.	Núcleo formado e atuante	60	53	Gerência de Humanização	
	10.Fortalecer e ampliar Núcleos de Educação Permanente em Saúde e Humanização nas 9 Regiões de Saúde do Amazonas	Núcleo formado e atuante	9	5	Gerência de Humanização	
	11.Realizar homenagem aos servidores em processo de aposentadoria	Servidores homenageados	233	0	Gerência de Humanização	










						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE MONITORAMENTO						
ATENÇÃO ESPECIALIZADA, REGULAÇÃO, TRANSPLANTE; TFD; MELHOR EM CASA; REDE COMPLEMENTAR E FUNDAÇÕES						
Diretriz Nº1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
Objetivo 1.5	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde da atenção especializada em tempo adequado, de forma regulada, com equidade no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando: Política de Atenção Especializada (a) e Política de Regulação de acesso aos serviços de saúde de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (b), integrando o Programas de TFD Interestadual (c), Atenção Domiciliar - Melhor em Casa (d), Rede Complementar do SUS (e) e as Ações das Fundações de Saúde Assistenciais vinculadas a SES-AM (f)					
Indicadores	1.5.1 Percentual de redução de encaminhamentos para atenção ambulatorial especializada em determinada especialidade (Regula Mais) 1.5.2 Percentual alcançado de consultas na Atenção Especializada em relação ao parametro de necessidade estimada 1.5.3 Percentual alcançado de exames (exceto patologia clínica) na Atenção Especializada em relação ao parametro de necessidade estimada 1.5.4 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados no anos das coortes					
Programa PPA	Programa 3305 - Saúde em Rede					
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 1.244.728.000,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Ampliação e Qualificação da Oferta de Consultas, Procedimentos e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) Especializados, através das ações de Regulação no âmbito do SUS	1. Ampliar a oferta de consultas complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Especialidade ofertada	4	1	Complexo Regulador	
	2. Ampliar a oferta de exames complementares por overbooking de acordo com a pactuação CIB	Especialidade ofertada	4	1	Complexo Regulador	
	3. Realizar treinamento operacional do SISREG Ambulatorial e Internação; SISTER	Pessoa capacitada	120	43	Complexo Regulador	
	4. Realizar campanha publicitaria informativa e de sensibilização sobre o funcionamento do sistema de regulação aos profissionais de saúde e usuários do SUS	Campanha realizada	1	0	Complexo Regulador	









What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Ampliação e Qualificação da Oferta de Consultas, Procedimentos e de Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) Especializados, através das ações de Regulação no âmbito do SUS	5. Implantar site para consulta pública da fila do SISREG pelo usuário	Site implantado	1	0	Complexo Regulador	
	6. Integrar a tecnologia do Projeto Regula Mais em parceria com a universidade estadual do Amazonas na regulação por especialidade.	Especialidade integrada	3	0	Complexo Regulador	
	7. Revisar protocolos e fluxos de acesso	Protocolo e fluxo revisados	100%	40%	Complexo Regulador	
	8. Implementar regulação de cirurgia eletiva por especialidade.	Regulação cirúrgica implementada	50%	0%	Complexo Regulador	
A2- Contratualização de Serviços Especializados como Consultas, Procedimentos e Exames de Apoio, Diagnóstico e Terapêuticos (SADT) da Rede Complementar do SUS	1. Contratualizar serviços especializados como consultas, procedimentos e exames dos prestadores de serviços ao SUS. OBS: Os prestadores do SUS para o serviço de assistência aos nefropatas crônicos estão em em outra ação.	Contrato firmado	56	39 contratos (37 prestadores)	SEA Capital/ Complexo Regulador	
A3-Contratualização dos Serviços Assistenciais Terceirizados na Capital (RH terceirizado)	1. Contratar os serviços assistenciais terceirizados (Empresas Médicas, de Enfermagem e outras)	Empresa Contratada	44	38	SEA Capital	
A4-Operacionalização do Programa de Transplante	1. Realizar cursos de capacitação de médicos no diagnóstico de morte encefálica	Curso realizado	2	1	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	2	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Operacionalização do Programa de Transplante	3. Realizar cursos capacitação de médicos para captação de órgãos	Curso realizado	1	0	Coordenação de Transplante/ PROADI-SUS	●
	4. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HUGV)	Credenciamento realizado	1	0	Coordenação de Transplante/ EBSERH/ HUGV	●
	5. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante renal (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)	●
	6. Realizar credenciamento de estabelecimento e equipe de transplante de fígado (HPS Delphina Aziz)	Credenciamento realizado	1	0	Coordenação de Transplante/ INDSH (OS)	●
	7. Realizar palestras de sensibilização para doação de órgãos	Palestra realizada	12	2	Coordenação de Transplante	●
	8. Realizar transplantes de córneas	Transplante de córnea realizado	50	14	Coordenação de Transplante/ unidades	●
A5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	1. Implementar sistema informatizado do programa TFD	Sistema informatizado implementado	0	0	TFD/Detin	●
	2. Aprovar logo e conceito do SISTFD	Logo Aprovada	1	1	Complexo Regulador/TFD	●
	3. Assinar e Publicar Portaria de utilização do SISTFD	Portaria Publicada	1	1	SEA Capital/ Complexo Regulador	●











What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-Operacionalização do Programa de Tratamento Fora de Domicílio (TFD) Interestadual	4. Divulgar o sistema nas principais plataformas da Secretaria de Saúde e Governo do Estado do Amazonas	Divulgação Realizada	100%	100%	SEA Capital/ Complexo Regulador	
	5. Lançamento do SISTFD em todas as unidades solicitantes	Lançamento do sistema	1	1	Complexo Regulador/TFD	
	6. Treinar funcionários das unidades solicitantes na utilização do SISTFD	Treinamento Realizado	1	1	Complexo Regulador/TFD	
	7. Acompanhar a utilização do SISTFD nas Unidades Piloto e corrigir possíveis inconsistências	Acompanhamento Realizado	100%	100%	Complexo Regulador/TFD	
	8. Contratar e implementar o transporte de material biológico para atender o programa TFD	Contrato Firmado	1	1	Complexo Regulador/TFD	
	9. Propor pactuação interestadual para o atendimento da demanda dos procedimentos e tratamentos inexistentes no Estado	Pactuação proposta	1	1	Complexo Regulador/TFD	
	10. Realizar TFD a pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente	Paciente em TFD	5.805	1.091 (pacientes em TFD) 1.927 (ajudas de custo)	Complexo Regulador/TFD	
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	1. Implantar e implementar o Protocolo para dispensação de BIPAP, CPAP e aspirador de secreção pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD / Programa Melhor em Casa em Manaus	Protocolo implantado	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar	










What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	2. Capacitar os profissionais das 9 (nove) EMADs do Serviço de Atenção Domiciliar- SAD/ Programa Melhor em Casa - Manaus para atuar com pacientes de ventilação mecânica em domicílio.	Equipe capacitada	9	9	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	Gerência de Atenção Domiciliar	
	4. Acompanhar usuários em ventilação mecânica em domicílio.	Acompanhamento realizado	20	20	Gerência de Atenção Domiciliar	
	5. Atualizar protocolo operacional padrão do SAD em Manaus.	Protocolo revisado	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	6. Implantar fluxo de desospitalização do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD Programa Melhor em Casa Manaus.	Fluxo implantado	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	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	Gerência de Atenção Domiciliar	
	8. Implantar 2(duas) Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMADs, já aprovadas pelo Ministério da Saúde.	Equipe implantada	2	1	Gerência de Atenção Domiciliar	





















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	9. Realizar 1a Mostra de Vivência em Cuidados na Atenção Domiciliar	Mostra de vivência realizada	1	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	2	Gerência de Atenção Domiciliar	
	12. Qualificar e treinar cuidadores em AD	Cuidador treinado e qualificado	50	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	13. Implantar 1 (uma) Equipe Multiprofissional de Apoio - EMAP, já aprovada pelo Ministério da Saúde.	Equipe implantada	1	0	Gerência de Atenção Domiciliar	
	14. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais 07 (sete) Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar - EMADs, no Município de Manaus.	Equipes solicitadas	7	7	Gerência de Atenção Domiciliar	
	15. Solicitar ao Ministério da Saúde a implantação de mais 2 (duas) Equipes Multiprofissionais de Apoio - EMAPs no Município Manaus	Equipes solicitadas	2	2	Gerência de Atenção Domiciliar	
	16. Fazer aditivo ao contrato já existente de veículos para mais 12 (doze) carros para atender as novas EMADs e EMAPs	Aditivo realizado	12	3	Gerência de Atenção Domiciliar	












What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A6-Operacionalização do Serviço de Atenção Domiciliar - Melhor em Casa	17. Realizar atendimentos no domicílio através do Programa Melhor em Casa	Atendimento realizado	40.000	11.735	Gerência de Atenção Domiciliar	
A7- Estabelecer Contrato de Gestão com os Serviços Especializados de Média Complexidade das Policlínicas do Estado na Capital. "MAIS SAÚDE NAS POLICLÍNICAS"	1. Mapear os serviços ofertados pelas policlínicas de gestão estadual em Manaus	Relatório de mapeamento	1	1	SEAAEC	
	2. Revisão da carteira de serviços nas Unidades	Carteira Revisada	1	1	SEAAEC	
	3. Analisar o equilíbrio oferta x demanda dos serviços executados nas policlínicas de gestão estadual	relatório de mapeamento	1	1	SEAAEC	
	4. Ofertar serviços de Reabilitação pós COVID	Unidade de Atendimento	4	4	SEAAEC	
	5. Realização de conização na policlínica Governador Gilberto Mestrinho	Procedimentos Realizados	500	208	SEAAEC	
A8-Revitalização e qualificação do perfil assistencial de 05 (cinco) Centros de Atenção Integral a Criança - CAIC. "CRIANÇA AMAZONAS"	1. Revitalização dos Centros de Atenção integral a Saúde da Criança – CAICs	Unidades Revitalizadas	3	3	SEAAEC	
	2. Elaborar plano de ação de reorganização de 07 CAICs	Plano elaborado	1	0	SEAAEC	
A9-Revitalização e qualificação do perfil assistencial de 03 Centros de Atenção Integral a Melhor Idade - CAIMIS. "RESIGNIFICANDO A VIDA"	1. Reestruturação do perfil assistencial dos CAIMIs Ada Rodrigues Viana, André Araújo, Paulo Lima	Unidade Estruturada	3	0	SEAAEC	
	2. Habilitar CAIMIs como CER II com ambulatório especializado	Serviço Habilitado	1	0	SEAAEC	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A9-Revitalização e qualificação do perfil assistencial de 03 Centros de Atenção Integral a Melhor Idade - CAIMIS. "RESIGNIFICANDO A VIDA"	3. Ofertar serviços de Fisioterapia pós COVID	Unidade de Atendimento	2	2	SEAAEC	
A10-Ampliar a capacidade de resposta das Policlínica nos Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico -SADT, potencializando o parque de imagem SAÚDE AGORA"	1. Reativar os serviços de Diagnóstico por Imagem nas Policlínicas	Unidade beneficiada	6	2	SEAAEC	
A11-Implantar o serviço de reabilitação nas modalidades auditiva, física, visual e intelectual, CER tipo IV	1. Estruturar e Implementar o Funcionamento do Centro de Reabilitação TIPO IV - CER IV - Zona Norte	Unidade Estruturada	1	0	SEAAEC / Rede da Pessoa com Deficiência	
	2. Encaminhar Proposta de Habilitação para o CER IV	Serviço Habilitado	1	0	SEAAEC / Rede da Pessoa com Deficiência	
A12-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	7.911	FMT/HVD	
A13-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	0,7	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	419.333	FMT/HVD	
A14- 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%	59,57%	FMT/HVD	
	2. Realizar atendimento aos pacientes acometidos de doenças tropicais e infecciosas na FMT-HVD	Paciente atendido	339.258	92.733	FMT/HVD	










What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A15-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	57.000	19.168	DAD -FUAM	
	2. Ofertar serviços de reabilitação de deformidades	Serviço ofertado	11.040	207	PREVENÇÃO DE INACAPACIDADE/FUAM	
	3. Realizar mutirões dermatológicos e de cirurgias	Mutirão realizado	2	0	DCDE/FUAM	
	4. Realizar exames laboratoriais nas áreas de (análises clínicas, microbiologia, baciloscopia, micologia, histopatologia, imunologia, citologia, biologia molecular e bacteriologia)	Exame realizado	87.000	28.198	GELAB/FUAM	
	5. Ofertar testes rápidos pra HIV/Sífilis e Hepatites Virais	Teste rápido ofertado	15.000	810	IST/FUAM	
	6. Ofertar procedimentos especializado, resultante do avanço da pesquisa Institucional (Fototerapia)	Procedimento ofertado	500	4	GESTÃO DA PRODUÇÃO/FUAM	
A16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	1. Realizar a busca ativa na zona urbana e em comunidades rurais, examinando 20% da população do Município.	Pacientes com consulta realizada	10%	0%	DCDE/FUAM	
	2. Realizar campanhas educativas de sensibilização no interior e capital	Campanha realizada	4	0	DCDE/FUAM	
	3. Examinar os escolares, visando identificar hanseníase em menores de 15 anos	Exame realizado	300	0	DCDE/FUAM	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	4. Analisar e atualizar a completude e consistência do banco do SINAN	Banco analisado e atualizado no quadrimestre	3	1	DCDE/FUAM	
	Avaliar o grau de incapacidade física dos casos novos de hanseníase	Avaliação realizada	121	41	DCDE/FUAM	
	6. Avaliar o grau de incapacidade física entre os casos de alta por cura de hanseníase	Avaliação realizada	210	70	DCDE/FUAM	
	7. Implantar o grupo de auto-cuidado em municípios visando a qualidade de vida dos pacientes	Município implantado	4	0	DCDE/FUAM	
	8. Implantar escala SALSA em 80% dos municípios para avaliar as limitações e propor medidas adequadas	Município beneficiado	4	0	DCDE/FUAM	
	9. Realizar levantamento dos pacientes com necessidades de cirurgias sede/Municípios.	Paciente avaliado	45	0	DCDE/FUAM	
	10. Realizar a avaliação neurológica simplificada nos pacientes com hanseníase	Paciente avaliado	180	66	DCDE/FUAM	
	11. Realizar supervisão normativa e técnica nos municípios e elaborar relatórios diversos	Município supervisionado	4	1	DCDE/FUAM	
	12. Pactuar Termos de Cooperação Técnica com os municípios para manutenção das equipes locais.	Termo pactuado	4	0	DCDE/FUAM	



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A16-Implementação do Projeto Apeli para Eliminação da Hanseníase	13. Apresentar propostas de Emendas Parlamentares Estaduais e Federais com vistas ao fomento do Custeio da FUAM, incluindo projeto APELI.	Proposta apresentada	9	0	DEPLANOF/FUAM	
	14. Realizar cirurgias nos Municípios.	Cirurgia realizada	20	0	DCDE/FUAM	
	15. Oferecer suporte técnico/Consulta à distância através da Telessaúde	Suporte técnico oferecido	50	0	DEPESQ/FUAM	
	16. Realizar diagnóstico precoce de casos de Hanseníase na sede e nas ações do APELI nos Municípios.	Diagnóstico precoce realizado	120	15	DCDE/FUAM	
A17-Prevenção, Tratamento e Controle do Câncer	1. Realizar serviços ambulatoriais em oncologia	Procedimento realizado	1.012.328	294.205	FCECON	
	2. Implantar e implementar o Projeto Ver e Tratar o Colo Uterino nas regiões de saúde	Região com projeto implantado	0	0	FCECON	
	3. Realizar serviços hospitalares em oncologia	Procedimento realizado	27.450	8.196	FCECON	
A18-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	4	FCECON	
	2. Realizar campanhas educativas em datas pontuais	Campanha realizada	8	2	FCECON	




















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A19-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Traumatologia-Ortopedia e Outras Especialidades na FHAJ	1- Implantar do Núcleo de Educação Permanente e Educação em Saúde e Humanização.	Núcleo Implantado	1	1	FHAJ/DEP	
	2- Criação e consolidação da carta de pesquisadores da área de pesquisa e desenvolvimento da FHAJ.	Carta criada e consolidada	1	0	FHAJ/DEP	
	3- Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FHAJ/FAPEAM	Bolsas implementadas	100	50	FHAJ/DEP	
	4- Revitalizar e consolidar a cooperação local, nacional e internacional com ênfase nas áreas estratégicas de saúde para expansão da assistência a saúde.	Cooperação Revitalizada e consolidada	1	0	FHAJ/DEP	
	5- Organizar e uniformizar fluxo de internações dos pacientes em pré-operatório, dos serviços de cirurgias da FHAJ.	Serviço organizado e uniformizado	1	1	FHAJ/DAM	
	6. Realizar atendimento de pacientes nas áreas de Traumatologia-Ortopedia e outras especialidades médicas na FHAJ	Paciente atendido	537968	166.840	FHAJ/DAM	
A20-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia e Hemoterapia	1. Operacionalizar as atividades em hemoterapia	Procedimento realizado	931.118	301.689	FHEMOAM	
	2. Operacionalizar as atividades em hematologia	Procedimento realizado	1.339.425	220.813	FHEMOAM	
	3. Qualificar a Coleta e Adequar a Logística de Transporte das amostras biológicas	Amostra biológica transportada	4.316	373	FHEMOAM	






What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A20-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Hematologia e Hemoterapia	4. Realização de exames (Teste do Pezinho, HLA) básicos e de média e alta complexidade	Exame realizado	396.000	90.507	FHEMOAM	
A21-Operacionalização da Assistência à Saúde na Área de Cardiologia	1. Realizar procedimentos em cardiologia e outras especialidades médicas na Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM	Procedimento realizado na unidade	210.000	81.102	FHCFM	








						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO						
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA						
<b>Diretriz Nº1</b>	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
<b>Objetivo 1.6</b>	Ampliar o acesso da população à Assistência Farmacêutica, promover o uso racional de medicamentos e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS					
<b>Indicadores</b>	1.6.1 Número de farmácias dispensadoras do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica implantadas 1.6.2 Percentual de abastecimento da farmácia do CEAf-sede, considerando os itens do Componente Especializado					
<b>Programa PPA</b>	Saúde em Rede					
<b>Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa</b>	2021 R\$ 1.244.728.000,00					
<b>What (O que fazer?)</b>	<b>How (Como fazer?)</b>		<b>When (Quando fazer?)</b>	<b>REALIZADO</b>	<b>Who (Quem vai fazer?)</b>	<b>STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.</b>
<b>Ação</b>	<b>Atividade</b>	<b>Unidade (produto)</b>	<b>Meta Programada 2021</b>	<b>1º RDQA (JAN - ABR)</b>	<b>Responsável(is)</b>	
A1-Implantação da Política Estadual de Assistência Farmacêutica	1. Designar o Coordenador da Assistência Farmacêutica Estadual	Coordenador designado	1	1	Coordenação da AF	
	2. Apoiar Implementação das coordenadorias das assistências farmacêuticas municipais	Município apoiado	15	0	Coordenação da AF	
	3. Apoiar as criações das comissões de farmácia e terapêutica municipais	Município apoiado	5	0	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	Coordenação da AF	
A2-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%	6%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capital e SEA Interior	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A2-Fornecimento de Medicamentos e Produtos Para Saúde de Uso Hospitalar	2. Implantar e implementar o sistema AJURI nas unidades do interior	Município beneficiado	17	0	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capitale e SEA Interior	
	3. Realizar visita técnica para apoio técnico, inventário e avaliação do abastecimento nas farmácias e almoxarifados de 5 (cinco) Unidades de Saúde prioritárias da SES-AM de vinculação direta	Visita Técnica realizada	40%	0%	CEMA e Coordenação da AF/SEA Capitale SEA Interior	
	4. Abastecer a CEMA com medicamentos e PPS de uso hospitalar, considerando os itens essenciais padronizados.	CEMA abastecida	65%	73,31%	CEMA	
A3-Operacionalização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF)	1. Descentralizar farmácias do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica – CEAF na capital	Farmácia descentralizada	6	0	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
	2. Descentralizar farmácias do CEAF nos municípios polos (Manacapuru, Parintins, Itacoatiara)	Farmácia descentralizada	3	1	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
	3. Dispensar medicamentos do CEAF	Dispensação realizada	93.432	43.428	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	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	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	
A4-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	Gerência de Distribuição e Coordenações da Rede Assistencial em Saúde	








What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A5-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 nas unidades de saúde da capital (SEATI)	Unidade com Módulo incorporado	25%	0%	Coordenação da AF/Gerência CEAF/SEA Capitale SEA Interior	●
A6-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	0	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	CEMA, Coordenação do CEAF/ Coordenação da AF/FES	●
A7-Implantação do Projeto Consórcio 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	0	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	Edital lançado	1	0	Coordenação da AF/Núcleo de Projetos Estratégicos na Saúde	●
A8-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	Coordenação da AF	●

						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO						
COMBATE À PANDEMIA DA COVID -19						
Diretriz Nº 1	Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde					
Objetivo Nº 1.7	Combate a Pandemia à COVID-19					
Indicadores	1.7.1 Taxa de Letalidade da COVID-19 1.7.2 Taxa de ocupação de leitos de UTI Covid adulto na rede pública estadual					
Programa PPA	Combate a Pandemia à COVID-19					
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 6.450.000,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Fortalecimento do Estado nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus, executando o Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19), conforme Anexo.	1. Realizar as ações sob a responsabilidade do Estado, previstas no Plano de Contingência Estadual para infecção humana pelo SARS-Cov-2 (COVID-19) (Ações no Eixos: Vigilância Epidemiológica, Vigilância laboratorial, Controle de infecção, Vigilância Sanitária, Assistência na Rede, Assistência Farmacêutica, comunicação/mobilização e publicidade, educação em saúde e gestão)	Plano executado	100%	A Fundação de Vigilância em Saúde do Estado do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência.	FVS-AM / SES-AM	
	2. Executar as ações sob a responsabilidade do Estado previstas no Plano Operacional da Campanha de Vacinação contra a Covid-19	Plano executado	100%	A Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Amazonas tem executado as atividades relacionadas com sua área de competência	FVS-AM / SES-AM	













							
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO							
INFRAESTRUTURA (OBRAS E EQUIPAMENTOS COORDENADOS PELO INFRA-SAÚDE/SES)							
Diretriz Nº2	Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do SUS, mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico						
Objetivo 2.1	Dotar de infraestrutura a rede de serviços de saúde, com a identificação e a priorização de investimentos necessários para conformação das redes de atenção 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	2.1.1 Participação percentual da despesa com investimentos na despesa total com saúde						
Programa PPA	Estrutura SUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$72.403.000,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)			When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)		
A1-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 da PAS)	Unidade construída/ampliada	16	1 (Hospital do Sangue)	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde		
	2. Reformar e adequar a estrutura física da saúde na capital e interior (programação das reformas/adequações detalhadas no Anexo da PAS)	Unidade reformada/adequada	20	1 (CER III na Policlínica Codajás)	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde		
	3. Aquisição de equipamentos, materiais permanentes e veículos para capital e interior	Unidade equipada	125	125	SEA Capital/SEA Interior/InfraSaúde		
	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	4	SEA Capital/FES		



						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO						
GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE						
Diretriz Nº3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada					
Objetivo 3.1	Promover a Institucionalização das Políticas de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, com ênfase na Desprecarização do Trabalho e na Formação e Desenvolvimento do Servidor					
Indicadores	3.1.1 Proporção de execução das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde do Amazonas					
Programa PPA	Gestão SUS					
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho	1. Criar portaria para instituir Gestão do Trabalho – GT para revisão do Plano de Cargo, Carreiras e Remuneração – PCCR	GT instituído	1	1	DGRH/GMON	
	2. Realizar a revisão do Plano de Cargos, Carreiras e Remunerações – PCCR	Plano revisado	1	0	DGRH/GT PCCR	
	3. Elaborar e implantar ferramenta (sistema/formulário) para realizar avaliação de desempenho de servidores	Ferramenta elaborada e implantada	1	0	DGRH/GT PCCR/Detin	
	4. Realizar a avaliação periódica de desempenho dos servidores	Avaliação realizada	1	0	DGRH/GMON	
	5. Adequar o organograma da SES-AM incluindo a área de gestão do trabalho e educação em saúde	Organograma adequado	1	0	DGRH/Deplan	
	6. Apoiar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação do SUS – MENPS	MENPS apoiada	1	1	DGRH	







What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Implementação das ações de Gestão do Trabalho	7. Ampliar o quadro de RH da SES-AM, através de concurso ou processo seletivo	Processo seletivo ou concurso realizado	1	0	DGRH/GMON	●
	8. Instituir parcerias com organismos locais, nacionais e internacionais para o fortalecimento das ações de gestão do trabalho	Parceria instituída	1	0	DGRH/GMON	●
A2-Implementação do Programa Saúde do Servidor	1. Implantar Núcleo de Saúde e Segurança do Servidor na SES-AM	Núcleo implantado por portaria	1	1	DGRH/Núcleo de Saúde e Segurança do Servidor	●
	2. Elaborar projeto para organização da saúde ocupacional e medicina do trabalho na SES-AM	Projeto elaborado	1	1	DGRH/GH	●
	3. Realizar ações de preparação para aposentadoria dos servidores da saúde	Ação realizada	2	0	DGRH/Coord. Pessoa Idosa DABE	●
A3-Elaboração e Aprovação da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde e do Plano Estadual de EPS 2021-2022	1. Elaborar e aprovar a proposta de Política Estadual de EPS na CIES Estadual	Proposta elaborada	1	1	DGRH/CIES Estadual	●
	2. Apresentar à Câmara Técnica de EPS do Conselho Estadual de Saúde a proposta de política estadual de EPS para aprovação	Proposta de Política apresentada	1	1	DGRH/CIES Estadual	●
	3. Aprovação da Política Estadual de EPS no CES-AM	Política aprovada	1	0	DGRH/CES	●
	4. Consensuar na CIB a aprovação da política estadual de EPS	Política consensuada	1	0	DGRH/CIB	●
	5. Publicar e divulgar a Política Estadual de EPS	Política publicada e divulgada	1	0	DGRH/GDRH	●
	6. Elaborar o Plano Estadual de EPS bianual (2021-2022)	Plano elaborado	1	0	DGRH-CIES Estadual	●

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A3-Elaboração e Aprovação da Política Estadual de Educação Permanente em Saúde e do Plano Estadual de EPS 2021-2022	7. Consensuar em CIB-AM o Plano Estadual de EPS - 2021-2022	Plano consensuado	1	0	DGRH/GDRH	
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	1. Criar o Instituto Amazonense de Ensino, Pesquisa e Inovação em Saúde, Escola de Saúde Pública na SES-AM	Instituto criado	1	0	DGRH/Gabinete	
	2. Conceder campos de estágios e aulas práticas aos estudantes das instituições de ensino superior e médio técnico da área da saúde, na rede assistencial da capital e interior	Estágio e aula concedidos	2.000	227	DGRH	
	3. Propor e implementar uma política estadual de residências em saúde	Política implementada	1	0	DGRH	
	4. Realizar diagnóstico de levantamento de necessidades de formação e educação em saúde nas unidades de saúde	Diagnóstico realizado	1	1	DGRH	
	5. Reestruturar a CIES estadual	CIES Estadual reestruturada	1	1	DGRH/HDRH	
	6. Reestruturar as CIES regionais	CIES Regionais reestruturadas	1	0	DGRH/CIR	
	7. Implantar núcleos de EPS e Humanização - NEPSHUS, nas unidades de saúde da capital	Núcleo implantado	60	60	DGRH	
	8. Apoiar a implementação de Planos de EPS nas secretarias municipais de saúde	Município apoiado	31	10	DGRH	
	9. Apoiar a participação de trabalhadores do SUS Amazonas em eventos científicos e programas de qualificação e intercâmbio no Brasil e outros países	Apoio realizado	5	0	DGRH	







What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	10. Produzir e disseminar conhecimentos e tecnologias do sistema estadual de saúde do Amazonas em publicações e eventos científicos	Produção realizada	6	0	DGRH	●
	11. Estabelecer parcerias (acordos, convênios, dentre outros) com instituições de ensino para realizar ações de EPS de acordo com levantamento de novas necessidades	Parceria firmada	1	0	DGRH	●
	12. 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	DGRH	●
	13. 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	DGRH	●
	14. Realizar congresso amazônico de saúde - SES-AM	Congresso realizado	1	0	DGRH	●
	15. Publicar livros escritos por servidores da SES - narrativas do cotidiano.	Livro publicado	2	0	DGRH	●
	16. Implantar o Programa Estratégico de Ciência, Tecnologia e Inovação nas Fundações de Saúde – PECTI-AM/Saúde	Programa implementado	50%	0%	DGRH	●
	17. Implantar o Núcleo de Políticas Informadas por Evidências (A Evidence-Informed Policy Network – EVIPNet)	Núcleo implantado	100%	0%	DGRH	●
	18. Elaborar Projeto para Curso em Cuidados Críticos - UCIs	Projeto elaborado	1	1	DGRH/GDRH	●
	19. Realizar o Censo de Saúde na SES-AM	Censo realizado	1	1	DGRH	●











What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	20. Elaborar Projeto para Curso de Mestrado para a SES-AM	Projeto elaborado	1	0	DGRH/GDRH	●
	21. Implantar o Projeto Saúde Literária	Projeto implantado	1	1	GDRH/Biblioteca	●
	22. Realizar I Mostra do SUS que Dá Certo em EPS e Humanização	Mostra realizada	1	0	GDRH/GH	●
	23. Realizar oficinas de Fortalecimento e ampliação de núcleos de eps e humanização - NEPSHU - interior	Oficina realizada	3	0	DGRH/GDRH	●
	24. Implantar o Laboratório de Inovação em EPS - LIEPS	Laboratório implantado	1	0	DGRH/SMS MAO	●
	25. Criar e ofertar curso preparatório para gestores da SES-AM	Curso criado e ofertado	1	0	DGRH	●
	26. Realizar atividades de ensino na FCECON	Atividade realizada	40	8	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	●
	27. Executar residência médica nas áreas oncologia clínica, anestesiologia, mastologia, cirurgia oncológica, cirurgia de cabeça e pescoço e imagenologia	Residência médica realizada	19	19	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	●
	28. Realizar residência multidisciplinar (enfermagem oncológica, fisioterapia oncológica)	Residência multidisciplinar realizada	2	2	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	●
	29. Credenciar a FCECON como hospital de ensino	Unidade credenciada	1	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	●
30. Realização do VI Congresso Pan Amazônico de Oncologia	Evento realizado	1	0	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	●	



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Realização de Atividades de Educação Permanente, Formação e Desenvolvimento do Servidor, Pesquisa e Desenvolvimento Tecnológico em Saúde	31. Desenvolver projetos de Pesquisa, Desenvolvimento e inovação na FCECON	Projetos em realização	73	78	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	32. Executar o Programa de Apoio a Iniciação científica da FCECON/FAPEAM	Bolsas implementadas	60	66	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FCECON	
	33. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHEMOAM	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	40	3	FHEMOAM	
	34. Realizar atividades de Ensino, projetos de Pesquisa, publicações, sensibilizar e treinar em serviços profissionais da saúde dentro da sua área de atuação.	Treinamento, pesquisa, publicação ou projeto realizado	140	27	Diretoria de Ensino e Pesquisa/FUAM	
	35. Realizar atividades de ensino, pesquisa ou projeto realizado na FHAJ	Treinamento, pesquisa ou projeto realizado	240	81	FHAJ	
	36. Realizar capacitação de recursos humanos em IST/AIDS para o atendimento descentralizado e ampliado dos portadores dessas doenças	Pessoa capacitada	50	28	FMT-HVD	













							
<b>PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO</b>							
<b>MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA, PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, COMUNICAÇÃO, CONTROLE INTERNO, OUVIDORIA, AUDITORIA, ECONOMIA NA SAÚDE E COORDENAÇÃO DE PROJETOS ESTRATÉGICOS</b>							
Diretriz Nº3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada						
Objetivo 3.2	Aperfeiçoar os processos de trabalho na área de gestão, no âmbito da modernização da gestão administrativa, planejamento, controle e avaliação, tecnologia da informação, comunicação, controle interno e coordenação de projetos estratégicos.						
Indicadores	3.2.1 Proporção de execução das atividades na área de gestão previstas na Programação Anual de Saúde						
Programa PPA	Gestão SUS						
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00						
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)			When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)		
A1-Modernização da Gestão Administrativa	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, bem como efetiva fiscalização dos contratos	Contrato gerenciado	100%	100%	Seaga; DCCA; Núcleo de Fiscalização		
	2.Realizar o gerenciamento dos indenizatórios de prestação de serviços sem cobertura contratual.	Serviço gerenciado	100%	100%	CEDCC / CEPDL		
	3.Desenvolvimento e diagnostico situacional	Relatório da situação atual	1	0	Seaga / Numge		
	4.Implementação de um processo de gestão da rotina (desenvolvimento de um sistema de indicadores, desenvolvimento de sistema de governança, desenvolvimento de ferramentas de análise e soluções de problemas)	Sistema de gestão da rotina	1	0	Seaga / Numge		
	3. Treinamento e Capacitação Lean Seis Sigma / Lean Healthcare - Capacitação dos Lideres de projeto	Equipe capacitada para resolução de problemas	1	0	Seaga / Numge		

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Modernização da Gestão Administrativa	4.Implementação de um processo de gestão da rotina (desenvolvimento de um sistema de indicadores, desenvolvimento de sistema de governança, desenvolvimento de ferramentas de análise e soluções de problemas)	Sistema de gestão da rotina	1	0	Seaga / Numge	
	3. Treinamento e Capacitação Lean Seis Sigma / Lean Helthcare - Capacitação dos Lideres de projeto	Equipe capacitada para resolução de problemas	1	0	Seaga / Numge	
	5.Desenvolvimento de Projetos de Melhoria com foco em Excelencia Operacional	Processos otimizados	1	0	Seaga / Numge	
	6. Formação do Núcleo de Excelência Operacional (Projeto Lean SES)	Núcleo implementado	1	0	Seaga / Numge	
A2-Implementação das ações de Planejamento em Saúde, Regionalização e Projetos em Saúde	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	Deplan	
	2. Coordenar a Pactuação Interfederativa dos Indicadores – Etapa Estadual e Municipal	Pactuação estadual e municipal	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	Deplan	
	4. Cadastrar e acompanhar projetos de captação de recursos do MS (SAIPS, SICONV, SISPROFNS)	Cadastro e acompanhamento realizado	100%	100%	Deplan	
	5. Atualizar o Sistema de Controle de Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade – SISMAC	Sistema atualizado	1	1	Deplan	
	6. Elaborar proposta de revisão da estrutura organizacional da SES	Proposta elaborada	1	1	Deplan	

What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A3-Fortalecimento das Ações de Controle e Avaliação no Âmbito do SUS	1. Capacitar sistematicamente os profissionais dos Municípios para melhoria na qualidade da Informação na utilização dos sistemas de informação em saúde (CNES, SIA/SUS, SIH/SUS, TABWIN, FPO, SIGTAP)	Capacitação realizada	6	0	Decav	●
	2. Adquirir sistema de gestão para viabilizar melhores controles das informações pelo DECAV	Sistema de gestão adquirido	1	0	Decav/Detin	●
	3. Implantar BI com informações relevantes de ações assistenciais registradas nos sistemas de informação em saúde (SIA, SIH e CNES).	BI implantado	1	0	Decav	●
	4. Desvincular os municípios que ainda estão sob gestão estadual para municípios de gestão plena do sistema (SIA, SIH e CNES)	Município desvinculado	14	1	Decav	●
	5. 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%	30%	Decav	●
	6. Acompanhamento mensal da atualização da base de dados do CNES dos prestadores privados	Base atualizada	100%	30%	Decav	●
	7. Acompanhamento trimestral da atualização da base de dados do CNES dos prestadores públicos	Base atualizada	100%	30%	Decav	●
	8. Acompanhar e avaliar o cumprimento dos contratos vigentes de serviços oriundos de editais de chamamento público (prestadores credenciados rede SUS), através das Comissões de Acompanhamento - CAC	Contrato avaliado	100%	0%	Decav/CURA/SEAC/DERAS/ SEAINT	●
	9. Contratualizar as Fundações, Maternidades e Hospitais Pronto-Socorros sob gestão estadual.	Unidades contratualizadas	40%	0%	Decav	●
	10. Qualificar processo de trabalho no faturamento das Unidades de Saúde sob gestão estadual.	Qualificar Unidades	40%	10%	Decav	●
	11. Aprimorar os processos de trabalhos desenvolvidos no DECAV.	Implantar POP's	100%	30%	Decav	●











What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A4-Implementação das Ações de Tecnologia da Informação e Informática em Saúde (Saúde Digital)	1. Realizar convênio com o Capítulo de Projetos de Manaus	Convênio firmado	1	0	Detin	●
	2. Implantar as fases 3 e 4 da Sala de Situação	Implantação realizada	100%	20%	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	Detin	●
	4. Implantar o Sistema de Prontuário Eletrônico na rede assistencial do Estado	Unidade com o sistema implantado	60%	0%	Detin	●
	5. Implantar o "App da Saúde" Fase 2 de 4, onde pretendemos disponibilizar informações sobre nossas unidades para o cidadão	Fase do App implantado	4	0	Detin	●
	6. Entregar o sistema de Tratamento Fora de Domicílio – TFD Fluxo 2, aguardar a entrega dos Fluxo 3 e Fluxo 4	Sistema entregue	100%	0%	Detin	●
	7. Treinar a área técnica e de gestão	Treinamento realizado	1	0	Detin	●
	8. Realizar workshops de gestão de conhecimento envolvendo várias áreas e assuntos	Wokrshop realizado	1	0	Detin	●
	9. Implantar Telessaúde nas Unidades de Saúde do Interior do Amazonas	Sistema implantado	60%	50%	Detin	●
A5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde	1. Implementar o plano diretor de comunicação da secretaria de saúde em conformidade com fundações vinculadas	Plano implementado	1	0	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	1	0	Assessoria de Comunicação	●


















What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.	
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)		
A5-Desenvolvimento de Estratégias de Comunicação Interna e Externa para Divulgar e Valorizar as Ações e Serviços da Rede Estadual de Saúde	3. Padronizar a identidade visual da secretaria (sinalização interna, cartões de visita, pastas, papelaria)	Identidade padronizada	100%	0	Assessoria de Comunicação		
	4. Implementar o novo organograma da assessoria (Núcleo de Jornalismo, Núcleo de Publicidade e Núcleo de Relações Públicas)	Organograma implementado	1	0	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	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	1	1	Assessoria de Comunicação		
	7. Otimizar as ferramentas de comunicação: clipping, pesquisa institucional e de imagem, aplicativos de utilização interna	Ferramenta otimizada	100%	0%	Assessoria de Comunicação		
	8. Estruturar a Assessoria com equipamentos, programas de edição de vídeo, de monitoramento das redes sociais, de editoração eletrônica, banco de imagem e demais isumos necessários ao desenvolvimento e fortalecimento das ações de comunicação	Unidades com assessoria	10	0	Assessoria de Comunicação		
	9. Instituir a Política de Comunicação da Secretaria de Estado de Saúde	Política instituída	1	0	Assessoria de Comunicação		
	10. 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	3	2	Assessoria de Comunicação		
	A6-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	3	CIB/CIR's	
		2. Operacionalizar o funcionamento das Câmaras Técnicas da CIB	Câmara técnica em funcionamento	2	1	CIB/CIR's	

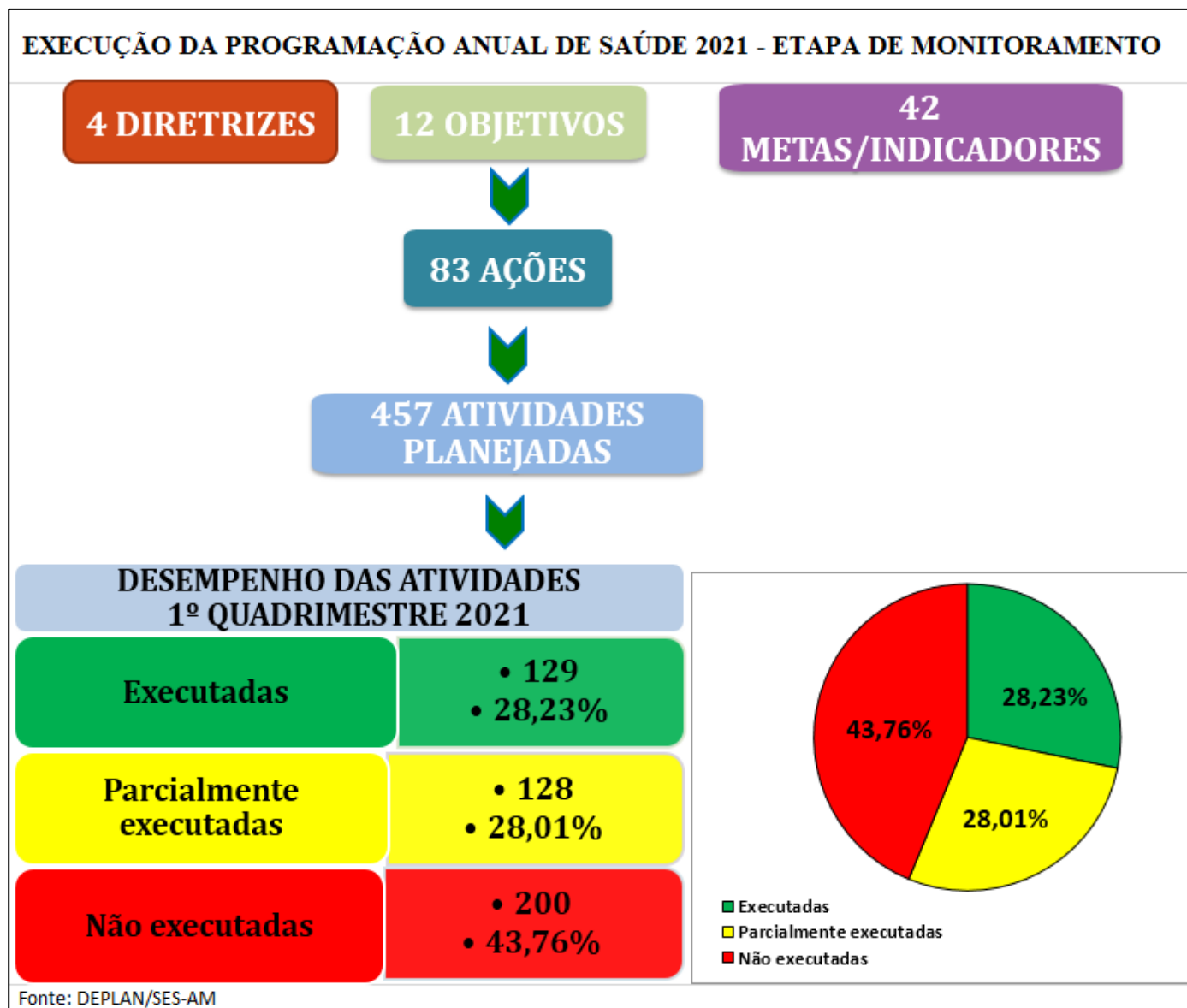
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A6-Fortalecimento da Comissão Intergestores Bipartite e Comissões Intergestores Regionais	3. Monitorar e avaliar as Comissões Intergestores Regionais – CIR's	CIR monitorada	9	0	CIB/CIR's	●
	4. Realizar curso de capacitação para Secretaria Executiva da CIB e das CIR's	Curso realizado	1	0	CIB/CIR's	●
	5. Realizar Encontro Estadual das Secretarias Executivas das CIR's	Encontro realizado	1	0	CIB/CIR's	●
A7-Fortalecimento das Atividades de Auditoria e Fiscalização no âmbito do SUS	1. Realização de trabalhos de auditoria em serviços de saúde (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em serviços da Secretaria de Saúde.	Relatório/ Parecer	100	55	Auditoria	●
	2. Realização de auditorias financeiras, operacionais e de conformidade (Auditoria, Visita Técnica ou Parecer Técnico) em processos e procedimentos internos.	Relatório/ Parecer	10	0	Auditoria	●
	3. Realizar auditoria no Relatório de Gestão Estadual	RAG estadual auditado	1	1	Auditoria	●
A8-Implementação das Ações de Ouvidoria do SUS	1. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde da capital para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS	Serviço de ouvidoria implantado na capital	4	2 (CRDQ e Eduardo Ribeiro)	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●
	2. Implantar e fortalecer os serviços de ouvidoria nas unidades de saúde do interior para compor a rede estadual de ouvidoria do SUS	Serviço de ouvidoria implantado no interior	6	0	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●
	3. Realizar o acompanhamento da rede de ouvidoria do SUS mantendo os serviços de ouvidoria em funcionamento	Serviço de Ouvidoria funcionando	35	35	Coordenação da Ouvidoria Estadual do SUS/AM	●
A9-Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos em Unidades de Saúde	1. Realizar treinamentos sobre Gestão de Custos	Treinamento realizado	4	2	Núcleo de Economia da Saúde – NES	●
	2. Realizar levantamento de dados de custos das maternidades e hospitais infantis	Levantamento realizado na unidade	12	3	Núcleo de Economia da Saúde – NES	●



What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A9-Implantação do Programa Nacional de Gestão de Custos em Unidades de Saúde	3. Realizar treinamentos do APURASUS pelo Ministério da Saúde	Treinamento realizado	3	3	Núcleo de Economia da Saúde – NES	
	4. Instalar o APURASUS em todos os Spas e hospitais infantis	Unidade com sistema instalado	10	9	Núcleo de Economia da Saúde – NES	
	5. Realizar relatórios de análise de custos das unidades avaliadas e encaminhar ao secretário	Relatório encaminhado	6	2	Núcleo de Economia da Saúde – NES	
A10-Aplicação de Recursos de Emenda Parlamentar na Saúde para a capital	1. Apresentar proposta de levantamento de necessidade da saúde para financiamento com recurso de Emenda Parlamentar estadual	Proposta apresentada	1	1	Deplan	
	2. Realizar análise e homologação de emendas parlamentares estaduais	Emendas homologadas	1	1	Deplan	
	3. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às Fundações de Saúde	Fundação beneficiada	7	0	FES	
	4. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual para as unidades gestoras da rede.	Unidade beneficiada	33	0	FES	
	5. Destacar os recursos de emenda parlamentar estadual às instituições privadas sem fins lucrativos e associações	Instituição privada beneficiada	5	0	FES	
	6. Apresentação de Proposta de Projetos de captação de recurso de Emendas Federais no sistema do Fundo Nacional de Saúde	Proposta apresentada	1	1	Deplan	
A11-Coordenação de Projetos Estratégicos em Articulação com as prioridades do Governo	1. Gerenciar, analisar e acompanhar os projetos inseridos no Rukov, relacionados ao "Programa Saúde Amazonas"	Instrução e operacionalização do Rukov	100%	100%	Coordenação do Programa Saúde Amazonas	

						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO						
ADMINISTRAÇÃO GERAL (DESPESAS NA ÁREA MEIO, CONTAS PÚBLICAS, REMUNERAÇÃO DE PESSOAL, AUXILIO-ALIMENTAÇÃO)						
Diretriz Nº3	Garantir a implementação da regionalização da saúde no Estado do Amazonas, considerando as características diferenciadas do estado, apoiando técnica, política e financeiramente as propostas para a organização e gestão da Rede de Atenção à saúde regionalizada					
Objetivo 3.3	Prover 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	2021 R\$ 1.310.280.500,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	REALIZADO	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2021 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1- Administração das Unidades Gestoras com Despesas Administrativas	1. Manter as unidades da rede estadual na capital e no interior com despesas administrativas	Unidade gestora	41	41	SES-AM/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	
A2-Administração de Serviços de Energia Elétrica, Água e Esgoto e Telefonia para as Unidades Gestoras	1. Manter das unidades gestoras de rede estadual com despesas de contas públicas (energia elétrica, água e telefonia)	Unidade gestora	41	41	SES-AM Sede/ FES / Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	
A3-Ampliação, Modernização e Manutenção da Infraestrutura Tecnológica da Informação e Comunicação para a SES	1. Ampliar, modernizar e manter a infraestrutura tecnológica da informação e comunicação da saúde	Unidade mantida	100%	100%	SES-AM Sede/ FES/Unidades Gestoras de Saúde/ Fundações	
A4-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	26.500	26.660	DGRH da SES-AM e RH das Fundações	
A5-Auxílio-Alimentação aos Servidores e Empregados	1. Conceder o benefício de auxílio-alimentação a todos os servidores e empregados	Servidor assistido	18.000	17.780	DGRH da SES-AM e RH das Fundações	

						
PLANO DE AÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021 DA SES - ETAPA DE ELABORAÇÃO						
CONTROLE SOCIAL NA SAÚDE						
Diretriz Nº	Fortalecer e qualificar a participação do controle social garantindo a transparência, a moralidade na gestão pública e o estabelecimento de ações intersetoriais que cumpram os direitos constitucionais					
Objetivo 4.1	Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã					
Indicadores	4.1.1 Conselho de saúde legalmente instituído e em funcionamento					
Programa PPA	Gestão SUS					
Orçamento Inicial (LOA) previsto para o Programa	2021 R\$ 22.414.500,00					
What (O que fazer?)	How (Como fazer?)		When (Quando fazer?)	Realizado	Who (Quem vai fazer?)	STATUS DA ATIVIDADE 1º QUAD.
Ação	Atividade	Unidade (Produto)	Meta Programada 2020 (a)	1º RDQA (JAN - ABR)	Responsável(is)	
A1-Fortalecimento do Controle Social e Participação Popular na Saúde	1. Cooperar e apoiar os conselhos municipais de saúde.	Cooperação e apoio realizado	62	62	CES/AM	
	2. Formular estratégias e controle da execução de políticas públicas	Estratégia formulada e controle executado	100%	0%	CES/AM	
	3. Fiscalizar, acompanhar e avaliar os resultados propostos nos instrumentos de gestão da Secretaria Estadual de Saúde	Resultado monitorado	100%	33%	CES/AM	
	4. Realizar reuniões ordinárias do Conselho Estadual do Amazonas	Reuniões realizadas	12	3	CES/AM	
	5. Reformular e aprovar o Regimento Interno do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas	Regimento reformulado e aprovado	1	0	CES/AM	
	6. Realizar treinamento para conselheiros estaduais e municipais	Treinamento realizado	2	0	CES/AM	
	7. Rever a Lei Nº 2.211, 17/05/1993, referente a criação do CES/AM	Lei revisada	1	0	CES/AM	
	8. Manter as Comissões Técnicas do Conselho	Comissões em Funcionamento	6	3	CES/AM	



## 7.1 Saúde em Destaque – Resultados no 1º Quadrimestre 2021

### Na Gestão do SUS

- ✓ Retomada as reuniões da Mesa Estadual de Negociação Permanente do SUS no Amazonas (MENPS).
- ✓ SES-AM inicia elaboração do plano de fortalecimento e modernização do Conselho Estadual de Saúde- AM.
- ✓ SES-AM realiza censo com mais de 20 mil servidores da capital e do interior.
- ✓ Pagamento de um abono para trabalhadores em cargos efetivos na saúde.
- ✓ Fortalecimento do Núcleo de Inteligência da Saúde.
- ✓ Criação do Núcleo de Modernização da Infraestrutura da Saúde (InfraSaúde), para execução de ações de infraestrutura na saúde.
- ✓ Criação da Força Estadual de Saúde do Amazonas.
- ✓ SES-AM aprova no CES/AM a Política estadual de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais – LGBT+ do Estado do Amazonas.

### Estruturação da Rede de Serviços Públicos em Saúde (Investimento - Realização de Obras e Aquisição de Equipamentos)

- ✓ Reforma do CAIC Ana Maria dos Santos Pereira Braga, situado no bairro de São José, na zona leste de Manaus.
- ✓ Concluída a reforma e ampliação da Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) da Maternidade Balbina Mestrinho.
- ✓ Início da construção do primeiro Hemonúcleo em Tabatinga.





- ✓ Continuação da Construção do Hospital do Sangue do Amazonas.
- ✓ Obras e serviços de Engenharia para a conclusão dos serviços de adequação e reforma na Policlínica Codajás, para implantação do Centro Especializado em Reabilitação tipo III - CER III
- ✓ SES-AM reforça unidades de saúde com aquisição de equipamentos (aparelhos de raio-X, fixos e móveis, Eletroencefalograma, e de ultrassonografia, além de bisturis elétricos, mesas cirúrgicas e outros).
- ✓ SES-AM reforça unidades de saúde com aquisição de mobiliários e materiais permanentes.
- ✓ Reativada a UTI do Instituto da Mulher Dona Lindu com 10 leitos.
- ✓ Reestruturação da rede materno infantil, com novos leitos e assistência diferenciada.
- ✓ Entrega de motocicletas e embarcações para reforçar ações de combate à malária.
- ✓ Execução de recursos de Emendas parlamentares para aquisição de equipamentos para a rede.
- ✓ Envio de aparelho de tomografia a Parintins.

### **Saúde no Interior/Saúde nas Calhas**

- ✓ Repassado duas parcelas do FTI para o Fortalecimento e Estruturação dos 61 municípios do interior, totalizando R\$ 50.000.000,00.
- ✓ 801 remoções em UTI aérea do interior para a capital.
- ✓ 8.367 laudos de exames por Telemedicina, por meio da Central de Telemedicina da UEA (Eletrocardiograma, mamografia e Raio X).



- ✓ SES-AM expande projeto de teleconsultas no interior do Amazonas. Em 2021, até abril foram realizados 501 atendimentos nas especialidades: pneumologia, endocrinologia, reumatologia, nefrologia, neurologia, psiquiatria e cardiologia, projeto em parceria com o Hospital Albert Einstein, em 17 municípios.
- ✓ 61 municípios do interior com digitalizadores de imagem.
- ✓ 25 usinas geradoras de oxigênio instaladas no interior.
- ✓ 24 municípios receberam recurso de emenda parlamentar.
- ✓ Diversas ações emergenciais de socorro às vítimas da enchente.

### **Saúde na Capital**

- ✓ Transferência de pacientes para outros estados para realização de cirurgias e tratamentos oncológicos.
- ✓ Continuação do programa “Giro de Leitos” para atender demanda de cirurgias eletivas e de urgência durante a pandemia.
- ✓ SES-AM retoma execução do Programa Saúde Amazonas.
- ✓ SES-AM começa a converter leitos de Covid-19 para atendimento de causas não-Covid.
- ✓ SES-AM fortalece ações do programa Melhor em Casa.
- ✓ Ampliação do serviço de hemodiálise com a contratualização do Hospital Beneficente Português.
- ✓ Realizar TFD para 1.091 pacientes cujo tratamento não é disponibilizado na rede pública do estado ou a oferta está insuficiente, disponibilizando 1.927 ajudas de custo.







- ✓ Para enfrentamento da Covid-19 foram realizadas: (instalação de mini usinas geradoras de oxigênio, abastecimento de oxigênio, ampliação da oferta de leitos, instalação de enfermaria de campanha, transferência de pacientes para outros estados e retorno dos recuperados, vacinação, aquisição de equipamentos e aparelhos, abastecimento da rede com insumos e EPI, contratação de pessoal, atendimento clínico virtual à população via Chatbot, transferências de pacientes do interior para a capital foram intensificadas, capacitações, criação do Programa “RespirAR”, Implementação do big data, melhorias na infraestrutura de rede e de hardware, criação do painel de gestão integrado, pesquisas científicas e estudos, Operação Gradidão oferecendo tratamento a pacientes com Covid-19 vindos de outros estados, atendimentos especializados pós-covid).



## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa – Resultados das Metas

QUADRO 4: RESULTADOS DAS METAS DOS INDICADORES DA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA - AMAZONAS, 1º QUADRIMESTRE 2021

Nº	Tipo	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Indicador	Unidade de medida	Meta 2021	Resultado 1º Quadrimestre 2021	Desempenho	Área Técnica Responsável
1	PACTO	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).	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	180,36	NÃO APURADO	-	REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS
2	PACTO	Aumentar a Investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	90,00	NÃO APURADO	-	SAÚDE DA MULHER/FVS
3	PACTO	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	90,00	NÃO APURADO	-	FVS
4	PACTO	Manter elevada e homogênea as coberturas de vacinas selecionadas, que estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	%	75,00	NÃO APURADO	-	SAÚDE DA CRIANÇA /FVS
5	PACTO	Aumentar o encerramento oportuno (dentro de 60 dias a partir da data de notificação) dos registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata- DNCI	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	%	80,00	NÃO APURADO	-	FVS
6	PACTO	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnósticos no anos coortes	%	90,00	NÃO APURADO	-	REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS / FUAM




Nº	Tipo	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Indicador	Unidade de medida	Meta 2021	Resultado 1º Quadrimestre 2021	Desempenho	Área Técnica Responsável
7	PACTO	Reduzir número de casos autóctones de malária.	Número de casos autóctones de malária.	NÚMERO	52.200	NÃO APURADO	-	FVS
8	PACTO	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	NÚMERO	400	NÃO APURADO	-	COORDENAÇÃO DE IST/AIDS / SAÚDE DA CRIANÇA
9	PACTO	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	NÚMERO	4	NÃO APURADO	-	COORDENAÇÃO DE IST/AIDS / SAÚDE DA CRIANÇA
10	PACTO	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	%	35,00	NÃO APURADO	-	FVS
11	PACTO	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	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	0,42	NÃO APURADO	-	SAÚDE DA MULHER / FCECON
12	PACTO	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	RAZÃO	0,19	NÃO APURADO	-	SAÚDE DA MULHER /FCECON
13	PACTO	Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar	%	70,00	61,00 *		LINHA DE CUIDADO MATERNO - INFANTIL
14	PACTO	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	%	22,80	22,70 *		SAÚDE DO ADOLESCENTE
15	PACTO	Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa /1.000	12,50	17,00 / 1.000 *		SAÚDE DA CRIANÇA
16	PACTO	Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	NÚMERO	68	45 *		LINHA DE CUIDADO MATERNO - INFANTIL
17	PACTO	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	%	80,00	NÃO APURADO	-	GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA/DABE



Nº	Tipo	Descrição da Meta (Resultado Esperado)	Indicador	Unidade de medida	Meta 2021	Resultado 1º Quadrimestre 2021	Desempenho	Área Técnica Responsável
18	PACTO	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de Acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família	%	81,00	NÃO APURADO	-	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO/DABE
19	PACTO	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	%	49,00	NÃO APURADO	-	COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL /DABE
21	PACTO	Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de AB.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	%	100,00	NÃO APURADO	-	REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
23	PACTO	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.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	%	95,00	NÃO APURADO	-	CEREST e FVS

Fonte: DigiSUS/MS; FVS/AM

Nota: \* Em fase de apuração. Dados Parciais, sujeitos à revisão.

CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO DO INDICADOR		STATUS
META ALCANÇADA	ALCANCE DE 100%	
META PARCIALMENTE ALCANÇADA	ALCANCE DE 61 a 99%	
META NÃO ALCANÇADA	ALCANCE DE 0 a 60%	

## 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 BIMESTRE 2021

Subfunções		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	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Administrativas	Corrente	1.279.143.000,00	36.386.000,00	0,00	1.181.500,00	1.316.710.500,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	30.000,00	30.000,00
Atenção Básica	Corrente	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	686.925.000,00	329.293.000,00	500.000,00	405.000,00	1.017.123.000,00
	Capital	10.000.000,00	2.043.000,00	6.159.000,00	40.000,00	18.242.000,00
Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	183.561.000,00	81.338.000,00	0,00	0,00	264.899.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	Corrente	7.740.000,00	870.000,00	0,00	27.000,00	8.637.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	Corrente	828.000,00	12.025.000,00	10.000,00	73.000,00	12.936.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	Corrente	23.685.000,00	15.064.000,00	166.000,00	187.500,00	39.102.500,00
	Capital	0,00	0,00	1.000,00	30.000,00	31.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>2.191.982.000,00</b>	<b>477.019.000,00</b>	<b>6.836.000,00</b>	<b>1.974.000,00</b>	<b>2.677.811.000,00</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.

## 9.2 Indicadores Financeiros

**TABELA 26: DEMONSTRATIVO DOS INDICADORES FINANCEIROS - AMAZONAS, ABRIL 2021**

INDICADOR FINANCEIRO		VALOR
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	-
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	-
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	-
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	-
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	-
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	-
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	-
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	-
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	-
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	-
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	-
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	-
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	-
3.2	% da receita própria aplicada em ASPs conforme a LC 141/2012	13,99%

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021 (Alguns indicadores não estão com resultados disponíveis)

Dos 14 indicadores financeiros calculados acima podem ser extraídas indicadores que relacionam valores de receita e despesa.

Em relação ao indicador 3.2 % da receita própria aplicada em ASPs conforme a LC 141/2012, o Amazonas, até o 2º bimestre de 2021, apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 13,99%, ultrapassando em 1,99% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 90.266.951,99 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.



### 9.3 Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO

**QUADRO 6: DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE**  
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 1º QUADRIMESTRE 2021 / 2º 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
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>9.698.724.000,00</b>	<b>9.698.724.000,00</b>	<b>4.281.749.249,62</b>	<b>44,15</b>
<b>Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS</b>	<b>8.558.174.000,00</b>	<b>8.558.174.000,00</b>	<b>3.874.665.138,66</b>	<b>45,27</b>
ICMS	8.518.275.000,00	8.518.275.000,00	3.822.480.454,31	44,87
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS	39.899.000,00	39.899.000,00	52.184.684,35	130,79
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	0,00	0,00	0,00	-
<b>Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD</b>	<b>9.664.000,00</b>	<b>9.664.000,00</b>	<b>6.805.998,50</b>	<b>70,43</b>
ITCD	9.653.600,00	9.653.600,00	6.801.905,18	70,46
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITCD	10.400,00	10.400,00	4.093,32	39,36
<b>Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA</b>	<b>331.272.000,00</b>	<b>331.272.000,00</b>	<b>139.297.312,86</b>	<b>42,05</b>
IPVA	302.409.000,00	302.409.000,00	131.301.816,79	43,42
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPVA	28.863.000,00	28.863.000,00	7.995.496,07	27,70
<b>Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF</b>	<b>799.614.000,00</b>	<b>799.614.000,00</b>	<b>260.980.799,60</b>	<b>32,64</b>
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>2.319.300.000,00</b>	<b>2.319.300.000,00</b>	<b>1.293.829.036,31</b>	<b>55,79</b>
Cota-Parte FPE	2.304.000.000,00	2.304.000.000,00	1.280.896.941,00	55,59
Cota-Parte IPI-Exportação	15.300.000,00	15.300.000,00	12.932.095,31	84,52
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	-
ICMS-Desoneração - L.C. nº 87/1996	0,00	0,00	0,00	-
Outras	0,00	0,00	0,00	-
<b>DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)</b>	<b>2.309.004.500,00</b>	<b>2.309.004.500,00</b>	<b>1.041.545.004,75</b>	<b>45,11</b>
Parcela do ICMS repassada aos municípios (25%)	2.139.543.500,00	2.139.543.500,00	968.663.988,42	45,27
Parcela do IPVA repassada aos municípios (50%)	165.636.000,00	165.636.000,00	69.647.992,53	42,05
Parcela da cota-parte do IPI-Exportação repassada aos municípios (25%)	3.825.000,00	3.825.000,00	3.233.023,80	84,52
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)</b>	<b>9.709.019.500,00</b>	<b>9.709.019.500,00</b>	<b>4.534.033.281,18</b>	<b>46,70</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.

**QUADRO 7: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA - 2º BIMESTRE 2021**

SUBFUNÇÃO / CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100
<b>ATENÇÃO BÁSICA (V)</b>	<b>100.000,00</b>	<b>100.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	100.000,00	100.000,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)</b>	<b>696.925.000,00</b>	<b>662.606.765,44</b>	<b>427.039.324,76</b>	<b>64,45</b>	<b>306.759.963,35</b>	<b>46,30</b>	<b>269.440.174,46</b>	<b>40,66</b>
Despesas Correntes	686.925.000,00	654.746.142,29	423.860.770,85	64,74	306.073.726,45	46,75	269.150.461,56	41,11
Despesas de Capital	10.000.000,00	7.860.623,15	3.178.553,91	40,44	686.236,90	8,73	289.712,90	3,69
<b>SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)</b>	<b>183.561.000,00</b>	<b>149.134.648,04</b>	<b>71.089.537,88</b>	<b>47,67</b>	<b>31.966.411,97</b>	<b>21,43</b>	<b>26.274.878,46</b>	<b>17,62</b>
Despesas Correntes	183.561.000,00	149.134.648,04	71.089.537,88	47,67	31.966.411,97	21,43	26.274.878,46	17,62
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)</b>	<b>7.740.000,00</b>	<b>432,00</b>	<b>432,00</b>	<b>100,00</b>	<b>432,00</b>	<b>100,00</b>	<b>432,00</b>	<b>100,00</b>
Despesas Correntes	7.740.000,00	432,00	432,00	100,00	432,00	100,00	432,00	100,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)</b>	<b>828.000,00</b>	<b>762.538,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	828.000,00	762.538,77	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	-
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)</b>	<b>1.302.828.000,00</b>	<b>1.207.767.638,47</b>	<b>320.427.280,85</b>	<b>26,53</b>	<b>295.624.137,61</b>	<b>24,48</b>	<b>286.842.871,63</b>	<b>23,75</b>
Despesas Correntes	1.302.828.000,00	1.203.324.620,50	318.098.422,88	26,43	295.610.414,97	24,57	286.829.148,99	23,84
Despesas de Capital	0,00	4.443.017,97	2.328.857,97	52,42	13.722,64	0,31	13.722,64	0,31
<b>TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)</b>	<b>2.191.982.000,00</b>	<b>2.020.372.022,72</b>	<b>818.556.575,49</b>	<b>40,52</b>	<b>634.350.944,93</b>	<b>31,40</b>	<b>582.558.356,55</b>	<b>28,83</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.



**QUADRO 8: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - 2º BIMESTRE 2021**

R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSP	DESPESA EMPENHADA (d)	DESPESA LIQUIDADADA (e)	DESPESA PAGA (f)
<b>Total das Despesas com ASPSP (XIII) = (XII)</b>	<b>818.556.575,49</b>	<b>634.350.944,93</b>	<b>582.558.356,55</b>
(-) 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 ASPSP 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
<b>(=) VALOR APLICADO EM ASPSP (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)</b>	<b>818.556.575,49</b>	<b>634.350.944,93</b>	<b>582.558.356,55</b>
<b>Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)</b>	<b>544.083.993,74</b>		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	0,00		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)1	274.472.581,75	90.266.951,19	38.474.362,81
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
<b>PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPSP (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)</b>	<b>18,05</b>	<b>13,99</b>	<b>12,85</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.

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, até o 2º bimestre de 2021, apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 13,99%, ultrapassando em 1,99% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 90.266.951,99 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.

No entanto, ressalte-se que, nesse primeiro quadrimestre, foi dada prioridade à execução financeira dos recursos das fontes 322 e 422 (Outras Fontes) referentes ao “Apoio Financeiro Aos Estados – Complemento FPE”, decorrentes da Lei Complementar nº 173/2020, cuja despesa liquidada alcançou R\$ 259,9 milhões nesse período.

É importante salientar que os recursos das fontes 322 e 422 não entram no cômputo do cálculo do percentual mínimo e que a execução, de forma mais significativa, das fontes do tesouro estadual, em especial aquelas que compõem a base de cálculo do mínimo constitucional, tendem a crescer nos quadrimestres seguintes, considerando sua evolução do 1º para o 2º bimestre do exercício corrente.

QUADRO 9: EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR - 2º BIMESTRE 2021

R\$ 1,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
2020	1.446.973.290,92	2.486.354.950,96	1.039.381.660,04	114.022.693,40	110.104.988,75	0,00	114.022.693,40	0,00	1.149.486.648,79
2019	1.380.961.548,08	1.880.037.242,06	499.075.693,98	134.894.868,03	70.566.029,43	111.604.034,34	8.281.988,23	15.008.845,46	554.632.877,95
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 - 2º Bimestre 2021.

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 - 2º BIM. 2021**

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITA REALIZADA	
			Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	483.825.000,00	483.825.000,00	207.845.207,02	42,96
Provenientes da União	483.825.000,00	483.825.000,00	207.845.207,02	42,96
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	1.874.000,00	1.874.000,00	1.657.238,68	88,43
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>485.699.000,00</b>	<b>485.699.000,00</b>	<b>209.502.445,70</b>	<b>43,13</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.

QUADRO 11: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO - 2º BIMESTRE 2021

SUBFUNÇÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	EMPENHADO		LIQUIDADO		PAGO	
			ATÉ O BIMESTRE (d)	% (d/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (e)	% (e/c) x 100	ATÉ O BIMESTRE (f)	% (f/c) x 100
<b>ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-	<b>0,00</b>	-	<b>0,00</b>	-
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)</b>	<b>338.440.000,00</b>	<b>624.738.086,54</b>	<b>168.003.662,84</b>	<b>26,89</b>	<b>98.552.075,40</b>	<b>15,77</b>	<b>92.410.232,71</b>	<b>14,79</b>
Despesas Correntes	330.198.000,00	435.753.712,41	136.909.725,99	31,42	77.493.097,13	17,78	74.204.229,44	17,03
Despesas de Capital	8.242.000,00	188.984.374,13	31.093.936,85	16,45	21.058.978,27	11,14	18.206.003,27	9,63
<b>SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)</b>	<b>81.338.000,00</b>	<b>81.840.486,50</b>	<b>31.341.020,30</b>	<b>38,30</b>	<b>15.180.130,86</b>	<b>18,55</b>	<b>13.149.885,66</b>	<b>16,07</b>
Despesas Correntes	81.338.000,00	81.840.486,50	31.341.020,30	38,30	15.180.130,86	18,55	13.149.885,66	16,07
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)</b>	<b>897.000,00</b>	<b>1.896.634,00</b>	<b>91.954,00</b>	<b>4,85</b>	<b>81.196,00</b>	<b>4,28</b>	<b>9.270,00</b>	<b>0,49</b>
Despesas Correntes	897.000,00	1.896.634,00	91.954,00	4,85	81.196,00	4,28	9.270,00	0,49
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)</b>	<b>12.108.000,00</b>	<b>15.185.595,36</b>	<b>2.310.939,42</b>	<b>15,22</b>	<b>635.923,74</b>	<b>4,19</b>	<b>514.870,55</b>	<b>3,39</b>
Despesas Correntes	12.108.000,00	15.185.595,36	2.310.939,42	15,22	635.923,74	4,19	514.870,55	3,39
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,00	-
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	-	<b>0,00</b>	-	<b>0,00</b>	-
Despesas Correntes	52.985.000,00	625.849.240,76	378.999.541,66	60,56	313.453.043,80	50,08	276.855.465,88	44,24
Despesas de Capital	61.000,00	21.429.435,37	7.833.944,52	36,56	7.794.248,52	36,37	7.794.248,52	36,37
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = ( XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)</b>	<b>485.829.000,00</b>	<b>1.370.939.478,53</b>	<b>588.581.062,74</b>	<b>42,93</b>	<b>435.696.618,32</b>	<b>31,78</b>	<b>390.733.973,32</b>	<b>28,50</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021.

**QUADRO 12: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES - 2º BIMESTRE 2021**

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	
			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)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.035.365.000,00	1.287.344.851,98	595.042.987,60	46,22	405.312.038,75	31,48	361.850.407,17	28,11
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	264.899.000,00	230.975.134,54	102.430.558,18	44,35	47.146.542,83	20,41	39.424.764,12	17,07
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	8.637.000,00	1.897.066,00	92.386,00	4,87	81.628,00	4,30	9.702,00	0,51
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	12.936.000,00	15.948.134,13	2.310.939,42	14,49	635.923,74	3,99	514.870,55	3,23
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	1.355.874.000,00	1.855.046.314,60	707.260.767,03	38,13	616.871.429,93	33,25	571.492.586,03	30,81
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)</b>	<b>2.677.811.000,00</b>	<b>3.391.311.501,25</b>	<b>1.407.137.638,23</b>	<b>41,49</b>	<b>1.070.047.563,25</b>	<b>31,55</b>	<b>973.292.329,87</b>	<b>28,70</b>
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	483.855.000,00	981.846.086,03	481.600.145,02	49,05	339.876.127,65	34,62	295.411.364,76	30,09
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)</b>	<b>2.193.956.000,00</b>	<b>2.409.465.415,22</b>	<b>925.537.493,21</b>	<b>38,41</b>	<b>632.849.248,44</b>	<b>26,27</b>	<b>527.693.655,27</b>	<b>21,90</b>

Fonte: Ministério da Saúde / SIOPS - 2º Bimestre 2021 .

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 2021 foi publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas de número 34.402, datado em 30 de dezembro de 2020, através da Lei Nº 5.365, 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 - 2021**

ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA	DOTAÇÃO INICIAL (R\$)
Governo Estadual (Fiscal, Seguridade e Investimento de Empresas)	19.064.099.000,00
Governo Estadual (Fiscal e Seguridade)	18.887.964.000,00
<b>Saúde: SES-AM e Fundações de Saúde (Seguridade)</b>	<b>2.677.811.000,00</b>

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 2021 é de R\$ 19.064.099.000,00 (dezenove bilhões, sessenta e quatro milhões e noventa e nove mil reais), cabendo aos orçamentos fiscais e da seguridade social o valor de R\$ 18.887.964.000,00 (dezoito bilhões, oitocentos e oitenta e sete milhões e novecentos e sessenta e quatro 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\$ 2.677.811.000,00 (dois bilhões, seiscentos e setenta e sete milhões e oitocentos e onze mil reais), representando 14% 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, 1º QUADRIMESTRE 2018-2021**

DOTAÇÃO <sup>(1)</sup>	ANO			
	2018	2019	2020	2021
Dotação Inicial – Saúde	2.017.316.000,00	2.446.992.000,00	2.631.946.000,00	2.677.811.000,00
Dotação Atualizada – Saúde	2.156.085.453,18	2.578.043.764,32	2.941.312.839,97	3.391.311.501,25
Dotação Suplementar – Saúde	138.769.453,18	131.051.764,32	309.366.839,97	713.500.501,25

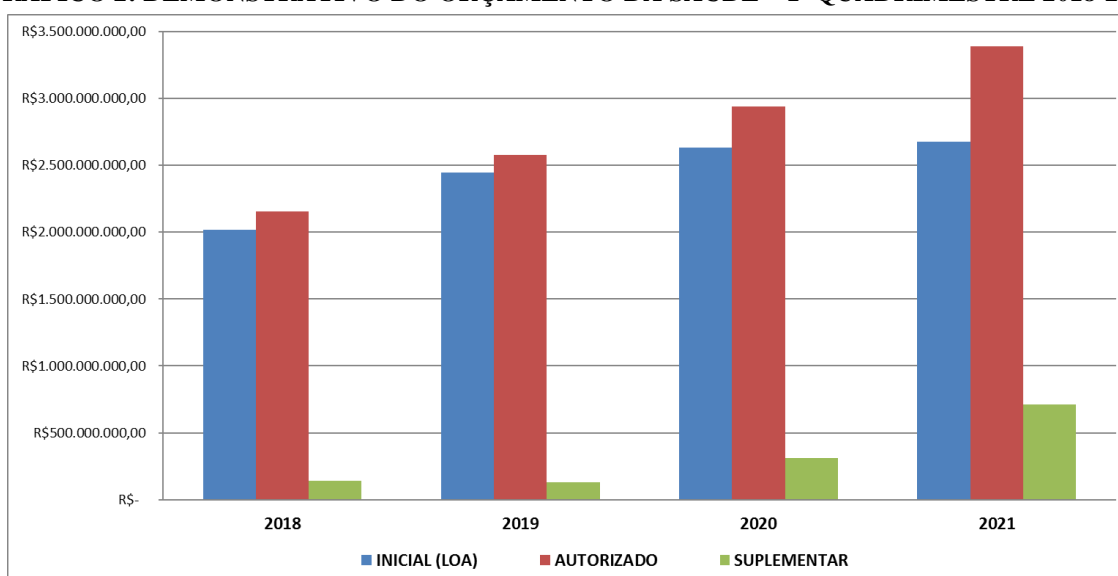
Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL\_EXEORC\_22.

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

O orçamento inicial na LOA 2021 previsto para SES-AM, incluindo os recursos diretamente arrecadados das Fundações de Saúde, apresentou um incremento em 2021 de 1,74%, cerca de R\$ 45,8 milhões a mais do orçamento anterior de 2020. Este incremento no orçamento inicial da saúde é menor do que os apresentados nos dois anos anteriores, sendo 7,56% de 2020 em relação à 2019 e 21,30% de 2019 em relação à 2018.

A dotação atualizada até o mês de abril foi de R\$ 3.391.311.501,25 (três bilhões, trezentos e noventa e um milhões, trezentos e onze mil, quinhentos e um reais e vinte e cinco centavos), ocorrendo uma suplementação de R\$ 713.500.501,25 (setecentos e treze milhões, quinhentos mil, quinhentos e um reais e vinte e cinco centavos), ou seja, até o primeiro quadrimestre de 2021 o orçamento autorizado apresentou acréscimo de 27% em relação à previsão inicial. O orçamento atualizado em 2021 teve aproximadamente 15% de acréscimo comparado com o orçamento atualizado de 2020 (449,9 milhões a mais).

**GRÁFICO 2: DEMONSTRATIVO DO ORÇAMENTO DA SAÚDE – 1º QUADRIMESTRE 2018-2021**

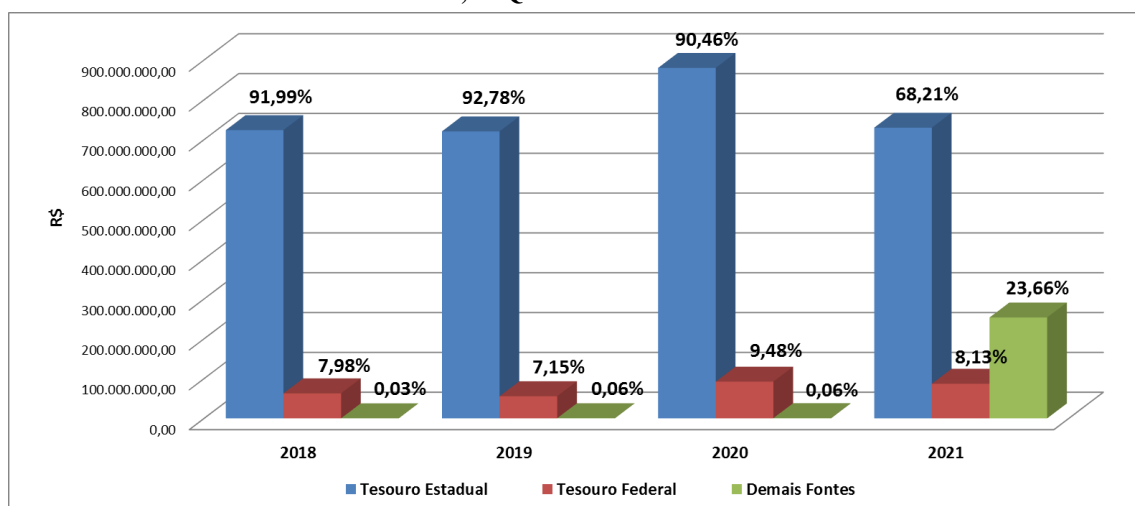


Fonte: Sefaz/AM - Sistema AFI - REL\_EXEORC\_22.

## 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 2018 a 2021, por grupo de fonte de recurso.

**GRÁFICO 3: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 1º QUADRIMESTRE 2018-2021**



Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

**TABELA 29: DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR GRUPO DE FONTE, AMAZONAS, 1º QUADRIMESTRE 2018-2021**

GRUPO DE FONTE	ANO*			
	2018	2019	2020	2021
Tesouro Estadual	723.732.086,84	720.602.181,48	879.957.621,44	729.870.248,80
Tesouro Federal	62.775.054,38	55.559.927,88	92.231.784,58	86.962.474,62
Demais Fontes	248.976,26	485.061,60	535.970,07	253.214.839,83
<b>TOTAL</b>	<b>786.756.117,48</b>	<b>776.647.170,96</b>	<b>972.725.376,09</b>	<b>1.070.047.563,25</b>

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Nota: \*despesa liquidada na função 10, referente ao período de janeiro a abril.

Foi executada na Saúde a despesa liquidada de R\$ 1.070.047.563,25 (um bilhão, setenta milhões, quarenta e sete mil, quinhentos e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos), sendo 68,2% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 8,1% do Tesouro Federal, convênios e recursos vinculados ao enfrentamento da Covid-19, e 23,7% de outras fontes. A média nacional no ano de 2020 com gastos dos Estados com recursos do Tesouro Estadual foi de 74% e de gastos com recursos do Tesouro Federal foi de 26%.

## 9.7 Execução Financeira por Quadrimestre e Total Ano

**TABELA 30: COMPARATIVO DA EXECUÇÃO POR QUADRIMESTRE 2021**

PERÍODO	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
1º QUAD.	1.407.137.638,23	1.070.047.563,25	973.292.329,87
2º QUAD.	-	-	-
3º QUAD.	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1.407.137.638,23</b>	<b>1.070.047.563,25</b>	<b>973.292.329,87</b>

Fonte: Fundo Estadual de Saúde (FES).

Foi executado no primeiro quadrimestre de 2020 a despesa empenhada de R\$ 1.407.137.638,23 (um bilhão, quatrocentos e sete milhões, cento e trinta e sete mil, seiscentos e trinta e oito reais e vinte e três centavos) e despesa paga de R\$ 973.292.329,87 (novecentos e setenta e três milhões, duzentos e noventa e dois mil, trezentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos), sendo que foram comprometidos até este período cerca de R\$ 111 milhões para despesas de exercícios anteriores (DEA).

Do total liquidado no primeiro quadrimestre, quando avaliamos a despesa total por grupo de despesas, o gasto com pessoal na saúde representou 51,73%, (que compreende a folha de pagamento e mais a contratação de terceirização assistencial). O percentual da despesa com a Estruturação da Rede de Serviços Públicos em Saúde (Investimento - Realização de Obras e Aquisição de Equipamentos) e na Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio) foi de 48,27%.



## 9.8 Execução Financeira por Programa do PPA 2020-2023

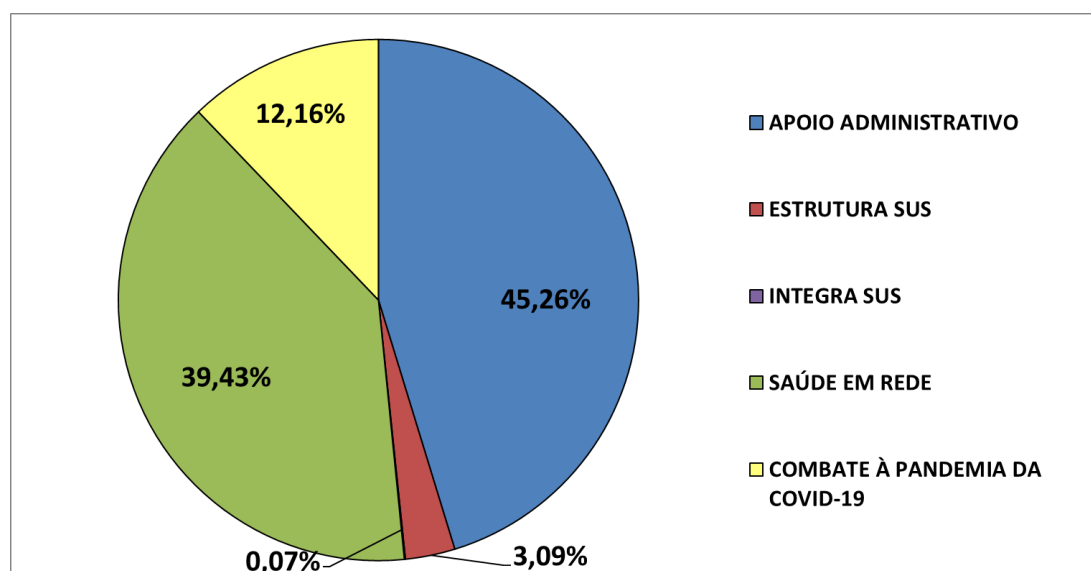
Para demonstrar a execução financeira da gestão estadual da Saúde no Amazonas, apresenta-se abaixo a tabela com os dados financeiros segundo os sete programas do Plano Plurianual (PPA 2020-2023), 1º quadrimestre 2021. A execução está detalhada da seguinte forma: dotação inicial (LOA), dotação atualizada (LOA + dotação suplementar), despesa empenhada e despesa liquidada.

**TABELA 31: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA SAÚDE  
POR PROGRAMAS DO PPA 2020-2023 - AMAZONAS, JANEIRO-ABRIL 2021**

PROGRAMA	DESPESA		
	EMPENHADA	LIQUIDADADA	PAGA
0001 - Programa de Apoio Administrativo	507.804.667,84	483.128.324,17	446.759.158,33
3229 - Gestão e Serviços ao Estado	0,00	0,00	0,00
3231 - Gestão SUS	3.539.509,32	2.579.099,06	2.460.532,86
3267 - Estrutura SUS	52.043.478,94	32.950.140,51	29.902.261,51
3274 - Integra SUS	2.403.325,42	717.551,74	524.572,55
3305 - Saúde em Rede	650.999.077,04	420.898.286,43	372.532.218,07
3308 - Combate à Pandemia da Covid-19	190.347.579,67	129.774.161,34	121.113.586,55
<b>TOTAL</b>	<b>1.407.137.638,23</b>	<b>1.070.047.563,25</b>	<b>973.292.329,87</b>

Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

**GRÁFICO 4: EXECUÇÃO DE RECURSOS DOS PROGRAMAS DO PPA 2020-2023  
1º QUADRIMESTRE 2021**



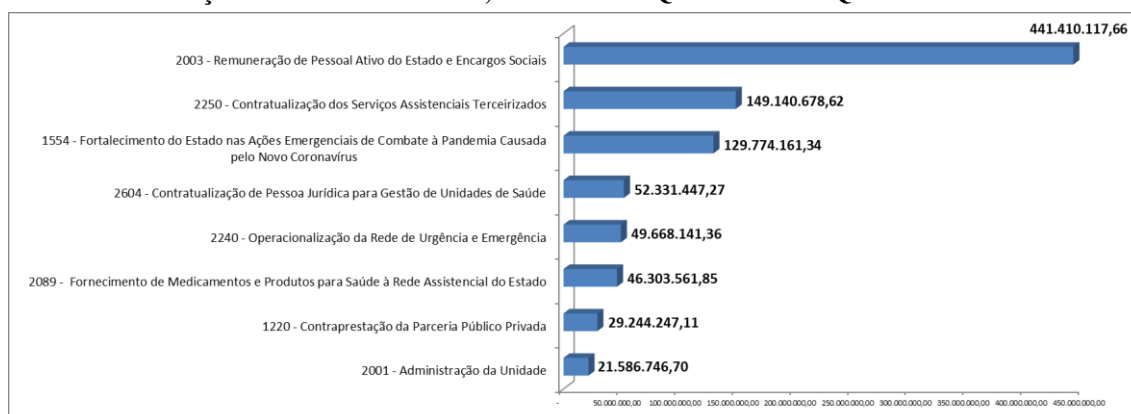
Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Nota: \*despesa liquidada na função 10, referente ao período de janeiro a abril.



Destaca-se a execução dos programas “Programa de Apoio Administrativo” (manutenção das unidades na atividade meio e folha de pagamento) e “Saúde em Rede” (manutenção das unidades na atividade fim e contratação de terceirização) com os maiores aportes de recursos financeiros da saúde no estado, com respectivamente 45,3% e 39,4% de execução dos recursos financeiros.

**GRÁFICO 5: PRINCIPAIS APLICAÇÕES DE RECURSOS DA SAÚDE DO AMAZONAS, SEGUNDO AÇÃO DO PPA 2020-2023, DESPESA LIQUIDADADA - 1º QUADRIMESTRE 2021**



Fonte: Fundo Estadual de Saúde - FES.

Nota: \*despesa liquidada na função 10, referente ao período de janeiro a dezembro.

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 41%, 14% e 12% de execução dos recursos.

## 9.9 Execução Financeira da Saúde pelas Unidades Gestoras

A execução financeira da saúde na capital envolveu neste primeiro quadrimestre de 2021 quarenta e três (43) unidades gestoras (UG) na capital, compreendendo a sede da SES-AM, trinta e duas (32) unidades executoras da rede assistencial, sete (7) Fundações de Saúde, além do Fundo Estadual de Saúde (FES), da Polícia Militar do Estado do Amazonas (PM-AM) e Secretaria de Estado de Infraestrutura e Região Metropolitana de Manaus (SEINFRA). Ressaltando que dezessete (17) unidades administrativas (sendo doze CAIC's, três CAIMI's, CAPS e CREP Cardoso Fontes) apresenta execução financeira de suas despesas na UG 17101-SUSAM.

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-SUSAM, através de contratos diretos. A execução do Hospital Padre Colombo é realizada através de convênio com a Diocese de Parintins. A execução financeira das unidades hospitalares do interior, de gerência municipal, que recebem recursos diretamente do Fundo Nacional de Saúde para atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, dar-se-á 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-SUSAM.

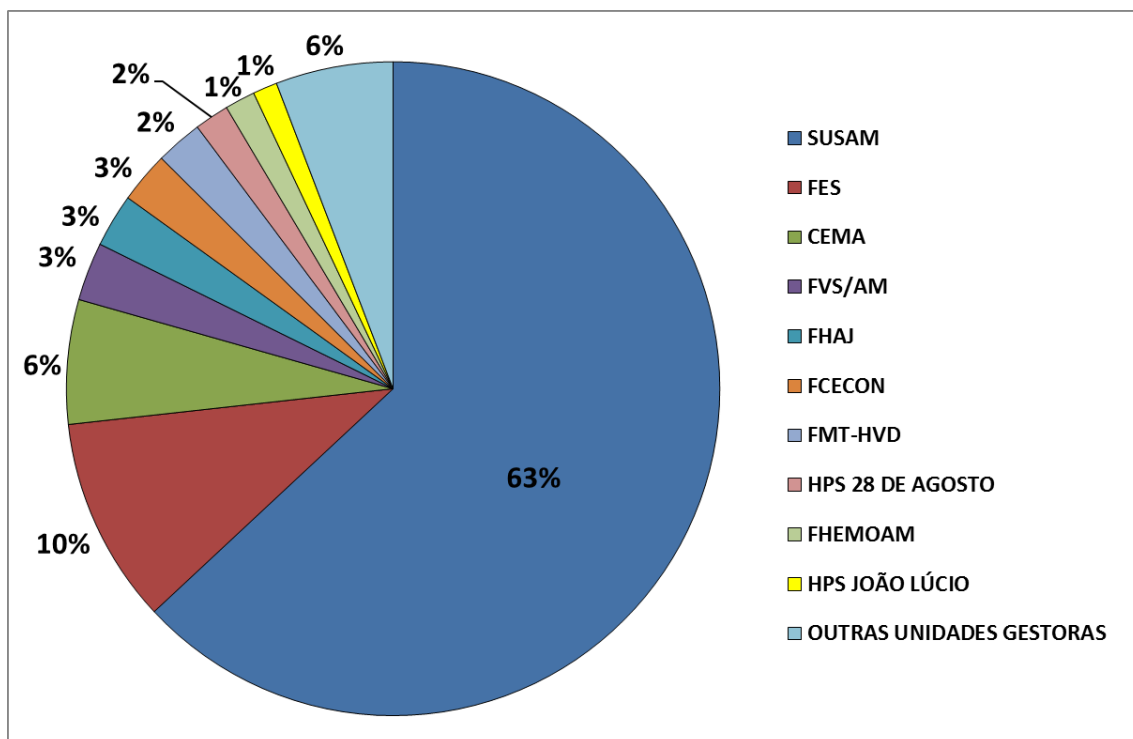
**QUADRO 1: DEMOSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR UG - ABRIL 2021**

UNIDADE GESTORA/EXECUTORA	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA
17101 Secretaria de Estado de Saúde – SUSAM	910.736.637,56	674.751.358,98
17102 Centro Psiquiátrico Eduardo Ribeiro	443.984,90	268.331,24
17103 Policlínica Governador Gilberto Mestrinho	1.595.527,33	216.939,77
17104 Policlínica PAM Codajás	2.782.365,48	2.020.849,65
17105 Hospital Geral Dr. Geraldo da Rocha	1.467.186,28	1.115.218,64
17106 Hospital de Isolamento Chapot Prevost	5.735.792,52	4.099.583,85
17107 Pronto Socorro 28 de Agosto	28.549.469,65	18.285.849,48
17109 Instituto de Saúde da Criança do Amazonas – ICAM	5.163.006,88	3.253.442,90
17110 Pronto Socorro da Criança Zona Sul – PSCZS	6.749.995,13	4.426.507,47
17111 Maternidade Balbina Mestrinho	6.508.562,48	4.354.298,05
17113 Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio P. Machado	29.383.987,61	12.923.803,93
17115 Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Oeste	5.352.766,99	3.648.594,51
17116 Maternidade de Ref. da Zona Leste de Manaus Ana Braga	6.579.586,34	4.447.323,45
17117 Hospital e Pronto Socorro da Criança Zona Leste	3.816.253,11	2.427.703,74
17118 Policlínica Zeno Lanzine	183.862,67	58.575,47
17119 Policlínica João dos Santos Braga	33.385,53	7.841,30
17120 Maternidade Dona Nazira Daou – CAMI II	2.651.666,63	2.303.041,52
17121 Maternidade Azilda Marreiro	2.307.463,07	1.589.628,95
17122 Maternidade Alvorada – CAMI I	1.327.877,90	915.533,92

UNIDADE GESTORA/EXECUTORA	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA
17123 Serviço de Pronto Atendimento Coroado	1.036.730,54	645.963,24
17124 Serviço de Pronto Atendimento Dr. José Lins de Albuquerque	1.005.000,53	564.843,01
17125 Serviço de Pronto Atendimento Dr. Aristóteles Platão de Araújo	13.348.129,95	6.903.573,52
17126 Serviço de Pronto Atendimento Eliameme Rodrigues Mady	1.217.489,63	931.901,08
17127 Serviço de Pronto Atendimento Zona Sul	579.855,91	279.828,46
17128 Serviço de Pronto Atendimento Alvorada	771.933,40	473.593,04
17129 Serviço de Pronto Atendimento Joventina Dias	2.251.839,44	1.089.149,24
17130 Central de Medicamentos do Amazonas – CEMA	173.694.605,79	65.769.915,03
17131 Serviço de Pronto Atendimento São Raimundo	1.108.811,67	545.108,40
17132 Serviço de Pronto Atendimento Danilo Correa	2.013.953,57	1.620.903,81
17133 Instituto da Mulher	8.001.448,07	4.295.947,36
17145 Policlínica Antônio Aleixo	302.000,00	142.479,52
17146 Hospital Infantil Dr. Fajardo	3.521.333,11	1.978.965,51
17148 Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24hs Cidade Nova	208.400,00	44.375,10
17301 Fundação Centro de Controle de Oncologia – FCECON	53.920.571,15	27.051.747,98
17302 Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	45.405.899,47	16.043.391,84
17303 Fundação de Dermatologia e Venereologia Alfredo da Matta – FUAM	10.488.474,41	7.514.653,27
17304 Fundação de Medicina Tropical Dr. Heitor V. Dourado – FMT-HVD	34.554.045,68	24.813.091,58
17305 Fundação Hospital Adriano Jorge – FHAJ	37.979.596,21	28.245.005,97
17306 Fundação de Vigilância em Saúde do Estado Amazonas – FVS/AM	68.856.162,75	30.876.230,94
17307 Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes – FHCFM	65.030,00	0,00
17701 Fundo Estadual de Saúde – FES	1.907.525.670,10	109.102.468,53
22103 Polícia Militar do Estado do Amazonas – PM/AM	300.000,00	0,00
25101 Secretaria de Estado de Infraestrutura e Reg. Metrop. Manaus – SEINFRA	1.785.141,81	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>3.391.311.501,25</b>	<b>1.070.047.563,25</b>

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:

- Sede da SES-AM executando 63,1% do orçamento total da saúde;
- Fundo Estadual de Saúde (10,2%);
- Central de Medicamentos (CEMA) executando 6,1%;
- Fundação de Vigilância em Saúde (2,9%);
- Fundação Hospital Adriano Jorge (2,6%);
- Fundação CECON (2,5%);
- Fundação de Medicina Tropical (2,3%);
- HPS 28 de Agosto (1,7%).
- Fundação HEMOAM (1,5%);
- HPS João Lúcio (1,2%)
- Execução pelas demais unidades gestoras (5,8%).



## 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 1º quadrimestre de 2021 foram realizadas 4 (quatro) auditorias em serviços realizados na capital e no interior do Amazonas, sendo realizados também 55 (cinquenta e cinco) atividades de auditoria, sendo 14 (quatorze) visitas técnicas para prorrogação de contratos dos prestadores de serviços do SUS e 44 (quarenta e quatro) pareceres técnicos.



## AUDITORIAS REALIZADAS PELA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO AMAZONAS – 1º QUADRIMESTRE DE 2021

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
191	Auditoria	Sim	Secretário Estado de Saúde	Jader Almeida Guerreiro Vivianny Karol Fernandes Dos Santos	Empresa <i>White Martins</i>	Análise referente auditoria no fornecimento de gases medicinais durante a pandemia de Covid-19 N° 01.01.017101.000824/2021-30 referente ao Contrato N° 061/2016, d) Análise dos processos de pagamento das competências de Novembro e Dezembro/2020	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
<b>RECOMENDAÇÕES</b>								
<p>[...] Verificar a possibilidade de emissão de relatório mensal pela Unidade de Saúde com o respectivo consumo de oxigênio e demonstrativo do aumento pacientes internados necessitantes do uso de oxigênio. [...]</p> <p>[...] Verificar junto a empresa em questão a possibilidade de compartilhar as informações coletadas através do serviço de telemetria, com o objetivo de melhor verificar a necessidade de abastecimento das Unidades de Saúde do Estado, bem como aprimorar o planejamento da gestão quanto a possíveis problemas que venham a acontecer no âmbito do sistema de abastecimento de oxigênio. [...]</p> <p>[...] Publicação de portaria de designação do fiscal do contrato por unidade, com vista a melhor fiscalização e acompanhamento da prestação do serviço, em atendimento ao princípio da legalidade, bem como que seja reforçado quanto à necessidade de que tais fiscais sejam os responsáveis pelo atesto das notas fiscais. [...]</p> <p>[...] Que seja implementado o POP na empresa em questão. [...]</p> <p>[...] Recomenda-se à Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa que reforce e adote meios de controle interno quanto ao procedimento de contratação e fiscalização das empresas prestadoras de serviço no que tange à necessidade de cumprimento dos itens acordados mediante contrato. [...]</p> <p>[...] Recomenda-se à Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa, que seja providenciado junto à empresa <i>White Martins</i> a documentação comprobatória de qualificação, bem como que sejam reforçados e adotados meios de controle interno quanto ao procedimento de contratação e fiscalização das empresas prestadoras de serviço no que tange à necessidade da documentação, tais como certificados, alvarás de licença sanitária e de funcionamento, entre outros. [...]</p>								





Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
192	Auditoria	Sim	Secretário Executivo de Controle Interno	Ana Lorena L. Pôrto Nogueira Vivianny Karol Fernandes dos Santos	Hospital e Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado	Auditoria na relação de vacinados do Hospital Pronto Socorro Dr. João Lúcio Pereira Machado - Processo Nº 01.01.017101.001778/2021-96	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde
RECOMENDAÇÕES								
<p>[...] Portanto, recomenda-se que a Direção do Hospital junte ao seu dossiê documentação comprobatória da regularidade dos servidores acima, inclusive no que tange à legalidade da acumulação de cargos, conforme os ditames da Constituição Federal de 1988 e do Estatuto dos Servidores do Estado do Amazonas, Lei nº 1762 de 14 de novembro de 1986. [...]</p> <p>[...] Portanto, considerando a ausência de controle por parte da Direção do Hospital João Lúcio durante a aplicação das vacinas da Covid-19, ainda que coordenada pela SEMSA, mas dentro das dependências e diretamente relacionada ao Hospital, recomenda-se que seja montado, por parte da unidade, dossiê contendo todos os registros da operação, bem como que seja providenciado junto à Secretaria Municipal de Saúde a relação nominal de funcionários para os quais houve aplicação de vacina, de modo que possam estar devidamente respaldados em caso de outras atuações do controle interno ou externo, bem como que a aplicação da segunda dose seja devidamente controlada, caso seja novamente aplicada nas dependências do Hospital. [...]</p>								



Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD /SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
193	Auditoria	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Annelise Lopes Garcia Elanny Cristina da Silva Barbosa	Instituto de Ginecologia e Obstetrícia do Estado do Amazonas	Auditoria no Contrato Nº 009/2016 do Instituto de Ginecologia e Obstetrícia do Estado do Amazonas	Encerrado	Secretário de Estado de Saúde

#### RECOMENDAÇÕES

Recomenda-se que o *check list* seja realizado pontualmente considerando cada uma das exigências previstas em Projeto Básico.

Recomenda-se que os fiscais de contrato recebam treinamento.

Recomenda-se que seja verificada a possibilidade de revisão do número de funcionários determinados no Projeto Básico.

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.

Nº DA ATIVIDADE	TIPO	SISAUD/SUS	DEMANDANTE	AUDITORES RESPONSÁVEIS	UNIDADE ANALISADA	FINALIDADE	STATUS	ENCAMINHAMENTO
194	Auditoria	Sim	Secretário de Estado de Saúde	Jader Almeida Ana Lorena Lopes Porto Nogueira Caroline Dantas de Araújo	Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas SES-AM	Auditoria no Relatório Anual de Gestão de 2019	Relatório Preliminar	Secretário de Estado de Saúde

#### RECOMENDAÇÕES

Sem recomendações (Aguardando justificativas das áreas).



## 11. Considerações Gerais

Durante o período de janeiro a abril de 2021 a SES-AM em conjunto com suas Fundações de Saúde vinculadas, executou mais de 1,07 bilhão em ações e serviços públicos de saúde, sendo 68% desta despesa executada com recursos do Tesouro Estadual, 8% do Tesouro Federal e 24% outras fontes.

O Amazonas, até o 2º bimestre de 2021, apresentou percentual de aplicação na saúde com receitas obrigatórias (conforme LCP 141/2012) de 13,99%, ultrapassando em 1,99% o mínimo constitucional, o que representa R\$ 90.266.951,99 a mais de investimentos com recursos próprios na saúde pública do Estado.

No entanto, ressalte-se que, nesse primeiro quadrimestre, foi dada prioridade à execução financeira dos recursos das fontes 322 e 422 (Outras Fontes) referentes ao “Apoio Financeiro Aos Estados – Complemento FPE”, decorrentes da Lei Complementar nº 173/2020, cuja despesa liquidada alcançou R\$ 259,9 milhões nesse período.

É importante salientar que os recursos das fontes 322 e 422 não entram no cômputo do cálculo do percentual mínimo e que a execução, de forma mais significativa, das fontes do tesouro estadual, em especial aquelas que compõem a base de cálculo do mínimo constitucional, tendem a crescer nos quadrimestres seguintes, considerando sua evolução do 1º para o 2º bimestre do exercício corrente.

