PAS 2022

Manaus/AM, Fevereiro/2022

2. Concluir o procedimento licitatório.



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2022

ERRATA

Na página 27, onde se lê:

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.05	Construir 1 base de apoio às Unidades Fluviais até 2025.	Execução de obra			Percentual	80,00	1034	DAI/GEINF
	Ações:							
	1. Instruir processo para contratação.							
	2. Concluir o procedimento licitatório.							

Leia-se:

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.03.05	Construir 1 base de apoio às Unidades Rurais até 2025.	Execução de obra			Percentual	80,00	1034	DAI/GEINF	
	Ações:								
	1. Instruir processo para contratação.								



ERRATA

Na página 30, onde se lê:

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.03.25	Capacitar 100% dos servidores de níveis fundamental e médio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.		2,23	2020	Percentual	25,00	2199	DRUE/GSAMU/DTEC	
	Ações: 1. Elaborar cronograma de capacitações.								

Leia-se:

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.25	Capacitar 100% dos servidores de níveis fundamental e médio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.		2,23	2020	Percentual	25,00	2196	DRUE/GSAMU/DTEC
	Ações: 2. Elaborar cronograma de capacitações.							



Prefeitura de Manaus

Secretaria Municipal de Saúde

Prefeito

David Antônio Abisai Pereira de Almeida

Vice-Prefeito

Marcos Sérgio Rotta

Secretária Municipal de Saúde

Shádia Hussami Hauache Fraxe

Subsecretário Municipal de Gestão Administrativa e

Planejamento

Nagib Salem José Neto

Subsecretário Municipal de Gestão da Saúde

Djalma Pinheiro Pessoa Coêlho



Elaboração

Departamento de Planejamento - DPLAN

Departamento de Atenção Primária - DAP

Departamento de Redes de Atenção - DRA

Departamento de Logística - DELOG

Departamento de Comunicação - DECOM

Departamento de Vigilância Sanitária - DVISA

Departamento de Tecnologia da Informação - DTI

Departamento de Administração e Infraestrutura - DAI

Departamento de Rede de Urgência e Emergência - DRUE

Departamento de Gestão do Trabalho e Educação - DTRAB

Departamento de Gestão do Fundo Municipal de Saúde - DFMS

Departamento de Vigilância Ambiental e Epidemiológica - DEVAE

Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR

Auditoria Municipal do SUS - AUDSUS

Escola de Saúde Pública de Manaus - ESAP/Manaus

Ouvidoria Municipal do SUS - OUVMSUS

Maternidade Dr. Moura Tapajóz - MMT

Conselho Municipal de Saúde - CMS



SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	7
PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – 2022	8
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS – EXERCÍCIO 2022	9
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2022	12



APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 foi elaborada em consonância com o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022 - 2025 e segue a estrutura preconizada na PRC n° 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, art. 94 a 100, os quais estabelecem que a PAS deve conter a definição das ações a serem desenvolvidas no ano referente ao cumprimento das metas do Plano de Saúde, a identificação dos indicadores utilizados no monitoramento e na avaliação de sua execução e a previsão dos recursos orçamentários necessários.

A PAS 2022 está estruturada em 4 diretrizes, 17 objetivos e 192 metas no total, das quais 190 têm ações específicas para o ano de 2022, além da definição da macroalocação dos recursos do SUS para o financiamento do sistema no âmbito municipal. Essas metas estão relacionadas ao acesso à atenção primária e especializada; à qualidade dos serviços de saúde; à atenção às urgências; à regulação dos serviços de saúde; à atenção integral à saúde da família; à assistência farmacêutica; à promoção e vigilância em saúde; à vigilância sanitária; à saúde do trabalhador; à gestão do trabalho e educação permanente; ao controle social; à informação e comunicação em saúde; à qualificação de instrumentos de gestão; ao controle interno assistencial; e à ampliação dos canais de comunicação com a população.

O processo de construção da PAS 2022 resultou da participação do DPLAN, DAP, DRA, DELOG, DEVAE, DICAR, DVISA, DRUE, MMT, DECOM, DTI, DTRAB, DFMS, DAI, AUDSUS, ESAP, OUVMSUS, CMS e Assessores da Subsecretaria de Gestão da Saúde (SUBGS) em dois momentos distintos:

- 1º momento Fase de elaboração: organização dos trabalhos e convocação das áreas técnicas e de gestão para discussão das propostas, sem a realização de reuniões presenciais com as áreas, uma vez que, em decorrência da pandemia de covid-19, evitou-se ao máximo promover a aglomeração de pessoas durante o processo.
- 2º momento Fase de conclusão: formatação do instrumento e encaminhamento para deliberação do Conselho Municipal de Saúde CMS.

Os resultados alcançados na execução desta programação serão escritos nos relatórios quadrimestrais e relatório anual de gestão da SEMSA referentes ao período abrangido e disponibilizados para consulta através do site https://semsa.manaus.am.gov.br/instrumentos-de-gestao/.



PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – 2022

A Lei Orçamentária Anual (LOA) de 2022 – Lei nº 2.840, de 30 de dezembro de 2021, que estima a Receita e fixa a Despesa do Município de Manaus para o exercício financeiro de 2022, foi publicada no Diário Oficial do Município (DOM) ed. nº 5.253 – Edição Extra I, de 30 de dezembro de 2021, e estabelece o montante de **R\$ 1.201.844.000,00** para o Fundo Municipal de Saúde, contemplando as seguintes fontes de financiamento:

- Fonte 500 Recursos não Vinculados de Impostos R\$ 977.408.000,00 correspondente a 81,33% da previsão orçamentária.
- Fonte 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde **R\$ 212.403.000,00** correspondente a 17,67% da previsão orçamentária.
- Fonte 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual **R\$ 11.483.000,00** correspondente a 0,96% da previsão orçamentária.
- Fonte 659 Outros Recursos Vinculados à Saúde **R\$ 550.000,00** correspondente a 0,05% da previsão orçamentária.

O orçamento ora apresentado subsidiará a execução das diversas metas que compõem a Programação Anual de Saúde 2022, em conformidade com as finalidades estabelecidas na LOA 2022.

O quadro Demonstrativo das Despesas (Páginas 9-11) apresenta o orçamento da saúde para 2022, estratificado por programa, ação, grupo de despesa e fontes de financiamento.



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS – EXERCÍCIO 2022

		FONTE DE RECUR	so		
PROGRAMA / AÇÃO / GRUPO DE DESPESA	500 - Recursos não Vinculados de Impostos	600 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde	621 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Estadual	659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	Total Geral
0092 - ATENÇÃO BÁSICA	342.840.000,00	135.823.000,00	11.483.000,00	550.000,00	490.696.000,00
1034 - Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde	7.900.000,00	1.896.000,00			9.796.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	3.900.000,00				3.900.000,00
4 - Investimentos	4.000.000,00	1.896.000,00			5.896.000,00
2154 - Gestão da Atenção Básica	87.350.000,00	6.927.000,00	11.483.000,00	550.000,00	106.310.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	82.300.000,00	6.927.000,00	11.483.000,00	550.000,00	101.260.000,00
4 - Investimentos	1.550.000,00				1.550.000,00
5 - Inversões Financeiras	3.500.000,00				3.500.000,00
2155 - Pessoal e Encargos Sociais da Atenção Básica	233.590.000,00	127.000.000,00			360.590.000,00
1 - Pessoal e Encargos Sociais	221.590.000,00	127.000.000,00			348.590.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	12.000.000,00				12.000.000,00
2156 - Gestão do Programa Leite do Meu Filho	14.000.000,00				14.000.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	14.000.000,00				14.000.000,00
0093 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	136.993.000,00	12.500.000,00			149.493.000,00
1033 - Estruturação de Unidades de Atenção Especializada em Saúde	2.000.000,00				2.000.000,00
4 - Investimentos	2.000.000,00				2.000.000,00
2151 - Pessoal e Encargos Sociais da Assistência de Média e Alta Complexidade	98.500.000,00	12.000.000,00			110.500.000,00
1 - Pessoal e Encargos Sociais	95.000.000,00	12.000.000,00			107.000.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	3.500.000,00				3.500.000,00
2153 - Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade	36.493.000,00	500.000,00			36.993.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	35.493.000,00	500.000,00			35.993.000,00
4 - Investimentos	1.000.000,00				1.000.000,00
0094 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	19.000.000,00	13.000.000,00			32.000.000,00
2132 - Gestão da Assistência Farmacêutica	19.000.000,00	13.000.000,00			32.000.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	19.000.000,00	13.000.000,00			32.000.000,00



		FONTE DE RECURSO						
PROGRAMA / AÇÃO / GRUPO DE DESPESA	500 - Recursos não Vinculados de Impostos	600 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde	621 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Estadual	659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	Total Geral			
0095 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	26.650.000,00	1.100.000,00			27.750.000,00			
2146 - Gestão da Vigilância Sanitária	1.400.000,00	500.000,00			1.900.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	1.300.000,00	500.000,00			1.800.000,00			
4 - Investimentos	100.000,00				100.000,00			
2147 - Pessoal e Encargos Sociais da Vigilância Sanitária	25.250.000,00	600.000,00			25.850.000,00			
1 - Pessoal e Encargos Sociais	25.000.000,00	600.000,00			25.600.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	250.000,00				250.000,00			
0096 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	46.000.000,00	23.000.000,00			69.000.000,00			
2149 - Gestão da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	12.000.000,00	9.000.000,00			21.000.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	11.000.000,00	9.000.000,00			20.000.000,00			
4 - Investimentos	1.000.000,00				1.000.000,00			
2150 - Pessoal e Encargos Sociais da Vigilância Epidemiológica e Ambiental	34.000.000,00	14.000.000,00			48.000.000,00			
1 - Pessoal e Encargos Sociais	32.000.000,00	14.000.000,00			46.000.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	2.000.000,00				2.000.000,00			
0097 - SAMU 192	76.000.000,00	10.400.000,00			86.400.000,00			
1103 - Estruturação de Serviços de Atenção às Urgências e Emergências na Rede Assistencial	1.000.000,00				1.000.000,00			
4 - Investimentos	1.000.000,00				1.000.000,00			
2196 - Gestão do Samu	16.500.000,00	8.000.000,00			24.500.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	16.000.000,00	8.000.000,00			24.000.000,00			
4 - Investimentos	500.000,00				500.000,00			
2197 - Pessoal e Encargos Sociais do Samu	58.500.000,00	2.400.000,00			60.900.000,00			
1 - Pessoal e Encargos Sociais	55.000.000,00	2.400.000,00			57.400.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	3.500.000,00				3.500.000,00			
0098 - ATENÇÃO HOSPITALAR	85.615.000,00	8.000.000,00			93.615.000,00			
1102 - Estruturação da Maternidade Municipal	1.416.000,00				1.416.000,00			
4 - Investimentos	1.416.000,00				1.416.000,00			
2198 - Pessoal e Encargos Sociais da Maternidade Municipal	66.200.000,00				66.200.000,00			
1 - Pessoal e Encargos Sociais	65.000.000,00				65.000.000,00			
3 - Outras Despesas Correntes	1.200.000,00				1.200.000,00			



		FONTE DE RECUR	so		
PROGRAMA / AÇÃO / GRUPO DE DESPESA	500 - Recursos não Vinculados de Impostos	600 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Federal - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Públicos de Saúde	621 – Transf. Fundo a Fundo de Rec. do SUS proven. do Governo Estadual	659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	Total Geral
2199 - Gestão da Maternidade Municipal	17.999.000,00	8.000.000,00			25.999.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	17.000.000,00	8.000.000,00			25.000.000,00
4 - Investimentos	999.000,00				999.000,00
0128 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA SEMSA	181.310.000,00	80.000,00			181.390.000,00
1047 - Estruturação das Sedes Administrativas da SEMSA	1.500.000,00				1.500.000,00
4 - Investimentos	1.500.000,00				1.500.000,00
2201 - Gestão do Conselho Municipal de Saúde	1.110.000,00				1.110.000,00
1 - Pessoal e Encargos Sociais	600.000,00				600.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	410.000,00				410.000,00
4 - Investimentos	100.000,00				100.000,00
2203 - Gestão Municipal do SUS	158.200.000,00				158.200.000,00
1 - Pessoal e Encargos Sociais	155.000.000,00				155.000.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	3.200.000,00				3.200.000,00
2204 - Pessoal e Encargos Sociais da Gestão Municipal do SUS	20.500.000,00	80.000,00			20.580.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	20.000.000,00	80.000,00			20.080.000,00
4 - Investimentos	500.000,00				500.000,00
0133 - EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO EM SAÚDE	10.000.000,00	8.500.000,00			18.500.000,00
2315 - Formação Acadêmica e Qualificação Profissional em Saúde	10.000.000,00	8.500.000,00			18.500.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	10.000.000,00	8.500.000,00			18.500.000,00
0151 - ENFRENTAMENTO À PANDEMIA E INCIDENTES	53.000.000,00				53.000.000,00
1096 - Fortalecimento das Ações Emergenciais de Enfrentamento de Pandemias e Incidentes	53.000.000,00				53.000.000,00
1 - Pessoal e Encargos Sociais	40.000.000,00				40.000.000,00
3 - Outras Despesas Correntes	13.000.000,00				13.000.000,00
TOTAL GERAL	977.408.000,00	212.403.000,00	11.483.000,00	550.000,00	1.201.844.000,00

Fonte: SPLAM

Elaboração: DPLAN/SUBGAP/SEMSA



Diretriz 1. Organização do acesso a serviços resolutivos e de qualidade na atenção à saúde.

Objetivo 1.01. Consolidar a Atenção Primária à Saúde (APS) como acesso preferencial da população às ações e serviços de saúde em todos os ciclos de vida.

Nº	Descrição da Meta		Indicador	ı	ndicador (l	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável	
				Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.01.01	Revitalizar a pintura externa e interr Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) a		Pintura revitalizada			Número	85,00	2154	DAI	
	Ações: 1. Celebrar termo de contrato. 2. Emitir ordem de serviço. 3. Acompanhar a realização do serviço.									
1.01.02	Construir 1 Unidade Básica de Saúde (UBS) port	te III até 2025.	UBS construída			Número	0,00	1034	DAI/GEINF	
	Ações: UBS Lindalva Damasceno: 1. Celebrar termo de contrato. 2. Emitir ordem de serviço. 3. Iniciar obra.									
1.01.03	Construir 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS) 2025.) porte IV até	UBS construída			Número	1,00	1034 2154	DAI/GEINF	
	Ações:									
	UBS Dom Milton:		o da Liberdade:		er Melhor	_		ide de Deus:		
	Regularizar terreno para a construção.		r o procedimento licitatório.		r ordem de	serviço.		ordem de serviço.		
	2. Instruir processo para contratação.		ordem de serviço.	2. Inicia	r a obra.		2. Iniciar	a obra.		
	3. Concluir o procedimento licitatório.	3. Iniciar a	i obra.							
				UBS Gir		•			eixo (Águas Claras):	
	UBS Vicentão (Aleixo):		Montenegro (Oeste):		r ordem de	serviço.		ordem de serviço.	•	
	Instruir processo para contratação.		processo para contratação.	2. Inicia	r a obra.		2. Iniciar	a obra.		
	Concluir o procedimento licitatório. Celebrar termo de contrato.		r o procedimento licitatório. r termo de contrato.	LIDC NA	!		LIDC Daw	daa Tuibaa.		
	4. Emitir ordem de serviço.		ordem de serviço.	UBS Mosaico: 1. Emitir ordem de serviço.	convice		que das Tribos:			
	5. Iniciar a obra.	5. Iniciar a	-		r a obra.	serviço.		 Emitir ordem de serviço. Iniciar a obra. 		
	J. HIICIAI A UDIA.	J. HIICIAI C	i Obia.	Z. IIIICId	ı a Ubia.		Z. IIIICIdi	a obia.		
	UBS Viver Melhor - Monte das Oliveiras:									
	1. Instruir processo para contratação.									
	2. Concluir o procedimento licitatório.									



Nο	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.01.04	Construir 2 Unidades Básicas de Saúde Rural (UBSR) até 2025.	UBSR construída			Número	0,00	1034	DAI/GEINF
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório.						1034 1034 1034 ivramento: ontratação. o licitatório. rato. o. 1034 mor de Freitas: ir processo para quir o procedimen ir o procedimen 1034 ontratação. o licitatório. rato. o. 2154	
1.01.05	Reformar 1 Clínica da Família até 2025.	Clínica da Família reformada			Número	0,00	1034	DAI/GEINF
	Ações: 1. Concluir a reforma da Clínica da Família Dr. Raimundo Fran-	co de Sá.						
1.01.06	Reformar 3 Unidades Básicas de Saúde Rural (UBSR) até 2025.	UBSR reformada			Número	1,00	1034	DAI/GEINF
	Ações: UBSR Conselheira Ada Rodrigues Viana: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato. 4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar a obra.	 UBSR Pau Rosa: Celebrar termo de contrat Emitir ordem de serviço. Iniciar a obra. Finalizar a obra. 	co.		1. Instru 2. Concl 3. Celeb	ir processo para c uir o procediment rar termo de cont r ordem de serviço	de serviço.	
1.01.07	Reformar 6 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2025.	UBS reformada			Número	1,00	1034	DAI/GEINF
	 Atualizar pasta orçamentária. Conclui Concluir procedimento licitatório. Celebra 	do Magela: r procedimento licitatório. r termo de contrato. rdem de serviço. obra.	io. 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. UBS Mauazinho: 1. Concluir a obra.		· · ·		o licitatório. ontratação.	
1.01.08	Reformar e ampliar 3 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2025.	UBS reformada e ampliada			Número	0,00	1034	DAI/GEINF
	Ações: UBS Armando Mendes: 1. Atualizar pasta orçamentária. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato. 4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar a obra.	UBS Megumo Kado: 1. Instruir processo para cor 2. Concluir o procedimento 3. Celebrar termo de contra 4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar a obra.	icitatório.		2. Concl 3. Celeb	ir processo para c uir o procediment rar termo de cont r ordem de serviço	contratação. nto licitatório. ntrato.	
1.01.09	Ampliar de 24,20%, em 2019, para 64,00%, até 2025, o percentual de administração de Vitamina A para crianças na faixa etária de 6 a 59 meses.		24,20	2019	Percentual	34,00	2154	DAP/GAP/ASAN
	Ações: 1. Realizar webconferência (Diálogos na APS) para divulgação 2. Desenvolver ações sistemáticas coletivas para promoção da					lacional de Alime	ntação e Nutrição	nfantil (ENANI).



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.01.10	Ampliar de 16,66%, em 2019, para 100,00%, até 2025, o percentual de Unidades Prisionais (UP) de regime fechado em	•	16,66	2019	Percentual	33,33	2154	DAP/GAP/NUSGE
	Manaus com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.							
	Ações:	<u> </u>			1	I	I	
	1. Concluir o processo de implantação do PEC e do Sistema de	Informação do Câncer (SISCAN) er	n 1 UP.					
	2. Descentralizar para os Distritos de Saúde a gestão, monitora	imento e controle das 6 Unidades B	ásicas de Saúde	Prisionais:	: Distrito Leste (Unidade	Prisional do Purac	juequara - UPP) e	Distrito Norte (Instituto
	Penal Antônio Trindade - IPAT; Complexo Penitenciário Anís Provisória Feminino - CDPF).	io Jobim - COMPAJ; Centro de Deter	nção Provisória	de Manaus	s - CDPM I; Centro de Det	enção Provisória o	de Manaus - CDPN	III; Centro de Detenção
	3. Articular com os Distritos de Saúde Leste e Norte a realização	ão de treinamentos para os profissi	onais de saúde	para utiliza	ação dos sistemas de info	ormação do Minis	tério da Saúde.	
1.01.11	Ampliar de 4.802, em 2019, para 5.234, até 2025, a quantidade anual de indígenas atendidos na Rede Pública Municipal de Saúde.	Indígena atendido	4.802,00	2019	Número	5.027,00	2154	DAP/GAP/NUSGE
	Ações:							
	1. Realizar ações de atenção e promoção à saúde nas principa 2. Ampliar o número de cadastros de indígenas autodeclarado	<u> </u>	extos urbano e	rural de Ma	anaus, em alusão ao Seto	embro Amarelo, C	Outubro Rosa e No	vembro Azul.
	3. Realizar ações de georreferenciamento das comunidades in	dígenas para vinculação à Atenção	Primária à Saú	de (APS).				
	4. Realizar processo de vinculação das comunidades indígenas	s com as respectivas Unidades de S	aúde de seus te	erritórios.				
1.01.12	Ampliar de 499, em 2019, para 748, até 2025, a quantidade anual de atendimentos à população em situação de rua realizados pela equipe do Consultório na Rua (eCnaR) no		499,00	2019	Número	550,00	2154	DAP/GAP/NUSGE
	município de Manaus.							

Ações:

- 1. Monitorar a habilitação da segunda eCnaR junto ao Ministério da Saúde.
- 2. Fortalecer as ações interinstitucionais com as Organizações da Sociedade Civil (OSCs) voltadas à atenção, cuidado e promoção à saúde das pessoas em situação de rua in loco.
- 3. Pactuar agenda programática interinstitucional com a Secretaria Municipal da Mulher, Assistência Social e Cidadania (SEMASC) e Secretaria de Estado de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania (SEJUSC), para a ampliação das ações de abordagem, mapeamento e cadastramento in loco das pessoas em situação de rua na rede de abrigamento/acolhimento e pontos de concentração (praças, viadutos, mercados, feiras, etc.) da capital.
- 4. Fortalecer as ações interinstitucionais com a rede socioassistencial de Manaus (SEMASC e SEJUSC) voltadas à atenção, cuidado e promoção à saúde *in loco* das pessoas em situação de rua na rede de abrigamento/acolhimento da capital.
- 5. Ampliar o número de incursões nos territórios de vida e sobrevivência das pessoas em situação de rua para o cuidado oportuno e continuado em praças, viadutos, mercados, feiras e demais locais de concentração desse segmento, por meio da habilitação da segunda eCnaR, junto ao Ministério da Saúde.
- 6. Ampliar o número de cadastros de pessoas em situação de rua no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).
- 7. Vincular a segunda eCnaR aos Distritos de Saúde Norte, Leste e Oeste, para a maior capilaridade do cuidado às pessoas em situação de rua em Manaus.



Ampliar de 806, em 2019, para 1.612, até 2025, a quantidade anual de migrantes e refugiados atendidos na Rede Pública Municipal de Saúde. Ações:	Migrante e refugiado atendido	Valor 806,00	Ano 2019	Unidade de Medida	1 005 00	Orçamentária	
anual de migrantes e refugiados atendidos na Rede Pública Municipal de Saúde. Ações:	Migrante e refugiado atendido	806,00	2019	Niúmaara	1 000 00		DAD/GAD/NILISGE
<u>-</u>				Numero	1.006,00	2154	DAP/GAP/NUSGE
1. Ampliar as ações de georreferenciamento da rede socioassis 2. Ampliar e fortalecer o acesso às Unidades de Saúde referenc 3. Firmar parcerias com as agências de ajuda humanitária da O		do a migrantes					
Ampliar de 0,62, em 2019, para 0,70, até 2025, a razão entre tratamentos concluídos em relação à primeira consulta odontológica programática.	Razão ampliada	0,62	2019	Razão	0,64	2154	DAP/GESAB
2. Elaborar nota técnica para revisão da agenda dos profissiona	ais cirurgiões dentistas.	dimentos odoi	ntológicos)				
quantidade anual de primeiras consultas odontológicas em	com a 1ª consulta odontológica	1.492,00	2019	Número	1.492,00	2154	DAP/GESAB
2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a	2 anos no e-SUS.						
Ampliar de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico.	Gestante atendida	16,00	2019	Percentual	30,00	2154	DAP/GESAB
 Realizar reuniões gerenciais de saúde bucal, por Distrito de 5 Realizar oficinas visando a fortalecer a busca ativa das gesta Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de S do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de 	Saúde. ntes cadastradas. Saúde quanto à utilização dos sister gestantes com atendimento odont	ológico realiza		e-Gestor, Prontuário Eletr	ônico do Cidadã	o (PEC) e ferramen	tas de monitoramen
		166,00	2019	Número	200,00	2154	DAP/GESAB
t C	cratamentos concluídos em relação à primeira consulta odontológica programática. Ações: L. Elaborar proposta de revisão do Sistema Programação de M. P. Elaborar nota técnica para revisão da agenda dos profission. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas paca Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a quantidade anual de primeiras consultas odontológicas em crianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade na Rede Pública Municipal de Saúde. Ações: L. Criar campanha para impulsionar a realização da primeira consultas consultas es implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nasa elaborar um projeto de saúde bucal em registro de ateca elaborar que tiveram acesso a atendimento odontológico. Ações: L. Qualificar os profissionais de saúde bucal em registro de ateca elaborar que includade elaborar que monitoramento do indicador Proporção de do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de Sampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade elaboral de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública en al de próteses dentárias totais instaladas na Rede Púb	Ações: 1. Elaborar proposta de revisão do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre (Proce 2. Elaborar proposta de revisão do agenda dos profissionais cirurgiões dentistas. 2. B. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas pactuadas. 2. Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a quantidade anual de primeiras consultas odontológicas em prianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade na Rede Pública de Saúde. 2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. 3. Elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nas creches da Rede Pública Municipa de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. 2. Realizar reuniões gerenciais de saúde bucal, por Distrito de Saúde. 3. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sister do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico da gampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública Municipal de Prótese total instalada de profeses dentárias totais instaladas na Rede Pública Municipal de Saúde.	Ações: 1. Crian campanha para impulsionar a realização da primeira consulta dunicipal de Saúde. 2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de O a 2 anos no e-SUS. 3. Realizar curso de atualização da sobre prevenção das donças bucais. 3. Realizar curso de atualização em registro de crianças de Rede Pública de gestantes cadastradas a tendimento odontológico. 3. Realizar curso de atualização da primeira consulta odontológica de Crianças de O a 2 anos. 4. Crianças na faixa etária de O a 2 anos de idade na Rede Pública de Saúde. 4. Crianças na faixa etária de O a 2 anos de idade na Rede Pública de Saúde. 5. Crianças de O a 2 anos de idade com a 1ª consulta odontológica de crianças de O a 2 anos. 6. Realizar curso de atualização em registro de crianças de O a 2 anos no e-SUS. 7. Realizar seminário sobre prevenção das doenças bucais. 7. Aprover de Todos de Saúde de Companda d	ratamentos concluídos em relação à primeira consulta adontológica programática. Ações: 1. Elaborar proposta de revisão do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre (Procedimentos odontológicos) 2. Elaborar nota técnica para revisão da agenda dos profissionais cirurgiões dentistas. 3. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas pactuadas. Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a quantidade anual de primeiras consultas odontológicas em crianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade na Rede Pública de Saúde. 4. Criar campanha para impulsionar a realização da primeira consulta odontológica de crianças de 0 a 2 anos. 2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. 3. Elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nas creches da Rede Pública Municipal de Ensino. 4. Realizar seminário sobre prevenção das doenças bucais. 4. Realizar de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. 4. Qualificar os profissionais de saúde bucal em registro de atendimento da gestante. 2. Realizar reuniões gerenciais de saúde bucal em registro de atendimento da gestante. 3. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. 3. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante. 4. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. 3. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante. 4. Ampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade profeses dentárias totais instaladas na Rede Pública dunicipal de Saúd	Ações: L. Claborar proposta de revisão do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre (Procedimentos odontológicos). Elaborar proposta de revisão do agenda dos profissionais cirurgiões dentistas. B. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas pactuadas. Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a guantidade anual de primeiras consultas odontológicas em crianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade na Rede Pública valuricipal de Saúde. Acroir campanha para impulsionar a realização da primeira consulta odontológica de crianças de 0 a 2 anos. B. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. B. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. B. Realizar curso de atualização das deenças bucais. Ampliar de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. Ações: L. Qualificar os profissionais de saúde bucal para esta for de Saúde. B. Realizar reuniões gerenciais de saúde bucal para esta for de Saúde. B. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e-Gestor, Prontuário Eletr do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. S. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante. Ampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública duncipal de Saúde. Ampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade próteses dentárias totais instaladas na Rede Pública duncipal de Saúde.	ratamentos concluídos em relação à primeira consulta dontológica programática. Ações: L. Elaborar proposta de revisão do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre (Procedimentos odontológicos). 2. Elaborar nota técnica para revisão da agenda dos profissionais cirurgiões dentistas. 3. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas pactuadas. Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a ciraças de 0 a 2 anos de idade com a 1º consulta odontológica praiação de primeiras consultas odontológicas em crianças na faixa etária de 0 a 2 anos de idade na Rede Pública de com a 1º consulta odontológica de crianças de 0 a 2 anos. 2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. 3. Elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nas creches da Rede Pública Municipal de Ensino. 4. Realizar seminário sobre prevenção das doenças bucais. 4. Appliar de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. 4. Qualificar os profissionais de saúde bucal em registro de atendimento da gestante. 2. Realizar reuniões gerenciais de saúde bucal, por Distrito de Saúde. 3. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e-Gestor, Prontuário Eletrônico do Cidadão do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. 5. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante. Ampliar de 166, em 2019, para 350, até 2025, a quantidade profeses dentárias totais instaladas na Rede Pública Municipal de Saúde. 9. Prótese total instalada 1 1.492,00 2019 Número 200,000 Número 200,000 Auditades Básicas de Saúde quanto ao manejo do atendimento odontológico realizado. 5. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante.	Ações: 1. Elaborar proposta de revisão do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre (Procedimentos odontológicos). 2. Elaborar nota técnica para revisão da agenda dos profissionals cirurgiões dentistas. 3. Realizar oficinas periódicas de monitoramento de metas pactuadas. 3. Realizar oficinas veriódicas de monitoramento de metas pactuadas. 4. Ampliar de 1.492, em 2019, para 1.700, até 2025, a quantidade anual de primeiras consultas odontológicas em com a 1º consulta odontológica realizada dunicipal de Saúde. 4. Criar campanha para impulsionar a realização da primeira consulta odontológica de crianças de 0 a 2 anos. 2. Realizar curso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. 3. Elaborar um projeto de saúde bucal para ser implantado nas creches da Rede Pública Municipal de Ensino. 4. Realizar seminário sobre prevenção das doenças bucais. 4. Realizar evervenção das doenças bucais. 4. Realizar carso de atualização em registro de crianças de 0 a 2 anos no e-SUS. 4. Realizar carso de atualização em registro de saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. 4. Realizar entre de 16%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual de gestantes cadastradas na Atenção Primária à Saúde (APS) que tiveram acesso a atendimento odontológico. 4. Realizar cancinos gerenciais de saúde bucal, por Distrito de Saúde. 3. Realizar oficinas visando a fortalecer a busca ativa das gestantes cadastradas. 4. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e-Gestor, Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e ferramen do DICAR para o monitoramento do indicador Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. 5. Qualificar os profissionais de saúde bucal quanto ao manejo do atendimento odontológico da gestante. 4. Realizar capacitação dos gestores das Unidades Básicas de Saúde quanto à utilização dos sistemas de monitoramento: e-Gestor, Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e ferramen do DICAR para o monitoramento do indicador



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ļ i	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida	1	Orçamentária	
1.01.18	Ampliar de 41, em 2020, para 51, até 2025, o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) funcionando em horário estendido.		41,00	2019	Número	43,00	2154	DAP/GESF
	Ações: 1. Identificar Unidades Básicas de Saúde (UBS), em funcionam 2. Discutir a proposta de adesão com a gestão local das UBS c 3. Discutir a proposta de adesão com a gestão distrital das UB 4. Submeter a proposta de adesão das UBS aptas à análise da 5. Acompanhar o status das construções das UBS aptas com ir 6. Realizar a adesão das UBS aptas ao Programa Saúde na Hor 7. Divulgar a adesão das UBS ao Programa Saúde na Hora aos	om potencial para adesão ao Progr S com potencial para adesão ao Progr gestão da SEMSA. nauguração prevista para 2022. a no e-Gestor.	ama, em funcio ograma.	•	para adesão ao Program	a Saúde na Hora.		
1.01.19	Ampliar de 17.788, em 2019, para 26.158, até 2025, o número de mulheres usuárias do SUS, na faixa etária de 50 a 69 anos, com exame de mamografia de rastreamento realizado em até 2 anos.	Mulher com exame de		2019	Número	19.618,00	2154	DAP/GRC/NUSAM
	 Ações: 1. Implantar o rastreio organizado do câncer de mama em 50. 2. Monitorar a quantidade de exames solicitados e realizados ferramentas de monitoramento do DICAR. 3. Monitorar o funcionamento do Sistema de Informação do 0. 4. Elaborar plano de ação para a resolução de impedimentos 6. 5. Elaborar material publicitário sobre a importância do exam 	em relação à população de rastreio Câncer (SISCAN) nas Unidades Básio às ações de realização do exame de	por meio do e as de Saúde (U mamografia.	JBS) e Polic		, ,	•	o do Câncer (SISCAN
1.01.20	Ampliar de 46,7%, em 2019, para 60,0%, até 2025, o percentual de mulheres usuárias do SUS, na faixa etária de 25		46,70	2019	Percentual	48,00	2154	DAP/GRC/NUSAM

- 1. Implantar o rastreio organizado do câncer do colo do útero em 50% das Unidades de Saúde da Família (USF).
- 2. Monitorar a quantidade de exames solicitados e realizados em relação à população de rastreio por meio do e-Gestor, Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) e ferramentas de monitoramento do DICAR.
- 3. Monitorar o funcionamento do Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e nas Policlínicas Castelo Branco e Dr. Comte Telles.
- 4. Elaborar plano de ação para a resolução de impedimentos às ações de realização do exame citopatológico.
- 5. Capacitar servidores das UBS com índices elevados de insatisfatoriedade e percentuais reduzidos de representatividade da amostra.
- 6. Elaborar material publicitário sobre a importância do exame preventivo, para divulgação nas mídias de massa.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	I	ndicador (l	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.01.21	Ampliar de 51%, em 2019, para 70%, até 2025, o percentual anual de gestantes residentes no município, com média de 6 consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 20 ^a semana.		51,00	2019	Percentual	55,00	2154	DAP/GRC/NUSAM
	Ações: 1. Elaborar plano de ação para a resolução das barreiras de ac 2. Monitorar a programação e realização de consultas de pré- 3. Ampliar o quantitativo de grupos de gestantes presenciais e 4. Implantar o telemonitoramento de gestantes com gestação 5. Elaborar peças publicitárias sobre a importância do pré-nat 6. Estabelecer parcerias com os Conselhos Locais de Saúde (CL	natal, utilizando as ferramentas em aplicativos de mensagens i estratificada como alto risco e al e seu início no 1º trimestre do	de monitorament nstantâneas nas U de gestantes falto e gestação.	Inidades Bá sas.	isicas de Saúde (UBS).	o acompanhame	nto de pré-natal.	
1.01.22	Ampliar de 9%, em 2019, para 21%, até 2025, o percentual de consultas de puerpério (até 42 dias pós-parto) na Rede Pública Municipal de Saúde.		9,00	2019	Percentual	11,00	2154	DAP/GRC/NUSAM
	Ações: 1. Acompanhar a utilização de planilha on-line disponibilizada 2. Monitorar, por meio das ferramentas de monitoramento do 3. Estabelecer parcerias com os Conselhos Locais de Saúde (Cl 4. Elaborar material publicitário sobre a importância da consu	o DICAR, o quantitativo de consi S) e lideranças comunitárias, pa	ultas puerperais re ara capilarização d	ealizadas po a informaç	or Distrito de Saúde.	•	•	
1.01.23	Ampliar de 68.807, em 2019, para 80.990, até 2025, o número de atendimentos anuais de puericultura às crianças de 0 a 24 meses na Rede Pública Municipal de Saúde.	Atendimento realizado	68.807,00	2019	Número	72.000,00	2154	DAP/GRC/NUSCA
	Ações: 1. Realizar reuniões gerenciais periódicas de monitoramento c 2. Qualificar gestores e áreas técnicas dos Distritos de Saúde e							
1.01.24	Implementar, anualmente, as ações de atenção integral às doenças prevalentes na infância (AIDPI), na faixa etária de 2 a menor de 10 anos, em 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS) com AIDPI implantado, até 2025.				Percentual	100,00	2154	DAP/GRC/NUSCA
	Ações: 1. Monitorar a execução das ações de AIDPI. 2. Implementar 1 oficina de capacitação em AIDPI Criança na A 3. Monitorar, em parceria com a Divisão de Imunização, o índi	, ,		anos a men	or de 10 anos.			



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.01.25	Ampliar de 5.423, em 2019, para 30.000, até 2025, o número de consultas do pré-natal do parceiro da gestante nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).		5.423,00	2019	Número	15.000,00	2154	DAP/GRCC/NUSIH
	Ações: 1. Elaborar proposta de evento para compartilhamento de exp 2. Realizar monitoramento mensal de dados estratégicos. 3. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Sar 4. Elaborar proposta de divulgação sobre a importância do pre	úde, nas datas alusivas.			1.			
1.01.26	Ampliar de 7.498, em 2019, para 35.000, até 2025, o número de Avaliações Multidimensionais de Saúde da Pessoa Idosa nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).		7.498,00	2019	Número	20.000,00	2154	DAP/GRCC/NUSIH
	Ações: 1. Qualificar os gestores em ferramentas gerenciais e registro 2. Realizar reuniões gerenciais periódicas de monitoramento o 3. Elaborar proposta de criação do Núcleo de Educação Perma 4. Realizar curso sobre processo de envelhecimento. 5. Realizar cursos de cuidador de idosos.	de indicadores com os Distritos de S		n conjunto	com a ESAP/Manaus.			

Objetivo 1.02. Efetivar a intersetorialidade para promover a atenção integral à saúde.

6. Realizar ações de sensibilização sobre saúde da pessoa idosa em datas alusivas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (L	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.02.01	Reformar 5 Policlínicas até 2025.	Policlínica reformada			Número	0,00	1033	DAI/GEINF	
	Ações:								
	Policlínica Anna Barreto:	Policlínica Castelo Branco:			Policlínic	a Djalma Batista			
	1. Instruir processo para contratação.	 Instruir processo para co 	ntratação.		1. Instrui	ir processo para c	ontratação.		
	2. Concluir o procedimento licitatório.	2. Concluir o procedimento	licitatório.		2. Concluir o procedimento licitatório.				
	3. Celebrar termo de contrato.								
	4. Emitir ordem de serviço.	Policlínica Dr. Antônio Com	te Telles:		Policlínic	a José Antônio d	a Silva:		
	5. Iniciar a obra.	 Instruir processo para con 	ntratação.		1. Instrui	ir processo para c	ontratação.		
		Concluir o procedimento	licitatório.		2. Conclu	uir o procediment	o licitatório.		
1.02.02	Implantar o Serviço de Telessaúde na Rede Pública Municipal de Saúde até 2025.	Serviço implantado			Número	1,00	2154	DAP/DIVAM	
	Ações:	I	ı			1			
	Elaborar caderno de diretrizes de funcionamento do Serviço	o de Telessaúde de Manaus.							
	2. Submeter o caderno de diretrizes de funcionamento do Ser		lidação da gest	ão da SEM	SA.				
	3. Avaliar a implantação do Serviço de Telessaúde de Manaus	-	, 0						



Nº	Descrição da Meta	Indicador	li li	ndicador (I	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.02.03	Ampliar de 1,06%, em 2019, para 10,00%, até 2025, a cobertura de Vigilância Alimentar e Nutricional em crianças menores de 2 anos por meio dos marcadores de consumo alimentar.	Cobertura ampliada	1,06	2019	Taxa	2,00	2154	DAP/GAP/ASAN
	Ações: 1. Elaborar campanha de divulgação sobre Vigilância Alimenta 2. Elaborar peças publicitárias sobre as temáticas das datas al 3. Elaborar proposta de projeto de lei para tornar obrigatória 4. Elaborar projeto para ampliar o indicador de cobertura de V 5. Realizar simpósio sobre Vigilância Alimentar e Nutricional. 6. Realizar 10 oficinas de formação de profissionais de saúde p	usivas, para apoio da Promoção da a Vigilância Alimentar e Nutriciona /igilância Alimentar e Nutricional.	l.	·	, ,			
1.02.04	Ampliar de 6.699, em 2019, para 7.251, até 2025, a quantidade anual de crianças beneficiárias do Programa de Nutrição Infantil Leite do Meu Filho com pelo menos duas consultas realizadas.	1 -	6.699,00	2019	Número	6.975,00	2154	DAP/GAP/ASAN
	 Ações: Elaborar proposta de campanha de divulgação sobre a importante. Elaborar proposta de desenvolvimento de novo sistema introdución de la stabelecer parceria com os Centros de Atenção Integral desenvolvimento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). 	erligado ao e-SUS, em parceria cor	n o DTI.		strados nos programas s	sociais, para que	realizem as consi	ultas de crescimento
1.02.05	Ampliar de 78,08%, em 2019, para 85,00%, até 2025, o percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Indivíduo do PBF acompanhado	78,08	2019	Percentual	80,00	2154	DAP/GAP/ASAN
	Ações: 1. Elaborar o <i>checklist</i> da Alimentação e Nutrição para implan	tação na rede assistencial.						
1.02.06	Ampliar de 25, em 2019, para 50, até 2025, o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) aptas a vincular pessoas com doença falciforme nas diferentes necessidades das fases	UBS apta	25,00	2019	Número	35,00	2154	DAP/GAP/NUSGE

3. Sistematizar e pactuar intra e interinstitucionalmente o processo de vinculação e monitoramento das pessoas com doença falciforme na Atenção Primária à Saúde (APS).
4. Realizar ações, em nível distrital, em alusão ao dia 19 de junho (Dia Mundial de Conscientização sobre a Doença Falciforme), com foco nas diferentes fases do ciclo de vida.

2. Monitorar 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS) com processo de vinculação de pessoas com doença falciforme.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.02.07	Realizar, anualmente, 100% das Análises de Causa Raiz dos Óbitos Maternos, de residentes em Manaus, até 2025.	Análise realizada			Percentual	100,00	2154	DAP/GRC/NUSAM
	Ações: 1. Implementar parceria com o DEVAE, para agilizar o process 2. Elaborar relatório semestral com recomendações de adequ		sso e fluxos da .	Análise de	Causa Raiz na Atenção Pr	imária à Saúde (<i>A</i>	APS).	
1.02.08	Ampliar de 75, em 2019, para 150, até 2025, o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com o Protocolo Municipal de Saúde do Adolescente implantado.		75,00	2019	Número	93,00	2154	DAP/GRC/NUSCA
	Ações: 1. Realizar oficinas de implantação e implementação das açõe 2. Monitorar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) em relação a 3. Acompanhar o calendário vacinal preconizado para adolesc	às ações do Protocolo Municipal de	Saúde do Ado	lescente.				
1.02.09	Atender, anualmente, 100% dos adolescentes privados de liberdade e cumprindo medidas socioeducativas em meio aberto nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas até 2025.		100,00	2019	Percentual	100,00	2154	DAP/GRC/NUSCA
	Ações: 1. Construir o Plano de Ação para 2022. 2. Monitorar as ações de saúde realizadas nas Unidades Básica 3. Realizar oficina de integração com profissionais de saúde m		dolescentes pri	vados de lil	berdade e cumprindo me	didas socioeduca	tivas.	
1.02.10	Reduzir de 17,77%, em 2019, para 15,50%, até 2025, o índice de gravidez na adolescência em Manaus.	Índice reduzido	17,77	2019	Percentual	17,00	2154	DAP/GRC/NUSCA
	Ações: 1. Intensificar a distribuição da Caderneta de Saúde do Adoles 2. Realizar evento alusivo à redução da Gravidez na Adolescên 3. Fortalecer as ações de Planejamento Reprodutivo entre os a	icia.	esão ao Progra	ma Saúde r	na Escola (PSE).			
1.02.11	Ampliar de 177, em 2019, para 287, até 2025, o número de escolas públicas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado.	•	177,00	2019	Número	0,00	2154	DAP/GRC/NUSCA/PSE
	Ações: 1. Elaborar plano de acompanhamento das escolas com PSE ir 2. Avaliar, em conjunto com os Distritos de Saúde e profission	•	mento das esco	olas pública	s que serão inseridas no o	ciclo 2023-2024 c	do PSE.	

de Notificação (SINAN).



Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (l	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
		Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025.	Ação prioritária realizada	100,00	2019	Percentual	100,00	2154	DAP/GRC/NUSCA/PS
 Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nu Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no te Realizar capacitação em ações prioritárias pactuadas no Ter 	Educação (SEMED) e Secretaria de Amazonas (SIGEAM). ermo de adesão, nas equipes de Sau mo de Adesão do PSE, com profissi	Estado de Ed úde da Família onais de saúdo	ucação (SEI (eSF) inser e e de educ	DUC) para viabilizar o reg idas no PSE. ação.	gistro do número	o do Cartão Nacio	
<u> </u>	`	56,62	2019	Percentual	60,00	2154	DAP/GRCC/NUSHD
 Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. Realizar o curso Curativo do Pé Diabético, em parceria com Realizar oficinas para intensificação do cadastro do usuário 	a ESAP/Manaus, na modalidade Eal diabético no PEC.) .					
Ampliar de 7%, em 2019, para 90%, até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC).	Exame realizado	7,00	2019	Percentual	60,00	2154	DAP/GRCC/NUSHD
3. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários	hipertensos com pressão arterial af						
		28,00	2020	Número	39,00	2149	DEVAE/CEREST
	no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nu 2. Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no to 4. Realizar capacitação em ações prioritárias pactuadas no to 5. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Nú 2. Ampliar de 56,62%, em 2019, para 90,00%, até 2025, o percentual de exames do pé diabético realizados em usuários diabéticos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar o curso Curativo do Pé Diabético, em parceria com 4. Realizar oficinas para intensificação do cadastro do usuário 5. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Sat Ampliar de 7%, em 2019, para 90%, até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de estratificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários 4. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários 4. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Sat Ampliar de 28, em 2020, para 70, até 2025, o número de	Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balan 2. Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de Educação (SEMED) e Secretaria de educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no termo de adesão, nas equipes de Saú 4. Realizar capacitação em ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão do PSE, com profissis 5. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Núcleos de Monitoramento e Avaliaçã Ampliar de 56,62%, em 2019, para 90,00%, até 2025, o percentual de exames do pé diabético realizados em usuários diabéticos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de risco. 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar o curso Curativo do Pé Diabético, em parceria com a ESAP/Manaus, na modalidade Eaf 4. Realizar oficinas para intensificação do cadastro do usuário diabético no PEC. 5. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Ampliar de 7%, em 2019, para 90%, até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de estratificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação do busca ativa e do cadastro do usuário hipertenso no PEC. 3. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários hipertensos com pressão arterial af 4. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Ampliar de 28, em 2020, para 70, até 2025, o número de EAS com ações de matriciamento	Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balanças para esco 2. Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de Educação (SEMED) e Secretaria de Estado de Ed educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no termo de adesão, nas equipes de Saúde da Família 4. Realizar capacitação em ações prioritárias pactuadas no termo de Adesão do PSE, com profissionais de saúde 5. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Núcleos de Monitoramento e Avaliação (NUMOA) d Ampliar de 56,62%, em 2019, para 90,00%, até 2025, o percentual de exames do pé diabético realizados em usuários diabéticos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de risco. 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar oficinas para intensificação do cadastro do usuário diabético no PEC. 5. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Ampliar de 7%, em 2019, para 90%, até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de estratificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários hipertensos com pressão arterial aferida no PEC. 3. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários hipertensos com pressão arterial aferida no PEC. 4. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Ampliar de 28, em 2020, para 70, até 2025, o número de EAS com ações de matriciamento 28,00	Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balanças para escolas na mod. 2. Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de Educação (SEMED) e Secretaria de Estado de Educação (SEMED) a Secretaria de Estado de Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão do PSE, com profissionais de saúde e de educa Secretaria de Italizados en mações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão do PSE, com profissionais de saúde e de educação de mesuários de Estado de PSE, com profissionais de saúde e de educação (PEC). 4. Realizar curso de avaliação adabético realizados em tradicior de Saúde, nas datas alusivas. 4. Realizar oficinas para intensificação de risco. 5. Realizar oficinas para intensificação do risco. 6. Realizar oficinas para intensificação de risco. 7. Realizar oficinas para intensificação de risco do registro de usuários hipertensos com presão arterial aferida n	Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balanças para escolas na modalidade Educação Infantil 2. Realizar articulação entre SEMSA, Secretaria Municipal de Educação (SEMED) e Secretaria de Estado de Educação (SEDUC) para viabilizar o regeducandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no termo de adesão, nas equipes de Saúde da Família (eSF) inseridas no PSE. 4. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Núcleos de Monitoramento e Avaliação (NUMOA) dos» Distritos de Saúde e Gerência de Ampliar de 56,62%, em 2019, para 90,00%, até 2025, o percentual de exames do pé diabético realizados em usuários diabéticos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar ourso de avaliação neuromotora e estratificação de risco. 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar ourso de avaliação en acida do substritos de Saúde e Saúde e Gerência de Saúde (PEC). 4. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde e Gerência de Saúde, nas equipes de Saúde, as datas alusivas. Ampliar de 7%, em 2019, para 90% até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de estratificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários hipertensos com pressão arterial aferida no PEC. 3. Realizar oficinas para intensificação do registro de usuários hipertensos com pressão arterial aferida no PEC. 4. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Ampliar de 28, em 2020, para 70, até 2025, o número de EAS com ações de matriciamento 28,00 2020 Número	Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balanças para escolas na modalidade Educação Infantil com o PSE impla educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no termo de adesão, nas equipes de Saúde da Família (eSF) inseridas no PSE. 4. Realizar agacitação em ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão do PSE, com profissionais de saúde de deucação. 5. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Núcleos de Monitoramento e Avaliação (NUMOA) dos Distritos de Saúde e Gerência de Promoção da Saíde (PEC). Ações: 1. Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de risco. 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar o curso Curativo do Pê Diabético, em parceria com a ESAP/Manaus, na modalidade EaD. 4. Realizar agar intensificação do cadastro do usuário diabético no PEC. 5. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, en as datas alusivas. Ampliar de 7%, em 2019, para 90%, até 2025, o percentual de aferição de pressão arterial realizada em cada semestre em usuários hipertensos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de estratificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação de risco. 3. Realizar oficinas para intensificação do reastro do usuário diabético no PEC. 5. Realizar oficinas para intensificação de risco. 2. Realizar oficinas para intensificação de risco. 3. Realizar oficinas para intensificação de risco. 4. Realizar oficinas para intensificação de risco. 5. Realizar oficinas para intensificação de susce ativa e do cadastro do usuário hipertenso no PEC. 5. Realizar oficinas para intensificação de risco. 6. Realizar oficinas para intensificação de risco. 7. Realizar oficinas para intens	Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com o Programa Saúde na Escola (PSF) implantado até 2025. Ações: 1. Realizar articulação com a área técnica de alimentação e nutrição, visando à aquisição de balarcar struclação com a fore tener SEMSA, Secretaria Municipal de Educação (SEMED) e Secretaria de Estado de Educação (SEDUC) para viabilizar o registro do número do Cartão Nacio educandos no Sistema Integrado de Gestão Educacional do Amazonas (SIGEAM). 3. Monitorar a execução das ações prioritárias pactuadas no termo de Adesão, nas equipes de Saúde da Familia (eSF) inseridas no PSE. 4. Realizar capacitação em ações prioritárias pactuadas no termo de Adesão, nas equipes de Saúde da Familia (eSF) inseridas no PSE. 5. Realizar oficinas de integração entre PSE, áreas técnicas, Núcleos de Monitoramento e Avaliação (NUMOA) dos Distritos de Saúde e Gerência de Promoção da Saúde (GPROS/DEVA Ampliar de Sc.62%, em 2019, para 99,000%, até 2025, o Exame realizado 56,62 2019 Percentual de exames do pé diabético realizados em usuários diabéticos cadastrados no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Ações: 1. Realizar curso de avaliação neuromotora e estratificação de risco. 2. Construir o protocolo de cuidado do pé diabético. 3. Realizar o curso Curativo do Pé Diabético, em parceria com a ESAP/Manaus, na modalidade EaD. 4. Realizar o curso Curativo do Pé Diabético, em parceria com a ESAP/Manaus, na modalidade EaD. 5. Realizar eventos de educação em saúde nos Distritos de Saúde, nas datas alusivas. Exame realizado 7,00 2019 Percentual 60,00 2154 60,00



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.02.16	Ampliar de 82,5%, em 2020, para 95,0%, até 2025, o percentual de preenchimento do campo ocupação nas notificações compulsórias dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).		82,50	2020	Percentual	91,00	2149	DEVAE/CEREST
	Ações: 1. Realizar até 3 visitas técnicas semanais às Unidades de Saúc 2. Instituir a Semana Epidemiológica em Saúde do Trabalhado 3. Fortalecer o monitoramento semanal efetivo, mediante a e	r.	,			acionados ao tra	balho no SINAN.	
1.02.17	Ampliar de 78%, em 2020, para 85%, até 2025, a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		78,00	2020	Percentual	81,25	2149	DEVAE/DCDANT
	Ações: 1. Incluir 1 hospital de grande porte para treinamento e impla 2. Realizar curso de atualização com a equipe de vigilância dos		oara qualificar	o registro c	de informações das inves	tigações.		
1.02.18	Ampliar de 82%, em 2020, para 85%, até 2025, a proporção dos óbitos infantis e fetais investigados.	Óbito investigado	82,00	2020	Percentual	82,75	2149	DEVAE/DCDANT
	Ações: 1. Realizar treinamento e auxiliar na implementação de ações 2. Iniciar processo de Análise de Causa Raiz dos óbitos fetais, e			_	a Hospitalar de 2 instituiç	ĉões.		
1.02.19	Investigar, anualmente, 100% dos óbitos maternos, no prazo de até 120 dias após o óbito, até 2025.	Óbito investigado	100,00	2020	Percentual	100,00	2149	DEVAE/DCDANT
	Ações: 1. Redefinir fluxo e prazos para a realização da investigação de 2. Acompanhar e avaliar continuamente o cumprimento dos p	·	emanais.					
1.02.20	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 95% da vacina pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	66,95	2020	Percentual	95,00	2149 2154	DEVAE/GEVEP/DIVIM
	Ações: 1. Implementar o censo vacinal para crianças menores de dois 2. Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do 3. Realizar a busca ativa de faltosos.				ões (SIPNI), corrigindo os	erros de registro		



Nο	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária			
1.02.21	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 95% da vacina pneumocócica 10V em crianças menores de 1 ano até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	86,28	2020	Percentual	95,00	2149 2154	DEVAE/GEVEP/DIVIN		
	Ações: 1. Implementar o censo vacinal para crianças menores de dois 2. Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do 3. Realizar a busca ativa de faltosos.	• •		. ,	ões (SIPNI), corrigindo os	erros de registro	·			
1.02.22	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 95% da vacina poliomielite (3ª dose) em crianças menores de 1 ano até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	68,49	2020	Percentual	95,00	2149 2154	DEVAE/GEVEP/DIVIN		
	Ações: 1. Implementar o censo vacinal para crianças menores de dois 2. Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do 3. Realizar a busca ativa de faltosos.	• •		. ,	ões (SIPNI), corrigindo os	erros de registro				
1.02.23	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 95% da vacina tríplice viral em crianças de 1 ano até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	78,72	2020	Percentual	95,00	2149 2154	DEVAE/GEVEP/DIVIM		
	Ações: 1. Implementar o censo vacinal para crianças menores de dois 2. Monitorar mensalmente a cobertura da vacina por meio do 3. Realizar a busca ativa de faltosos.	• •			ões (SIPNI), corrigindo os	erros de registro	ı.			
1.02.24	Ampliar de 22, em 2021, para 30, até 2025, o número de ambulatórios de tratamento do fumante.	Ambulatório implantado	22,00	2021	Número	24,00	2149	DEVAE/GPROS		
	Aç <mark>ões:</mark> 1. Realizar 2 capacitações. 2. Realizar a abertura de processos para a aquisição de materi	ais de consumo e permanente.								
1.02.25	Ampliar de 89,77%, em 2020, para 95,00%, até 2025, o percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido.	Notificação com o campo	89,77	2020	Percentual	91,00	2149	DEVAE/GPROS		
	Ações: 1. Realizar 1 treinamento visando ao preenchimento correto da ficha de notificação, por Distrito de Saúde. 2. Realizar treinamento visando ao preenchimento correto da ficha de notificação em 10 unidades hospitalares estaduais. 3. Monitorar semanalmente as notificações de violência no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), para qualificação do sistema e monitoramento do preenchimento do item raça/cor.									
1.02.26	Implantar as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) em 15 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) até 2025.	EAS com PICS implantada			Número	9,00	2154	DEVAE/GPROS		
	Ações: 1. Realizar capacitação de servidores em PICS. 2. Adquirir insumos e equipamentos para a implantação das P	ICS.					1	1		

5. Articular com o DECOM a elaboração de marketing digital para divulgação do TR e sua finalidade.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida	1	Orçamentária	
1.02.27	Reduzir de 276, em 2018, para 207, até 2025, a quantidade anual de vítimas fatais por acidente de trânsito, conforme Plano Intersetorial do Programa Vida no Trânsito.		276,00	2018	Número	258,00	2149	DEVAE/GPROS
	Ações: 1. Coordenar a execução do projeto de extensão Fortalecimer 2. Contribuir com a elaboração e execução do plano de ação o	_	Aplicação em N	⁄lanaus.				
1.02.28	Ampliar de 1, em 2021, para 9, até 2025, o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com a Profilaxia Pré- Exposição ao HIV (PrEP) ofertada.	UBS com PrEP ofertada	1,00	2021	Número	3,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	Ações: 1. Identificar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) com potenci 2. Identificar equipe mínima para implantação do serviço nas 3. Articular com a Gerência de Assistência Farmacêutica (GEA: 4. Formalizar a implantação do serviço junto à Secretaria de E 5. Capacitar as equipes para o serviço. 6. Elaborar plano de mídia em parceria com o DECOM para a o	UBS com viabilidade (médico, enfer SF/DRA) e Distritos de Saúde profiss stado de Saúde (SES-AM).	meiro, técnico iionais para coi	em enfern	nagem e farmacêutico).	essário.		
1.02.29	Ampliar de 4, em 2020, para 8, até 2025, o número de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com o manejo clínico da infecção pelo HIV implantado.	UBS com manejo clínico	4,00	2020	Número	5,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	Ações: 1. Identificar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) com potenci 2. Identificar equipe mínima para implantação do serviço nas 3. Articular com a Gerência de Assistência Farmacêutica (GEA: 4. Articular com o DAI as adequações necessárias à estrutura s 5. Capacitar as equipes para o manejo clínico da pessoa vivence	UBS com viabilidade (médico, enfer SF/DRA) e Distritos de Saúde profiss física (ambiência) para implantação	meiro, técnico sionais para co		•	essário.		
1.02.30	Ampliar, anualmente, em 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior, até 2025.	Teste de HIV realizado	114.957,00	2020	Número	132.000,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	Ações: 1. Articular com o DAP e o DRA a ampliação da testagem nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) durante todo o horário de funcionamento. 2. Ampliar o número de Unidades de Saúde com Teste Rápido (TR) ofertado. 3. Orientar sobre a solicitação de rotina de TR ou de sorologia nas consultas médicas, de enfermagem e do cirurgião dentista, conforme recomendação de rastreamento do Protocolo Clínico de Diretriza Terapêuticas (PCDT) vigente. 4. Divulgar a oferta da testagem nos setores estratégicos das UBS e Policlínicas.							



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.02.31	Implantar a Profilaxia Pós-Exposição ao HIV (PEP) em 9 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2025.	UBS com PEP implantada			Número	2,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	Ações: 1. Identificar as Unidades Básicas de Saúde (UBS) com potence 2. Identificar equipe mínima para implantação do serviço nas 3. Articular com a Gerência de Assistência Farmacêutica (GEA: 4. Formalizar a implantação do serviço junto à Secretaria de E 5. Capacitar as equipes para o serviço. 6. Elaborar plano de mídia em parceria com o DECOM para a e	UBS com viabilidade (médico, enfei SF/DRA) e Distritos de Saúde profiss stado de Saúde (SES-AM).	meiro, técnico sionais para co	em enferr	nagem e farmacêutico).	essário.		
1.02.32	Manter em zero o número de casos de aids em menores de 5 anos de idade até 2025.	Caso de aids em menores de 5 anos registrado	0,00	2020	Número	0,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	 antes do parto. Integrar as ações de prevenção com o DAP e/ou DRA, visano (RN) exposto ao vírus. Monitorar as gestantes HIV+ no ciclo gravídico-puerperal e a Clínico das Pessoas Vivendo com HIV/aids (SIMC), o Sistema Articular com as Unidades Básicas de Saúde (UBS) os Sei acompanhamento das gestantes HIV+ e crianças expostas. 	as crianças expostas, acompanhadas a de Controle de Exames Laboratori	s na APS, utiliza ais (SISCEL) e c	indo o Siste Sistema d	ema de Informação de Ag e Controle Logístico de N	ravos de Notificaç 1edicamentos (SI	:ão (SINAN), o Siste CLOM).	ema de Monitoramen
1.02.33	Reduzir, anualmente, em 25% o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade até 2025.	Caso novo de sífilis congênita em menores de 1 ano registrado	360,00	2020	Número	270,00	2149	DEVAE/NCIAHV
	Ações: 1. Monitorar os casos de sífilis no ciclo gravídico-puerperal a p. 2. Monitorar o tratamento de todas as gestantes diagnosticac 3. Implantar o Comitê Municipal de Prevenção à Transmissão 4. Articular com o DECOM o fortalecimento da divulgação dos 5. Articular com o DAP a ampliação da oferta e orientação de 6. Articular com o Núcleo de Saúde da Mulher (NUSAM/GRC/: 7. Articular com o DAP a realização da testagem nas mulheres 8. Monitorar as ações preconizadas na Nota Técnica Conjunta	las com sífilis por meio do Prontuár Vertical da Sífilis, HIV e Hepatites B meios de prevenção nas mídias. uso de preservativos para gestante SEMSA) a captação precoce para o em idade fértil nas UBS e áreas do	io Eletrônico d e C. s em pré-natal pré-natal nas U território das o	o Cidadão (Jnidades Bá eSF.	(PEC). ásicas de Saúde (UBS) e á			, ,
1.02.34	Ampliar de 56,1%, em 2019, para 70,0%, até 2025, a proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.		56,10	2019	Percentual	59,60	2149	DEVAE/NCTB
	Ações: 1. Ampliar em 2 o número de Unidades de Saúde com diagnó: 2. Articular com a Gerência de Apoio Diagnóstico (GEADI/DRA 3. Realizar campanha de mídia sobre os cuidados de contatos 4. Avaliar, quadrimestralmente e por Distrito de Saúde, os ind) e outras instituições, via SUBGS, a de casos de tuberculose e tratame	ampliação do nto preventivo	acesso ao	** *	•	anhamento das pe	ssoas vivendo com HI'



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Ir	ndicador (L	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.02.35	Ampliar de 73,5%, em 2019, para 77,5%, até 2025, a proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial.		73,50	2019	Percentual	74,50	2149	DEVAE/NCTB
	Ações: 1. Manter e ampliar a integração do serviço de telemonitoran 2. Apoiar o desenvolvimento e avaliação de tecnologias de cu 3. Avaliar, quadrimestralmente e por Distrito de Saúde, os ind 4. Realizar 4 atividades de educação em serviço em unidades	idado para fortalecimento da adesã icadores operacionais de controle c	o ao tratament la tuberculose.	o da TB, er	m parceria com instituiçõ	es de pesquisa (T	, , ,	AE).
1.02.36	Reduzir de 4,4/100.000, em 2020, para 2,8/100.000 habitantes, até 2025, a taxa de mortalidade por tuberculose.	Taxa reduzida	4,40	2020	Таха	4,00	2149	DEVAE/NCTB

Ações:

- 1. Implementar o fluxo de acolhimento nas Unidades de Saúde com posto de coleta implantado, incluindo abordagem de pessoas com suspeita de covid-19.
- 2. Fortalecer a estrutura de apoio para identificação e exame de Síndrome Respiratória (SR) nas Unidades de Saúde da Família (USF) sem posto de coleta.
- 3. Ampliar as ações de diagnóstico e tratamento da Infecção Latente por Tuberculose (IL-TB) para comunicantes e outros grupos.
- 4. Avaliar, quadrimestralmente e por Distrito de Saúde, os indicadores de busca ativa e de acompanhamento de casos de TB.
- 5. Investigar, pelo menos, 25% dos óbitos com TB mencionada na causa de morte.

Objetivo 1.03. Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde, bem como ampliar e qualificar o acesso ao apoio diagnóstico e à assistência farmacêutica, articulando as Redes de Urgência e Emergência, Saúde da Mulher e da Criança, Atenção Psicossocial e Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, incluindo a atenção às pessoas com deficiência.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Ir	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.0	1 Implantar 4 farmácias distritais até 2025.	Farmácia distrital implantada			Número	1,00	1034	DAI

Ações:

Implantar 1 farmácia distrital:

- 1. Localizar imóvel para locação.
- 2. Instruir processo para contratação do serviço.
- 3. Celebrar termo de contrato.
- 4. Emitir ordem de serviço.
- 5. Ocupar o imóvel.

Demais farmácias distritais:

- 1. Localizar imóvel para locação.
- 2. Instruir processo para contratação do serviço.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ļ	Indicador (Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.02	Reestruturar o Laboratório Distrital Sul até 2025.	Laboratório Distrital reestruturado			Número	1,00	1033	DAI
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Celebrar termo de contrato. 3. Emitir ordem de serviço. 4. Ocupar o imóvel.							
1.03.03	Adequar a estrutura física das unidades neonatais (UTIN, UCINCo e UCINCa) da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2025, visando atender a legislação.	Execução de obra			Percentual	0,00	1102	DAI/GEINF
	Ações: 1. Elaborar projeto de arquitetura. 2. Submeter o projeto à aprovação da Vigilância Sanitária.							
1.03.04	Construir 1 base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.	Base descentralizada construída			Número	0,00	1103	DAI/GEINF
	Ações: 1. Localizar terreno para construção. 2. Instruir processo para contratação.							
1.03.05	Construir 1 base de apoio às Unidades Fluviais até 2025.	Execução de obra			Percentual	80,00	1034	DAI/GEINF
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório.							
1.03.06	Construir 1 central do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e SOS Vida até 2025.	Execução de obra			Percentual	10,00	1103	DAI/GEINF
	Ações: 1. Instruir processo para contratação.							
1.03.07	Construir 1 Centro Especializado de Reabilitação (CER) até 2025.	Execução de obra			Percentual	0,00	1033	DAI/GEINF
	Ações: 1. Instruir processo para contratação para construção do CER	Mosaico.						
1.03.08	Construir 7 Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) até 2025.	CAPS construído			Número	0,00	1033	DAI/GEINF
	Ações: CAPS Lago Azul: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato.	CAPS Mosaico: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato. Demais CAPS: 1. Localizar terrenos para con				construção.		
	4. Emitir ordem de serviço.5. Iniciar a obra.	4. Emitir ordem de serviço.5. Iniciar a obra.						



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Ir	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.09	Implantar 1 Centro de Parto Normal Intra-hospitalar (CPNi) na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2025.	Execução de obra			Percentual	0,00	1102	DAI/GEINF
	Ações: 1. Elaborar projeto de arquitetura. 2. Submeter o projeto à aprovação da Vigilância Sanitária.							
1.03.10	Reformar 2 bases descentralizadas do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.	Base descentralizada reformada			Número	0,00	1103	DAI/GEINF
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato. 4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar a obra.							
1.03.11	Ampliar de 40%, em 2020, para 80%, até 2025, a proporção de baixa nas chaves dos procedimentos autorizados através do Sistema de Regulação (SISREG) na Rede Pública Municipal de Saúde.	I .	40,00	2020	Percentual	50,00	2154	DRA/DIREG
	Ações: 1. Formalizar relatórios técnicos mensais para disponibilização: 2. Padronizar o processo de trabalho das atividades de confirr 3. Realizar capacitações para os servidores que executam as a	nação das chaves de atendimento	e registro de fal	tas dos usi	uários no SISREG.		iários do SISREG.	
1.03.12	Ampliar em 12% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratoriais, radiologia, ultrassonografia, eletrocardiografia e citopatologia), tendo como base os exames realizados no ano anterior, até 2025.		3.716.179,00	2019	Número	3.720.380,00	2153	DRA/GEADI
	Ações: 1. Garantir a coleta laboratorial nos postos de coleta. 2. Garantir a execução dos exames laboratoriais. 3. Implantar novos postos de coleta.							
1.03.13	Automatizar 90% dos exames de citopatologia e microbiologia do Laboratório Municipal de Especialidades Professor Sebastião Ferreira Marinho até 2025.	Exame automatizado	0,00	2020	Percentual	0,00	2153	DRA/GEADI
	Ações: 1. Formalizar processo para contratação de empresa visando a	ao fornecimento de insumos e equ	pamentos.					
1.03.14	Automatizar o setor de microbiologia do Laboratório de Vigilância Dr. Edivar dos Santos Fernandes, até 2025.	Setor automatizado			Número	0,00	2153	DRA/GEADI
	Ações: 1. Formalizar processo para contratação de empresa visando a	ao fornecimento de insumos e equ	pamentos.					



Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária			
1.03.15	Implantar o Sistema de Gestão da Qualidade em 4 laboratórios da Rede Pública Municipal de Saúde até 2025.	Laboratório com Sistema de Gestão da Qualidade implantado			Número	1,00	2153	DRA/GEADI		
	Ações: 1. Acompanhar processo contratação de empresa para implar	ntação do Sistema de Gestão da Qua	ilidade.							
1.03.16	Implantar os exames de imuno-hematologia (tipagem em gel) nos 4 Laboratórios Distritais até 2025.	Laboratório Distrital com exame implantado			Número	0,00	2153	DRA/GEADI		
	Ações: 1. Formalizar processo para contratação de empresa visando a	ao fornecimento de insumos e equip	pamentos.							
1.03.17	Ampliar de 4, em 2019, para 20, até 2025, o número de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com o serviço de cuidados farmacêuticos ofertado na Rede Pública Municipal de Saúde.	1	4,00	2019	Número	8,00	2154	DRA/GEASF		
	Ações: 1. Solicitar contratação de recursos humanos (farmacêutico e 2. Identificar os EAS com infraestrutura adequada para oferta									
1.03.18	Implantar 1 laboratório fitoterápico Farmácia Viva até 2025.	Laboratório fitoterápico implantado			Número	0,00	2153	DRA/GEASF		
1.03.19	Implantar 2 Unidades de Acolhimento (UA) até 2025.	UA implantada			Número	0,00	2153	DRA/GRAPS		
	Ações: 1. Elaborar projetos para captação de recursos financeiros visa	ando à implantação das UA.								
1.03.20	Implantar 3 Equipes Multiprofissionais de Atenção Especializada em Saúde Mental (eMAESM) tipo II nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) da Rede Pública Municipal de Saúde até 2025.	Equipe implantada			Número	0,00	2151	DRA/GRAPS		
	Ações: 1. Solicitar contratação de recursos humanos. 2. Definir EAS para implantação da eMAESM tipo II.									
1.03.21	Realizar, anualmente, 12 ações de matriciamento por Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) em Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2025.	1	2,00	2020	Número	4,00	2153	DRA/GRAPS		
	Ações: 1. Elaborar cronograma de ações de matriciamento a serem re	ealizadas, por Distrito de Saúde.								



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Ir	ndicador (L	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.22	Ampliar de 9, em 2020, para 13, até 2025, o número de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com os serviços de fisioterapia implantados na Rede Pública Municipal de Saúde.	, ,	9,00	2020	Número	10,00	2153	DRA/GRPCD
	Ações: 1. Identificar a necessidade de implantação de novos serviços 2. Solicitar contratação de recursos humanos. 3. Solicitar aquisição de materiais e equipamentos.	junto aos Distritos de Saúde.						
1.03.23	Ampliar de 151.885, em 2020, para 240.000, até 2025, a quantidade anual de remoções realizadas através de transporte sanitário para portadores de insuficiência renal crônica, pacientes em tratamento de quimioterapia, radioterapia e fisioterapia.	Remoção realizada	151.885,00	2020	Número	180.000,00	2153	DRUE
	Ações: 1. Fazer levantamento da situação social dos pacientes. 2. Realizar agendamento para remoções. 3. Acompanhar processos de locação de veículos. 4. Acompanhar a solicitação de recursos humanos feita à gest	ão da SEMSA.						
1.03.24	Manter em 100% a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) no município de Manaus até 2025.	Cobertura do serviço mantida	100,00	2020	Percentual	100,00	2196	DRUE/GSAMU
	Ações: 1. Regular as chamadas de solicitações de atendimento. 2. Despachar viatura para realização do atendimento. 3. Acompanhar processos de aquisição de veículos. 4. Ofertar capacitação visando à diminuição do tempo de resp	osta dos atendimentos.						
1.03.25	Capacitar 100% dos servidores de níveis fundamental e médio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.	Servidor capacitado	2,23	2020	Percentual	25,00	2199	DRUE/GSAMU/ DTEC
	Ações: 1. Elaborar cronograma de capacitações.							
1.03.26	Capacitar 100% dos servidores de nível superior do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.	Servidor capacitado	0,00	2020	Percentual	25,00	2196	DRUE/GSAMU/ DTEC
	Ações: 1. Elaborar cronograma de capacitações.							



Nº	Descrição da Meta	Indicador		ndicador (I	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.27	Capacitar 6 instrutores de nível superior do Núcleo de Educação Permanente em Urgência até 2025.	Instrutor capacitado	0,00	2020	Número	0,00	2196	DRUE/GSAMU/ DTEC
	Ações: 1. Solicitar à ESPI a realização de treinamento para os instruto 2. Receber capacitações oferecidas pelo Ministério da Saúde o							
1.03.28	Realizar, anualmente, 20 capacitações para o público externo pelo Núcleo de Educação Permanente em Urgência até 2025.	Capacitação realizada	23,00	2020	Número	20,00	2196	DRUE/GSAMU/ DTEC
	Ações: 1. Fazer levantamento das solicitações de capacitações. 2. Elaborar cronograma de capacitações.							
1.03.29	Ampliar de 30, em 2020, para 39, até 2025, a frota de veículos (ambulâncias, van e micro-ônibus) do transporte sanitário terrestre (SOS Vida).	Frota ampliada	30,00	2020	Número	32,00	2153	DRUE/GSAMU/DA
	Ações: 1. Acompanhar processos de locação de veículos.							
1.03.30	Renovar 100% da frota de unidades de suporte básico e avançado do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2025.		0,00	2020	Percentual	10,00	2196	DRUE/GSAMU/DA
	Ações: 1. Acompanhar processos de aquisição de veículos.							
1.03.31	Ampliar de 0,1%, em 2019, para 20,0%, até 2025, o percentual de partos de risco habitual assistidos por Enfermeiro Obstetra na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT).		0,10	2019	Percentual	5,00	2199	MMT
	Ações: 1. Qualificar os registros de partos assistidos por enfermeiros 2. Apoiar a participação dos enfermeiros matriculados no Cur		mergências Ol	ostétricas p	ara Profissionais da Regiã	o Norte do Brasi		
1.03.32	Manter a Certificação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança e Mulher da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2025.	Certificação mantida	1,00	2019	Número	1,00	2199	MMT
	Ações: 1. Manter a rotina de sensibilização de profissionais quanto à: 2. Realizar o monitoramento dos indicadores de cuidados obs	·	nigo da Criança	e Mulher.				
1.03.33	Reduzir de 38,2%, em 2019, para 37,0%, até 2025, o percentual de partos cesarianos realizados na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT).	Parto cesariano reduzido	38,20	2019	Percentual	38,20	2199	MMT
	Ações: 1. Validar e instituir o Protocolo de Indicação e Assistência na	Cirurgia Cesariana.						

5. Elaborar relatório final da campanha.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.03.34	Reduzir de 4,5, em 2019, para 3,8, até 2025, a taxa de permanência hospitalar de partos realizados na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT).		4,50	2019	Таха	4,30	2199	MMT

Ações:

- 1. Estabelecer fluxo de internação com garantia de permanência compatível com o procedimento realizado, conforme o Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP).
- 2. Instituir Procedimento Operacional Padrão (POP) de visita obstétrica e neonatal com alta oportuna.
- 3. Encaminhar todas as pacientes para contrarreferência na Atenção Primária à Saúde (APS).
- 4. Estratificar os indicadores de taxa de permanência hospitalar a serem monitorados.

Objetivo 1.04. Fortalecer e executar as ações de vigilância em saúde ambiental.

Nº	Descrição da Meta	Indicador		Indicador	(Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.04.01	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 100% da vacina antirrábica animal em gatos com 3 meses ou mais de idade até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	91,45	2020	Percentual	100,00	2149	DEVAE/CCZ
	Ações: 1. Elaborar projeto da campanha de vacinação antirrábica ani 2. Elaborar termo de referência do processo seletivo de contr 3. Solicitar à SUBGAP todos os insumos e materiais necessáric 4. Monitorar e tabular todas as doses realizadas. 5. Elaborar relatório final da campanha.	atação de vacinador/registrador.						
1.04.02	Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 80% da vacina antirrábica animal em cães com 3 meses ou mais de idade até 2025.	Cobertura vacinal alcançada	70,90	2020	Percentual	80,00	2149	DEVAE/CCZ
	Ações: 1. Elaborar projeto da campanha de vacinação antirrábica ani 2. Elaborar termo de referência do processo seletivo de contr 3. Solicitar à SUBGAP todos os insumos e materiais necessário 4. Monitorar e tabular todas as doses realizadas.	atação de vacinador/registrador.						



	Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
				Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1	1.04.03	Executar, anualmente, as 10 ações de saúde ambiental dos Programas de Vigilância da Água, Solo, Ar e Vigidesastres até 2025.	-	6,00	2020	Número	10,00	2149	DEVAE/GEVAM/SVASAR

Ações:

- 1. Analisar 948 amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais/e. Coli e residual desinfectante.
- 2. Analisar no ano 324 amostras de água para consumo humano quanto ao parâmetro fluoreto.
- 3. Analisar 10 amostras de água para consumo humano, quanto ao parâmetro resíduo de agrotóxicos.
- 4. Implantar o sistema de gerenciamento de ambiente laboratorial GAL para apoio do Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (Vigiágua).
- 5. Georreferenciar e cadastrar 10 fontes fixas de emissão de poluentes atmosféricos.
- 6. Identificar e caracterizar população vulnerável em 10 áreas de emissão de poluentes atmosféricos.
- 7. Elaborar plano municipal de atenção à saúde da população exposta ao uso de agrotóxico.
- 8. Cadastrar 170 áreas com população exposta ou potencialmente exposta a solo contaminado.
- 9. Elaborar e executar 1 plano de amostragem da qualidade da água durante a cheia e vazante nas áreas de risco e com população exposta.
- 10. Executar 100% das ações definidas pelo comitê técnico intersetorial no plano de contingência para redução de riscos à saúde, no âmbito do município.

Objetivo 1.05. Reduzir a morbimortalidade por doenças endêmicas.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	I	Indicador (Linha-Base)			Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.05.01	Estruturar nos 5 Distritos de Saúde a Rede de Diagnóstico, Tratamento e Controle da Leishmaniose Tegumentar Americana até 2025.				Número	1,00	2149	DEVAE/GEVAM/DCDTV

Ações:

- 1. Buscar parceria com o Laboratório Central (LACEN) para treinamento de profissionais da SEMSA (técnicos em patologia e técnicos em enfermagem) para diagnóstico de leishmaniose Escarificação/Microscopia.
- 2. Treinar médicos e enfermeiros para tratamento de pacientes com leishmaniose.
- 3. Definir fluxograma de atendimento de pacientes com suspeita de leishmaniose nos 4 Laboratórios Distritais da SEMSA.
- 4. Treinar farmacêuticos para solicitação e dispensação da medicação via Sistema de Informação Insumos Estratégicos (SIES/FVS-RCP/AM).

			-					
1.05.02	Realizar, anualmente, 2 Levantamentos de Índice Rápido	LIRAa realizado	2,00	2019	Número	2,00	2149	DEVAE/GEVAM/NCD
	do Aedes aegypti (LIRAa) em Manaus até 2025.							

Ações:

- 1. Realizar um plano amostral de 20% dos imóveis urbanos existentes no município de Manaus, nos 4 Distritos de Saúde.
- 2. Prover os Distritos de Saúde com insumos e materiais técnicos necessários para a realização do LIRAa.
- 3. Manter no Programa Municipal de Controle do Aedes 6 veículos tipo pick-up e 8 micro-ônibus para apoio durante a realização do LIRAa.
- 4. Solicitar contrato de locação de 6 veículos tipo passeio para apoio na realização do LIRAa.
- 5. Buscar parceria com a Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/AM) para supervisão do LIRAa.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação Orçamentária	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida				
1.05.03	Manter menor que 1% a incidência de malária por Plasmodium falciparum até 2025.	Incidência de malária por Plasmodium falciparum	0,01	2020	Taxa	0,99	2149	DEVAE/GEVAM/NCM	
	Ações: 1. Investigar 100% das notificações de malária por <i>P. fala</i> 2. Enviar para revisão 100% das lâminas com diagnóstico 3. Realizar busca ativa e inquérito hemoscópio em localid 4. Realizar bloqueio do caso.	de malária por <i>P. falciparum</i> .	ária por <i>P. falc</i>	iparum.					
1.05.04	Reduzir de 5.278, em 2020, para 3.700, até 2025, a quantidade anual de casos autóctones de malária registrados.		5.278,00	2020	Número	4.803,00	2149	DEVAE/GEVAM/NCM	
	Ações: 1. Investigar 100% das notificações de malária com local 2. Manter no serviço de endemias do Programa Municip. 3. Diagnosticar e tratar precocemente 70% dos casos aut 4. Diagnosticar e tratar precocemente 70% dos casos imp. 5. Atualizar o georreferenciamento de 326 criadouros do 6. Direcionar as ações prioritariamente para áreas de ma	al de Controle da Malária 30 pick-up cóctones de malária em até 48 horas portados de malária em até 96 horas nosquito <i>Anopheles darlingi</i> em ár	, cabine dupla s após o início s após o início ea urbana.	i, com traçã dos primeir dos primeir	os sintomas. os sintomas.				
1.05.05	Ampliar de 84,79%, em 2020, para 90,00%, até 2025, a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Contatos de casos novos	84,79	2020	Percentual	86,09	2149	DEVAE/NUCHANS	
	Ações: 1. Intensificar as buscas dos contatos de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. 2. Aderir à mobilização nacional para a busca de contatos e de casos suspeitos de hanseníase. 3. Implementar e monitorar casos novos em acompanhamento pelo Sistema de Avaliação de Notificações (SAVAN) e sistema HANSEN e estatísticas mensais on-line das unidades, para acompanhamento produções, visando à intervenção oportuna. 4. Acompanhar o SAVAN, o sistema HANSEN e as estatísticas mensais on-line das Unidades de Saúde, para monitoramento de casos novos, visando à intervenção oportuna. 5. Fortalecer, reorganizar e restabelecer os serviços de exame de pele como rotina nas Unidades de Saúde para avaliação dos contatos das fundações e busca ativa e oportuna de casos novos de hansení								
1.05.06	Manter, no mínimo, em 90% o percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes até 2025.		94,55	2020	Percentual	90,00	2149	DEVAE/NUCHANS	
	Ações: 1. Intensificar o acompanhamento dos casos novos regis 2. Manter a realização de ações de capacitação para marientes com banseníase		ntes Comunit	l ários de Sau	úde (ACS) das Unidades	de Saúde da	SEMSA e das ins	tituições parceiras que ateno	

- pacientes com hanseníase.
- 3. Articular com os gestores e instituições parceiras a inserção do registro de alerta no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) para os casos de atraso ou abandono durante a tratamento de hanseníase.
- 4. Acompanhar o Sistema de Avaliação de Notificações (SAVAN), o PEC, o sistema HANSEN e as estatísticas mensais on-line das Unidades de Saúde, para monitoramento de casos novos, visando à intervenção oportuna.
- 5. Estruturar os serviços de saúde para o acompanhamento dos pacientes em tratamento.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (Lii	nha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.05.07	Reduzir de 16,42%, em 2020, para 12,00%, até 2025, a	Casos novos de hanseníase com	16,42	2020	Percentual	15,31	2149	DEVAE/NUCHANS
	proporção de casos novos de hanseníase com grau 2 de	grau 2 reduzidos						
	incapacidade física no momento do diagnóstico.							

Ações:

- 1. Fortalecer o fluxo de atendimento das policlínicas para confirmação diagnóstica dos casos suspeitos.
- 2. Manter a realização de ações de capacitação para médicos, enfermeiros, técnicos e Agentes Comunitários de Saúde (ACS) das Unidades de Saúde da SEMSA e das instituições parceiras que atendem paciente com hanseníase.
- 3. Implementar o projeto Autoexame de Pele Virtual nas escolas com Programa Saúde na Escola (PSE) implantado e nas escolas do bairro Colônia Antônio Aleixo, a fim de detectar casos novos de hanseníase.
- 4. Apoiar a organização e monitorar a realização de, no mínimo, 3 ações ou Inquéritos Dermatológicos dos Distritos de Saúde em parceria com instituições governamentais e/ou sociedade civil.
- 5. Acompanhar o Sistema de Avaliação de Notificações (SAVAN), o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), o sistema HANSEN e as estatísticas mensais on-line das Unidades de Saúde, para monitoramento de casos novos, visando à intervenção oportuna.
- 6. Fortalecer, reorganizar e restabelecer os serviços de exame de pele como rotina nas Unidades de Saúde para avaliação dos contatos e busca ativa e oportuna de casos novos de hanseníase.
- 7. Estruturar os serviços de saúde para a detecção e o acompanhamento dos pacientes em tratamento de hanseníase.

Objetivo 1.06. Estruturar e qualificar os serviços de vigilância em saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.06.01	Implantar o Serviço de Verificação de Óbito (SVO) em Manaus em observância à Portaria Conjunta n° 001/2021-SES- AM/SEMSA-Manaus até 2025.	' '			Número	0,00	2149	DEVAE
	Ações: 1. Propor ações no Grupo de Trabalho para iniciar a construçã 2. Contribuir na elaboração dos processos de trabalho do SVC							
1.06.02	Manter o serviço do Centro de Emissão de Declaração de Óbito (CEDO) até 2025.	Centro mantido	1,00	2020	Número	1,00	2149	DEVAE
	Ações: 1. Manter equipe mínima de profissionais e insumos necessários para a manutenção do serviço. 2. Acompanhar a inclusão do CEDO na estrutura organizacional da SEMSA.							
1.06.03	Ampliar de 6, em 2021, para 20, até 2025, o número de Painéis de Monitoramento das Doenças de Notificação Compulsória (DNC) e Programas de Interesse da Vigilância em Saúde.		6,00	2021	Número	10,00	2149	DEVAE/CIEVS
	Ações:							

- 1. Construir e publicizar o Painel de Monitoramento das Doenças de Notificação Compulsória (DNCI).
- 2. Construir e publicizar o Painel de Monitoramento da Sífilis.
- 3. Construir e publicizar o Painel de Monitoramento das Notificações Compulsórias de Agravos Relacionados ao Trabalho.
- 4. Construir e publicizar o Painel de Monitoramento das Hepatites Virais.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária			
1.06.04	Ampliar de 79%, em 2020, para 80%, até 2025, a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação de casos registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).	Notificação de DNCI encerrada	79,00	2020	Percentual	79,20	2149	DEVAE/CIEVS		
	Ações: 1. Monitorar e avaliar, sistematizada e periodicamente, os casos de DNCI registrados no SINAN. 2. Orientar e acompanhar os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalares (NVEH) e Vigilâncias Distritais, no monitoramento e encerramento oportuno das DNCI.									
1.06.05	Implantar o Plano de Reestruturação do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) até 2025.	Plano implantado			Número	0,00	2149	DEVAE/CIEVS		
	Ações: 1. Construir o Plano de Reestruturação do CIEVS.									
1.06.06	Manter em 86% o percentual de registros de óbitos com causa básica definida registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) até 2025.	-	87,79	2020	Percentual	86,00	2149	DEVAE/CIEVS		
	Ações: 1. Realizar treinamento sobre preenchimento correto da ficha da Declaração de Óbito (DO) em 10 unidades hospitalares. 2. Encaminhar solicitação de curso de codificação ao Ministério da Saúde.									

Objetivo 1.07. Promover e proteger a saúde da população por meio do controle de riscos à saúde, intervindo nos problemas sanitários ambientais, na produção e circulação de bens e no funcionamento das unidades que prestam serviços de interesse à saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.07.01	Ampliar de 3.551, em 2019, para 7.000, até 2025, a	Inspeção realizada	3.551,00	2019	Número	5.500,00	2146	DVISA
	quantidade anual de inspeções sanitárias.							

Acões:

- 1. Planejar, por segmentos das atividades econômicas, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos passíveis de licenciamento.
- 2. Mensurar o total de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária em Manaus.
- 3. Elaborar plano de fiscalização periódica.
- 4. Executar e monitorar o plano de fiscalização.
- 5. Fazer busca ativa junto aos Conselhos de Classe.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	li li	ndicador (Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária				
1.07.02	Formalizar o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP-Visa) da Vigilância Sanitária até 2025.	NSP-Visa formalizado			Número	1,00	2146	DVISA			
	Ações: 1. Elaborar regimento interno regulamentando a organização 2. Nomear equipe para compor o NSP-Visa. 3. Elaborar minuta para oficializar o NSP-Visa.	e funcionamento do NSP-Visa.									
1.07.03	Implantar 1 sistema de informação para a Vigilância Sanitária até 2025.	Sistema implantado			Número	1,00	2146	DVISA			
	Ações: 1. Buscar parcerias junto a outras entidades, como a Fundação de Vigilância em Saúde do Amazonas Dra. Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/AM) e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). 2. Elaborar termo de referência com definição de requisitos para o sistema de informação em vigilância sanitária, para posterior aquisição. 3. Oficializar, no âmbito da SEMSA, o interesse na aquisição e implantação de sistema de informação em vigilância sanitária para o DVISA.										
1.07.04	Implantar o Sistema de Gestão da Qualidade na Vigilância Sanitária até 2025.	Sistema implantado			Número	0,00	2146	DVISA			
	 Fazer parceria com a Fundação de Vigilância em Saúde do A Instituir grupo de trabalho, ou instância equivalente, respoi Selecionar processos prioritários para integrarem o Sistema Adotar o Guia para Implantação do Sistema de Gestão da O 	nsável pela implantação do Siste de Gestão da Qualidade.	ema de Gestão da	Qualidade		la Agência Nacio	nal de Vigilância Sa	nitária (Anvisa).			
1.07.05	Realizar 34 ações do Visa Manaus Educa até 2025.	Ação realizada			Número	6,00	2146	DVISA			
	 Ações: 1. Submeter à aprovação da Coordenação do Programa Visa I Saúde. 2. Fomentar, no DVISA, o planejamento de cursos voltados pa 	·					J	•			
1.07.06	Realizar, anualmente, 1.000 inspeções sanitárias em ação conjunta com outros órgãos, dedicadas ao combate à covid-19 e outros agravos à saúde até 2025.	Inspeção realizada	3.284,00	2020	Número	1.000,00	2146	DVISA			
	Ações: 1. Planejar ações junto ao Centro de Referência em Saúde do Rosemary Costa Pinto (FVS-RCP/AM).	o Trabalhador (CEREST-Manaus), ao Centro Integ	rado de Co	omando e Controle (CICC) e à Fundação c	de Vigilância em Sa	úde do Amazonas Dra.			
1.07.07	Submeter a proposta do Código de Vigilância Sanitária à aprovação da Câmara Municipal de Manaus até 2025.	Proposta submetida			Número	0,00	2146	DVISA			
	Ações: 1. Revisar minuta da proposta. 2. Encaminhar minuta à SEMSA, para posterior envio à Casa C	ivil.					•				



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (L	.inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.07.08	Ampliar de 10%, em 2019, para 60%, até 2025, o percentual anual de serviços de saúde avaliados pela Vigilância Sanitária de Manaus por meio do Modelo de Avaliação de Riscos Potenciais (MARP).	Serviço de saúde avaliado	10,00	2019	Percentual	30,00	2146	DVISA/GVSER
	 Ações: Identificar as categorias de serviços de saúde para as quais MARP. Identificar e quantificar os serviços de saúde existentes em Definir o uso dos ROI, quando disponíveis, como ferrament Elaborar plano anual de avaliação de risco dos serviços de s Monitorar, periodicamente, a execução do plano de avaliaç Divulgar, regularmente, no âmbito do SNVS, o resultado da 	Manaus que pertencem às categor a padrão para fins de avaliação de r aúde em Manaus. ão de risco.	ias passíveis de	aplicação	do MARP.	igilância Sanitária	a (SNVS) com a fina	alidade de aplicação do
1.07.09	Analisar, anualmente, 100% das queixas técnicas e eventos adversos relacionados ao uso do sangue e hemocomponentes notificados à Vigilância Sanitária até 2025.	<u> </u>	55,00	2019	Percentual	100,00	2146	DVISA/GVSER
Ações: 1. Analisar, periodicamente, as notificações recebidas por meio do Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária (Notivisa). 2. Priorizar a análise das notificações sentinelas. 3. Realizar inspeção investigativa, quando necessário, para concluir a análise das notificações. 4. Orientar os serviços notificantes quanto à necessidade e qualidade das notificações. 5. Atualizar, no Notivisa, a situação das notificações analisadas para concluídas. 6. Capacitar fiscais de saúde para atuação em vigilância pós-comercialização/pós-uso.								
1.07.10	Concluir 90%, até 2025, das notificações de óbitos e <i>never</i> events no sistema de informação disponibilizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) para notificações de incidentes relacionados à saúde.	Notificação concluída	0,00	2019	Percentual	65,00	2146	DVISA/GVSER

Ações:

- 1. Analisar, periodicamente, as notificações recebidas por meio do Sistema de Notificação em Vigilância Sanitária (Notivisa módulo Assistência à Saúde).
- 2. Executar o processo organizativo para monitoramento de óbitos e *never events* previsto no Plano Integrado para a Gestão Sanitária da Segurança do paciente em Serviços de Saúde 2021-2025, disponibilizado pela Anvisa.
- 3. Realizar inspeção investigativa, quando necessário, para concluir a análise das notificações.
- 4. Atualizar, no Notivisa, a situação das notificações analisadas para concluídas.
- 5. Capacitar fiscais de saúde para atuação em segurança do paciente.



Objetivo 1.08. Qualificar o controle da gestão de estoque e patrimonial da Secretaria Municipal de Saúde.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável				
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária				
1.08.01	Alcançar 100% de estoque mínimo dos medicamentos padronizados da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) com cobertura de 120 dias até 2025.		46,00	2020	Percentual	70,00	2132	DELOG			
	Ações: 1. Realizar a abertura dos processos de aquisição quando o estoque do item estiver com cobertura de 180 dias.										
1.08.02	Atualizar 100% das informações patrimoniais da SEMSA no Sistema de Gestão de Patrimônio Móveis da Prefeitura de Manaus até 2025.	Informação atualizada	35,00	2020	Percentual	80,00	2203	DELOG			
	Ações: 1. Instituir comissão para realização de inventário. 2. Realizar o levantamento dos materiais permanentes das unidades da SEMSA.										

Objetivo 1.09. Ampliar os canais oficiais de informação e qualificar a comunicação com os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no âmbito municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.09.01	Criar 1 aplicativo com informações sobre a Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do município de Manaus até 2025.	Aplicativo criado			Número	0,00	2203	DECOM	
	Ações: 1. Instituir uma comissão multissetorial para definir necessidades e estabelecer as características do aplicativo, por meio de portaria. 2. Elaborar projeto básico para contratação do serviço de desenvolvimento do aplicativo, com layout e funcionalidades. 3. Consolidar conteúdo para a primeira versão do aplicativo.								
1.09.02	Produzir 24 episódios de <i>podcast</i> com orientações e debates para a promoção da saúde e sobre prevenção e tratamento dos agravos de maior relevância epidemiológica para Manaus até 2025.		0,00	2020	Número	6,00	2203	DECOM	
	Ações:	1			1	1	1		

- 1. Reunir com os departamentos para definição de temas e participantes dos episódios.
- 2. Criar os roteiros de cada episódio.
- 3. Definir local de gravação.
- 4. Solicitar aquisição de material necessário.
- 5. Definir plataformas de veiculação.
- 6. Produzir e distribuir episódios.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.09.03	Veicular 4 campanhas publicitárias de orientação ao cidadão	Campanha publicitária veiculada	0,00	2020	Número	1,00	2203	DECOM
	para o acesso à Atenção Primária à Saúde (APS) no município							
	de Manaus até 2025.							

Ações:

- 1. Reunir com o DAP e a SUBGS para definição do foco da campanha.
- 2. Enviar solicitação de produção da campanha à Secretaria Municipal de Comunicação (SEMCOM).
- 3. Elaborar brieffing e reunir com a agência responsável.
- 4. Acompanhar a produção e finalização da campanha.
- 5. Distribuir às unidades da SEMSA as peças de uso local.
- 6. Acompanhar a veiculação da campanha.

Objetivo 1.10. Promover a segurança, a valorização e o reconhecimento dos trabalhadores, a regulação do trabalho em saúde, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.10.01	Revisar a Estrutura Organizacional da SEMSA até 2025.	Estrutura revisada			Número	1,00	2204	DTRAB	
	Ações: 1. Consolidar a estrutura dos órgãos da SEMSA. 2. Elaborar impacto financeiro-orçamentário da nova estrutur 3. Elaborar projeto de lei sobre a nova estrutura organizacion	9							
1.10.02	Revisar o Regimento Interno da SEMSA até 2025.	Regimento Interno revisado			Número	1,00	2203	DTRAB	
	Ações: 1. Realizar reunião com os gestores do GABIN, da SUBGAP, da SUBGS e dos demais departamentos sobre o regimento interno. 2. Instituir comissão para revisar o regimento interno. 3. Encaminhar modelo do novo regimento interno aos membros para subsidiar as novas descrições. 4. Elaborar descrições das competências dos órgãos. 5. Consolidar as descrições das competências dos órgãos. 6. Elaborar minuta de decreto do novo regimento interno.								
1.10.03	Implantar 7 serviços de qualidade de vida no trabalho nos 5 Distritos de Saúde, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2025.				Número	2,00	2203	DTRAB/DIQVT	
	Ações: 1. Reunir com a equipe de gestão de pessoas dos Distritos de Saúde, SAMU e MMT. 2. Dar apoio aos Distritos de Saúde, SAMU e MMT nas ações de promoção à saúde. 3. Intensificar as ações de implantação dos serviços no SAMU ou na MMT e em 1 Distrito de Saúde. 4. Definir equipe de Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) nos 2 serviços implantados.								



Nο	Descrição da Meta	Indicador	1	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.10.04	Realizar, anualmente, 20 ações de qualidade de vida no trabalho para os servidores da SEMSA até 2025.	Ação realizada	20,00	2020	Número	20,00	2203	DTRAB/DIQVT
	Ações: 1. Fazer parcerias com outros departamentos da SEMSA para 2. Realizar visitas e inspeções nos ambientes de trabalho. 3. Divulgar calendário das ações de promoção, campanhas e d	•	S.					
1.10.05	Implantar o Sistema Digital Intuitivo de Gestão de Pessoas por Aplicativo Móvel até 2025.	Sistema implantado			Número	1,00	2203	DTRAB/DIVCF
	Ações: 1. Contribuir para a formulação do Sistema Digital Intuitivo de 2. Acompanhar com o DTI a implantação do sistema interligad 3. Executar atendimento aos servidores pelo sistema.		de Pessoas (SIC	GEP).				
1.10.06	Executar, anualmente, o Desenvolvimento na Carreira de 100% dos servidores da SEMSA aptos até 2025.	Servidor com desenvolvimento na carreira executado	91,00	2020	Percentual	100,00	2155 2151 2147 2150 2197 2198 2204	DTRAB/GTRAB
	Ações: 1. Efetuar Progressões referentes aos ano de 2019, 2020, 202 2. Efetuar Promoções.	1 e 2022.						
1.10.07	Implantar 4 módulos no Sistema Integrado de Gestão de Pessoas (SIGEP) da SEMSA até 2025.	Módulo implantado	0,00	2020	Número	1,00	2203	DTRAB/GTRAB
	Ações: 1. Implantar o módulo de estágio probatório.							
1.10.08	Implantar novo Sistema de Ponto Eletrônico (SPE) na SEMSA até 2025.	SPE implantado	1,00	2020	Número	1,00	2203	DTRAB/GTRAB
	Ações: 1. Elaborar termo de referência para contratação do serviço d 2. Acompanhar a implantação do SPE junto à empresa prestac 3. Contribuir para a operacionalização e funcionamento do SP 4. Publicar portaria sobre procedimentos, regras e funcionamento	lora de serviço. E.						



Nº	Descrição da Meta	Indica	dor	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável		
				Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.10.09	Realizar 2 concursos públicos para garantir a expansão da	Concurso público	realizado	0,00	2020	Número	1,00	2203	DTRAB/GTRAB	
	Rede Pública Municipal de Saúde até 2025.									
	Ações:									
	1. Participar de análises e contribuir para a elaboração do edital do concurso.									
	2. Acompanhar, em conjunto com a Secretaria Municipal de Administração, Planejamento e Gestão (SEMAD) e a empresa organizadora do concurso, a aplicação de provas.									
	3. Acompanhar a homologação do concurso.									
	4. Solicitar nomeações de candidatos aprovados.									
	5. Realizar procedimentos para a posse e lotação dos candida	tos nomeados.								
	6. Fazer novo levantamento de necessidades de recursos hum	nanos visando à rea	lização de novo	concurso no an	o de 2023,	para preenchimento de	vagas não conten	npladas no edital a	anterior.	
1.10.10	Revisar os processos de trabalho das 2 Avaliações de	Avaliação de	Desempenho	0,00	2020	Número	1,00	2203	DTRAB/GTRAB	
	Desempenho (AD) da SEMSA: Avaliação Periódica de	revisada								
	Desempenho (APD) e Avaliação Especial de Desempenho									
	(AED) até 2025.									
	• *									

Ações:

Avaliação Periódica de Desempenho (APD):

- 1. Implantar novo formato de APD, com mensuração de atingimento de metas e indicadores aos servidores da área fim.
- 2. Instituir APD aos servidores temporários, aos ocupantes de cargos comissionados sem vínculo estatutário e aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).
- 3. Efetuar sensibilização e treinamento quanto aos novos procedimentos de APD.

Avaliação Especial de Desempenho (AED):

1. Atualizar o sistema de AED, interligado ao novo sistema de Estágio Probatório.

Objetivo 1.11. Promover o desenvolvimento de programas e projetos para fortalecer a formação acadêmica e a qualificação dos trabalhadores e profissionais da saúde, na perspectiva do fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS) como escola e fomentar a produção do conhecimento científico a fim de responder às necessidades da saúde municipal.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
	Ampliar de 20, em 2021, para 50, até 2024, o número de vagas ofertadas para o Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade.	1 9	20,00	2021	Número	30,00	2315	ESAP/DEGES

Ações:

- 1. Solicitar à Comissão Nacional de Residência Médica a ampliação de vagas para o ano seguinte.
- 2. Aderir ao edital do Programa Nacional de Apoio à Formação de Médicos Especialistas em Áreas Estratégicas (Pró-Residência).
- 3. Divulgar o edital da Comissão Estadual de Residência Médica do Amazonas (CEREM-AM) para seleção de residentes.



Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
1.11.02	Disponibilizar, anualmente, 6.000 vagas de estágio curricular para alunos das instituições de ensino conveniadas com a SEMSA até 2025.	Vaga disponibilizada	6.484,00	2020	Número	6.000,00	2203	ESAP/DEGES
	Ações: 1. Realizar levantamento de campos de práticas disponíveis pa 2. Receber as demandas das instituições de ensino. 3. Alocar os alunos conforme vagas disponíveis.	ara acolhimento dos alunos.						
1.11.03	Gerenciar, anualmente, 100% dos projetos aprovados pelo Conselho Consultivo da Escola de Saúde Pública de Manaus (ESAP/Manaus) até 2025.	Projeto gerenciado	100,00	2020	Percentual	100,00	2315	ESAP/DEGES
	Ações: 1. Elaborar a Agenda Única. 2. Planejar a execução dos projetos aprovados em parceria co 3. Monitorar a execução dos projetos aprovados.	m os proponentes.						
1.11.04	Ofertar 11 turmas para cursos de Pós-Graduação até 2025.	Turma ofertada	7,00	2020	Número	2,00	2315	ESAP/DEGES
	 Ofertar vagas do Programa de Residência Médica em Medica Ofertar bolsa complementar aos selecionados, para adesão Executar o edital para seleção de 10 preceptores do PRMM Ofertar vagas para o Programa de Residência de Enfermage Executar edital para seleção de preceptores da Residência de Executar edital para a seleção de residentes de enfermager 	ao PROMAIS. FC. em, para adesão ao PROMAIS. de Enfermagem.	1MFC), para ad	esão ao Pro	ograma Mais Saúde Man:	aus (PROMAIS).		
1.11.05	Ofertar, anualmente, 4 cursos de livre acesso em Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA/ESAP) até 2025.	Curso ofertado	0,00	2020	Número	4,00	2203	ESAP/DEGES
	Ações: 1. Realizar levantamento das necessidades de qualificação jun 2. Estruturar os cursos na plataforma AVA/ESAP. 3. Gerenciar os cursos disponibilizados na plataforma AVA/ESA							
1.11.06	Qualificar 100% dos gestores de saúde da SEMSA por meio do Programa de Qualificação Permanente de Gestores Municipais de Saúde até 2025.	Gestor qualificado	0,00	2020	Percentual	26,00	2315	ESAP/DEGES
	Ações: 1. Realizar Curso Autoinstrucional de Acolhimento Instituciona 2. Realizar levantamento do Perfil de Gestores. 3. Elaborar projeto do Curso de Gestores Municipais de Unida 4. Executar o Curso para gestores das UBS.		úblicos.					



Nº	Descrição da Meta	Indicador	lı	ndicador (L	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária			
1.11.07	Submeter ao Ministério da Educação (MEC) o projeto do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade até 2025.	Projeto submetido			Número	1,00	2203	ESAP/DEGES		
	Ações: 1. Elaborar o projeto do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade.									
1.11.08	Gerenciar, anualmente, 100% das atividades científicas submetidas à Escola de Saúde Pública de Manaus (ESAP/Manaus) até 2025.	Atividade científica gerenciada	100,00	2020	Percentual	100,00	2203	ESAP/DETEC		
	Ações: 1. Receber os projetos submetidos. 2. Encaminhar os projetos para análise de viabilidade de exec	ução nos cenários de prática, pelo (Comitê Científic	:o.						
1.11.09	Realizar, anualmente, 1 evento científico até 2025.	Evento Científico realizado	1,00	2020	Número	1,00	2203	ESAP/DETEC		
	Ações: 1. Realizar levantamento das pesquisas finalizadas no ano, qu 2. Contactar pesquisadores para confirmar a presença no eve 3. Elaborar programação definindo as regras para apresentaçã 4. Realizar a V Mostra de Pesquisa Científica.	nto.	da SEMSA.							

Objetivo 1.12. Melhorar as instalações físicas da SEMSA visando a adequação dos espaços físicos para atender as diversas áreas de gestão e finalística e a promoção da qualidade de vida no trabalho.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
1.12.01	Construir / reformar a sede administrativa da SEMSA até	Sede administrativa construída /			Número	0,00	1047	DAI/GEINF	
	2025.	reformada							
	Ações:	anua la cal							
	 Definir se haverá reforma da sede atual ou construção em novo local. Instruir processo para contratação. 								
1.12.02	Construir muro na área externa na sede do Distrito de Saúde Oeste até 2025.	Execução de obra			Percentual	100,00	1047	DAI/GEINF	
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato. 4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar a obra.								



Diretriz 2. 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 2.01. Fortalecer os processos de trabalho relacionados à saúde do trabalhador na Região de Saúde integrada pelos municípios de Manaus, do Entorno e Alto Rio Negro.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	li	ndicador (Li	inha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável		
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária			
2.01.01	Ampliar de 1.376, em 2020, para 1.924, até 2025, a quantidade anual de notificações de doenças ou agravos relacionados ao trabalho nos municípios da área de abrangência do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) Regional.	, ,	1.376,00	2020	Número	1.513,00	2149	DEVAE/CEREST		
	 Ações: 1. Realizar até 3 visitas técnicas semanais às Unidades de Saúde da Atenção Primária à Saúde (APS), abrangendo os 5 Distritos de Saúde. 2. Instituir a Semana Epidemiológica em Saúde do Trabalhador. 3. Fortalecer o monitoramento semanal efetivo, mediante a elaboração de painel de monitoramento das notificações compulsórias dos agravos relacionados ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). 									
2.01.02	Realizar 100 ações de vigilância em saúde do trabalhador nos ambientes e processos de trabalho nos municípios da área de abrangência do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) Regional até 2025.	Ação realizada	26,00	2019	Número	25,00	2149	DEVAE/CEREST		
	Ações: 1. Elaborar nota técnica norteadora das ações de vigilância em saúde do trabalhador. 2. Priorizar as visitas de inspeção semanais, obedecendo aos prazos estabelecidos pelos órgãos de controle.									



Diretriz 3. Garantia da alocação de recursos financeiros para efetivar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), mantendo a equidade de recursos, e considerando as especificidades geopolíticas e o perfil epidemiológico amazônico.

Objetivo 3.01. Prover ferramentas para apoiar a gestão e qualificar o desenvolvimento de ações da SEMSA.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	ļ	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável			
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária				
3.01.01	Implantar 1 sistema de gestão de manutenção de máquinas e equipamentos até 2025.	Sistema implantado			Número	1,00	2203	DAI			
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato.	4. Emitir ordem de serviço. 5. Iniciar o serviço.									
3.01.02	Implantar 1 sistema de gestão de manutenção predial e de infraestrutura até 2025.	Sistema implantado			Número	1,00	2203	DAI			
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato.	4. Emitir ordem de serviço.5. Iniciar o serviço.									
3.01.03	Implantar 1 sistema de gestão dos contratos e convênios até 2025.	Sistema implantado			Número	1,00	2203	DAI			
	Ações: 1. Instruir processo para contratação. 2. Concluir o procedimento licitatório. 3. Celebrar termo de contrato.	4. Emitir ordem de serviço.5. Iniciar o serviço.									
3.01.04	Ampliar de 6, em 2021, para 10, até 2025, o número de Painéis de Monitoramento (<i>dashboard</i>) para acompanhamento da atenção primária da SEMSA.	Painel de Monitoramento ampliado	6,00	2021	Número	7,00	2203	DICAR			
	Ações: 1. Desenvolver o <i>dashboard</i> para acompanhamento e control	e do tratamento da tuberculose na At	enção Primária	a à Saúde (APS).						
3.01.05	Desenvolver 3 ferramentas de geoespacialização (mapas) de agravos em saúde no município de Manaus até 2025.	Ferramenta desenvolvida			Número	0,00	2203	DICAR			
	Ações: 1. Realizar levantamento e seleção dos agravos que serão contemplados nas ferramentas de geoespacialização, a partir do estudo dos sistemas de informação ambiental e epidemiológica.										
3.01.06	Elaborar projeto de implantação do Centro Integrado de Tecnologia e Informação em Saúde (CITIS) até 2025.	Projeto elaborado			Número	1,00	2149	DICAR			
	Ações: 1. Definir estrutura organizacional do CITIS, em conjunto com	o DTI, o Centro de Informações Estrat	égicas de Vigil	ância em S	aúde (CIEVS) e o Telessau	ide.					



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Ir	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
3.01.07	Elaborar proposta de revisão da territorialização da Atenção Primária à Saúde (APS) vigente em Manaus até 2025.	Proposta elaborada			Número	0,00	2203	DICAR
	Ações: 1. Apresentar a metodologia de definição de áreas de abrango	ència a partir do uso de setores censitá	ários.					
3.01.08	Reestruturar o banco de dados do Sistema Programação de Metas Nobre - Sistema Nobre, com vistas ao alcance de metas dos indicadores do Programa Previne Brasil, até 2025.	Banco de dados reestruturado			Número	1,00	2203	DICAR
	Ações: 1. Definir os procedimentos relacionados aos indicadores do F	Previne Brasil que serão inseridos no Si	istema.					
3.01.09	Submeter proposta junto ao Ministério da Saúde para identificação do Centro de Inteligência de Dados (CID) como proposta inovadora no espaço de colaboração da Estratégia de Saúde Digital para o Brasil até 2025.				Número	0,00	2203	DICAR
	Ações: 1. Elaborar material descritivo com caracterização das ações o	lesenvolvidas e potencialidades do CIE	no âmbito da	SEMSA.				
3.01.10	Ampliar de 1, em 2020, para 4, até 2025, o número de complexos distritais (Norte, Sul, Leste, Oeste/Rural) com suporte técnico estabelecido.		1,00	2020	Número	1,00		DTI
	Ações: • Não há ações previstas para 2022.							
3.01.11	Implantar servidor de arquivo em 7 unidades descentralizadas da SEMSA até 2025.	Unidade descentralizada com servidor de arquivo implantado			Número	1,00	2203	DTI
	 Ações: Verificar disponibilidade de equipamento. Iniciar processo de aquisição, se necessário. Instalar e configurar equipamento. Configurar acesso ao servidor para os usuários envolvidos. 							
3.01.12	Ampliar de 25, em 2020, para 75 terabytes, até 2025, a capacidade de hospedagem de sistemas de informação da SEMSA.	Capacidade de hospedagem	25,00	2020	Número	25,00	2203	DTI
	Ações: 1. Iniciar processo de aquisição de novos servidores.							
3.01.13	Disponibilizar 20 módulos de software até 2025.	Módulo de software disponibilizado			Número	5,00	2203	DTI
	Ações: 1. Realizar análise de requisitos. 2. Definir priorização de execução de acordo com a criticidade 3. Codificar, testar e implantar o módulo. 4. Treinar usuário para utilização do módulo disponibilizado.	e da demanda.						



Nº	Descrição da Meta	Indicador	ı	ndicador (I	Linha-Base)	Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
3.01.14	Implantar conectividade à Internet em 9 Unidades de Saúde vinculadas ao Distrito de Saúde Rural até 2025.	Unidade de Saúde do DISA Rural com conectividade à Internet implantada			Número	0,00	2154	DTI
	Ações: 1. Realizar testes de soluções de conectividade para os barcos 2. Escolher soluções mais tecnicamente viáveis. 3. Iniciar processo para contratação de empresa visando à pre	stação do serviço de link de dados.						
3.01.15	Implantar nova solução de Prontuário Eletrônico em 100% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) da SEMSA até 2025.	, ,			Percentual	0,00	2154 2153 2199	DTI
	Ações: 1. Iniciar processo de aquisição de novo sistema que atenda à	solução de prontuário eletrônico.						
3.01.16	Implantar o Programa de Revisão do Parque Tecnológico da SEMSA até 2025.	Programa implantado			Número	0,00	2203	DTI
	Ações: 1. Iniciar elaboração de documento direcionador do Programa	ı.						

Objetivo 3.02. Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações sejam eficientes, efetivos e oportunos.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)		Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
3.02.01	Gerenciar, anualmente, 3 sistemas oficiais de informação orçamentário-financeira, no âmbito da SEMSA, até 2025.	Sistema gerenciado	3,00	2020	Número	3,00	2203	DFMS
	Ações: 1. Alimentar o Sistema de Administração Financeira Integrada	a Municipal (AFIM), o Sistema de Inf	formações sobr	e Orçamen	tos Públicos em Saúde (S	SIOPS) e o Portal (e-Contas.	
3.02.02	Implantar 1 painel de acompanhamento da execução financeira até 2025.	Painel implantado			Número	1,00	2203	DFMS
	Ações: 1. Definir o modelo de painel, periodicidade e responsáveis p 2. Implantar projeto piloto. 3. Realizar ajustes conforme necessidade. 4. Lançar a versão oficial do painel.	ela sua atualização.						



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
3.02.03	Monitorar, anualmente, 100% dos repasses de recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde de Manaus até 2025.	Receita monitorada	100,00	2020	Percentual	100,00	2203	DFMS	
	Ações: 1. Realizar consultas ao site do Fundo Nacional de Saúde (FN regularidade dos valores de repasse. 2. Solicitar ajustes ao Ministério da Saúde, se necessário.	IS), ao Sistema de Controle do Lim	ite Financeiro c	la Média e	e Alta Complexidade (SIS	SMAC) e à platafo	rma e-Gestor AB,	objetivando verificar a	
3.02.04	Elaborar o Plano Municipal de Saúde (PMS 2026-2029) e o Plano Plurianual (PPA 2026-2029) em 2025.	PMS e PPA elaborados			Número	0,00		DPLAN/DIPLA	
	Ações: Não há ações previstas para 2022.								
3.02.05	Elaborar, anualmente, 5 instrumentos de planejamento do SUS até 2025.	Instrumento de planejamento elaborado	5,00	2019	Número	5,00	2203	DPLAN/DIPLA	
	 Realizar reuniões para elaboração e discussão de ações par Disponibilizar cronograma para inserção de resultados dos Inserir os instrumentos (RDQA 3º quadrimestre de 2021, Re Encaminhar os instrumentos (RDQA 3º quadrimestre de 20 Encaminhar os Relatórios Quadrimestrais (3º quadrimestre 	Relatórios Quadrimestrais e Anual de latório Anual de 2021 e Relatórios 21, Relatório Anual de 2021 e Relat de 2021 e 1º e 2º quadrimestres d	em sistema. do 1º e 2º quac órios do 1º e 2º	quadrime	estres de 2022) para apre a Câmara Municipal de N	eciação do CMS-N Manaus (CMM).	IAO.		
3.02.06	Implantar 1 painel de acompanhamento da gestão orçamentária até 2025.	Painel implantado			Número	1,00	2203	DPLAN	
	 Ações: Definir o modelo de painel, periodicidade e responsáveis per Implantar projeto piloto. Realizar ajustes conforme necessidade. Lançar a versão oficial do painel. 	ela sua atualização.							
3.02.07	Ampliar de R\$ 12.932.128,00, em 2019, para R\$ 15.719.082,41, até 2025, a captação anual de recursos externos para a SEMSA.	Recurso externo recebido	12.932.128,0 0	2019	Moeda	13.578.734,40	2203	DPLAN/NUPROS	
	Ações: 1. Auxiliar as áreas técnicas para a elaboração de propostas mais atrativas, visando à maior adesão dos parlamentares.								
3.02.08	Implantar o Plano de Captação de Recursos Externos até 2025.	Plano Implantado			Número	1,00	2203	DPLAN/NUPROS	
	Ações: 1. Elaborar um portfólio de necessidades da SEMSA para apre	sentação aos parlamentares.							



Diretriz 4. Qualificação do controle social na elaboração, controle e fiscalização de políticas públicas de saúde, visando o estabelecimento de ações intersetoriais que garantam o cumprimento da Constituição Federal, assegurando a saúde como direito do cidadão e dever do estado, fortalecendo a descentralização do recurso financeiro para o nível municipal.

Objetivo 4.01. Aperfeiçoar a gestão municipal do SUS visando a garantia do acesso a bens e serviços de saúde equitativos e de qualidade.

Nο	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária	
4.01.01	Auditar oferta e produção de consultas médicas e de enfermagem em 140 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) e/ou equipes de Saúde da Família da SEMSA até 2025.	EAS e/ou eSF/eAP auditado	35,00	2020	Número	35,00	2203	AUDSUS
	Ações: 1. Elaborar relatório de auditoria baseado em visitas técnicas	e análise documental.						
4.01.02	Auditar, anualmente, 100% das denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS até 2025.	Denúncia auditada	100,00	2020	Percentual	100,00	2203	AUDSUS
	Ações: 1. Elaborar relatório de auditoria baseado em visitas técnicas	e análise documental.						
4.01.03	Auditar, anualmente, 100% dos contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de insumos laboratoriais e nutrição parenteral firmados pela SEMSA até 2025.	Contrato auditado	75,00	2020	Percentual	100,00	2203	AUDSUS
	Ações: 1. Elaborar relatório de auditoria baseado em visitas técnicas	e análise documental.						
4.01.04	Auditar, anualmente, 100% dos estabelecimentos de saúde que solicitam inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) até 2025.		100,00	2020	Percentual	100,00	2203	AUDSUS
	Ações: 1. Elaborar relatório de auditoria baseado em visitas técnicas	e análise documental.						
4.01.05	Auditar, anualmente, o Relatório Anual de Gestão (RAG) da SEMSA até 2025.	RAG auditado	1,00	2020	Número	1,00	2203	AUDSUS
	Ações: 1. Elaborar relatório de auditoria baseado em análise docume	ntal.						



Objetivo 4.02. Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

Nº	Descrição da Meta	Indicador	- 1	Indicador (Linha-Base)			Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida]	Orçamentária		
4.02.01	Capacitar 100% dos Conselheiros Locais de Saúde para o exercício de suas funções até 2025.	Conselheiro Local de Saúde capacitado	0,00	2019	Percentual	25,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Apresentar o plano de capacitação dos conselheiros ao Con	selho Consultivo da ESAP/Manaus.							
4.02.02	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde para o exercício de suas funções até 2025.	Conselheiro Municipal de Saúde capacitado	0,00	2019	Percentual	25,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Apresentar o plano de capacitação dos conselheiros ao Con	selho Consultivo da ESAP/Manaus.							
4.02.03	Deliberar sobre 21 instrumentos de planejamento da SEMSA até 2025.	Instrumento de planejamento deliberado	7,00	2019	Número	5,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Analisar instrumento e emitir parecer pela Comissão de Pla 2. Deliberar sobre cada instrumento.	nejamento, Orçamento e Finanças (CPOFIN).						
4.02.04	Implantar 5 Conselhos Distritais de Saúde até 2025.	Conselho Distrital implantando			Número	1,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Organizar eleição para compor 1 Conselho Distrital de Saúde.								
4.02.05	Manter 75 Conselhos Locais de Saúde em pleno funcionamento até 2025.	Conselho Local de Saúde mantido	68,00	2020	Número	70,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Equipar com materiais necessários para o funcionamento d 2. Recomendar à SEMSA a destinação de espaço físico para o 3. Recompor o colegiado dos Conselhos Locais de Saúde. 4. Realizar eleição para compor novos Conselhos Locais de Saí	funcionamento dos Conselhos Locai	s de Saúde.						
4.02.06	Realizar 48 assembleias gerais ordinárias e, quando necessário, extraordinárias até 2025.	Assembleia realizada	15,00	2019	Número	12,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Elaborar e deliberar sobre cronograma anual.								
4.02.07	Realizar a IX Conferência Municipal de Saúde de Manaus (COMUS) no ano de 2023.	Conferência realizada	1,00	2019	Número	0,00		CMS	
	Ações: 1. Elaborar o planejamento da IX COMUS.								
4.02.08	Realizar a Semana do Controle Social, anualmente, até 2025.	Semana do Controle Social realizada	1,00	2019	Número	1,00	2201	CMS	
	Ações: 1. Elaborar o planejamento da Semana do Controle Social.								



Nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador (Linha-Base)			Meta 2022	Ação	Área responsável	
			Valor	Ano	Unidade de Medida		Orçamentária		
4.02.09	Ampliar de 22, em 2020, para 24, até 2025, o número de interlocuções de Ouvidoria no âmbito da SEMSA para o cumprimento da Lei Federal nº 13.460/2017.	1 -	22,00	2020	Número	24,00	2203	OUVMSUS	
	Ações: 1. Apresentar a Ouvidoria Municipal do SUS aos gestores com	o forramenta do gostão							
4.02.10	Ampliar de 80,54%, em 2019, para 90,00%, até 2025, a resolutividade das manifestações registradas no sistema OuvidorSUS.	Manifestação concluída,	80,54	2019	Percentual	82,91	2203	OUVMSUS	
	Ações: 1. Disponibilizar espaços de educação permanente para públicos interno e externo. 2. Realizar capacitações permanentes para os interlocutores de Ouvidoria. 3. Realizar reuniões com os gestores dos setores que possuem interlocuções de Ouvidoria. 4. Realizar visitas técnicas aos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) mais demandados na Ouvidoria. 5. Promover encontros com interlocutores para discussões e avaliação da qualidade das respostas produzidas pela área técnica.								
4.02.11	Disponibilizar, anualmente, 100% das informações relativas à Lei Federal nº 12.527/2011, Lei de Acesso à Informação (LAI), no portal da SEMSA até 2025.	Informação disponibilizada	86,66	2019	Percentual	100,00	2203	OUVMSUS	
	Ações: 1. Atualizar 100% das informações previstas na LAI no site da 2. Acompanhar a atualização das informações previstas na LA 3. Disponibilizar cartilha informativa para a área técnica.		pal.						
4.02.12	Implantar o Projeto de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS no Brasil na Ouvidoria Municipal do SUS até 2025.	Projeto implantado			Número	0,00	2203	OUVMSUS	
	Ações: 1. Instituir Equipe de Gestão da Qualidade (EGQ). 2. Realizar encontros com os membros da EGQ. 3. Definir objetivos, metas, ações e os campos de atuação da 4. Executar 35 dos 68 padrões de referência do projeto, nas d	•	ção de Ouvido	oria.					
4.02.13	Reestruturar 20 interlocuções de Ouvidoria no âmbito da SEMSA para o cumprimento da Lei Federal nº 13.460/2017 até 2025.	Interlocução de Ouvidoria			Número	5,00	2203	OUVMSUS	
	Ações: 1. Articular com a gestão espaços para funcionamento das int 2. Propiciar condições tecnológicas aos interlocutores para av 3. Realizar capacitações permanentes para os interlocutores o	aliação das etapas do tratamento d	e manifestaçõ	es dos usua	ários.				