



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

---

# 2013

---

*Secretaria Municipal de Saúde*

**Secretaria Municipal de Saúde - MANAUS**

**CNPJ: 04.461.836/0001-44**

**AV. MÁRIO YPIRANGA, 1695 - ADRIANÓPOLIS**

**Telefone: 9232145039 - E-mail: subgap.semsa@pmm.am.gov.br**

**69057-002 - MANAUS - AM**

**RELATÓRIO DE GESTÃO - PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2013**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

**1.1 Secretário(a) de Saúde em Exercício**

Secretário em Exercício

Nome: HOMERO DE MIRANDA LEÃO NETO Data da Posse: 04/04/2014

Secretário de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão

Nome: ANTÔNIO EVANDRO MELO DE OLIVEIRA Data da Posse: 01/01/2013

A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere a RAG? Não

**1.2 Informações do Fundo Municipal de Saúde**

Instrumento legal de criação do FMS Tipo Lei - 066  
CNPJ 07.583.812/0001-56 - Fundo de Saúde  
Data 09/01/1991  
O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde? Sim  
Gestor do FMS HOMERO DE MIRANDA LEÃO NETO  
Cargo do Gestor do FMS Secretário de Saúde

**1.3 Informações do Conselho de Saúde**

Instrumento legal de criação do CMS Tipo Lei - 066  
Nome do Presidente do CMS HOMERO DE MIRANDA LEÃO NETO  
Data 09/01/1991  
Segmento gestor  
Data da última eleição do Conselho 15/04/2014  
Telefone 9232147720  
E-mail cms.sms@pmm.am.gov.br

**1.4 Conferência de Saúde**

Data da última Conferência de Saúde 07/2011

**1.5 Plano de Saúde**

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao ano do relatório de gestão? Sim  
Vigência do Plano de Saúde De 2010 a 2013  
Situação Aprovado  
Aprovação no Conselho de Saúde Resolução nº 3 Em 28/01/2010

**ARQUIVOS ANEXOS**

Documento
ÚLTIMA VERSÃO PMS_2010_2013_2ª Revisao.pdf
DOM 2376_29.01.10_P 36_RESOLUÇÃO N.003, 28.01.2010.docx

A Secretaria de Saúde tem plano de saúde referente ao período de 2014 a 2017? Sim  
Situação Aprovado  
Aprovação no Conselho de Saúde Resolução nº 96 Em 27/12/2013

**ARQUIVOS ANEXOS**

Documento
PMS 2014-2017_APROVADO_CMS_RESOL.096 DE 27.12.2013_COMPLETO.pdf
PMS 2014-2017_RESOL.N.096_27.12.2013.pdf

A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano do relatório de gestão? Sim  
Situação Aprovado

## ARQUIVOS ANEXOS

Documento	
PAS 2013_DOM 3161_RES.025_15.04.13_DOM 3321_P.41_RES.096_27.12.13.pdf	
PAS 2013_RESOL.N.025_15.04.2013__RESOL.096_27.12.2013_CMS_HOMOLOGADA.pdf	
A Secretaria de Saúde tem programação anual de saúde referente ao ano de 2014?	Sim
Situação	Aprovado
Aprovação no Conselho de Saúde	Resolução nº 22 Em 18/03/2014

## ARQUIVOS ANEXOS

Documento	
PAS 2014_DOM 3382_1º.04.14_PAG.11_RESOL.Nº022_18.03.2014_VERSÃO INTRANET.pdf	
DOM 3382, 1º.04.2014PAS 2014__RESOL. nº 022 - 18.03.14.pdf	

**1.6 Plano de Carreira, Cargos e Salários**

O Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)? Sim

O Município possui Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?

**1.7 Informações sobre Regionalização**

O município pertence à Região de Saúde: ENTORNO DE MANAUS E RIO NEGRO

O município participa de algum consórcio? Não

O município está organizado em regiões intramunicipal? Sim Quantas? 5

**1.8 Introdução - Considerações Iniciais**

A Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, em cumprimento à legislação vigente do SUS, apresenta o Relatório Anual de Gestão – 2013 (RAG), configurado como documento que sistematiza o trabalho realizado pelas áreas técnicas e elaborado em conformidade com a Programação Anual de Saúde (PAS). O RAG acompanha o cumprimento das metas estabelecidas na PAS, através da avaliação dos indicadores do Plano Municipal de Saúde (PMS).

O RAG foi construído através da ferramenta SARGSUS (Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório Anual de Gestão) e apresenta em sua composição as informações sobre a demografia e dados de morbimortalidade; rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS; quantitativo dos profissionais do SUS; indicadores do SISPACTO; resultado da execução da Programação Anual de Saúde de 2013; demonstrativos da aplicação e utilização dos recursos e controle social e participação popular.

A Secretaria Municipal de Saúde, em 2013, realizou o planejamento estratégico com o objetivo de construir processos para fortalecer a Atenção Primária como ordenadora e coordenadora do cuidado através da implantação da Rede Saúde Manauara.

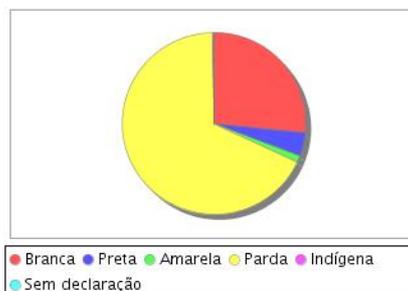
## 2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI-MORTALIDADE

### 2.1. POPULAÇÃO ESTIMADA DO ANO 2013

1.982.177

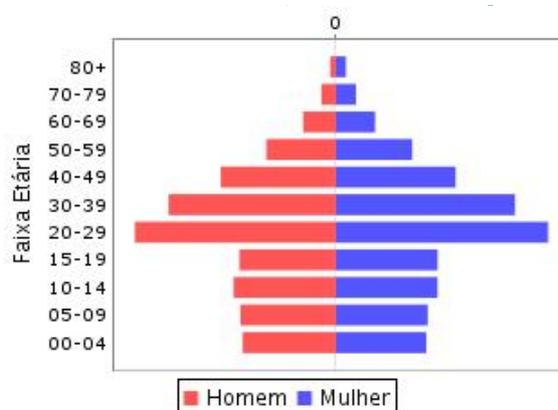
População do último Censo (ano 2012)	Qte	%
Total	1.861.838	100,00%

População do último Censo (ano 2010)	Qte	%
Branca	479.191	33,27%
Preta	75.762	3,82%
Amarela	20.680	1,04%
Parda	1.222.337	61,67%
Indígena	4.040	0,20%
Sem declaração	4	0,00%



### 2.1.1. POPULAÇÃO - SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
00-04	85.288	82.627	167.915
05-09	87.431	83.988	171.419
10-14	93.592	92.931	186.523
15-19	88.296	93.046	181.342
20-29	183.953	194.040	377.993
30-39	153.052	163.766	316.818
40-49	105.318	109.484	214.802
50-59	63.583	69.774	133.357
60-69	29.979	35.830	65.809
70-79	13.284	18.327	31.611
80+	5.172	9.077	14.249
Total	908.948	952.890	1.861.838



### Análise e considerações do Gestor sobre Dados Demográficos

A população informada pelo TCU para Manaus em 2013 é de 1.982.179 habitantes. No ano de 2010, o IBGE publicizou a população de 1.802.014 habitantes. Em 2012, a população estimada pelo IBGE foi 1.861.838 e segundo as informações contidas neste relatório, concentrada 100,00% na área urbana. A razão de sexos em Manaus, relativa à população de 2012, apresenta predominância de pessoas do sexo feminino a partir da faixa etária de 15 a 19 anos. Observando-se o gráfico que representa o perfil demográfico, verifica-se que a população está mais concentrada nas faixas etárias entre 20 e 49 anos, correspondentes à população economicamente ativa. As mulheres em idade fértil representam 35,08% da população em análise. As pessoas das faixas etárias entre 80 e 80 anos e mais, representam 5,99% da população. Outras informações relevantes sobre a população estimada para o ano de 2012 referem-se às crianças nas faixas etárias de 0 a 9 anos, que representam 18,22% e aos pré-adolescentes e adolescentes integrantes das faixas etárias de 10 a 19 anos, que representam 19,75% da referida população.

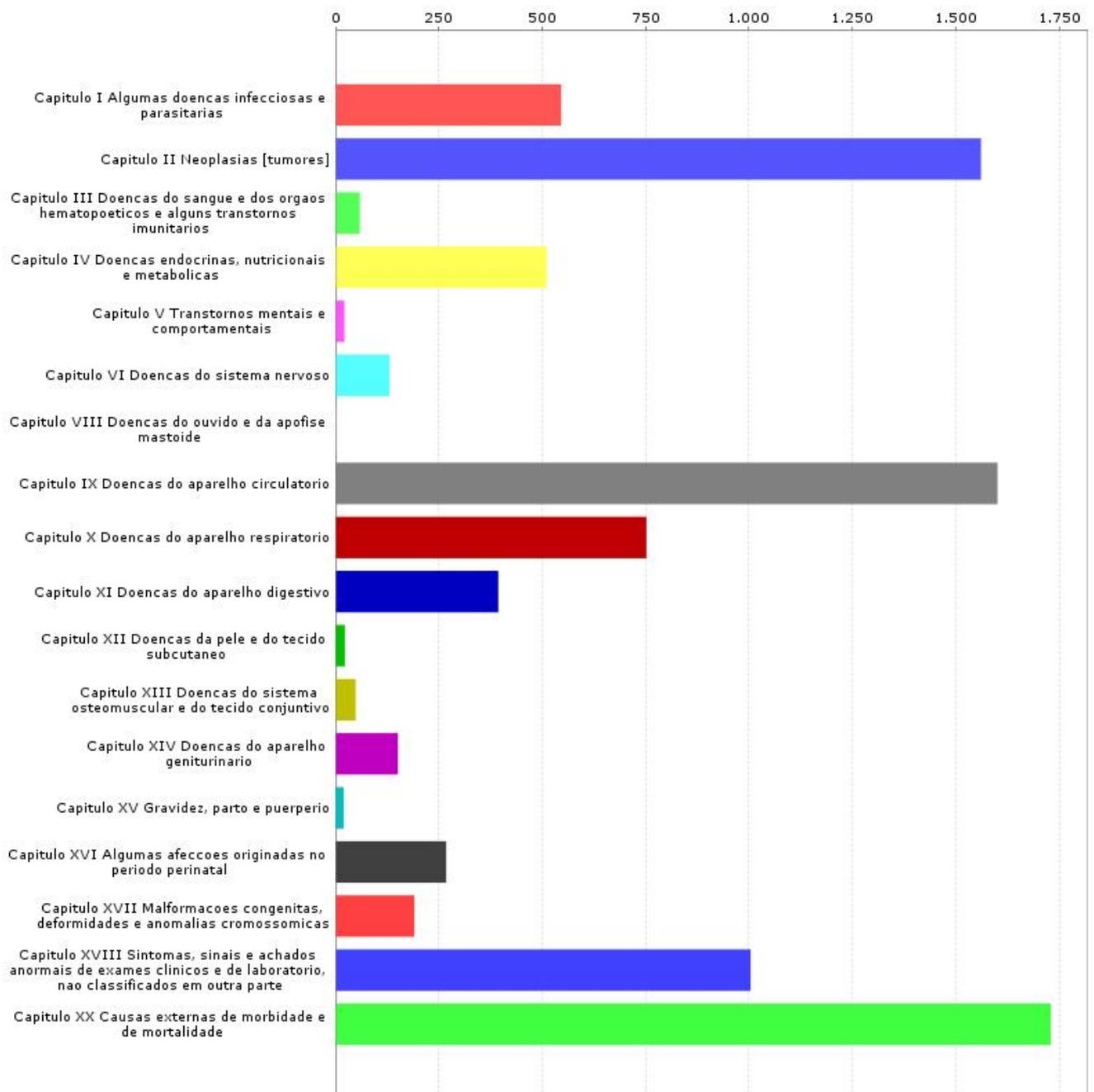
### 2.3 MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS, FAIXA ETÁRIA E POR RESIDÊNCIA (Fonte: Portal DATASUS Tabnet/SIM - 2012)

Última atualização: 30/06/2014 00:00:00

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	26	14	4	6	7	67	97	92	64	69	48
Capítulo II Neoplasias [tumores]	1	9	15	10	19	45	83	173	288	382	335
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	1	2	5	2	4	3	5	7	7	7	10
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	9	3	3	2	3	7	15	34	74	109	128
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	2	8	8	1	3
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	8	10	7	3	8	2	7	14	5	13	11
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	4	2	1	4	5	10	35	118	238	328	408
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	30	16	8	2	2	11	20	46	58	99	176
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	10	1	2	0	1	6	24	52	79	70	88
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	1	0	1	0	1	2	3	2	3
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	1	4	1	6	6	10	6	5	5

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	2	0	0	2	1	3	6	14	14	32	28
Capítulo XV Gravidez, parto e puerperio	0	0	0	0	7	5	7	1	0	0	0
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	268	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Capítulo XVII Malformações congénitas, deformidades e anomalias cromossómicas	158	19	6	2	1	0	1	1	2	0	1
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	18	9	8	8	15	28	45	93	111	118	189
Capítulo XX Causas externas de morbilidade e de mortalidade	8	26	11	34	254	625	347	181	111	54	38
Total	544	111	72	79	329	818	701	847	1.068	1.289	1.471

Internações por Capítulo CID-10	80	Idade ignorada	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	1	546
Capítulo II Neoplasias [tumores]	201	0	1.561
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	6	0	59
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	124	0	511
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	0	22
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	43	0	131
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	0	0	2
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	445	3	1.601
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	280	4	752
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	61	0	394
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	0	23
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	5	0	49
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	47	2	151
Capítulo XV Gravidez, parto e puerperio	0	0	20
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	268
Capítulo XVII Malformações congénitas, deformidades e anomalias cromossómicas	0	0	191
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	357	5	1.004
Capítulo XX Causas externas de morbilidade e de mortalidade	39	2	1.730
Total	1.669	17	9.015



### Análise e considerações sobre Mortalidade

A tabela de Mortalidade por grupos de causas demonstra a mortalidade por grupos de doenças e agravos e a distribuição por faixa etária.

As informações da referida tabela evidenciam as principais causas de morte:

1ª Causa – Causas Externas de Morbidade e de Mortalidade – 1.730 óbitos – A maior ocorrência de óbitos na faixa etária de 20 a 29 anos.

2ª Causa – Doenças do Aparelho Circulatório – 1.601 óbitos – A maior ocorrência de óbitos nas seguintes faixas etárias: 60 e 69 anos, 70 a 79 anos e 80 anos e mais.

3ª Causa – Neoplasias (tumores) – 1.581 óbitos – A maior ocorrência de óbitos nos seguintes faixas etárias: 50 a 59 anos, 60 a 69 anos, 70 a 79 anos e 80 anos e mais.

4ª Causa – Causas mal definidas – 1.004 óbitos – A maior ocorrência de óbitos na faixa etária de 80 anos e mais.

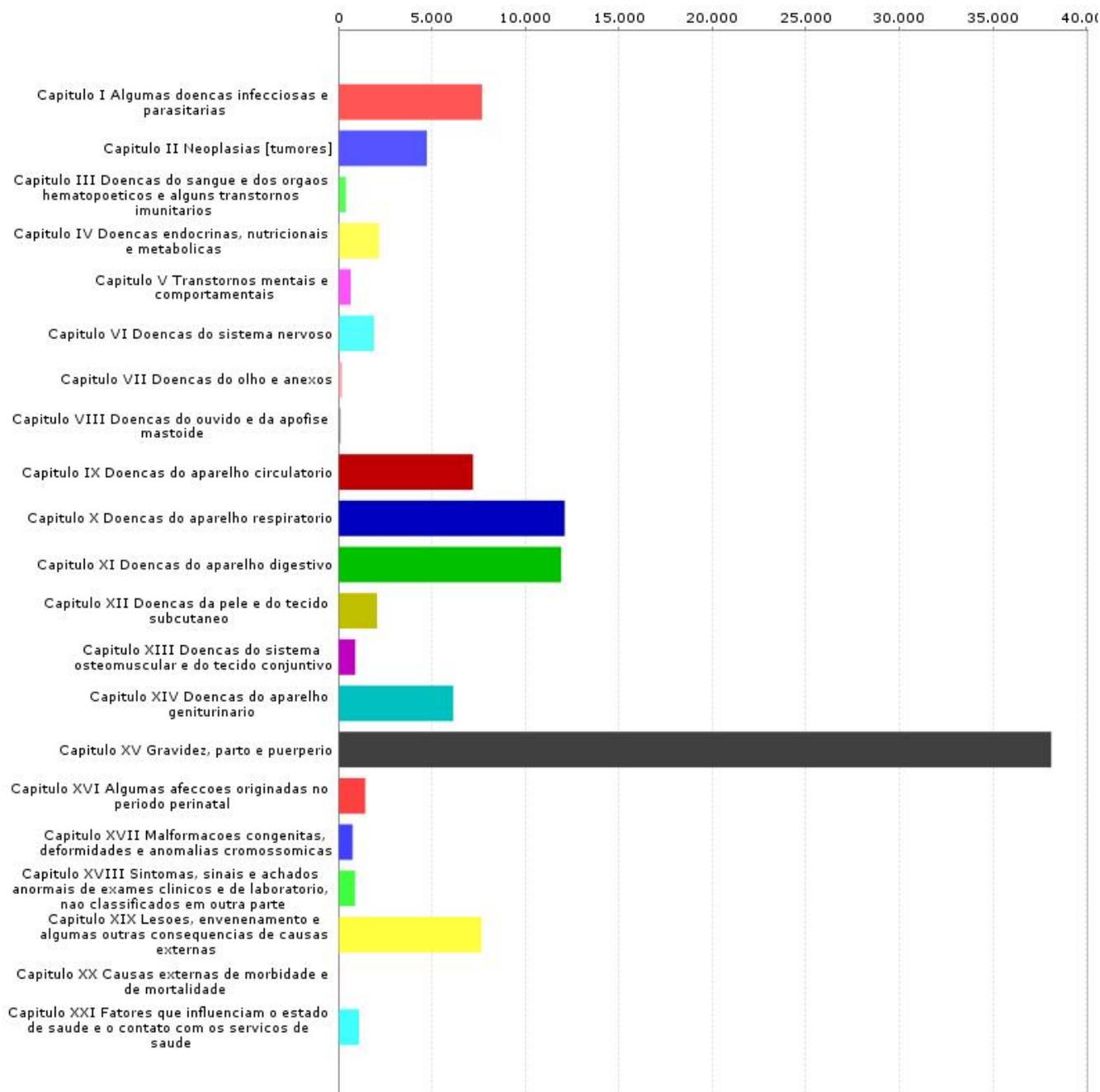
5ª Causa – Doenças do Aparelho Respiratório – A maior ocorrência de óbitos nas faixas etárias de 70 a 79 anos e 80 anos e mais.

Destaca-se a mortalidade por causas externas, observando-se que a ocorrência do maior número de óbitos se verifica em jovens (20 a 29 anos).

## 2.4. MORBIDADE HOSPITALAR POR GRUPOS DE CAUSAS E FAIXA ETÁRIA (Portal DATASUS Tabnet/SIH - Jan a Dez - 2013)

null

Internações por Capítulo CID-10	Menor 1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49	50 a 59	60 a 69	70 a 79	80	Total
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	932	1.363	607	449	262	717	896	678	540	470	425	351	7.690
Capítulo II Neoplasias [tumores]	35	168	128	215	303	396	601	860	834	693	366	140	4.739
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	35	48	39	49	38	55	33	27	35	20	19	18	416
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	148	373	146	68	25	53	92	195	409	340	224	121	2.194
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	0	2	1	5	44	163	210	146	74	18	4	4	671
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	84	96	55	58	63	104	121	182	270	311	311	258	1.913
Capítulo VII Doenças do olho e anexos	3	3	8	7	5	16	17	16	60	52	21	3	211
Capítulo VIII Doenças do ouvido e da apófise mastoide	19	28	26	11	5	6	4	4	6	3	2	1	115
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	16	22	24	49	92	270	488	885	1.524	1.762	1.335	740	7.207
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	3.595	3.877	1.139	456	175	311	331	303	389	463	548	520	12.107
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	314	849	736	645	527	1.464	1.965	1.665	1.611	1.191	683	274	11.924
Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	138	470	271	231	106	166	191	174	136	104	58	27	2.072
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	2	22	26	56	62	150	162	133	113	88	56	41	911
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	173	338	332	253	278	881	963	1.016	690	626	410	195	6.155
Capítulo XV Gravidez, parto e puerpério	1	0	0	680	9.262	19.162	8.078	921	14	2	0	0	38.120
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	1.343	31	15	5	2	4	6	3	7	16	10	6	1.448
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	115	218	132	92	51	50	35	27	21	20	6	3	770
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	86	74	33	34	55	99	99	103	107	75	79	59	903
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	45	190	341	324	575	1.601	1.436	966	796	590	440	354	7.658
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	1	1	3	1	3	5	6	1	2	0	0	0	23
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	113	232	116	110	57	140	138	83	55	37	24	13	1.118
<b>Total</b>	<b>7.198</b>	<b>8.405</b>	<b>4.178</b>	<b>3.798</b>	<b>11.990</b>	<b>25.813</b>	<b>15.872</b>	<b>8.388</b>	<b>7.693</b>	<b>6.881</b>	<b>5.021</b>	<b>3.128</b>	<b>108.365</b>



### Análise e considerações sobre Mortalidade

A tabela de Morbidade Hospitalar por grupos de causas demonstra a ocorrência de doenças e agravos que acometem a população.

Observando-se a referida tabela, verifica-se 38.120 ocorrências relacionadas à gravidez, parto e puerpério.

As informações da tabela evidenciam as principais causas de morbidade hospitalar:

1ª Causa – Doenças do aparelho respiratório – 12.107 casos – A maior ocorrência dos casos verifica-se nas faixas etárias de menores de 1 ano, 1 a 4 anos e 5 a 9 anos.

2ª Causa – Doenças do Aparelho Digestivo – 11.924 casos – A maior ocorrência dos casos verifica-se nas faixas etárias de 20 a 29 anos, 30 a 39 anos, 40 a 49 anos e 50 a 59 anos.

3ª Causa – Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias – 7.690 casos - A maior ocorrência dos casos verifica-se nas faixas etárias de menores de 1 ano a 9 anos e de 20 a 49 anos. Evidencia-se a ocorrência de 1.363 casos na faixa etária de 1 a 4 anos.

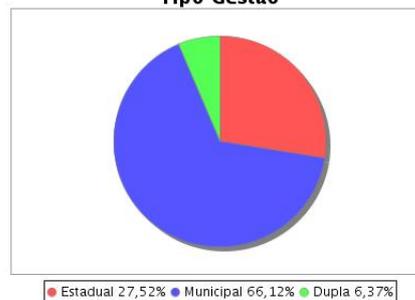
4ª Causa – Lesões, Envenenamento e Consequências de Causas Externas – 7.658 casos – A maior ocorrência dos casos verifica-se nas faixas de 20 a 29 anos e de 30 a 39 anos.

5ª Causa – Doenças do Aparelho Circulatório - 7.207 casos – A maior ocorrência dos casos verifica-se nas faixas etárias de 40 a 79 anos e 80 anos e mais.

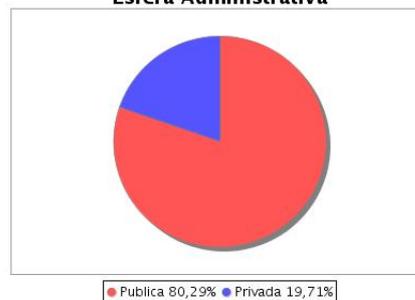
## 3.1 TIPO GESTÃO

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
CENTRAL DE REGULACAO	2	1	1	0
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3	2	1	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	234	219	1	14
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	38	6	29	3
COOPERATIVA	18	0	18	0
FARMACIA	1	0	1	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	17	1	12	4
HOSPITAL GERAL	13	0	10	3
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN	1	0	1	0
POLICLINICA	18	7	9	2
POSTO DE SAUDE	18	18	0	0
PRONTO ATENDIMENTO	7	0	4	3
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	3	0	2	1
PRONTO SOCORRO GERAL	3	0	2	1
SECRETARIA DE SAUDE	8	6	2	0
TELESSAUDE	1	0	1	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	43	5	38	0
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	3	3	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	2	1	1	0
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	46	46	0	0
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	1	1	0	0
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	6	5	1	0
Total	487	322	134	31

Tipo Gestão



Esfera Administrativa



## 3.2. ESFERA ADMINISTRATIVA (GERÊNCIA)

Tipo de Estabelecimento	Total	Municipal	Estadual	Dupla
PRIVADA	96	0	94	2
FEDERAL	5	4	1	0
ESTADUAL	64	1	37	26
MUNICIPAL	322	317	2	3
Total	487	322	134	31

## Justificativa de Dupla Gestão

No Município de Manaus os serviços de saúde estão organizados em duas redes, uma rede municipal e outra estadual. A maioria dos serviços da rede municipal desenvolvem ações de atenção primária, por ser a SMS responsável pela gestão da atenção básica do município de Manaus. Porém, esta Secretaria oferta também serviços especializados, através dos Centros de Especialidades, Policlínicas, Laboratórios de Apoio Diagnóstico, Exames de Imagens e um hospital especializado (Maternidade).

A rede de serviço de Média e Alta complexidade está sob a responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde. Entretanto, alguns serviços de atenção básica estão sob a gestão da SES.

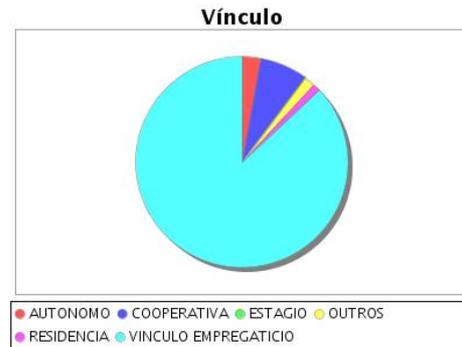
## Análise e considerações do Gestor sobre Prestadores de Serviços ao SUS

Os Estabelecimentos de Saúde que integram a Rede Municipal de Saúde totalizam 322 unidades.

A maioria das unidades de saúde desenvolvem ações e serviços da atenção básica, totalizando 237 unidades, que representam 73,80% do total dos estabelecimentos municipais.

A Rede Municipal de Saúde apresenta na sua composição outros estabelecimentos de saúde: Centros de Atenção Psicossocial, Centros de Especialidades, Hospital Especializado, Policlínicas, Unidades de Apoio Diagnóstico, Unidades do SAMU, Unidade Móvel Fluvial e Unidades Móveis Terrestres.

<b>AUTONOMO</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
CONSULTORIA	5
INTERMEDIADO ORG DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PUBL(OSCIP)	2
INTERMEDIADO POR COOPERATIVA	159
INTERMEDIADO POR EMPRESA PRIVADA	261
INTERMEDIADO POR ORGANIZACAO NAO-GOVERNAMENTAL(ONG)	9
INTERMEDIADO POR ORGANIZACAO SOCIAL(OS)	2
SEM INTERMEDIACAO(RPA)	70
SEM TIPO	100
<b>TOTAL</b>	<b>608</b>
<b>COOPERATIVA</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
SEM TIPO	1573
<b>TOTAL</b>	<b>1573</b>
<b>ESTAGIO</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
SEM TIPO	16
<b>TOTAL</b>	<b>16</b>
<b>OUTROS</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
BOLSA	40
CONTRATO VERBAL/INFORMAL	134
PROPRIETARIO	181
<b>TOTAL</b>	<b>355</b>
<b>RESIDENCIA</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
SEM TIPO	250
<b>TOTAL</b>	<b>250</b>
<b>VINCULO EMPREGATICIO</b>	
<b>TIPO</b>	<b>TOTAL</b>
CARGO COMISSONADO	102
CELETISTA	1570
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	4767
EMPREGO PUBLICO	576
ESTATUTARIO	10160
SEM TIPO	1500
<b>TOTAL</b>	<b>18675</b>



Observando-se o quadro de profissionais do SUS cadastrados no CNES, verifica-se as seguintes vinculações à Secretaria Municipal de Saúde de Manaus: Autônomo, Cooperativa, Estágio, Residência, Vínculo Empregatício e outros.

Os profissionais vinculados à SMS representam um total de 21.477, destes, 18.675 apresentam vínculo empregatício, representando 86,95% do total de vínculos.

Em relação aos profissionais com vínculo empregatício, verifica-se que 10.160 são estatutários (54,40%), 1.570 são celetistas (8,40%), 4.767 são contratados por prazo determinado (25,52%).

Observa-se que 1.573 estão vinculados por meio de cooperativa e que, 250 estão vinculados pela Residência Universitária (alunos de universidades).

## 5. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

### 1- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE

#### 1.1- Objetivo:OBJETIVO 1 PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO.

Metas: REDUZIR PARA 11% A TAXA DE PREVALÊNCIA.

Indicadores: TAXA DE PREVALÊNCIA DE FUMANTES REGULARES DE CIGARROS.

##### 1.1.1- Ação:AMPLIAR A COBERTURA DO SERVIDOR DE TRATAMENTO DE FUMANTES NO MODELO DE ABORDAGEM INTENSIVA.

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 600 VAGAS

Meta Executada: 299 VAGAS DISPONIBILIZADAS.

##### 1.1.2- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM ABORDAGEM BREVE E INTENSIVA AO FUMANTE.

Meta Prevista: CAPACITAR 105 PROFISSIONAIS

Meta Executada: 105 PROFISSIONAIS CAPACITADOS

##### 1.1.3- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM ABORDAGEM BREVE AO FUMANTE.

Meta Prevista: CAPACITAR 360 PROFISSIONAIS

Meta Executada: 372 PROFISSIONAIS CAPACITADOS

##### 1.1.4- Ação:REALIZAR EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DO TABAGISMO.

Meta Prevista: REALIZAR 10 CAMPANHAS

Meta Executada: 12 CAMPANHAS REALIZADAS

##### 1.1.5- Ação:REALIZAR EVENTO DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA CONTROLE DE TABAGISMO.

Meta Prevista: REALIZAR 5 EVENTOS

Meta Executada: 3 EVENTOS REALIZADOS

##### 1.1.6- Ação:REALIZAR EVENTO DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL COM ESCOLARES.

Meta Prevista: REALIZAR 1 CONCURSO

Meta Executada: 1 CONCURSO REALIZADO

##### 1.1.7- Ação:IMPLANTAR E QUALIFICAR O SERVIÇO DE TRATAMENTO DE FUMANTES.

Meta Prevista: AQUISIÇÃO DE 18 NOTEBOOK

Meta Executada: 3 NOTEBOOK ADQUIRIDOS

### 2- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE

#### 2.1- Objetivo:OBJETIVO 1 PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DA SAÚDE DA POPULAÇÃO.

Metas: IMPLANTAR PROJETOS DE ATIVIDADES FÍSICAS EM 50 UNIDADES DE SAÚDE.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DAS AÇÕES DE ATIVIDADES FÍSICAS

**2.1.1- Ação:REALIZAR EVENTO DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PROMOÇÃO DA ATIVIDADE FÍSICA E PRÁTICAS CORPORAIS.**

Meta Prevista: REALIZAR 1 EVENTO

Meta Executada: 3 EVENTOS REALIZADOS

**2.1.2- Ação:IMPLANTAR AÇÕES PARA A PROMOÇÃO DA ATIVIDADE FÍSICA E PRÁTICAS CORPORAIS NAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE.**

Meta Prevista: 10 UNIDADES

Meta Executada: 7 UNIDADES COM AÇÕES IMPLANTADAS

**3- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**3.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.**

Metas: AMPLIAR EM 60% AS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA.

Indicadores: PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA.

**3.1.1- Ação:COORDENAR A REALIZAÇÃO DE EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL SOBRE PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS E PROMOÇÃO DA SAÚDE.**

Meta Prevista: REALIZAR 5 CAMPANHAS

Meta Executada: 9 CAMPANHAS REALIZADAS

**3.1.2- Ação:INSTITUIR COMISSÃO GESTORA E SUBCOMISSÕES DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO.**

Meta Prevista: INSTITUIR 1 COMISSÃO

Meta Executada: 1 COMISSÃO INSTITUIDA

**3.1.3- Ação:QUALIFICAR EQUIPE MULTIDISCIPLINAR PARA REALIZAR ATENDIMENTO À VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS.**

Meta Prevista: CAPACITAR 240 PROFISSIONAIS

Meta Executada: 328 PROFISSIONAIS CAPACITADOS

**3.1.4- Ação:COORDENAR A REALIZAÇÃO DE EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL SOBRE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO.**

Meta Prevista: REALIZAR 5 CAMPANHAS

Meta Executada: 5 CAMPANHAS REALIZADOS

**3.1.5- Ação:AMPLIAR E REORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS.**

Meta Prevista: 3 UNIDADES COM ATENDIMENTO IMPLEMENTADO.

Meta Executada: UNIDADES COM ATENDIMENTO IMPLEMENTADO: 0

**3.1.6- Ação:IMPLANTAR O ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL AO AGRESSOR NA REDE DE ATENÇÃO À VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS.**

Meta Prevista: 4 POLICLÍNICAS COM TENDIMENTO PSICOSSOCIAL IMPLANTADO.

Meta Executada: POLICLÍNICA COM ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL IMPLANTADO: 0

**3.1.7- Ação:ESTABELECE O PROTOCOLO E FLUXO DE ATENDIMENTO DE VÍTIMA DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.**

Meta Prevista: ESTABELECE 1 PROTOCOLO E FLUXO

Meta Executada: 1 PROTOCOLO E FLUXO ESTABELECIDO.

**3.1.8- Ação:AMPLIAR A NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS NA REDE PÚBLICA DE ATENÇÃO À SAÚDE.**

Meta Prevista: IMPLANTAR NOTIFICAÇÃO EM 333 UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: 234 UNIDADES DE SAÚDE COM NOTIFICAÇÃO IMPLANTADA.

**4- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**4.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO**

Metas: REDUZIR A PREVALÊNCIA DE OBESIDADE NA POPULAÇÃO ADULTA PARA 15,5 %.

Indicadores: TAXA DE PREVALÊNCIA DE EXCESSO DE PESO.

**4.1.1- Ação:REALIZAR CAMPANHA DA SEMANA MUNICIPAL DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL PARA PREVENÇÃO DA OBESIDADE.**

Meta Prevista: REALIZAR 4 CAMPANHAS.

Meta Executada: 7 CAMPANHAS REALIZADAS

**4.1.2- Ação:REALIZAR MOBILIZAÇÕES DE ACORDO COM O CALENDÁRIO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL.**

Meta Prevista: REALIZAR 22 MOBILIZAÇÕES.

Meta Executada: 44 MOBILIZAÇÕES REALIZADAS

**4.1.3- Ação:PROMOVER A FORMAÇÃO DE GRUPOS PARA EDUCAÇÃO EM SAÚDE COM ABORDAGEM DA OBESIDADE INFANTO-JUVENIL E ADULTO.**

Meta Prevista: FORMAR 9 GRUPOS COM EDUCAÇÃO EM SAÚDE.

Meta Executada: 4 GRUPOS COM EDUCAÇÃO EM SAÚDE FORMADOS

**4.1.4- Ação:QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA O REGISTRO ADEQUADO DAS INFORMAÇÕES REFERENTES A ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO NOS SISTEMAS (GIL/SIAB).**

Meta Prevista: CAPACITAR 90 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 398 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**5.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.**

Metas: PROMOVER A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE A 100.000 ESCOLARES ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE).

Indicadores: COBERTURA DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA.

**5.1.1- Ação:REALIZAR AÇÕES PREVENTIVAS, EDUCATIVAS E CURATIVAS EM SAÚDE NA ÁREA DE SAÚDE BUCAL EM ESCOLAS INTEGRANTES DO PSE.**

Meta Prevista: REALIZAR AÇÕES DO PSE EM 86 ESCOLAS.

Meta Executada: 147 ESCOLAS COM AS AÇÕES DO PSE REALIZADAS.

**5.1.2- Ação:COORDENAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL EM ESCOLAS INTEGRANTES DO PSE.**

Meta Prevista: REALIZAR AÇÕES EM 38 ESCOLAS.

Meta Executada: 28 ESCOLAS COM AÇÕES REALIZADAS.

**5.1.3- Ação:EXECUTAR AS AÇÕES CONSTANTES DO TERMO DE COMPROMISSO DO PSE.**

Meta Prevista: EQUIPAR 86 ESCOLAS.

Meta Executada: 103 ESCOLAS EQUIPADAS.

**5.1.4- Ação:CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL NAS EQUIPES COM PSE IMPLANTADO.**

Meta Prevista: CAPACITAR 516 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 295 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.5- Ação:CAPACITAR PROFISSIONAIS EM TRIAGEM AUDITIVA E VISUAL, SENDO 60 DE SAÚDE E 60 DE EDUCAÇÃO, NAS NOVAS EQUIPES/ESCOLA COM PSE IMPLANTADO.**

Meta Prevista: CAPACITAR 120 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 317 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.6- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS EM SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA PARA ADOLESCENTES, EM EQUIPES COM PSE IMPLANTADO.**

Meta Prevista: CAPACITAR 134 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 179 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.7- Ação:ADQUIRIR PIRÂMIDES ALIMENTARES PARA AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Meta Prevista: ADQUIRIR 120 PIRÂMIDES ALIMENTARES.

Meta Executada: 20 PIRÂMIDES ALIMENTARES  
ADQUIRIDAS.

**5.1.8- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE EDUCAÇÃO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE REVENÇÃO E CONTROLE DO TABAGISMO, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS, NAS ESCOLAS.**

Meta Prevista: CAPACITAR 80 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 235 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.9- Ação:CAPACITAR PROFISSIONAIS DE EDUCAÇÃO, SOBRE O TEMA "PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIAS E CULTURA DA PAZ" NAS ESCOLAS COM PSE IMPLANTADO.**

Meta Prevista: CAPACITAR 86 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 144 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.10-CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS UBSF, SOBRE O TEMA "PREVENÇÃO DE  
Ação:VIOLÊNCIAS E CULTURA DA PAZ" NAS EQUIPES DO PSE.**

Meta Prevista: CAPACITAR 168 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 194 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**5.1.11-MOBILIZAR ESCOLARES COM OS TEMAS DE PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS E A  
Ação:TODOS OS TIPOS DE VIOLÊNCIA.**

Meta Prevista: MOBILIZAR 50.000 ESCOLARES.

Meta Executada: 43.527 ESCOLARES MOBILIZADOS.

**6- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**6.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.**

Metas: ESTRUTURAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DAS AÇÕES E SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA.

**6.1.1- Ação:REALIZAR CAPACITAÇÕES TEMÁTICAS SOBRE A SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 100 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 251 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**6.1.2- Ação:MONITORAR E AVALIAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA.**

Meta Prevista: APRESENTAR 12 RELATÓRIOS.

Meta Executada: 8 RELATÓRIOS APRESENTADOS.

**6.1.3- Ação:REALIZAR EVENTO DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL EM DATA COMEMORATIVA DA POPULAÇÃO NEGRA.**

Meta Prevista: REALIZAR 8 EVENTOS.

Meta Executada: 9 EVENTOS REALIZADOS.

**6.1.4- Ação:REALIZAR CURSO DE DIALETO CREOLE PARA PROFISSIONAIS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: CAPACITAR 80 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 129 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**7- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**7.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.**

Metas: AMPLIAR A VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO.

Indicadores: TAXA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO.

**7.1.1- Ação:AMPLIAR O NÚMERO DE CADASTROS DE SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO.**

Meta Prevista: REALIZAR 240 CADASTROS.

Meta Executada: 252 CADASTROS REALIZADOS.

**7.1.2- Ação:REALIZAR ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS E MICROBIOLÓGICAS DE ÁGUA.**

Meta Prevista: COLETAR E ANALISAR 1.000 AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO.

Meta Executada: REALIZAÇÃO DE 1.390 ANÁLISES DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO.

**8- Diretriz:1.1 DESENVOLVIMENTO E FORTALECIMENTO DA PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**8.1- Objetivo:1. PROMOVER E PARTICIPAR DA ADOÇÃO DE MEDIDAS VOLTADAS À PREVENÇÃO E AO CONTROLE DE DETERMINANTES E CONDICIONANTES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.**

Metas: CADASTRAR ÁREAS COM POPULAÇÕES EXPOSTAS OU POTENCIALMENTE EXPOSTAS A SOLO CONTAMINADO.

Indicadores: Nº DE ÁREAS COM POPULAÇÃO EXPOSTA A SOLO CONTAMINADO CADASTRADAS.

**8.1.1- Ação:AMPLIAR O NÚMERO DE CADASTRO DE ÁREAS COM POPULAÇÕES EXPOSTAS OU POTENCIALMENTE EXPOSTAS A SOLO CONTAMINADO.**

Meta Prevista: CADASTRAR 200 NOVAS ÁREAS DE SOLO CONTAMINADO.

Meta Executada: 204 NOVAS ÁREAS CADASTRADAS.

**9- Diretriz:2.1 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS.**

**9.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: REDUZIR A INCIDÊNCIA DA AIDS PARA 11,5 CASOS POR 100 MIL HABITANTES.

Indicadores: TAXA DE INCIDÊNCIA DE AIDS.

**9.1.1- Ação:PREVENIR AS DST/AIDS ATRAVÉS DA DISPONIBILIZAÇÃO DE PRESERVATIVOS MASCULINOS.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 2.000.000 DE PRESERVATIVOS MASCULINOS.

Meta Executada: DISPONIBILIZADOS 2.761.227 PRESERVATIVOS MASCULINOS.

**9.1.2- Ação:REALIZAR MOBILIZAÇÃO SOCIAL DE IMPACTO NA PREVENÇÃO ÀS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS.**

Meta Prevista: REALIZAR 3 CAMPANHAS.

Meta Executada: 3 CAMPANHAS REALIZADAS.

**9.1.3- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM ABORDAGEM SINDRÔMICA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 200 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 7 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**9.1.4- Ação:QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O DIAGNÓSTICO DE HIV E SÍFILIS ATRAVÉS DA TESTAGEM RÁPIDA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 200 PROFISSIONAIS.

Meta Executada: 180 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**9.1.5- Ação:MONITORAR CASOS DE DST E HIV ATRAVÉS DE SISTEMA ESPECÍFICO.**

Meta Prevista: IMPLANTAR O SI-CTA EM 6 CENTROS DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA).

Meta Executada: IMPLANTADO O SI-CTA EM 3 CENTROS DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA).

**9.1.6- Ação:GARANTIR O TRATAMENTO PARA PESSOAS DIAGNOSTICADAS COM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS ATENDIDAS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Meta Prevista: TRATAR 100% DAS PESSOAS DIAGNOSTICADAS E ATENDIDAS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Executada: 100% DAS PESSOAS DIAGNOSTICADAS E ATENDIDAS NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE TRATADAS.

**9.2- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: REDUZIR EM 50% O NÚMERO DE ÓBITOS POR DENGUE GRAVE.

Indicadores: TAXA DE MORTALIDADE POR DENGUE.

**9.2.1- Ação:PROMOVER AÇÕES INTERSETORIAIS DE VIGILÂNCIA E ATENÇÃO À SAÚDE VISANDO A REDUÇÃO DE CASOS DE DENGUE.**

Meta Prevista: REALIZAR A OPERAÇÃO IMPACTO DE COMBATE À DENGUE COM ALCANCE DE 350.000 IMÓVEIS.

Meta Executada: 705.825 IMÓVEIS COBERTOS PELA OPERAÇÃO IMPACTO.

**9.2.2- Ação: IDENTIFICAR AS ÁREAS DE RISCO PARA DENGUE VISANDO PROPOSIÇÃO DE AÇÕES DE CONTROLE.**

Meta Prevista: REALIZAR LEVANTAMENTO TRIMESTRAL DE ÍNDICE RÁPIDO PARA Aedes Aegypti - LIRAA EM 64 ESTRATOS DA ZONA URBANA.  
Meta Executada: 215 ESTRATOS URBANOS COM LIRAA REALIZADOS.

**9.2.3- Ação: PROMOVER O PROCESSO DE INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE COM AS AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS ESF.**

Meta Prevista: MONITORAR 124 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM ACE INSERIDO COM A ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO SEMESTRAL DE AVALIAÇÃO DE PROCESSO.  
Meta Executada: 434 ESF MONITORADAS.

**9.2.4- Ação: MANTER ATUALIZADO O PLANO DE CONTINGÊNCIA DE EPIDEMIA DE DENGUE.**

Meta Prevista: ATUALIZAR O PLANO DE CONTINGÊNCIA.  
Meta Executada: PLANO ATUALIZADO.

**9.2.5- Ação: REALIZAR MOBILIZAÇÃO SOCIAL COM FOCO NA PREVENÇÃO DA DENGUE NOS DIVERSOS SETORES DA SOCIEDADE.**

Meta Prevista: REALIZAR 48 MOBILIZAÇÕES SOCIAIS - DIA D - CONTRA A DENGUE NAS ÁREAS DOS DISTRITOS DE SAÚDE.  
Meta Executada: 58 MOBILIZAÇÕES REALIZADAS.

**9.3- Objetivo: 2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: REDUZIR EM 56% A INCIDÊNCIA DE MALÁRIA.

Indicadores: ÍNDICE PARASITÁRIO ANUAL (IPA) DA MALÁRIA.

**9.3.1- Ação: PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA.**

Meta Prevista: EXECUTAR UM PLANO DE AÇÃO SEMESTRAL DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA EM 122 LOCALIDADES PRIORITÁRIAS  
Meta Executada: 711 LOCALIDADES COBERTAS PELO PLANO.

**9.3.2- Ação: MONITORAR AS ÁREAS PRIORITÁRIAS PARA O CONTROLE DA MALÁRIA COM MILD'S IMPLANTADOS.**

Meta Prevista: EXECUTAR PROJETO DE MONITORAMENTO E REPOSIÇÃO DE MILDS EM 290 LOCALIDADES PRIORITÁRIAS.  
Meta Executada: 617 LOCALIDADES MONITORADAS.

**9.3.3- Ação: PROMOVER AÇÕES DE VIGILÂNCIA ENTOMOLÓGICA DE FLEBOTOMÍNEOS.**

Meta Prevista: REALIZAR MONITORAMENTO ENTOMOLÓGICO MENSAL DE FLEBOTOMÍNEOS EM 6 ESTAÇÕES DE CAPTURA (72/ANO).  
Meta Executada: 12 MONITORAMENTO ENTOMOLÓGICOS REALIZADOS.

**9.4- Objetivo: 2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: AMPLIAR EM 18% A PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DE COORTES.

Indicadores: PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNÓSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES.

**9.4.1- Ação:EXAMINAR OS CONTATOS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS COMO CASOS NOVOS DE HANSENÍASE.**

Meta Prevista: EXAMINAR 50% DOS CONTATOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE POR DISTRITO DE SAÚDE.

Meta Executada: DISTRITOS DE SAÚDE:RURAL 87%; NORTE 72%; OESTE 75%; SUL 0% E LESTE 76%. MANAUS - 75%

**9.4.2- Ação:AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE QUE REALIZAM EXAME DE TRIAGEM DERMATOLÓGICA UNIVERSAL.**

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 8 UNIDADES DE SAÚDE O EXAME DE TRIAGEM DERMATOLÓGICA UNIVERSAL.

Meta Executada: 6 UNIDADES DE SAÚDE COM EXAME DE TRIAGEM DERMATOLÓGICA UNIVERSAL IMPLANTADO.

**9.4.3- Ação:REALIZAR EXAME DE BACILOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENÍASE NA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR EXAME DE BACILOSCOPIA PARA HANSENÍASE NOS 4 LABORATÓRIOS DISTRITAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: BACILOSCOPIA REALIZADA EM 4 LABORATÓRIOS DISTRITAIS DE SAÚDE.

**9.4.4- Ação:QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM SUSPEIÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE HANSENÍASE.**

Meta Prevista: CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE 72 UNIDADES DE SAÚDE COM O PROGRAMA IMPLANTADO.

Meta Executada: 32 UNIDADES DE SAÚDE COM PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**9.4.5- Ação:REALIZAR EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA DIVULGAR E DISPONIBILIZAR AS AÇÕES DE CONTROLE E ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE.**

Meta Prevista: REALIZAR 02 CAMPANHAS MUNICIPAIS.

Meta Executada: 02 CAMPANHAS MUNICIPAIS REALIZADAS.

**9.4.6- Ação:MONITORAR E AVALIAR AS AÇÕES DE CONTROLE E ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE.**

Meta Prevista: APRESENTAR 15 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE CONTROLE E ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE.

Meta Executada: 18 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE CONTROLE E ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE REALIZADOS.

**10- Diretriz:2.1 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS**

**10.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DE CORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS**

Metas: AMPLIAR EM 3,2% AO ANO A TAXA DE CURA DA TUBERCULOSE.

Indicadores: PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA.

**10.1.1-IMPLEMENTAR A ESTRATÉGIA DE TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO (TDO) DA Ação:TUBERCULOSE BACILÍFERA.**

Meta Prevista: AMPLIAR A COBERTURA DO TDO PARA 55% ENTRE OS CASOS NOVOS DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA.

Meta Executada: COBERTURA DE TDO EM CASO NOVOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 60%; NORTE - 42% ; OESTE - 23% ; SUL -

**10.1.2-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA REALIZAR AÇÕES DE CONTROLE DA  
Ação:TUBERCULOSE.**

Meta Prevista: CAPACITAR 250 PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM MANEJO CLÍNICO, VIGILÂNCIA, PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE CONTROLE DA TUBERCULOSE.

Meta Executada: 1087 PROFISSIONAIS CAPACITADOS

**10.1.3-EXAMINAR CONTATOS REGISTRADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE  
Ação:BACILÍFERA DIAGNOSTICADOS.**

Meta Prevista: EXAMINAR 50% DOS CONTATOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE BACILÍFERA.

Meta Executada: CONTATOS EXAMINADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 69%; NORTE - 51%; OESTE - 62%; SUL - 70% LESTE - 61%. MANAUS - 52%

**10.1.4-IMPLEMENTAR AS ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E ASSISTÊNCIA NA COINFECÇÃO TB/HIV.  
Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR EXAME DE TESTAGEM ANTI-HIV PARA 70% DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE DIAGNOSTICADOS.

Meta Executada: EXAMES DE TESTAGEM ANTI-HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 60%; NORTE - 67%; OESTE - 59%; SUL - 81%; LESTE - 45%; MANAUS - 64%

**10.1.5-REALIZAR EXAME DE CULTURA DE ESCARRO EM CASOS DE RETRATAMENTO DA  
Ação:TUBERCULOSE (VIGILÂNCIA DE CASOS DE TUBERCULOSE RESISTENTE.**

Meta Prevista: REALIZAR EXAME DE CULTURA DE ESCARRO EM 70% DOS CASOS DE RETRATAMENTO DA TUBERCULOSE NOTIFICADOS.

Meta Executada: EXAME DE CULTURA DE ESCARRO REALIZADO EM CASO DE RETRATAMENTO NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 50%; NORTE - 19%; OESTE - 25%; SUL - 33%; LESTE - 24%. MANAUS - 40%

**10.1.6-FORTALECER AS AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, ADVOCACIA E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA O  
Ação:CONTROLE DA TUBERCULOSE.**

Meta Prevista: REALIZAR 01 CAMPANHA MUNICIPAL ALUSIVA AO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A TUBERCULOSE.

Meta Executada: 01 CAMPANHA MUNICIPAL REALIZADA.

**10.1.7-IMPLEMENTAR AS ATIVIDADES DE BUSCA DE CASOS DE TUBERCULOSE.  
Ação:**

Meta Prevista: EXAMINAR 85% DOS CASOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS ESTIMADOS (BACILOSCOPIA E CULTURA DE ESCARRO).

Meta Executada: SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOSEXAMINADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 84%; NORTE - 52%; OESTE - 45%; SUL - 78% LESTE - 65%. MANAUS - 80%

**11.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DE CORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA POLIOMIELITE.

Indicadores: INCIDÊNCIA DE POLIOMIELITE.

**11.1.1-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO POLIOMIELITE.**

**Ação:**

Meta Prevista: VACINAR 37.570 (95%) DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO COM VACINA CONTRA A POLIOMIELITE.

Meta Executada: CRIANÇAS VACINADAS EM MANAUS : 31.142 (78,7%).

**11.1.2-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE 05 ANOS CONTRA POLIOMIELITE NAS CAMPANHAS**

**Ação:ANUAIS.**

Meta Prevista: VACINAR 152.696 (95%) DAS CRIANÇAS MENORES DE 05 ANOS.

Meta Executada: CRIANÇAS VACINADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 2.918; NORTE - 50.678; OESTE - 38.506; SUL - 34.856; LESTE - 46.250. MANAUS - 173.208 (107,8%)

**11.2- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DE CORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA FEBRE AMARELA URBANA.

Indicadores: INCIDÊNCIA DE FEBRE AMARELA.

**11.2.1-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO CONTRA FEBRE AMARELA.**

**Ação:**

Meta Prevista: VACINAR 39.546 (100%) DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO COM VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA.

Meta Executada: CRIANÇAS VACINADAS EM MANAUS: 41.269 (104,4%)

**12- Diretriz:2.1 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS.**

**12.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: ELIMINAR A RUBÉOLA E MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DO SARAMPO.

Indicadores: INCIDÊNCIA DE RUBÉOLA.

**12.1.1-VACINAR CRIANÇAS COM 01 ANO CONTRA SARAMPO, RUBÉOLA E CAXUMBA.**

**Ação:**

Meta Prevista: VACINAR 95% DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO COM A VACINA TRÍPLICE VIRAL (TV).

Meta Executada: 40.606 (102,7%)CRIANÇAS VACINADAS EM MANAUS.

**12.2- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: ELIMINAR A RUBÉOLA, A SÍNDROME DA RUBÉOLA CONGÊNITA E O TÉTANO NEONATAL E MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DA CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DO SARAMPO.

Indicadores: INCIDÊNCIA DE RUBÉOLA E INCIDÊNCIA DE TÉTANO NEONATAL.

**12.2.1-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, AÇÃO:MENINGITE POR HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B + HB (PENTAVALENTE).**

Meta Prevista: VACINAR 95% DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO COM A VACINA PENTAVALENTE.

Meta Executada: 37.147 (93,9%)CRIANÇAS VACINADAS.

**12.2.2-QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM VIGILÂNCIA  
Ação:EPIDEMIOLÓGICA DAS DOENÇAS EXANTEMÁTICAS (SARAMPO E RUBÉOLA) E TÉTANO.**

Meta Prevista: CAPACITAR 100 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM VIGILÂNCIA  
EPIDEMIOLÓGICA DAS DOENÇAS  
EXANTEMÁTICAS (SARAMPO E RUBÉOLA) E  
TÉTANO.

Meta Executada: 116 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**13- Diretriz:2.1 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS.**

**13.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA  
PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: AMPLIAR A COBERTURA VACINAL CONTRA HEPATITE B, COM TRÊS DOSES, NA POPULAÇÃO DE 01 A 19  
ANOS DE IDADE.

Indicadores: COBERTURA VACINAL CONTRA HEPATITE B.

**13.1.1-VACINAR A POPULAÇÃO DE 01 A 19 ANOS CONTRA A HEPATITE B.**

**Ação:**

Meta Prevista: VACINAR 95% DAS PESSOAS DE 01 A 19  
ANOS CONTRA A HEPATITE B.

Meta Executada: PESSOAS VACINADAS EM MANAUS:  
12.594 (94%)

**13.2- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA  
PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: DESCENTRALIZAR A REDE DE FRIO PARA OS 05 DISTRITOS DE SAÚDE.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DE REDE DE FRIO.

**13.2.1-IMPLANTAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO SI-PNI NOS**

**Ação:DISTRITOS OESTE, LESTE E NORTE.**

Meta Prevista: IMPLANTAR O SI-PNI EM 36 SALAS DE  
VACINA.

Meta Executada: 14 SALAS DE VACINA COM SI-PNI  
IMPLANTADO.

**13.2.2-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA DESENVOLVER ATIVIDADES EM SALA DE**

**Ação:VACINA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 150 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
PARA DESENVOLVER ATIVIDADES EM SALA  
DE VACINA.

Meta Executada: 373 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**13.3- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA  
PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: INVESTIGAR 100% DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO IMEDIATA, SURTOS E AGRAVOS INUSITADOS  
NOTIFICADOS.

Indicadores: TAXA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO IMEDIATA, SURTOS E AGRAVOS.

**13.3.1-CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS UBSF EM CBVE.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR UMA CAPACITAÇÃO PARA 52  
PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA UBSF.

Meta Executada: 8 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**13.3.2-IMPLEMENTAR A BUSCA ATIVA DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA**

**Ação:(DNCI), COMO FEBRE AMARELA, HANTAVIROSE E FORMAS GRAVES DE DENGUE.**

Meta Prevista: COORDENAR E MONITORAR A BUSCA  
ATIVA DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO  
COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) EM 80%  
DAS UNIDADES DE PRONTO  
ATENDIMENTO.

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES DE PRONTO  
ATENDIMENTO COM BUSCA ATIVA  
REALIZADA.

**13.3.3-DISSEMINAR INFORMAÇÕES DAS EMERGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS ENTRE ÁREAS  
Ação:TÉCNICAS,GESTORES E REDE CIEVS.**

Meta Prevista: DIVULGAR DADOS DAS INFORMAÇÕES DAS EMERGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS ATRAVÉS DE BOLETIM SEMESTRAL.  
Meta Executada: 2 BOLETINS ELABORADOS.

**13.3.4-MANTER ESTRUTURA DE VIGILÂNCIA PARA IDENTIFICAR EMERGÊNCIAS  
Ação:EPIDEMIOLÓGICAS.**

Meta Prevista: MANTER 100% DOS CANAIS DE CAPTAÇÃO DAS EMERGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS EM FUNCIONAMENTO  
Meta Executada: CANAIS DE CAPTAÇÃO DAS EMERGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS MANTIDOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 0%; NORTE - 100%; OESTE - 100%; SUL - 8%; LESTE - 100%.

**14- Diretriz:2.1 VIGILÂNCIA, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS.**

**14.1- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DO VÍRUS DA RAIVA HUMANA E ANIMAL.

Indicadores: INCIDÊNCIA DE RAIVA HUMANA.

**14.1.1-REALIZAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA EM CÃES E GATOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: VACINAR 161.110 CÃES (80% DA POPULAÇÃO ESTIMADA) E 43.192 GATOS, (100% DA POPULAÇÃO ESTIMADA).  
Meta Executada: 215.305 ANIMAIS VACINADOS.

**14.1.2-REALIZAR REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA DE CÃES E GATOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REGISTRAR E IDENTIFICAR ELETRONICAMENTE OS ANIMAIS CASTRADOS PELO CCZCD.  
Meta Executada: 2.176 ANIMAIS REGISTRADOS.

**14.1.3-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO.**

**Ação:**

Meta Prevista: CAPACITAR 100 PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS AÇÕES DE CONTROLE E PROFILAXIA DA RAIVA HUMANA.  
Meta Executada: 19 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**14.1.4-REALIZAR CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS CONFORME LEGISLAÇÃO**

**Ação:VIGENTE (LEI 161/2005).**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 5.000 PROCEDIMENTOS DE ESTERILIZAÇÃO CIRÚRGICA PARA CÃES E GATOS.  
Meta Executada: 3.755 PROCEDIMENTOS REALIZADOS.

**14.1.5-IMPLANTAR POLÍTICA MUNICIPAL DE CONTROLE DE ZONÓSES.**

**Ação:**

Meta Prevista: ELABORAR 01 PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE CONTROLE DE ZONÓSES.  
Meta Executada: 01 PROJETO ELABORADO.

**14.2- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: IMPLANTAR E IMPLEMENTAR A VIGILÂNCIA DOS FATORES DE RISCO E PROTEÇÃO PARA AS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO-TRANSMISSÍVEIS (DANT).

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS E AGRAVOS NÃO-TRANSMISSÍVEIS (DANT).

**14.2.1-QUALIFICAR OS EDUCADORES EM SAÚDE EM AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE AÇÃO:DOENÇAS E AGRAVOS.**

Meta Prevista: CAPACITAR 40 EDUCADORES EM SAÚDE EM AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS.

Meta Executada: 32 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**14.3- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: REDUZIR EM 20% OS ÓBITOS COM CAUSAS MAL DEFINIDAS.

Indicadores: PROPORÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSAS BÁSICAS MAL DEFINIDAS.

**14.3.1-CAPACITAR MÉDICOS E ESTUDANTES DE MEDICINA NO PREENCHIMENTO ADEQUADO DAS AÇÃO:DECLARAÇÕES DE ÓBITOS.**

Meta Prevista: CAPACITAR 550 MÉDICOS E ESTUDANTES DE MEDICINA NO PREENCHIMENTO DE DECLARAÇÕES DE ÓBITOS.

Meta Executada: 325 MÉDICOS E ESTUDANTES DE MEDICINA CAPACITADOS.

**14.4- Objetivo:2. PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: AUMENTAR EM 10% AO ANO O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DOS AGRAVOS RELATIVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR.

Indicadores: ÍNDICE DE NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS À SAÚDE DO TRABALHADOR CONSTANTES DA PORTARIA GM/MS Nº 777/2004.

**14.4.1-IMPLANTAR AS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR AÇÃO:(SINAN).**

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 20 UNIDADES DE SAÚDE AS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.

Meta Executada: 21 UNIDADES DE SAÚDE COM FICHA IMPLANTADA.

**14.4.2-COORDENAR A INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO COM MORTE.**

**Ação:**

Meta Prevista: INVESTIGAR 100% DOS CASOS NOTIFICADOS COMO ACIDENTES DE TRABALHO COM MORTE.

Meta Executada: 100% DOS CASOS NOTIFICADOS COMO ACIDENTES DE TRABALHO COM MORTE INVESTIGADOS.

**14.4.3-COORDENAR A QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE EM AÇÃO:5 AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.**

Meta Prevista: QUALIFICAR 240 PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE EM 5 DOENÇAS/AGRAVOS A SAÚDE DO TRABALHADOR.

Meta Executada: 157 PROFISSIONAIS QUALIFICADOS.

**14.4.4-IMPLEMENTAR AS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR (SINAN) NOS AÇÃO:DISAS SUL E LESTE.**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR EM 25 UNIDADES DE SAÚDE AS FICHAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.

Meta Executada: 60 UNIDADES DE SAÚDE COM FICHA IMPLEMENTADA.

**15- Diretriz:2.2 PREVENÇÃO E CONTROLE DE RISCOS À SAÚDE DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

**15.1- Objetivo:PREVENIR E CONTROLAR DOENÇAS, AGRAVOS E RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO DECORRENTES DA PRODUÇÃO E DO CONSUMO DE BENS E SERVIÇOS.**

Metas: AMPLIAR EM 50% O QUANTITATIVO DE AÇÕES BÁSICAS E ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Indicadores: TAXA DE EXECUÇÃO DE AÇÕES BÁSICAS E ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

**15.1.1-ANALISAR PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E DE  
Ação:INTERESSE DA SAÚDE.**

Meta Prevista: REALIZAR ANÁLISE DE 100% DA DEMANDA  
DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA.

Meta Executada: 60 ANÁLISES REALIZADAS.

**15.1.2-QUALIFICAR SERVIDORES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO  
Ação:DISPOSITIVO ACOLHIMENTO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO.**

Meta Prevista: OFERECER 40 VAGAS EM CURSO DE  
ACOLHIMENTO.

Meta Executada: 40 VAGAS DISPONIBILIZADAS.

**15.1.3-AMPLIAR O SISTEMA DE INFORMAÇÃO QUE POSSIBILITEM O CADASTRO DE  
Ação:ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA E CONTROLE DE PROCESSOS E DE  
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS FISCALS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: AMPLIAR SISTEMA DE INFORMAÇÃO.

Meta Executada: SISTEMA DE INFORMAÇÃO  
PARCIALMENTE AMPLIADO.

**15.1.4-REALIZAR O CADASTRO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: CADASTRAR ESTABELECIMENTOS SUJEITOS  
À VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Meta Executada: APROXIMADAMENTE 10.000 REGISTROS  
DE ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS  
(ADESÃO AO SISTEMA ICAD 14.05.13).

**15.1.5-LICENCIAR OS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: LICENCIAR ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À  
VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

Meta Executada: 2.387 ESTABELECIMENTOS  
LICENCIADOS.

**15.1.6-PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA O RECEBIMENTO DE DEMANDAS ATRAVÉS DO**

**Ação:DISQUE DENÚNCIA DO DVISA.**

Meta Prevista: RECEBER DEMANDAS: DENÚNCIAS,  
RECLAMAÇÕES, SOLICITAÇÕES DE  
INFORMAÇÃO.

Meta Executada: 1.448 DEMANDAS REGISTRADAS.

**15.1.7-FORMALIZAR OS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS PROTOCOLADOS NO DVISA**

**Ação:ATRAVÉS DE REQUERIMENTOS E AUTOS DE INFRAÇÕES.**

Meta Prevista: INSTAURAR 1000 PROCESSOS  
ADMINISTRATIVOS.

Meta Executada: 2.357 PROCESSOS ADMINISTRATIVOS  
INSTAURADOS.

**15.1.8-CONCLUIR OS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS INSTAURADOS, COM A**

**Ação:APLICAÇÃO OU NÃO DE PENALIDADES.**

Meta Prevista: CONCLUIR 1000 PROCESSOS  
ADMINISTRATIVOS SANITÁRIOS.

Meta Executada: 1.214 PROCESSOS ADMINISTRATIVOS  
CONCLUÍDOS.

**15.1.9-QUALIFICAR OS SERVIDORES DO DVISA EM VISTORIAS DE ESTABELECIMENTOS DE MÉDIA  
Ação: E ALTA COMPLEXIDADE E PROCEDIMENTOS ADMINISTRATIVOS E FISCAIS.**

Meta Prevista: OFERECER 150 VAGAS PARA FISCAIS DE SAÚDE E 10 PARA ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS, COMO FORMA DE QUALIFICAR PARA O EVENTO COPA 2014.  
Meta Executada: 37 VAGAS DISPONIBILIZADAS.

**15.1.10-QUALIFICAR GESTORES DO DVISA VISANDO O FORTALECIMENTO DA GESTÃO.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERECER 08 VAGAS PARA GESTORES EM CURSOS E CONGRESSOS DE INTERESSE DA GESTÃO.  
Meta Executada: 4 VAGAS DISPONIBILIZADAS.

**15.1.11-MONITORAR E AVALIAR O PLANO DE AÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: REUNIR MENSALMENTE E AVALIAR A EXECUÇÃO DO PLANO.  
Meta Executada: 12 REUNIÕES REALIZADAS.

**15.1.12-PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA GERENCIAMENTO DE RISCO SANITÁRIO E AÇÕES  
Ação: DE SAÚDE INTEGRADAS E INTERSETORIAIS.**

Meta Prevista: REALIZAR 7.000 INSPEÇÕES SANITÁRIAS DE ROTINA E BLITZ.  
Meta Executada: 9.126 INSPEÇÕES SANITÁRIAS REALIZADAS (BLITZ SANITÁRIAS: 4.256 / ROTINAS: 4870).

**15.1.13-REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO E  
Ação: SETOR REGULADO.**

Meta Prevista: REALIZAR 50 PALESTRAS EDUCATIVAS PARA A POPULAÇÃO E O SETOR REGULADO, DISTRIBUINDO MATERIAL INSTRUCIONAL.  
Meta Executada: 204 PALESTRAS REALIZADAS.

**15.1.14-REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM SAÚDE PARA A POPULAÇÃO E O  
Ação: SETOR REGULADO.**

Meta Prevista: REALIZAR 4000 ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO E O SETOR REGULADO.  
Meta Executada: 5.522 ATENDIMENTOS REALIZADOS.

**15.1.15-DIVULGAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA A POPULAÇÃO.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 06 CAMPANHAS EDUCATIVAS DISTRIBUINDO OS MATERIAIS EDUCATIVOS SOBRE A ATUAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.  
Meta Executada: 9 CAMPANHAS REALIZADAS.

**15.1.16-DISPONIBILIZAR CANAL DE ESCUTA E DENÚNCIA PARA A POPULAÇÃO NA ÁREA DE  
Ação: VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

Meta Prevista: DIVULGAR DISK DENÚNCIA DO DVISA (RÁDIO, JORNAL, TV, INTERNET).  
Meta Executada: 14 DIVULGAÇÕES REALIZADAS.

**15.1.17-REALIZAR FISCALIZAÇÃO NOTURNA E PLANTÃO LIMINAR.**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER PLANTÃO LIMINAR NOS FINAIS DE SEMANA EM ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DO MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL (LIMINAR AÇÃO CIVIL PÚBLICA) DOS PREPARATIVOS DO EVENTO DA COPA 2014 E DA LEGISLAÇÃO.  
Meta Executada: 35 FISCALIZAÇÕES REALIZADAS.

**15.1.18-REALIZAR MONITORAMENTO DE ALIMENTOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: COLETAR E ANALISAR 480 AMOSTRAS DOS ALIMENTOS PERTENCENTES AO PROGRAMA DE MONITORAMENTO DE ALIMENTOS, CONTEMPLANDO ALIMENTOS LOCAIS.  
Meta Executada: 2.044 COLETAS/ANÁLISES REALIZADAS.

**15.1.19-INVESTIGAR SURTOS DE DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: INVESTIGAR E ANALISAR 100% DAS AMOSTRAS DE ALIMENTOS COLETADAS DE SURTO.  
Meta Executada: 167 AMOSTRAS DE ALIMENTOS ANALISADAS.

**15.1.20-MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA.**

**Ação:**

Meta Prevista: ANALISAR 100% DAS AMOSTRAS DE ÁGUA COLETADAS PELO VIGI-ÁGUA.  
Meta Executada: 2.751 AMOSTRAS DE ÁGUA ANALISADAS.

**15.1.21-MONITORAMENTO DA BALNEABILIDADE DOS RIOS E IGARAPÉS DE MANAUS.**

**Ação:**

Meta Prevista: ANALISAR 100% DAS AMOSTRAS DE ÁGUA COLETADAS NOS RIOS E IGARAPÉS DE MANAUS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE.  
Meta Executada: 348 AMOSTRAS DE ÁGUA ANALISADAS.

**16- Diretriz:3.1 APERFEIÇOAMENTO E AMPLIAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.**

**16.1- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

**16.1.1-EXPANDIR A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 76 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.  
Meta Executada: 07 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA IMPLANTADAS.

**16.1.2-IMPLANTAR UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA EDIFICADAS POR MEIO DA AÇÃO:PARCERIA PÚBLICO-PRIVADA (PPP).**

Meta Prevista: IMPLANTAR 87 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA.  
Meta Executada: 4 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA IMPLANTADAS.

**16.1.3-AMPLIAR O Nº DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: INSERIR 13 EQUIPES SAÚDE DA FAMÍLIA EM UNIDADES TRADICIONAIS REFORMADAS.  
Meta Executada: 08 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA IMPLANTADAS.

**16.2- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

**16.2.1-IMPLEMENTAR A TERRITORIALIZAÇÃO DAS ESF E DEFINIR ÁREAS DE ABRANGÊNCIA DAS  
Ação:EAS.**

Meta Prevista: TERRITORIALIZAR 100% DAS UNIDADES DE  
SAÚDE.

Meta Executada: 96% DAS UNIDADES DE SAÚDE COM  
TERRITÓRIO DEFINIDO.

**16.2.2-AMPLIAR A COBERTURA DA POPULAÇÃO ACOMPANHADA PELA ESF.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR A COBERTURA DA POPULAÇÃO  
PARA 51,5%.

Meta Executada: 32% DA COBERTURA AMPLIADA.

**16.3- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: IMPLANTAR 10 NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF).

Indicadores: COBERTURA DOS NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF).

**16.3.1-PROMOVER APOIO MATRICIAL PARA A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 03 NÚCLEOS DE APOIO À  
SAÚDE DA FAMÍLIA/ NASF TIPO 1.

Meta Executada: 3 NASF IMPLANTADOS.

**16.4- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.

Indicadores: COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.

**16.4.1-AUMENTAR A COBERTURA DE SAÚDE BUCAL NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR EM 148 O Nº DE EQUIPES DE  
SAÚDE BUCAL.

Meta Executada: 97 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL  
HABILITADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.4.2-OFERECER CURSO INTRODUTÓRIO PARA AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 148 VAGAS PARA AS  
NOVAS EQUIPES.

Meta Executada: 43 EQUIPES CAPACITADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.5- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA POLÍTICA DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL.

Indicadores: COBERTURA DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL.

**16.5.1-QUALIFICAR CIRURGIÕES-DENTISTAS EM PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DO CÂNCER**

**Ação:BUCAL.**

Meta Prevista: CAPACITAR 10 CIRURGIÕES-DENTISTAS EM  
PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DO CÂNCER  
BUCAL.

Meta Executada: 75 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**16.5.2-COORDENAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL REALIZADAS NAS ESCOLAS MUNICIPAIS/SEMED.**

**Ação:**

Meta Prevista: MONITORAR E APOIAR ATIVIDADES  
EDUCATIVAS E PREVENTIVAS EM SAÚDE  
BUCAL REALIZADAS EM 50 ESCOLAS  
MUNICIPAIS/SEMED COM E SEM GABINETES  
ODONTOLÓGICOS.

Meta Executada: 118 ESCOLAS COM ATIVIDADES  
EDUCATIVAS E PREVENTIVAS EM SAÚDE

BUCAL DESENVOLVIDAS.

**16.5.3-COORDENAR AÇÕES DE SAÚDE BUCAL REALIZADAS NAS ESCOLAS MUNICIPAIS/SEMED  
Ação:COM GABINETE ODONTOLÓGICO.**

Meta Prevista: MONITORAR E APOIAR ATIVIDADES CURATIVAS EM SAÚDE BUCAL REALIZADAS EM 39 ESCOLAS DA SEMED.  
Meta Executada: 89 ESCOLAS COM ATIVIDADES CURATIVAS EM SAÚDE BUCAL MONITORADAS.

**16.5.4-REALIZAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE NA ÁREA DE CÂNCER BUCAL PARA IDOSOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR UMA CAMPANHA MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL PARA IDOSOS.  
Meta Executada: 1 CAMPANHA REALIZADA.

**16.5.5-IMPLEMENTAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL EM 79 UNIDADES DE SAÚDE COM GABINETE ODONTOLÓGICO.  
Meta Executada: 199 UNIDADES DE SAÚDE DESENVOLVENDO ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE BUCAL NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.5.6-IMPLEMENTAR AÇÕES CURATIVAS DE SAÚDE BUCAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR O SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS E MONITORAR O CUMPRIMENTO DAS METAS DOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS EM 79 UNIDADES DE SAÚDE COM GABINETE ODONTOLÓGICO.  
Meta Executada: 135 UNIDADES DE SAÚDE DESENVOLVENDO PROCEDIMENTOS CURATIVOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.5.7-OTIMIZAR O ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO MÓVEL BASEADO DA CAPACIDADE**

**Ação:INSTALADA.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR PARA OS ALUNOS DAS ESCOLAS ONDE AS UNIDADES MÓVEIS ESTIVEREM INSTALADAS 16.000 ATIVIDADES EDUCATIVAS E PREVENTIVAS.  
Meta Executada: 7.000 ALUNOS ATENDIDOS.

**16.6- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: IMPLANTAR O SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL - SISVAN-WEB.

Indicadores: COBERTURA POPULACIONAL DO SISTEMA INFORMATIZADO DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN WEB).

**16.6.1-IMPLANTAR O SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (WEB) PARA O GRUPO  
Ação:PRIORITÁRIO DE CRIANÇAS NA FAIXA ETÁRIA DE 0 A 2 ANOS.**

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 46 UNIDADES DA REDE AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL.  
Meta Executada: 28 UBS DA REDE AMAMENTA E ALIMENTA COM SISVAN-WEB IMPLANTADO.

**16.6.2-MONITORAR AS UBSF COM PMAQ PARA O REGISTRO DAS INFORMAÇÕES NO SISVAN WEB  
Ação:DO GRUPO PRIORITÁRIO DE CRIANÇAS NA FAIXA ETÁRIA DE 0 A 2 ANOS.**

Meta Prevista: UTILIZAR O SISVAN-WEB PARA REGISTRO EM 34 UBSF COM PMAQ.  
Meta Executada: 43 UBSF COM PMAQ UTILIZANDO SISVAN-WEB.

**16.7- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A DESNUTRIÇÃO ENERGÉTICO-PROTÉICA (DÉFICIT PONDERAL) ENTRE CRIANÇAS MENORES DE CINCO ANOS DE IDADE.

Indicadores: PREVALÊNCIA DE DÉFICIT PONDERAL PARA A IDADE EM CRIANÇAS MENORES DE CINCO (05) ANOS DE IDADE.

**16.7.1-COORDENAR A DISTRIBUIÇÃO EM 30% DE SUPLEMENTOS DE "VITAMINA A" PARA  
Ação:CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO.**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 11.864 SUPLEMENTOS PARA CRIANÇAS DE 6 A 12 MESES.

Meta Executada: 7.118 CRIANÇAS ATENDIDAS COM SUPLEMENTOS.

**16.7.2-DISPONIBILIZAR, PARA CRIANÇAS DA FAIXA ETÁRIA DE 12 A 59 MESES, SUPLEMENTAÇÃO  
Ação:ALIMENTAR DE "VITAMINA A".**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 50.214 SUPLEMENTOS PARA CRIANÇAS DE 12 A 59 MESES (30%).

Meta Executada: 29.408 CRIANÇAS ATENDIDAS COM SUPLEMENTOS.

**16.8- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REALIZAR O ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS COM PERFIL SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.

Indicadores: PERCENTUAL DE ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS COM PERFIL SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.

**16.8.1-ELABORAÇÃO DO PROJETO DO ÍNDICE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA -IGD, PARA  
Ação:PROVER A ESTRUTURA NECESSÁRIA AO ACOMPANHAMENTO DO BOLSA FAMÍLIA NA  
SAÚDE.**

Meta Prevista: ELABORAR UM PROJETO PARA ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA

Meta Executada: 01 PROJETO ELABORADO.

**16.8.2-REALIZAR O ACOMPANHAMENTO DAS FAMILIAS COM PERFIL SAÚDE DO PROGRAMA  
Ação:BOLSA FAMÍLIA (PBF), NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO.**

Meta Prevista: REALIZAR O ACOMPANHAMENTO DE 77% NO SISTEMA.

Meta Executada: 59,33% DAS FAMÍLIAS ACOMPANHADAS NO PBF.

**16.8.3-DISPONIBILIZAR PUBLICIDADE VOLANTE PARA MOBILIZAÇÃO DOS USUÁRIOS DO BOLSA  
Ação:FAMILIA.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 05 CARROS DE SOM.

Meta Executada: 10 CARROS DE SOM DISPONIBILIZADOS.

**16.8.4-QUALIFICAR NUTRICIONISTAS PARA A CONDUTA DE ATENDIMENTO EM SITUAÇÕES  
Ação:ESPECIAIS.**

Meta Prevista: CAPACITAR 25 NUTRICIONISTAS.

Meta Executada: 02 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NO DISTRITO OESTE.

**16.8.5-PARTICIPAR DE REUNIÕES PROGRAMADAS PELA COORDENAÇÃO GERAL DE ALIMENTAÇÃO  
Ação:E NUTRIÇÃO-CGAN/MDS-BOLSA FAMILIA.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR PARA 02 TÉCNICOS DIÁRIAS E PASSAGENS PARA PARTICIPAR DE 02 REUNIÕES PROGRAMÁTICAS DA COORDENAÇÃO GERAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO.

Meta Executada: DISPONIBILIZADOS 02 TÉCNICOS.

**16.9- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: PROMOVER O ACESSO DE 100% DAS GESTANTES E CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE AO PROGRAMA DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO.  
Indicadores: PREVALÊNCIA DE ANEMIA FERROPRIVA.

**16.9.1-COORDENAR A DISTRIBUIÇÃO DE SUPLEMENTOS DE XAROPE DE FERRO EM 30% PARA AÇÃO: CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO.**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 11.864 SUPLEMENTOS PARA AS CRIANÇAS.

Meta Executada: 14.361 CRIANÇAS ATENDIDAS COM SUPLEMENTO NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.9.2-DISPONIBILIZAR SUPLEMENTO DO PROGRAMA DE FERRO PARA CRIANÇAS DE 1 ANO A 18 MESES NAS UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 21.161 SUPLEMENTOS PARA AS CRIANÇAS.

Meta Executada: 13.620 CRIANÇAS ATENDIDAS COM SUPLEMENTOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.9.3-DISTRIBUIR SULFATO FERROSO/ÁCIDO FÓLICO PARA GESTANTES E NUTRIZES CADASTRADAS NO SISPRENATAL NAS UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 22.220 SUPLEMENTOS PARA GESTANTES CADASTRADAS NO SISPRENATAL.

Meta Executada: 61.433 GESTANTES ATENDIDAS COM SUPLEMENTOS CADASTRADAS NO SISPRENATAL NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.9.4-MONITORAR O REGISTRO DAS INFORMAÇÕES NO SISTEMA DO PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO -PNSF.**

Meta Prevista: ELABORAR 18 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS COM REGISTRO DE DOSES SUPLEMENTADAS.

Meta Executada: 11 RELATÓRIOS ELABORADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.9.5-REPRODUZIR MATERIAL DE DIVULGAÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE ROTINA E CAMPANHAS. (BANNERS).**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 10 BANNERS.

Meta Executada: 06 BANNERS DISPONIBILIZADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**16.10-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES DA POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO DO SUS (PMH) IMPLANTADAS E APOIADAS TECNICAMENTE.

Indicadores: COBERTURA DA POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO (PMH).

**16.10.1-AMPLIAR O Nº DE EAS COM AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO IMPLANTADAS.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR DISPOSITIVO/ DIRETRIZ DE HUMANIZAÇÃO EM 50 EAS.

Meta Executada: 26 EAS COM DIRETRIZ/DISPOSITIVO DE HUMANIZAÇÃO IMPLANTADOS:(52%).

**16.10.2-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE NA POLÍTICA DE**

**Ação:HUMANIZAÇÃO.**

Meta Prevista: REALIZAR OFICINAS COM FOCO NA DIRETRIZ ACOLHIMENTO E VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR DA SAÚDE.

Meta Executada: 76 OFICINAS REALIZADAS.

**16.10.3-DIVULGAR A CARTA DE DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DA SAÚDE.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONFECCIONAR E DISTRIBUIR 15.000 EXEMPLARES DA CARTA DE DIREITOS E DEVERES DOS USUÁRIOS DO SUS.  
Meta Executada: 1.131 EXEMPLARES DISTRIBUÍDOS (REMANEJADO DA II MOSTRA DE HUMANIZAÇÃO NA SAÚDE - 2012).

**17- Diretriz:3.2 AMPLIAÇÃO DO ACESSO E APERFEIÇOAMENTO DA ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA.**

**17.1- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: IMPLANTAR 04 UNIDADES DE PRONTO-ATENDIMENTO (UPA).

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DE UNIDADES DE PRONTO-ATENDIMENTO (UPA).

**17.1.1-IMPLANTAR E ESTRUTURAR UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA'S).**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 02 UPAS.

Meta Executada: NENHUMA UPA IMPLANTADA.

**17.2- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: MANTER EM PLENO FUNCIONAMENTO O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

Indicadores: COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

**17.2.1-AMPLIAR O ATENDIMENTO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR TREINAMENTO EM PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL PARA 50% DOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO

Meta Executada: TREINAMENTO REALIZADO EM 50% DOS PROFISSIONAIS.

**17.2.2-AMPLIAR O ATENDIMENTO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR TREINAMENTO EM PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL PARA 50% DOS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR.

Meta Executada: TREINAMENTO REALIZADO PARA 35% DOS PROFISSIONAIS.

**17.2.3-AMPLIAR O ATENDIMENTO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONSTRUIR 02 BASES DO SAMU TERRESTRE.

Meta Executada: NENHUMA BASE DO SAMU TERRESTRE CONSTRUÍDA.

**17.2.4-AMPLIAR O ATENDIMENTO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONSTRUIR 02 BASES SOS VIDA.

Meta Executada: NENHUMA BASE DO SOS VIDA CONSTRUÍDA.

**17.2.5-AMPLIAÇÃO DE FROTA PARA 26 USB E 8 USA TERRESTRES.**

**Ação:**

Meta Prevista: SOLICITAÇÃO JUNTO AO MINISTÉRIO DA SAÚDE SENDO 4 USB E 1 USA.

Meta Executada: FROTA AMPLIADA COM 10 USB.

**17.3- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR EM 120% A OFERTA DE PROCEDIMENTOS POR IMAGEM DA REDE MUNICIPAL.

Indicadores: COBERTURA DE EXAMES POR IMAGEM.

**17.3.1-AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERTAR 47.567 EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA.

Meta Executada: 98.740 EXAMES DE USG REALIZADOS.

**17.3.2-AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DE RADIOLOGIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERTAR 77.768 DE EXAMES DE RADIOLOGIA.

Meta Executada: 65.476 EXAMES DE RADIOLOGIA REALIZADOS.

**17.4- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR EM 50% A OFERTA DE EXAMES LABORATORIAIS.

Indicadores: COBERTURA DE EXAMES DE LABORATÓRIO.

**17.4.1-AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES LABORATORIAIS.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERTAR 2.287.327 EXAMES LABORATORIAIS.

Meta Executada: 3.401.346 EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS.

**17.4.2-AMPLIAR A REDE DE POSTOS DE COLETA.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 5 POSTOS DE COLETA.

Meta Executada: 10 POSTOS DE COLETA IMPLANTADOS.

**17.4.3-AMPLIAR A REDE DE COLETA ITINERANTE.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 60 COLETAS ITINERANTES.

Meta Executada: 01 REDE DE COLETA ITINERANTE AMPLIADA.

**17.4.4-IMPLANTAR CONTROLE DE QUALIDADE EXTERNO NOS LABORATÓRIOS DE ANÁLISES**

**Ação:CLÍNICAS.**

Meta Prevista: IMPLANTAR CONTROLE DE QUALIDADE EXTERNO EM 5 LABORATÓRIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS.

Meta Executada: 05 LABORATORIOS COM SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE IMPLANTADO.

**17.4.5-REALIZAR EVENTOS TÉCNICOS CIENTÍFICOS PARA CAPACITAÇÕES E ATUALIZAÇÕES DOS**

**Ação:PROFISSIONAIS DE LABORATÓRIO.**

Meta Prevista: PROMOVER ATUALIZAÇÕES / CAPACITAÇÕES PARA 120 PROFISSIONAIS DE LABORATÓRIO.

Meta Executada: 97 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**17.4.6-REALIZAR DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DAS HEPATITES B E C ATRAVÉS DE EXAME DE**

**Ação:SOROLOGIA.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR EXAME DE SOROLOGIA PARA O DIAGNÓSTICO DAS HEPATITES B E C NOS 4 LABORATÓRIOS DISTRITAIS.

Meta Executada: 04 LABORATÓRIOS DISTRITAISCOM SOROLOGIA PARA HEPATITE B E C

DISPONIBILIZADOS.

**17.4.7-IMPLANTAR SERVIÇO DE MICROBIOLOGIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR 1 LABORATÓRIO DE MICROBIOLOGIA.  
Meta Executada: 01 LABORATÓRIO IMPLANTADO.

**17.5- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A TAXA DE CESÁREA NA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ (MMT).

Indicadores: PROPORÇÃO DE PARTOS CESÁREOS.

**17.5.1-IMPLANTAR E INSTITUCIONALIZAR O PROTOCOLO ASSISTENCIAL DA MATERNIDADE.**

**Ação:**

Meta Prevista: QUALIFICAR 100% DOS SERVIDORES DA MATERNIDADE PARA A UTILIZAÇÃO DO PROTOCOLO ASSISTENCIAL.  
Meta Executada: 77% DOS SERVIDORES QUALIFICADOS.

**17.5.2-AVALIAR ESTATISTICAMENTE A UTILIZAÇÃO DO PARTOGRAMA.**

**Ação:**

Meta Prevista: UTILIZAR O PARTOGRAMA EM 100% DAS GESTANTES EM TRABALHO DE PARTO.  
Meta Executada: PARTOGRAMA UTILIZADO: 0

**17.5.3-AVALIAR O TOTAL DE PARTOS REALIZADOS NA MATERNIDADE POR EQUIPE DE MÉDICO**

**Ação:DE PLANTÃO.**

Meta Prevista: GERAR RELATÓRIO MENSAL DE AVALIAÇÃO DAS 12 EQUIPES DE PLANTÃO.  
Meta Executada: 12 RELATÓRIOS ELABORADOS.

**17.5.4-MANTER O TÍTULO DE HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA.**

**Ação:**

Meta Prevista: CAPACITAR 100% DOS SERVIDORES DA MATERNIDADE PARA A MANUTENÇÃO DO TÍTULO.  
Meta Executada: 90% DOS SERVIDORES CAPACITADOS.

**17.5.5-PROVER ADEQUADO ATENDIMENTO MÉDICO À GESTANTE DURANTE O PERÍODO PRÉ-**

**Ação:PARTO.**

Meta Prevista: ADQUIRIR 01 APARELHO PORTÁTIL DE ULTRASSONOGRAFIA.  
Meta Executada: 01 APARELHO ADQUIRIDO.

**17.5.6-PROVER ADEQUADO ATENDIMENTO MÉDICO À GESTANTE DURANTE O TRABALHO DE**

**Ação:PARTO NORMAL.**

Meta Prevista: ADQUIRIR 10 APARELHOS DE CARDIOTOCOGRAFIA BASAL.  
Meta Executada: 10 APARELHOS ADQUIRIDOS.

**17.5.7-OTIMIZAR O ATENDIMENTO HUMANIZADO À MULHER EM TRABALHO DE PARTO.**

**Ação:**

Meta Prevista: ADQUIRIR 06 CAMAS TIPO PPP.  
Meta Executada: 06 CAMAS ADQUIRIDAS.

**17.5.8-CAPACITAR OS PROFISSIONAIS FISIOTERAPEUTAS DA ATENÇÃO E DA MATERNIDADE NO**

**Ação:ATENIMENTO HUMANIZADO À GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO.**

Meta Prevista: OFERECER 01 CURSO DE CAPACITAÇÃO AOS FISIOTERAPEUTAS DA ATENÇÃO BÁSICA DO DISTRITO OESTE E MATERNIDADE.

Meta Executada: CURSO OFERECIDO: 0

**17.5.9-ESTRUTURAR ESPAÇO FÍSICO E AMBIÊNCIA PARA ATENDER ÀS GESTANTES EM TRABALHO  
Ação:DE PARTO SEM DISTÓCIA.**

Meta Prevista: IMPLANTAR 01 UNIDADE DE ASSISTÊNCIA  
AO PARTO HUMANIZADO.

Meta Executada: UNIDADE IMPLANTADA: 0

**17.5.10-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA MATERNIDADE EM ATENDIMENTO DE  
Ação:URGÊNCIA OBSTÉTRICA.**

Meta Prevista: REALIZAR 01 CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM  
URGÊNCIA OBSTÉTRICA PARA OS  
SERVIDORES MÉDICOS, ENFERMEIROS E  
TÉCNICOS DE ENFERMAGEM.

Meta Executada: CURSO REALIZADO: 0

**17.5.11-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA MATERNIDADE EM ATENDIMENTO DE  
Ação:URGÊNCIA OBSTÉTRICA.**

Meta Prevista: OFERECER 01 CURSO PARA PSICÓLOGOS  
DA ATENÇÃO BÁSICA NO DISA OESTE E DA  
MATERNIDADE.

Meta Executada: PSICÓLOGO CAPACITADO: 0

**17.5.12-OTIMIZAR O ATENDIMENTO HUMANIZADO À GESTANTE.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERECER 01 SEMINÁRIO DE PARTO  
HUMANIZADO PARA MÉDICOS E  
ENFERMEIROS.

Meta Executada: 01 SEMINÁRIO OFERECIDO.

**17.6- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR A COBERTURA DE REGISTRO CIVIL (REGISTRO DE NASCIMENTO) NA MATERNIDADE DR. MOURA  
TAPAJÓZ.

Indicadores: COBERTURA DE REGISTRO CIVIL.

**17.6.1-AMPLIAR A COBERTURA DE REGISTRO CIVIL.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR PARA 70% A COBERTURA  
DE REGISTRO CIVIL.

Meta Executada: COBERTURA DE  
REGISTRO CIVIL  
AMPLIADA: 0

**17.6.2-DIVULGAR NAS UNIDADES DE SAÚDE PARA AS GESTANTES, OS DOCUMENTOS  
Ação:NECESSÁRIOS QUE DEVEM SER LEVADOS PARA A MATERNIDADE, PARA PROPICIAR O  
REGISTRO CIVIL DE  
RECÉM-NASCIDOS.**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 100.000 INFORMATIVOS  
NAS UNIDADES DE SAÚDE QUE REALIZAM  
PRÉ-NATAL.

Meta Executada: INFORMATIVOS DISTRIBUÍDOS: 0

**18- Diretriz:3.3 IMPLEMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.**

**18.1- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE**

Metas: GARANTIR A DISPONIBILIZAÇÃO DE 100% DE MEDICAMENTOS, INSUMOS FARMACÊUTICOS E PRODUTOS  
MÉDICOS HOSPITALARES NECESSÁRIOS À ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E PROGRAMAS ESTRATÉGICOS,  
PROMOVENDO O USO RACIONAL E SEGURO E PROVIMENTO DE 180 NOVOS PROFISSIONAIS  
FARMACÊUTICOS POR MEIO DE CONCURSO PÚBLICO.

Indicadores: ÍNDICE DE DISPONIBILIDADE DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE.

**18.1.1-EFETUAR DISTRIBUIÇÃO DOS MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA A SAÚDE DE ACORDO COM PADRÃO E MAPAS DE ABASTECIMENTO PREVIAMENTE PLANEJADOS.**

Meta Prevista: CUMPRIR 90% DAS ENTREGAS EM CONFORMIDADE COM PADRÃO E MAPAS DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES.  
Meta Executada: 72,5% DE ENTREGAS REALIZADAS.

**18.1.2-APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA CONSTANTES DA PORTARIA GM/MS 4.217/2010 DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE.**

Meta Prevista: APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB.  
Meta Executada: 147% DOS RECURSOS APLICADOS.

**18.1.3-AMPLIAR O Nº DE UNIDADES COM O SISTEMA DE LOGÍSTICA IMPLANTADO.**

**Ação:**  
Meta Prevista: AUMENTAR DE 35 PARA 100 O Nº DE UNIDADES COM O SISTEMA DE LOGÍSTICA IMPLANTADO.  
Meta Executada: 160 UNIDADES COM SISTEMA IMPLANTADO.

**18.1.4-REALIZAR UMA REVISÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME.**

Meta Prevista: REALIZAR UMA REVISÃO DA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS -REMUME.  
Meta Executada: 01 REMUME REVISADA.

**18.1.5-ELABORAR UM PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS SERVIDORES QUE ATUAM NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.**

Meta Prevista: DISPOR DE UM PROGRAMA ELABORADO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS SERVIDORES QUE ATUAM NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.  
Meta Executada: PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE ELABORADO NOS DISTRITOS DE SAÚDE: 0

**18.1.6-ELABORAR E PACTUAR NA CIB OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (PORTARIA GM/MS 4.217, DE 28/12/2010).**

Meta Prevista: ELABORAR E PACTUAR NA CIB OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (PORTARIA GM/MS 4.217, DE 28/12/2010).  
Meta Executada: 01 PACTUAÇÃO REALIZADA.

**18.1.7-MANTER A COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA DA SEMSA FUNCIONANDO REGULARMENTE.**

Meta Prevista: REALIZAR UMA REUNIÃO MENSAL PARA DISCUSSÃO E ATUALIZAÇÃO.  
Meta Executada: 12 REUNIÕES REALIZADAS.

**18.1.8-IMPLANTAR O SISTEMA HORUS (SISTEMA NACIONAL DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA) BÁSICO E ESTRATÉGICO.**

Meta Prevista: IMPLANTAR 01 SISTEMA DE INFORMAÇÃO.  
Meta Executada: SISTEMA IMPLANTADO: 00

**19- Diretriz:3.4 APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO A SEGMENTOS POPULACIONAIS VULNERÁVEIS E DAS INTERVENÇÕES ESPECÍFICAS.**

**19.1- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A MORTALIDADE NEONATAL.

Indicadores: TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE E TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIA.

**19.1.1-INTENSIFICAR O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO AMBULATÓRIO DE SEGUIMENTO  
Ação:DOS BEBÊS DE RISCO, IMPLEMENTANDO AS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA NEONATAL.**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR OS  
AMBULATÓRIOS DE SEGUIMENTOS DE  
BEBÊS DE RISCO.

Meta Executada: 09 AMBULATÓRIOS AVALIADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.1.2-REALIZAR AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA AS AÇÕES DE ALEITAMENTO.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR A AÇÃO DA SEMANA MUNDIAL  
DE AMAMENTAÇÃO E DO DIA MUNDIAL DE  
DOAÇÃO DE LEITE HUMANO.

Meta Executada: 08 EVENTOS REALIZADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.1.3-ACOMPANHAR AS MATERNIDADES COM AÇÕES DA IHAC - INICIATIVA HOSPITAL AMIGO**

**Ação:DA CRIANÇA.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR AS 6 MATERNIDADES COM  
AÇÕES DA IHAC.

Meta Executada: 06 MATERNIDADES ACOMPANHADAS.

**19.1.4-AMPLIAR A COBERTURA DA TRIAGEM NEONATAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR A TRIAGEM NEONATAL EM 10  
UNIDADES DE SAÚDE.

Meta Executada: 02 UNIDADES DE SAÚDE COM TRIAGEM  
NEONATAL IMPLANTADA NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.1.5-IMPLANTAR A ESTRATÉGIA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL NA UNIVERSIDADE PÚBLICA.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 4 OFICINAS DE FORMAÇÃO DE  
TUTORES JUNIOR NA ESTRATÉGIA  
AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL.

Meta Executada: 02 OFICINAS REALIZADAS.

**19.1.6-IMPLANTAR A ESTRATÉGIA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR A ESTRATÉGIA AMAMENTA E  
ALIMENTA BRASIL EM 46 UNIDADES DE  
SAÚDE.

Meta Executada: 10 UNIDADES DE SAÚDE COM A  
ESTRATÉGIA IMPLANTADA NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.1.7-CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS AÇÕES DE SEGUIMENTO DO BEBÊ DE RISCO.**

**Ação:**

Meta Prevista: CAPACITAR 30 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
NAS AÇÕES DE SEGUIMENTO DO BEBÊ DE  
RISCO.

Meta Executada: PROFISSIONAIS CAPACITADOS: 00

**19.1.8-GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA**

**Ação:MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ.**

Meta Prevista: REALIZAR O TESTE DO PEZINHO EM 100%  
DOS RECÉM-NASCIDOS.

Meta Executada: 88% DOS RECÉM-NASCIDOS COM O  
TESTE DO PEZINHO REALIZADO.

**19.1.9-GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO ORELHINHA AOS RECÉM-NASCIDOS DA  
Ação:MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.**

Meta Prevista: REALIZAR O TESTE DA ORELHINHA EM  
100% DOS RECÉM-NASCIDOS.  
Meta Executada: 91% DOS RECÉM-NASCIDOS COM TESTE  
DA ORELHINHA REALIZADO.

**19.1.10-GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO OLHINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA  
Ação:MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.**

Meta Prevista: REALIZAR O TESTE DO OLHINHO EM 100%  
DOS RECÉM-NASCIDOS.  
Meta Executada: RECÉM-NASCIDOS COM TESTE DO  
OLHINHO REALIZADO: 0

**19.1.11-GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO CORAÇÃOZINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA  
Ação:MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.**

Meta Prevista: REALIZAR O TESTE DO CORAÇÃOZINHO EM  
100% DOS RECÉM-NASCIDOS.  
Meta Executada: 68% DOS RECÉM-NASCIDOS COM TESTE  
DO CORAÇÃOZINHO REALIZADO.

**19.1.12-PROPICIAR A APLICAÇÃO DA PRIMEIRA DOSE DAS VACINAS CONTRA TUBERCULOSE E  
Ação:HEPATITE B AOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.**

Meta Prevista: IMUNIZAR 100% DOS NASCIDOS VIVOS NA  
MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.  
Meta Executada: 100% DOS RECÉM-NASCIDOS  
IMUNIZADOS.

**19.1.13-AMPLIAR AS AÇÕES DE ALEITAMENTO MATERNO.  
Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR O BANCO DE LEITE DA  
MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ.  
Meta Executada: BANCO DE LEITE IMPLANTADO: 0

**19.1.14-MONITORAR E AVALIAR AS AÇÕES DA TRIAGEM NEONATAL.  
Ação:**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR 100% DAS 49  
UNIDADES DE SAÚDE QUE REALIZAM A  
TRIAGEM NEONATAL POR MEIO DE  
RELATÓRIO QUADRIMESTRAL.  
Meta Executada: 30 UNIDADES DE SAÚDE COM TRIAGEM  
NEONATAL AVALIADA NOS DISTRITOS  
DE SAÚDE.

**19.2- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL PARA 14 POR MIL POR MIL NASCIDOS VIVOS EM 2013.

Indicadores: TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.

**19.2.1-ACOMPANHAR OS AMBULATÓRIOS DE SEGUIMENTO DA CRIANÇA COM DOENÇA  
Ação:RESPIRATÓRIA AGUDA (ASMA) E DIARRÉIA CRÔNICA.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR OS 13 AMBULATÓRIOS DE  
SEGUIMENTO DA CRIANÇA COM DOENÇA  
RESPIRATÓRIA AGUDA (ASMA) E DIARRÉIA  
CRÔNICA.  
Meta Executada: AMBULATÓRIOS ACOMPANHADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.00

**19.2.2-IMPLEMENTAR O PROGRAMA FAMÍLIA BRASILEIRA FORTALECIDA NA ATENÇÃO BÁSICA.  
Ação:**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR O PROGRAMA  
FAMÍLIA BRASILEIRA FORTALECIDA EM 62  
UNIDADES DE SAÚDE.  
Meta Executada: 48 UNIDADES DE SAÚDE MONITORADAS  
E AVALIADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.2.3-ACOMPANHAR AS CONSULTAS DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS NA  
Ação:FAIXA ETÁRIA DE 0 A 1 ANO.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR O REGISTRO DE CONSULTAS DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO EM 100%.  
Meta Executada: 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE MONITORADAS E AVALIADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.2.4-VACINAR CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE,  
Ação: MENINGITE POR HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B + HB.**

Meta Prevista: VACINAR 37.570 (95%) DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO COM VACINA PENTAVALENTE.  
Meta Executada: CRIANÇAS VACINADAS COM VACINA PENTAVALENTE: 37,147 (93,9%)

**19.2.5-PLANEJAR,COORDENAR E MONITORAR AS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO PACTUADAS PELO  
Ação:MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

Meta Prevista: EXECUTAR 03 CAMPANHAS DE VACINAÇÃO ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.  
Meta Executada: 03 CAMPANHAS REALIZADAS NO MUNICÍPIO DE MANAUS

**19.2.6-ACOMPANHAR AS AÇÕES DA ESTRATÉGIA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL NAS UNIDADES  
Ação:DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, NA FAIXA ETÁRIA DE 0 A 1 ANO.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR AS AÇÕES DE ALEITAMENTO MATERNO POR MEIO DA ESTRATÉGIA AMAMENTA E ALIMENTA BRASIL EM 100 UNIDADES DE SAÚDE.  
Meta Executada: 23 UNIDADES DE SAÚDE ACOMPANHADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.2.7-ACOMPANHAR AS CRIANÇAS NA FAIXA ETÁRIA (6 A 12 MESES) SUPLEMENTADAS NO  
Ação:PROGRAMA DE VITAMINA "A".**

Meta Prevista: ACOMPANHAR 30% (ESTIMADO EM 11.864) DAS CRIANÇAS SUPLEMENTADAS NO PROGRAMA DE VITAMINA 'A'.  
Meta Executada: 13.564 CRIANÇAS ACOMPANHADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.2.8-ACOMPANHAR AS CRIANÇAS NA FAIXA ETÁRIA (6 A 12 MESES) COM SUPLEMENTAÇÃO DE  
Ação:FERRO.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR 30% (ESTIMADO EM 11.864) DAS CRIANÇAS SUPLEMENTADAS NO PROGRAMA DE FERRO.  
Meta Executada: 14.692 CRIANÇAS ACOMPANHADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.3- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA.

Indicadores: TAXA DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA.

**19.3.1-DISPONIBILIZAR CADERNETAS DOS ADOLESCENTES NAS UNIDADES DE SAÚDE.  
Ação:**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR CADERNETAS DOS ADOLESCENTES EM 39 UNIDADES DE SAÚDE.  
Meta Executada: 121 EAS COM CADERNETAS DO ADOLESCENTE DISPONIBILIZADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.3.2-REALIZAR OFICINAS PARA ADOLESCENTES COM O TEMA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR OFICINAS PARA 100 ADOLESCENTES.  
Meta Executada: 165 ADOLESCENTES CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.3.3-CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS UNIDADES QUE DISPONIBILIZARÃO A**

**Ação:CADERNETA DO ADOLESCENTE.**

Meta Prevista: CAPACITAR 326 PROFISSIONAIS DE SAÚDE.  
Meta Executada: 603 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.3.4-AMPLIAR O NÚMERO DE UBSF COM O "GUIA SAÚDE SEXUAL E SAÚDE REPRODUTIVA: UM**

**Ação:DIREITO DO ADOLESCENTE".**

Meta Prevista: IMPLANTAR O GUIA EM 04 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA.  
Meta Executada: 06 UBSF COM O GUIA IMPLANTADO NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.3.5-CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO SOBRE A UTILIZAÇÃO DO GUIA**

**Ação:SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA: UM DIREITO DO ADOLESCENTE.**

Meta Prevista: CAPACITAR 164 PROFISSIONAIS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO.  
Meta Executada: 104 PROFISSIONAIS CAPACITADOS.

**19.4- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A MORTALIDADE POR DOENÇAS CARDIOVASCULARES, NA FAIXA ETÁRIA DE 30 A 49 ANOS DE IDADE, PARA 9,5%.

Indicadores: TAXA DE MORTALIDADE POR DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO.

**19.4.1-IMPLANTAR TRIAGEM DE ROTINA PARA RASTREAMENTO PRECOCE DE HIPERTENSÃO E**

**Ação:DIABETES.**

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 4 POLICLÍNICAS TRIAGEM DE ROTINA NA POPULAÇÃO DE RISCO.  
Meta Executada: POLICLÍNICAS COM TRIAGEM IMPLANTADA NOS DISTRITOS DE SAÚDE: 00

**19.4.2-QUALIFICAR MÉDICOS E ENFERMEIROS DAS UBSFS NA ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO**

**Ação:PORTADOR DE HIPERTENSÃO E DIABETES.**

Meta Prevista: CAPACITAR 160 PROFISSIONAIS EM HIPERTENSÃO E DIABETES.  
Meta Executada: 05 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.4.3-AMPLIAR QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS QUE REALIZARAM TREINAMENTO DE**

**Ação:CUIDADOS AO PÉ NEUROTRÓFICO.**

Meta Prevista: REALIZAR CAPACITAÇÃO PRÁTICA COM OS 110 PROFISSIONAIS, QUE PARTICIPARAM DA 1ª ETAPA DE TREINAMENTO.  
Meta Executada: 112 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.4.4-IMPLEMENTAR O AUTO MONITORAMENTO AO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES.**

**Ação:**

Meta Prevista: AUMENTAR EM 30% A AQUISIÇÃO DE APARELHOS E INSUMOS PARA O AUTO MONITORAMENTO DO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES.  
Meta Executada: 30% DE AUMENTO NA AQUISIÇÃO DE APARELHOS E INSUMOS PARA O AUTO MONITORAMENTO DO PACIENTE PORTADOR DE DIABETES.

**19.4.5-IMPLEMENTAR O ATENDIMENTO MEDICAMENTOSO DOS PACIENTES PORTADORES DE  
Ação: IABETES E HIPERTENSÃO.**

Meta Prevista: AUMENTAR EM 30% AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA USO DOS  
PORTADORES DE DIABETES E  
HIPERTENSÃO.

Meta Executada: 30% DE AUMENTO NA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA USO DOS  
PORTADORES DE DIABETES E  
HIPERTENSÃO.

**19.4.6-REALIZAR EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL NAS DATAS COMEMORATIVAS DE COMBATE  
Ação: À**

**HIPERTENSÃO E DIABETES.**

Meta Prevista: REALIZAR 02 CAMPANHAS.

Meta Executada: 02 CAMPANHAS REALIZADAS.

**19.5- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA PARA 50 POR 100.000 NASCIDOS VIVOS.

Indicadores: RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA.

**19.5.1-IMPLANTAR NAS UNIDADES DE SAÚDE O SISPRENATAL WEB.**

**Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR O SISPRENATAL WEB EM 100%  
DAS UNIDADES DE SAÚDE QUE POSSUEM  
CONNECTIVIDADE.

Meta Executada: UNIDADES COM O SISPRENATAL WEB  
IMPLANTADO NOS DISTRITOS DE  
SAÚDE:0%

**19.5.2-AMPLIAR O Nº DE UNIDADES DE SAÚDE COM O MODELO DE GESTÃO DO CUIDADO NO**

**Ação:CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL.**

Meta Prevista: IMPLANTAR EM 15 UNIDADES DE SAÚDE O  
MODELO DE GESTÃO DO CUIDADO NO  
CICLOGRAVÍDICO-PUERPERAL.

Meta Executada: UNIDADES DE SAÚDE COM O  
CICLOGRAVÍDICO-PUERPERAL  
IMPLANTADO: 00

**19.5.3-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NO REGISTRO DAS INFORMAÇÕES DA ASSISTÊNCIA**

**Ação:NO CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL.**

Meta Prevista: QUALIFICAR 250 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
EM PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES  
DA ASSISTÊNCIA NO CICLO GRAVÍDICO-  
PUERPERAL.

Meta Executada: 223 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE  
SAÚDE.

**19.5.4-REALIZAR A BUSCA ATIVA DE GESTANTES PARA INICIAR O PRÉ-NATAL COM A 1ª**

**Ação:CONSULTA ATÉ 120 DIAS DE GRAVIDEZ.**

Meta Prevista: EXPANDIR EM 5% O Nº DE GESTANTES  
INSCRITAS NO SISPRENATAL COM A 1ª  
CONSULTA ATÉ 120 DIAS DE GRAVIDEZ,  
PASSANDO DE 10.300 GESTANTES PARA  
10.815.

Meta Executada: 12.932 BUSCA ATIVA REALIZADA NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.5-REALIZAR A BUSCA ATIVA DE PUÉRPERAS PARA A FINALIZAÇÃO DA ATENÇÃO AO CICLO**

**Ação:GRAVÍDICO-PUERPERAL.**

Meta Prevista: EXPANDIR EM 10% O Nº DE CONSULTAS  
PUERPERAIS PASSANDO DE 6.304  
CONSULTAS PARA 6.934.

Meta Executada: 6.221 CONSULTAS REALIZADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.6-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM CONTROLE DE HIPERTENSÃO E  
Ação:DIABETES NA GRAVIDEZ.**

Meta Prevista: CAPACITAR 250 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
EM DIAGNÓSTICO PRECOCE E MANEJO  
CLÍNICO DE IPERTENSÃO E DIABETES NA  
GRAVIDEZ.

Meta Executada: 100 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.7-IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PROTOCOLO DO PRÉ-NATAL NA REALIZAÇÃO DE  
Ação:RASTREAMENTO, DIAGNÓSTICO PRECOCE E TRATAMENTO DA DOENÇA HIPERTENSIVA  
ESPECÍFICA DA GRAVIDEZ(DHEG).**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PROTOCOLO  
DO PRÉ-NATAL EM 100% DAS UNIDADES  
COM A AÇÃO IMPLANTADA.

Meta Executada: 100% DAS UNIDADES COM PROTOCOLO  
IMPLEMENTADO NOS DISTRITOS DE  
SAÚDE.

**19.5.8-IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE GESTÃO DO CUIDADO NO CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL  
Ação:NAS UNIDADES COM O MODELO IMPLANTADO.**

Meta Prevista: IMPLEMENTAR AS AÇÕES NAS 15  
UNIDADES DE SAÚDE COM O MODELO DE  
GESTÃO DO CUIDADO.

Meta Executada: 15 UNIDADES COM O MODELO  
IMPLEMENTADO NO DISTRITO OESTE.

**19.5.9-IMPLANTAR AS AÇÕES DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA EM LAQUEADURA  
Ação:TUBÁRIA E VASECTOMIA.**

Meta Prevista: IMPLANTAR AS AÇÕES DE REFERÊNCIA E  
CONTRARREFERÊNCIA EM LAQUEADURA  
TUBÁRIA E VASECTOMIA EM 4  
POLICLÍNICAS.

Meta Executada: POLICLÍNICAS COM AS AÇÕES  
IMPLANTADAS NOS DISTRITO DE  
SAÚDE:00

**19.5.10-MONITORAR E AVALIAR A DISTRIBUIÇÃO DOS INSUMOS DE PLANEJAMENTO  
Ação:REPRODUTIVO.**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR A DISTRIBUIÇÃO  
DOS INSUMOS DE PLANEJAMENTO  
REPRODUTIVO EM 100% DAS UNIDADES  
COM A AÇÃO IMPLANTADA.

Meta Executada: 100% DOS INSUMOS DISTRIBUÍDOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.11-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE NA ASSISTÊNCIA À MULHER NO CICLO  
Ação:GRAVÍDICO-PUERPERAL NAS AÇÕES DA REDE CEGONHA.**

Meta Prevista: QUALIFICAR 250 PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
NA ASSISTÊNCIA À MULHER NO CICLO  
GRAVÍDICO-PUERPERAL NAS AÇÕES DA  
REDE CEGONHA.

Meta Executada: 344 PROFISSIONAIS QUALIFICADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.12-AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES CITOPATOLÓGICO.  
Ação:**

Meta Prevista: IMPLANTAR A COLETA DE EXAME  
CITOPATOLÓGICO EM 20 EQUIPES DE  
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

Meta Executada: 32 UBSF COM COLETA DE EXAME  
CITOPATOLÓGICO IMPLANTADO NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.13-INTENSIFICAR AS AÇÕES DE SEGUIMENTO EM MULHERES DIAGNOSTICADAS COM LESÃO  
Ação:DE ALTO GRAU DO COLO DO ÚTERO.**

Meta Prevista: REALIZAR AS AÇÕES DE SEGUIMENTO DE  
100% DE MULHERES DIAGNOSTICADAS  
COM LESÃO DE ALTO GRAU DO COLO DO  
ÚTERO DO ANO ANTERIOR.

Meta Executada: 94% DAS AÇÕES DE SEGMENTO EM  
MULHER REALIZADAS NOS DISTRITOS

**19.5.14-IMPLANTAR PÓLOS DE SEGUIMENTO PARA TRATAMENTO DE MULHERES COM LESÃO DE  
Ação:ALTO GRAU.**

Meta Prevista: OFERECER 480 CONSULTAS PARA  
TRATAMENTO DE MULHERES COM LESÃO  
DE ALTO GRAU.  
Meta Executada: 287 CONSULTAS REALIZADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.15-AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIA PARA MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 40 A 49  
Ação:ANOS.**

Meta Prevista: REALIZAR 16.461 EXAMES DE  
MAMOGRAFIA.  
Meta Executada: 18.602 EXAMES DE MAMOGRAFIA  
REALIZADOS.

**19.5.16-OFERECER ÀS MULHERES CONSULTAS NO CLIMATÉRIO E MENOPAUSA.  
Ação:**

Meta Prevista: OFERECER 1.920 CONSULTAS ÀS  
MULHERES NO CLIMATÉRIO E MENOPAUSA.  
Meta Executada: 85 CONSULTAS OFERTADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.5.17-AMPLIAR A OFERTA DE MAMOGRAFIA PARA MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69  
Ação:ANOS.**

Meta Prevista: REALIZAR 19.227 EXAMES DE  
MAMOGRAFIA.  
Meta Executada: 21.202 EXAMES DE MAMOGRAFIA  
REALIZADOS.

**19.6- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: IMPLEMENTAR O PLANO MUNICIPAL DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA.

Indicadores: PERCENTUAL DE POPULAÇÃO INDÍGENA CADASTRADA.

**19.6.1-AMPLIAR CADASTRO DA POPULAÇÃO INDÍGENA RESIDENTE NO MUNICÍPIO.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR EM 10% O Nº DE CADASTROS DA  
POPULAÇÃO INDÍGENA.  
Meta Executada: 246% DOS CADASTROS REALIZADOS.

**19.6.2-REALIZAR NOS DISAS CAPACITAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO INDÍGENA.**

**Ação:**

Meta Prevista: CAPACITAR 125 PROFISSIONAIS DA ESF E  
UBS.  
Meta Executada: 453 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.6.3-DIVULGAR AS AÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR A III MOSTRA DE SAÚDE  
INDÍGENA.  
Meta Executada: 05 MOSTRAS REALIZADAS NOS  
DISTRITO DE SAÚDE.

**19.6.4-ESTABELECE PARCERIA TÉCNICO/CIENTÍFICA PARA REALIZAR PESQUISA SOBRE A  
Ação:QUESTÃO INDÍGENA.**

Meta Prevista: ESTABELECE PARCERIA COM UMA  
INSTITUIÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE  
PESQUISA.  
Meta Executada: 01 PARCERIA ESTABELECIDADA.

**19.6.5-MONITORAR O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA.**

**Ação:**

Meta Prevista: ELABORAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS.

Meta Executada: 15 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS  
ELABORADOS NOS DISTRITOS DE  
SAÚDE.

**19.7- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: VIABILIZAR, EM 04 UNIDADES PRISIONAIS, O ACESSO DA POPULAÇÃO EM REGIME DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE, ÀS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.

Indicadores: COBERTURA DE SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES PRISIONAIS.

**19.7.1-INSTITUIR PLANO OPERATIVO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O SISTEMA PENITENCIÁRIO.**

**Ação:**

Meta Prevista: APRESENTAR AO CMS 01 PLANO  
OPERATIVO.

Meta Executada: 01 PLANO OPERATIVO APRESENTADO.

**19.7.2-DISPONIBILIZAR PROFISSIONAIS PARA INTEGRAR EQUIPE MÍNIMA DE SAÚDE NA UNIDADE  
Ação:PENITENCIÁRIA FEMININA COM POPULAÇÃO ATÉ 100 INTERNAS.**

Meta Prevista: VINCULAR A POPULAÇÃO FEMININA À ESF  
DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA.

Meta Executada: POPULAÇÃO FEMININA VINCULADA À 01  
ESF.

**19.7.3-ARTICULAR A DISPONIBILIZAÇÃO DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE  
Ação:SAÚDE QUE ATUAM NAS UNIDADES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO.**

Meta Prevista: ARTICULAR A DISPONIBILIZAÇÃO DE 60  
VAGAS EM CURSOS DE PROMOÇÃO,  
PREVENÇÃO E ATENÇÃO PRIMÁRIA DE  
SAÚDE.

Meta Executada: 38 VAGAS DISPONIBILIZADAS.

**19.7.4-ACOMPANHAR A REALIZAÇÃO DE AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE EM  
Ação:UNIDADES PENITENCIÁRIAS.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR A REALIZAÇÃO DAS AÇÕES  
DE SAÚDE BUCAL, HIPERDIA,  
TUBERCULOSE, HANSENÍASE, MULHER,  
DST/HIV/AIDS E HEPATITES, MENTAL E DO  
HOMEM EM 09 UNIDADES PENITENCIÁRIAS.

Meta Executada: AÇÕES PREVENTIVAS REALIZADAS EM 06  
UNIDADES PENITENCIÁRIAS.

**19.7.5-ARTICULAR A AMPLIAÇÃO DO ACESSO DA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE ÀS AÇÕES  
Ação:DE CONTROLE DA TUBERCULOSE.**

Meta Prevista: MONITORAR A REALIZAÇÃO DE  
BACILOSCOPIA DE ESCARRO EM 400  
SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS  
DETECTADOS NAS UNIDADES PRISIONAIS.

Meta Executada: 1.096 BACILOSCOPIAS REALIZADAS.

**19.7.6-MONITORAR A REALIZAÇÃO DE EXAME RADIOLÓGICO NOS INGRESSANTES DO SISTEMA  
Ação:PENITENCIÁRIO.**

Meta Prevista: MONITORAR A REALIZAÇÃO DE EXAME  
RADIOLÓGICO DE TÓRAX EM 3.500  
INGRESSANTES DO SISTEMA  
PENITENCIÁRIO.

Meta Executada: 560 EXAMES RADIOLÓGICOS  
REALIZADOS.

**19.7.7-IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE DA MULHER NAS  
Ação:UNIDADES  
PENITENCIÁRIAS FEMININAS.**

Meta Prevista: ACOMPANHAR AS AÇÕES DE PRÉ-NATAL E  
PUERPÉRIO, NAS 02 UNIDADES  
PENITENCIÁRIAS FEMININAS.

Meta Executada: 02 UNIDADES COM ACOMPANHAMENTO DE PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO OFERTADAS.

**19.7.8-IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO E MAMA NAS UNIDADES  
Ação: PENITENCIÁRIAS FEMININAS.**

Meta Prevista: REALIZAR CAMPANHA "OUTUBRO ROSA" NO SISTEMA PENITENCIÁRIO FEMININO.

Meta Executada: 01 CAMPANHA REALIZADA.

**19.7.9-MONITORAR E AVALIAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA HANSENÍASE NAS UNIDADES  
Ação: PENITENCIÁRIAS.**

Meta Prevista: REALIZAR EM PARCERIA COM EQUIPE TÉCNICA 4 VISITAS DE MONITORAMENTO NAS UNIDADES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO.

Meta Executada: 02 VISITAS REALIZADAS.

**19.8- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR EM 20% O NÚMERO DE CONSULTAS PARA A PREVENÇÃO E/OU DIAGNÓSTICO DE PATOLOGIAS DO TRATO GENITAL MASCULINO E DE CÂNCERES DE PRÓSTATA, VESÍCULA SEMINAL, URETRA, BOLSA ESCROTAL, TESTÍCULOS E PÊNIS.

Indicadores: PROPORÇÃO DE CONSULTAS PARA DIAGNÓSTICO DE PATOLOGIAS DO TRATO GENITAL MASCULINO.

**19.8.1-EXPANDIR A QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS EM SAÚDE DO HOMEM COM ÊNFASE NO  
Ação:ACOLHIMENTO E INCLUSÃO DO HOMEM NO PRÉ NATAL.**

Meta Prevista: REALIZAR CAPACITAÇÃO PARA 130 PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: 188 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.8.2-MONITORAR E AVALIAR AS AÇÕES DE SAÚDE DO HOMEM DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES  
Ação:DE SAÚDE.**

Meta Prevista: ELABORAR 18 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE MONITORADAS.

Meta Executada: 10 RELATÓRIOS ELABORADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.8.3-PROMOVER AÇÕES EDUCATIVAS COM FOCO NA SAÚDE PREVENTIVA DA POPULAÇÃO  
Ação:MASCULINA.**

Meta Prevista: REALIZAR 75 AÇÕES EDUCATIVAS.

Meta Executada: 172 AÇÕES EDUCATIVAS REALIZADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9- Objetivo:3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: DISTRIBUIR 47.000 CADERNETAS DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA COM ABORDAGEM DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE, PREVENÇÃO DE DOENÇAS, RISCOS E AGRAVOS.

Indicadores: ÍNDICE DE DISTRIBUIÇÃO DE CADERNETAS DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA.

**19.9.1-DISPONIBILIZAR CADERNETAS DE SAÚDE AOS IDOSOS A PARTIR DE 60 ANOS.  
Ação:**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 17000 CADERNETAS DE SAÚDE AOS IDOSOS NOS DISTRITOS.

Meta Executada: 18.010 CADERNETAS DISTRIBUÍDAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9.2-OFERECER AOS IDOSOS A PARTIR DE 60 ANOS A VACINA CONTRA A INFLUENZA.  
Ação:**

Meta Prevista: MANTER A COBERTURA VACINAL EM 86.464 IDOSOS.

Meta Executada: 113.233 IDOSOS VACINADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9.3-OFERTAR AÇÕES DE SAÚDE PARA 60% DA POPULAÇÃO DE 111.459 IDOSOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR EM 8% AS AÇÕES DE SAÚDE  
PARA 66.875 IDOSOS.  
Meta Executada: 211.858 CONSULTAS OFERTADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9.4-IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE SOBRE ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL E  
Ação:PREVENÇÃO DE QUEDAS.**

Meta Prevista: AMPLIAR EM 10% O Nº DE GRUPOS DE  
IDOSOS.  
Meta Executada: 153 GRUPOS DE IDOSOS AMPLIADOS  
NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9.5-AMPLIAR O NÚMERO DE IDOSOS NO PROJETO DE FISIOTERAPIA EM PARCERIA COM  
Ação:ENTIDADES DA SOCIEDADE CIVIL PARA PREVENÇÃO DE FRATURA DE FÊMUR.**

Meta Prevista: OFERTAR 150 VAGAS NO PROJETO.  
Meta Executada: 1.813 IDOSOS INSERIDOS NO PROJETO  
DE FISIOTERAPIA NO DISTRITOS DE  
SAÚDE.

**19.9.6-AMPLIAR O NÚMERO DE IDOSOS NO PROMEAPI (PROGRAMA MUNICIPAL DE  
Ação:ESCOLARIZAÇÃO DE ADULTOS E PESSOAS IDOSAS).**

Meta Prevista: OFERECER 80 VAGAS PARA IDOSOS NO  
PROMEAPI.  
Meta Executada: 81 IDOSOS PARTICIPANTES NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.9.7-MONITORAR E AVALIAR A ASSISTÊNCIA DOMICILIAR REALIZADA AO IDOSO COM  
Ação:LIMITAÇÃO DE LOCOMOÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR A ATENÇÃO  
DOMICILIAR A IDOSOS EM 150 UBS/UBSF.  
Meta Executada: 209 UBSF COM ATENÇÃO DOMICILIAR A  
IDOSOS AVALIADAS NOS DISTRITOS DE  
SAÚDE.

**19.10-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
Objetivo:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: CAPACITAR 1.200 PESSOAS COMO CUIDADORES DE IDOSOS.

Indicadores: ÍNDICE DE CAPACITAÇÃO DE CUIDADORES DE IDOSOS.

**19.10.1-AMPLIAR O NÚMERO DE VAGAS PARA O CURSO DE CUIDADOR INFORMAL DE IDOSOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: OFERTAR 600 VAGAS.  
Meta Executada: 857 PESSOAS QUALIFICADAS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE, EQUIVALENTE A  
143%.

**19.10.2-AMPLIAR O NÚMERO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CAPACITADOS SOBRE  
Ação:ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.**

Meta Prevista: OFERTAR 600 VAGAS.  
Meta Executada: 137 PROFISSIONAIS QUALIFICADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.10.3-OFERECER AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE CAPACITAÇÃO NO PREENCHIMENTO DA  
Ação:CADERNETA DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 180 PROFISSIONAIS.  
Meta Executada: 212 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS  
DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.11-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE,  
Objetivo:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR O NÚMERO DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) PARA 06.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DE CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL. (CAPS)

**19.11.1-EXPANDIR A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA (CAPS).**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR O NÚMERO DE CAPS DE 03 EM 2011 PARA 06 EM 2013 (01 CAPS III NO DISA OESTE, 01 CAPSII DISA NORTE E 01 CAPSAD DISA LESTE).

Meta Executada: CAPS IMPLANTADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE:00

**19.11.2-QUALIFICAR PROFISSIONAIS EM SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS.**

**Ação:**

Meta Prevista: CAPACITAR 120 PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

Meta Executada: 32 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.11.3-REALIZAR EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL EM SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E OUTRAS**

**Ação:DROGAS.**

Meta Prevista: REALIZAR 02 EVENTOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL.

Meta Executada: 04 EVENTOS REALIZADOS NO DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.12-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, OBJETIVO:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: ORGANIZAR A OFERTA DE SERVIÇOS NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

Indicadores: PERCENTUAL DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CAPACITADOS PARA ACOLHIMENTO (ATENDIMENTO PRIORITÁRIO) DAS PESSOAS PORTADORAS DE DEFICIÊNCIA.

**19.12.1-AMPLIAR O NÚMERO DE UBS COM ADEQUAÇÃO FÍSICA PARA PROVER O ACESSO DAS**

**Ação:PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.**

Meta Prevista: ADEQUAR 21 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE PARA PROVER ACESSO.

Meta Executada: 14 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ADEQUADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.12.2-REALIZAR AÇÕES EDUCATIVAS EM REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO ÀS DEFICIÊNCIAS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 04 EVENTOS EM REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO ÀS DEFICIÊNCIAS.

Meta Executada: 04 EVENTOS REALIZADOS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**19.12.3-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM REABILITAÇÃO E PREVENÇÃO ÀS DEFICIÊNCIAS.**

**Ação:**

Meta Prevista: QUALIFICAR 250 PROFISSIONAIS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E 150 PROFISSIONAIS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Meta Executada: 82 PROFISSIONAIS CAPACITADOS NO DISTRITO DE SAÚDE.

**19.13-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, OBJETIVO:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: GARANTIR O ACESSO A FÓRMULAS INFANTIS DE PARTIDA, SEGUIMENTO E LEITE INTEGRAL PARA 100.000 CRIANÇAS INSCRITAS NO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL "LEITE DO MEU FILHO" E O ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO.

Indicadores: PERCENTUAL DE CRIANÇAS DE 1 A 5 ANOS COM CONSULTAS DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO.

**19.13.1-IMPLANTAR A ATENÇÃO INTEGRAL ÀS DOENÇAS PREVALENTES NA INFÂNCIA - AIDPI.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 01 OFICINA DO AIDPI NEONATAL.

Meta Executada: OFICINA REALIZADA NO DISTRITO DE SAÚDE RURAL: 01

**19.13.2-AMPLIAR OFERTA DE CONSULTAS DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO NAS CRIANÇAS  
Ação:DE 1 A 5 ANOS.**

Meta Prevista: REALIZAR AVALIAÇÃO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE 70% DE CRIANÇAS DE 1 A 5 ANOS.

Meta Executada: CRIANÇAS AVALIADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE: RURAL - 98,6%, NORTE - 71,4%, OESTE - 71,09%, SUL - 72,8%, LESTE - 79,06%.

**19.14-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, OBJETIVO:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: AMPLIAR DE 10 PARA 12 O NÚMERO DE UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE.

Indicadores: NÚMERO DE UNIDADES MÓVEIS IMPLANTADAS.

**19.14.1-REALIZAR EXAMES DE MAMOGRAFIA EM LOCAIS DE MAIOR VULNERABILIDADE DE ACESSO  
Ação:NO MUNICÍPIO DE MANAUS.**

Meta Prevista: OFERTAR 46.080 EXAMES DE MAMOGRAFIA EM 06 UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE DA MULHER.

Meta Executada: EXAMES DE MAMOGRAFIA OFERTADOS: 13.340

**19.14.2-REALIZAR EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA EM LOCAIS DE MAIOR VULNERABILIDADE DE ACESSO  
Ação:ACESSO NO MUNICÍPIO DE MANAUS.**

Meta Prevista: OFERTAR 57.600 EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA EM 06 UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE DA MULHER.

Meta Executada: EXAMES DE USG OFERTADOS: 65.171

**19.14.3-REALIZAR EXAMES DE COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA EM LOCAIS DE MAIOR VULNERABILIDADE DE ACESSO.**

Meta Prevista: OFERTAR 23.040 EXAMES DE COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA EM 06 UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE DA MULHER.

Meta Executada: EXAMES COLPOCITOLÓGICO OFERTADOS: 17.874

**19.15-3. AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS E PROMOVER A QUALIDADE, A INTEGRALIDADE, OBJETIVO:A EQUIDADE E A HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE.**

Metas: FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.

Indicadores: NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM ADESÃO AO PMAQ.

**19.15.1-AMPLIAR A ADESÃO À PMAQ.**

**Ação:**

Meta Prevista: AMPLIAR DE 09 PARA 20 AS UNIDADES COM ADESÃO AO PMAQ.

Meta Executada: 152 UNIDADES COM PMAQ IMPLANTADO.

**20- Diretriz:4.1 APERFEIÇOAMENTO E FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS.**

**20.1- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: IMPLEMENTAR A POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO, AMPLIANDO A FORÇA DE TRABALHO NA SEMSA PARA 10.670 SERVIDORES ESTATUTÁRIOS.

Indicadores: PROPORÇÃO DE SERVIDORES ADMITIDOS ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO.

**20.1.1-IMPLANTAR AS AÇÕES DECORRENTES DA INSTITUIÇÃO DO PCCS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REGULAMENTAR 4 AÇÕES DO PCCS ATUALIZADO.

Meta Executada: 3 AÇÕES REGULAMENTADAS DO PCCS: ADICIONAL NOTURNO; INDENIZAÇÃO

**20.1.2-REALIZAR AVALIAÇÃO ESPECIAL DE DESEMPENHO.**

**Ação:**

Meta Prevista: AVALIAR O DESEMPENHO DE 995  
SERVIDORES.

Meta Executada: SERVIDORES AVALIADOS: 654 (65,73%)

**20.1.3-REALIZAR AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO.**

**Ação:**

Meta Prevista: AVALIAR O DESEMPENHO DE 6.086  
SERVIDORES.

Meta Executada: SERVIDORES AVALIADOS: 5.341  
(87,76%)

**20.2- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE, VISANDO À QUALIFICAÇÃO DE 50% DOS SERVIDORES DA SEMSA.

Indicadores: COBERTURA DAS INICIATIVAS DE QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

**20.2.1-DIVULGAR A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DA SEMSA.**

**Ação:**

Meta Prevista: DIFUNDIR A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE NA REDE MUNICIPAL.

Meta Executada: POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DIFUNDIDA EM 53 UNIDADES DE SAÚDE (21,11%).

**20.2.2-QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA AÇÕES PROGRAMÁTICAS POR CICLO DE VIDA.**

Meta Prevista: CAPACITAR 280 PROFISSIONAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: 100 PROFISSIONAIS CAPACITADOS (35,71%).

**20.2.3-MONITORAR A QUALIFICAÇÃO DOS SERVIDORES DA SEMSA NO SISEVENTOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: APRESENTAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DEMONSTRANDO A QUALIFICAÇÃO DE, MINIMAMENTE, 50% DOS SERVIDORES DA SEMSA.

Meta Executada: 01 RELATÓRIO ELABORADO (VAGAS CONTEMPLADAS: 7071 (100,04%).

**20.3- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: EFETIVAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE, AMPLIANDO EM 50% A OFERTA DE ATIVIDADES EDUCATIVAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE PARA A POPULAÇÃO.

Indicadores: COBERTURA DE PROCEDIMENTOS DE ATIVIDADE EDUCATIVA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

**20.3.1-DIFUNDIR A METODOLOGIA E AÇÕES DA EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE.**

**Ação:**

Meta Prevista: DIVULGAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO POPULAR EM SAÚDE EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Meta Executada: AÇÕES DIVULGADAS EM 76 UNIDADES (30,27%).

**20.3.2-QUALIFICAR AS EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA PARA REGISTRO ADEQUADO DAS ATIVIDADES EDUCATIVAS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL.**

Meta Prevista: CAPACITAR 34 EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA COM ADESAO À PMAQ.

Meta Executada: EQUIPES CAPACITADAS: 0.

**20.4- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: ELABORAR E APRESENTAR NO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA DELIBERAÇÃO, O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE (PMS) 2014 - 2017, E A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE, RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO E RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS.

Indicadores: PERCENTUAL DE INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO (PMS, PAS, RAG) APRESENTADOS AO CMS.

**20.4.1-APRESENTAR PARA DELIBERAÇÃO DO CMS PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2014-2017**

**Ação:ELABORADO SEGUNDO AS DIRETRIZES ESTABELECIDAS NA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE 2011.**

Meta Prevista: APRESENTAR PARA DELIBERAÇÃO 01 PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O QUADRIÊNIO 2014-2017.

Meta Executada: 01 PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE APRESENTADO.

**20.4.2-ELABORAR PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2014, BASEADA NO PLANO**

**Ação:MUNICIPAL DE SAÚDE 2014-2017.**

Meta Prevista: ELABORAR 01 PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE.

Meta Executada: 01 PROGRAMAÇÃO ELABORADA.

**20.4.3-AVALIAR A EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2012.**

**Ação:**

Meta Prevista: ELABORAR O RELATÓRIO DE GESTÃO DO 3º QUADRIMESTRE DE 2012 E O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DE 2012.

Meta Executada: 02 RELATÓRIOS ELABORADOS.

**20.4.4-MONITORAR E AVALIAR A EXECUÇÃO DAS METAS DO PMS 2010-2013, EXERCÍCIO 2012,**

**Ação:MEDIANTE ANÁLISE E ACOMPANHAMENTO DOS INDICADORES.**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR A EXECUÇÃO DAS METAS DO PMS010-2013, EXERCÍCIO 2012, MEDIANTE ANÁLISE E ACOMPANHAMENTO DOS INDICADORES.

Meta Executada: 01 RELATÓRIO ELABORADO.

**20.4.5-AVALIAR A EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2013.**

**Ação:**

Meta Prevista: ELABORAR 02 RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE GESTÃO.

Meta Executada: 02 RELATÓRIOS ELABORADOS.

**20.4.6-ELABORAR A PROPOSTA DO PLANO PLURIANUAL (PPA) PARA O QUADRIÊNIO 2014 - 2017,**

**Ação:PARA A ÁREA DA SAÚDE.**

Meta Prevista: ELABORAR 01 PROPOSTA PARA A ÁREA DA SAÚDE.

Meta Executada: 01 PROPOSTA ELABORADA.

**20.4.7-APRESENTAR PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE PARA COMPOR A LEI**

**Ação:ORÇAMENTÁRIA ANUAL (LOA) 2014.**

Meta Prevista: ELABORAR 1 PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA.

Meta Executada: 01 PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA ELABORADA.

**20.4.8-AVALIAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE CONSTANTES DO PLANO PLURIANUAL (PPA)**

**Ação:2010-2013 E ENVIAR À SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMEF.**

Meta Prevista: ELABORAR 01 RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO E ENVIAR À SEMEF.

Meta Executada: 01 RELATÓRIO ELABORADO.

#### **20.4.9-AMPLIAR O PROCESSO DE DISCUSSÃO DAS DIRETRIZES E OBJETIVOS DO PLANO**

##### **Ação:MUNICIPAL DE SAÚDE 2014-2017.**

Meta Prevista: REALIZAR 10 OFICINAS DE PLANEJAMENTO INTERSETORIAL PARA ELABORAÇÃO DO PMS.

Meta Executada: 9 OFICINAS REALIZADAS.

#### **20.4.10-ELABORAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2014-2017.**

##### **Ação:**

Meta Prevista: DESIGNAR ATRAVÉS DE PORTARIA 01 COMISSÃO INTERSETORIAL PARA DEFINIÇÃO DOS PROCESSOS DE TRABALHO E ELABORAÇÃO DO PMS 2014-2017.

Meta Executada: 01 COMISSÃO DESIGNADA.

#### **20.5- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: ESTABELECEER A POLÍTICA MUNICIPAL DE INFORMÁTICA EM SAÚDE COM BASE NA POLÍTICA NACIONAL.

Indicadores: ÍNDICE DE IMPLANTAÇÃO DA POLÍTICA DE INFORMÁTICA NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E UNIDADES ADMINISTRATIVAS DA SEMSA.

#### **20.5.1-VIABILIZAR MELHORIA DE LINKS NAS UNIDADES DE SAÚDE, CONTRATANDO NOVOS LINKS**

##### **Ação:DE FIBRA ÓPTICA.**

Meta Prevista: VIABILIZAR INSTALAÇÃO EM TODAS AS UNIDADES ADMINISTRATIVAS (SEDE E DISAS, SEDE DO SAMU, MATERNIDADE, LABORATÓRIOS DISTRITAIS, POLICLÍNICAS E USA), RESULTANDO EM 40% DAS UNIDADES COM MAIOR VOLUME DE TRÁFEGO DE DADOS.

Meta Executada: 20 CIRCUITOS DE FIBRA ÓPTICA INSTALADOS.

#### **20.5.2-REDUZIR POSSIBILIDADE DE INTERRUÇÃO DOS SERVIÇOS DE REDE E ACESSO AOS**

##### **Ação:SISTEMAS NA SEDE DA SEMSA, DEVIDO AO DESLIGAMENTO DOS EQUIPAMENTOS POR MANUTENÇÕES OU PROBLEMAS EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO.**

Meta Prevista: ADQUIRIR 1 APARELHO DE AR CONDICIONADO DE 36.000 BTUS PARA SER UTILIZADO EM CASO DE PANE OU MANUTENÇÃO EM ALGUM DOS APARELHOS ATUAIS, ASSIM COMO PARA EFETUAR RODÍZIO DE EQUIPAMENTOS.

Meta Executada: 01 APARELHO CONDICIONADOR DE AR ADQUIRIDO.

#### **20.5.3-GARANTIR MENOR CUSTO DE MANUTENÇÃO, ASSIM COMO MAIOR AGILIDADE DE**

##### **Ação:ATENDIMENTO CASO OCORRAM PROBLEMAS NOS EQUIPAMENTOS SERVIDORES.**

Meta Prevista: CONTRATAR GARANTIA DE 3 (TRÊS) ANOS PARA 5 (CINCO) SERVIDORES HP UTILIZADOS NOS SISTEMAS INTERNOS.

Meta Executada: 01 SERVIDOR HP COM GARANTIA ESTENDIDA.

#### **20.5.4-IMPLEMENTAR A UTILIZAÇÃO DE GEOPROCESSAMENTO NAS CAMPANHAS DE VACINAÇÃO.**

##### **Ação:**

Meta Prevista: CRIAR 1 MÓDULO DE GEORREFERENCIAMENTO (UTILIZANDO MAPAS) DE POSTOS DE VACINAÇÃO DAS CAMPANHAS.

Meta Executada: 01 MÓDULO DE GEORREFERENCIAMENTO CRIADO.

#### **20.5.5-IMPLEMENTAR MELHORIAS NO MÓDULO DE CONTRATOS DO SIORC.**

##### **Ação:**

Meta Prevista: REFORMULAR 1 MÓDULO DE CONTRATO COM INTEGRAÇÃO DIRETA AS ORDENS DE SERVIÇOS.

Meta Executada: 01 MÓDULO DE CONTRATO REFORMULADO.

**20.6- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: MONITORAR E FISCALIZAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL, AMPLIANDO DE 4 PARA 5 AS MODALIDADES DE AUDITORIA.

Indicadores: PERCENTUAL DE AUDITORIA DE RECURSOS REALIZADOS.

**20.6.1-REALIZAR AUDITORIAS NOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE PRÓPRIOS, AÇÃO:CONVENIADOS OU CONTRATADOS.**

Meta Prevista: AUDITAR MENSALMENTE 02 ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE.

Meta Executada: 19 ESTABELECIMENTOS AUDITADOS.

**20.6.2-AUDITAR CONTRATOS E CONVÊNIOS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE.**

**Ação:**

Meta Prevista: AUDITAR MENSALMENTE 07 PROCESSOS DE CONTRATOS DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE.

Meta Executada: 76 PROCESSOS AUDITADOS.

**20.6.3-REALIZAR AUDITORIA DE DENÚNCIAS DE USUÁRIOS DO SUS.**

**Ação:**

Meta Prevista: AUDITAR 100% DAS DENÚNCIAS DEMANDADAS.

Meta Executada: 05 DENÚNCIAS AUDITADAS.

**20.7- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: MONITORAR E FISCALIZAR A EXECUÇÃO DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DA REDE MUNICIPAL POR MEIO DAS AÇÕES DE CONTROLE E AVALIAÇÃO HOSPITALAR E AMBULATORIAL.

Indicadores: PERCENTUAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE COM FICHA DE PROGRAMAÇÃO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIA (FPO) ATUALIZADA MENSALMENTE.

**20.7.1-ATUALIZAR E AVALIAR A FICHA DE PROGRAMAÇÃO FÍSICO-ORÇAMENTÁRIA (FPO) DOS AÇÃO:EAS SOB GESTÃO MUNICIPAL.**

Meta Prevista: ATUALIZAR MENSALMENTE A FPO DE 312 EAS.

Meta Executada: 3.179 ATUALIZAÇÕES DA FPO REALIZADAS, QUE CORRESPONDE A 85% DA META PREVISTA.

**20.7.2-ATUALIZAR O SCNES DOS EAS SOB GESTÃO MUNICIPAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: MANTER ATUALIZADO MENSALMENTE O CADASTRO DE 100% (319) DOS EAS.

Meta Executada: ATUALIZADO O SCNES DOS 319 EAS.

**20.7.3-CONTROLAR A PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DOS EAS SOB GESTÃO MUNICIPAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: MONITORAR E AVALIAR MENSALMENTE A PRODUÇÃO DE 312 EAS.

Meta Executada: 2.770 AVALIAÇÕES DA PRODUÇÃO REALIZADAS, QUE CORRESPONDE A 74% DA META PREVISTA.

**20.7.4-SENSIBILIZAR GESTORES E TÉCNICOS PARA O PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DA AÇÃO:PRODUÇÃO (TABFPO, CNES E OUTRAS FERRAMENTAS) COM OS DISAS E EAS.**

Meta Prevista: REALIZAR 15 OFICINAS DURANTE O ANO PARA ATUALIZAÇÃO NO PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DA PRODUÇÃO (TABFPO, CNES E OUTRAS FERRAMENTAS) COM OS DISAS E EAS.

Meta Executada: 11 OFICINAS REALIZADAS.

**20.8- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: IMPLEMENTAR A AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE EM 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE, POR MEIO DA ANÁLISE DOS DADOS E INDICADORES E VERIFICAÇÃO DOS PADRÕES DE CONFORMIDADE.  
Indicadores: ÍNDICE DE ALIMENTAÇÃO REGULAR DA BASE DE DADOS NACIONAL (DATASUS).

**20.8.1-MANTER ATUALIZADOS OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE UTILIZADOS PELO  
Ação:DEPARTAMENTO.**

Meta Prevista: ATUALIZAR OS 05 SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE MENSALMENTE (SIA, SCNES, SIH, SIAB E GIL).  
Meta Executada: 60 ATUALIZAÇÕES REALIZADAS.

**20.8.2-ALIMENTAR OS BANCOS DE DADOS NACIONAL COM A PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE  
Ação:SAÚDE.**

Meta Prevista: PROCESSAR E ENVIAR MENSALMENTE A PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE 312 EAS SOB GESTÃO MUNICIPAL.  
Meta Executada: 3.740 PRODUÇÕES DE SERVIÇOS ENVIADAS.

**20.8.3-DISPONIBILIZAR RELATÓRIOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.  
Ação:**

Meta Prevista: PUBLICAR MENSALMENTE NA INTRANET/SEMSA RELATÓRIOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.  
Meta Executada: 12 RELATÓRIOS PUBLICADOS.

**20.8.4-PROMOVER ATUALIZAÇÃO COM OS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELO SIAB NOS DISTRITOS  
Ação:DE SAÚDE.**

Meta Prevista: REALIZAR 01 ATUALIZAÇÃO A CADA SEMESTRE.  
Meta Executada: 02 ATUALIZAÇÕES REALIZADAS.

**20.8.5-PROMOVER ATUALIZAÇÃO PARA OS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELO SCNES NOS  
Ação:DISTRITOS DE SAÚDE.**

Meta Prevista: REALIZAR 01 ATUALIZAÇÃO A CADA SEMESTRE.  
Meta Executada: 02 ATUALIZAÇÕES REALIZADAS.

**20.9- Objetivo:4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: AMPLIAR O Nº DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL COM O SISREG (SISTEMA DE REGULAÇÃO)IMPLANTADO PARA 220.  
Indicadores: PERCENTUAL DE PROTOCOLOS DE REGULAÇÃO DE ACESSO IMPLANTADOS.

**20.9.1-ACOMPANHAR ATRAVÉS DE INDICADORES DE DESEMPENHO OS ESTABELECIMENTOS DE  
Ação:SAÚDE NO SISTEMA DE REGULAÇÃO.**

Meta Prevista: AVALIAR O DESEMPENHO EM 50% DOS EAS (127) NA OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA DE REGULAÇÃO.  
Meta Executada: 179 EAS COM AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO REALIZADA.

**20.9.2-AMPLIAR A DIVULGAÇÃO SOBRE O SISTEMA DE REGULAÇÃO.  
Ação:**

Meta Prevista: DISTRIBUIR 10.000 FOLDERS INFORMATIVOS SOBRE O SISREG PARA OS SERVIDORES E USUÁRIOS DO SISTEMA DE SAÚDE.  
Meta Executada: 250 FOLDERS DISTRIBUÍDOS.

**20.9.3-SENSIBILIZAR GESTORES E TÉCNICOS SOBRE A IMPORTÂNCIA E O FLUXO DO SISREG COMO  
Ação:FERRAMENTA DE GESTÃO DO SUS.**

Meta Prevista: REALIZAR 05 REUNIÕES COM GESTORES E  
TÉCNICOS.

Meta Executada: 10 REUNIÕES REALIZADAS.

**20.9.4-IMPLEMENTAR MELHORIA NA OPERACIONALIZAÇÃO DO SISREG NOS EAS POR MEIO DE  
Ação:AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (NOTEBOOKS E IMPRESSORAS).**

Meta Prevista: ADQUIRIR 25 NOTEBOOK E 52  
IMPRESSORAS.

Meta Executada: 36 EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS.

**20.10-4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA  
Objetivo:DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: ESTRUTURAR O DISTRITO DE SAÚDE RURAL, PROPICIANDO CONDIÇÕES DE DESENVOLVER AÇÕES DE  
ATENÇÃO E VIGILÂNCIA À POPULAÇÃO RURAL (TERRESTRE E RIBEIRINHA).

Indicadores: PERCENTUAL DE SERVIDORES DO DISTRITO DE SAÚDE RURAL QUALIFICADOS PARA INTEGRAÇÃO DAS  
AÇÕES DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

**20.10.1-GARANTIR MEIO DE TRANSPORTE PARA AS EQUIPES DA ESF DA ÁREA TERRESTRE.**

**Ação:**

Meta Prevista: VIABILIZAR 5 VEICULOS TIPO PICK-UP  
TRACIONADOS CABINE DUPLA COM  
CONDUTOR. PARA ATUAREM NAS  
ESTRADAS BR-174 E AM-010 NO  
ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS. 1  
MICRO ÔNIBUS E UMA VAN COM  
CONDUTOR PARA O TRANSPORTE DOS  
SERVIDORES DA BR-174 E AM-010.

Meta Executada: 7 VEÍCULOS VIABILIZADOS.

**20.10.2-VIABILIZAR A ESTRUTURAÇÃO DOS POSTOS DE SAÚDE RURAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: VIABILIZAR A CONCLUSÃO DA REFORMA  
DO PSR NOSSA SENHORA AUXILIADORA.  
GARANTIR REFORMA, AMPLIAÇÃO E  
ESTRUTURAÇÃO COM EQUIPAMENTOS E  
MATERIAIS PERMANENTES DOS 18 POSTOS  
DE SAÚDE LOCALIZADOS NA ÁREAS  
TERRESTRE E RIBEIRINHA.

Meta Executada: 02 POSTOS DE SAÚDE REFORMADOS.  
UBSR N. SRA. DO CARMO UBSR N.SRA.  
DO P. SOCORRO

**20.10.3-ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PARA MELHORIA DO PROCESSO DE TRABALHO**

**Ação:NO MONITORAMENTO DAS EQUIPES DA ESF RURAL.**

Meta Prevista: ADQUIRIR 06 COMPUTADORES  
COMPLETOS PARA A UTILIZAÇÃO DOS  
SISTEMAS DE INFORMAÇÃO (SIAB, SCNES,  
GIL E BPA), 06 ARMÁRIOS TIPO ARQUIVO,  
06 MESAS PARA COMPUTADOR, 06  
CADEIRAS AJUSTAVEIS COM RODINHAS, 06  
IMPRESSORAS, 06 NOBREAKS.

Meta Executada: 36 EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS.

**20.11-4. FORTALECER A GESTÃO DO SUS VISANDO MELHORAR E APERFEIÇOAR A CAPACIDADE RESOLUTIVA  
Objetivo:DAS AÇÕES E SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.**

Metas: INSTITUCIONALIZAR O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO A PARTIR DA INTEGRAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA E  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM 100% DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, UTILIZANDO OS  
INSTRUMENTOS DA AVALIAÇÃO PARA A MELHORIA DA QUALIDADE (AMQ) E DO PROGRAMA DE MELHORIA  
DE ACESSO E QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA.

Indicadores: PERCENTUAL DE EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA COM ADESÃO A AMQ.

**20.11.1-IMPLEMENTAR A AUTOAVALIAÇÃO NA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR AUTOAVALIAÇÃO EM 100% DAS  
ESF ATIVAS NO CNES UTILIZANDO A  
AVALIAÇÃO PARA MELHORIA E ACESSO DA

QUALIDADE DA ATENÇÃO BÁSICA - AMAQ.

Meta Executada: 85,4% DAS UNIDADES ATIVAS NO CNES AUTOAVALIADAS NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**20.11.2-AMPLIAR A ADESÃO DE UBSF AO PROGRAMA NACIONAL DE MELHORIA DO ACESSO E DA AÇÃO:QUALIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA - PMAQ.**

Meta Prevista: AMPLIAR DE 21% PARA 50% AS ESF ATIVAS COM ADESÃO AO PMAQ.

Meta Executada: 76% DA ESF ATIVAS NO CNES COM TERMO DE COMPROMISSO FORMALIZADO NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**20.11.3-PROMOVER A CONTRATUALIZAÇÃO DE METAS NAS UBSF.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONTRATUALIZAR METAS COM 100% DAS ESF ATIVAS NO CNES.

Meta Executada: 117% DA ESF ATIVAS NO CNES COM META CONTRATUALIZADA NOS DISTRITOS DE SAÚDE.

**21- Diretriz:5.1 AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DA PARTICIPAÇÃO E DO CONTROLE SOCIAL.**

**21.1- Objetivo:5. CONTRIBUIR PARA O EMPODERAMENTO DOS DIVERSOS SEGMENTOS DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS.**

Metas: MANTER EM PLENO FUNCIONAMENTO OS CONSELHOS DE SAÚDE (MUNICIPAL, DISTRITAIS E LOCAIS).

Indicadores: PERCENTUAL DE REUNIÕES ORDINÁRIAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.

**21.1.1-PROVER O CMS DE SERVIDORES DA ÁREA TÉCNICA E DA ÁREA ADMINISTRATIVA.**

**Ação:**

Meta Prevista: LOTAR NO CMS 01 ASSISTENTE SOCIAL, 01 ADMINISTRADOR E 02 AUXILIARES ADMINISTRATIVOS.

Meta Executada: 01 SERVIDOR LOTADO.

**21.1.2-MANTER VEÍCULO PARA O EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: LOCAR E ABASTECER 02 VEÍCULOS.

Meta Executada: 02 VEÍCULOS LOCADOS.

**21.1.3-MANTER SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONTRATAR 1 SERVIÇO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS.

Meta Executada: 01 SERVIÇO CONTRATADO.

**21.1.4-MANTER SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CMS.**

**Ação:**

Meta Prevista: CONTRATAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO.

Meta Executada: 01 SERVIÇO CONTRATADO.

**21.1.5-DISPONIBILIZAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE PASSAGENS AÉREAS PARA CONSELHEIROS.**

**Ação:**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 99 PASSAGENS AÉREAS PARA CONSELHEIROS.

Meta Executada: 36 PASSAGENS DISPONIBILIZADAS.

**21.1.6-DISPONIBILIZAR DIÁRIAS PARA CONSELHEIROS DE MODO A GARANTIR O EXERCÍCIO DO  
Ação:CONTROLE SOCIAL.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 519 DIÁRIAS.

Meta Executada: 384 DIÁRIAS DISPONIBILIZADAS.

**21.1.7-REALIZAR AS ASSEMBLÉIAS GERAIS ORDINÁRIAS DO CMS.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 12 REUNIÕES.

Meta Executada: 12 REUNIÕES REALIZADAS.

**21.1.8-REALIZAR A VIII SEMANA DO CONTROLE SOCIAL.**

**Ação:**

Meta Prevista: REALIZAR 01 EVENTO.

Meta Executada: 01 EVENTO REALIZADO.

**21.1.9-DIVULGAR AS INFORMAÇÕES E DELIBERAÇÕES DO CMS.**

**Ação:**

Meta Prevista: PUBLICAR NO DIÁRIO OFICIAL DO  
MUNICÍPIO, MENSALMENTE, AS  
DELIBERAÇÕES DO CMS.

Meta Executada: 12 PUBLICAÇÕES MENSAIS.

**21.1.10-REALIZAR PROCESSO ELEITORAL COMPLEMENTAR PARA OS CONSELHOS LOCAIS DE  
Ação:SAÚDE - CLS.**

Meta Prevista: REALIZAR 01 PROCESSO ELEITORAL  
COMPLEMENTAR.

Meta Executada: 01 ELEIÇÃO REALIZADA.

**21.2- Objetivo:5. CONTRIBUIR PARA O EMPODERAMENTO DOS DIVERSOS SEGMENTOS DA SOCIEDADE CIVIL NO  
EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS.**

Metas: FORTALECER A GESTÃO PARTICIPATIVA POR MEIO DA ANÁLISE E DELIBERAÇÃO DE 100% DOS  
INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DO SUS MUNICIPAL.

Indicadores: PERCENTUAL DE REUNIÕES ORDINÁRIAS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZADAS.

**21.2.1-DELIBERAR SOBRE A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE.**

**Ação:**

Meta Prevista: APRESENTAR 01 RESOLUÇÃO.

Meta Executada: 01 RESOLUÇÃO PUBLICADA.

**21.2.2-DELIBERAR SOBRE O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DA SEMSA.**

**Ação:**

Meta Prevista: APRESENTAR 01 RESOLUÇÃO.

Meta Executada: 01 RESOLUÇÃO PUBLICADA.

**22- Diretriz:5.2 FORTALECER OS CANAIS DE COMUNICAÇÃO DA SMS COM A POPULAÇÃO, PROFISSIONAIS DE SAÚDE,  
TRABALHADORES E A MÍDIA.**

**22.1- Objetivo:5. CONTRIBUIR PARA O EMPODERAMENTO DOS DIVERSOS SEGMENTOS DA SOCIEDADE CIVIL NO  
EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS.**

Metas: IMPLEMENTAR O SERVIÇO DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.

Indicadores: NÚMERO DE DEMANDAS ACOLHIDAS NA OUVIDORIA DO SUS.

**22.1.1-CUMPRIR O PROCESSO DE TRABALHO DA OUVIDORIA QUE INCLUI ACOLHIMENTO, AÇÃO:CADASTRO E**

**ACOMPANHAMENTO DAS DEMANDAS ADVINDAS DE MANIFESTAÇÕES DE TODOS OS CANAIS DE ACESSO DISPONÍVEIS:08000921603, CORRESPONDÊNCIA, FALE CONOSCO/EMAIL (OUVIDORIA.SUS@PMM.AM.GOV.BR), PRESENCIAL.**

Meta Prevista: ACOLHER, CADASTRAR E ACOMPANHAR 100% DAS MANIFESTAÇÕES ADVINDAS DOS CANAIS DE ACESSO.

Meta Executada: 100% MANIFESTAÇÕES ACOLHIDAS, CADASTRADAS E ACOMPANHADAS.

**22.1.2-MELHORAR A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA OUVIDORSUS - MINISTÉRIO DA SAÚDE NO NÍVEL AÇÃO:CENTRAL E DISTRITAL.**

Meta Prevista: QUALIFICAR 15 TÉCNICOS DO NÍVEL CENTRAL E DISTRITAL.

Meta Executada: 22 TÉCNICOS QUALIFICADOS.

**22.1.3-ASSEGURAR QUE AS DEMANDAS INSERIDAS QUADRIMESTRALMENTE NO SISTEMA AÇÃO:OUVIDORSUS-MS, SEJAM CONCLUÍDAS NOS PRAZOS DEFINIDOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.**

Meta Prevista: FINALIZAR 70% DAS DEMANDAS INSERIDAS QUADRIMESTRALMENTE NO SISTEMA OUVIDORSUS-MS.

Meta Executada: 68,33% DAS DEMANDAS FINALIZADAS.

**22.1.4-DIVULGAR INFORMAÇÕES SOBRE OS OBJETIVOS E SERVIÇOS PRESTADOS PELA OUVIDORIA AÇÃO:MUNICIPAL DOS SUS-MANAUS.**

Meta Prevista: DISPONIBILIZAR 2.000 CARTAZES INFORMATIVOS, NAS SEDES DISTRITAIS, NAS UNIDADES DE SAÚDE E DEMAIS LOCAIS PÚBLICOS ESTRATÉGICOS.

Meta Executada: 500 CARTAZES DISPONIBILIZADOS.

**22.1.5-ELABORAR RELATÓRIO ANALÍTICO, REFERENTE ÀS DEMANDAS ACOMPANHADAS PELA AÇÃO:OUVIDORIA, COM VISTAS A SUBSIDIAR TOMADAS DE DECISÃO PELA GESTÃO.**

Meta Prevista: ELABORAR E APRESENTAR, QUADRIMESTRALMENTE, AO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE O RELATÓRIO ANALÍTICO.

Meta Executada: 03 RELATÓRIOS ELABORADOS E APRESENTADOS.

## 5.1 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E CONSIDERAÇÕES

Valor programado  
727.944.976,62

Valor executado  
669.583.289,11

### Análise e Considerações da PAS

A Programação Anual de Saúde 2013 (PAS ) foi elaborada a partir das diretrizes, objetivos e metas do Plano Municipal de Saúde 2010-2013 (PMS).

Os indicadores apresentados neste relatório são integrantes do plano acima referido e estão relacionados às metas da PAS. A PAS 2013 integrou um conjunto de ações planejadas para alcançar os objetivos, metas e indicadores do PMS em referência no ano de 2013. Nesse ano, a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus elaborou o Planejamento Estratégico e outras ações foram desenvolvidas no sentido de construir redes de cuidado, que no conjunto contribuíram para o processo de construção da Rede Saúde Manauara.

Considera-se fundamental que a Programação Anual de Saúde estabeleça sincronia com a Programação Orçamentária, para que o financiamento das ações seja assegurado, permitindo que os processos de trabalho se desenvolvam de forma planejada e contínua, objetivando o cumprimento das metas para melhorar os indicadores de saúde da população.

A Secretaria Municipal de Saúde de Manaus empreendeu esforços na execução do orçamento previsto para 2013, alcançando um percentual de 91,98% na sua execução.

## 6. DIRETRIZ, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

**Diretriz 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.**

Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
1	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	47,02	44,55	%
2	U	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	42,25	30,82	%
3	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	80,00	59,19	%
4	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL.	29,74	30,77	%
5	U	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	1,00	0,96	%
6	E	PROPORÇÃO DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS	5,00	4,35	%

Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
7	U	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	1,50	1,13	/100
8	U	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	0,50	0,38	/100
9	E	RAZÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE E POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A		/100
10	E	RAZÃO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE ALTA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE	N/A		/1000
11	E	PROPORÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES COM CONTRATO DE METAS FIRMADO.	N/A		%

Análise e Considerações da Diretriz

A implantação da Rede Saúde Manauara envolve a construção, reforma e ampliação de UBS e Unidades de Saúde Especializadas, como forma de ampliar o acesso da população aos serviços de saúde.

Para a efetiva construção da Rede Saúde Manauara a SMS está investindo na reorganização dos processos de trabalho, no desenvolvimento da capacidade técnica e no reordenamento da rede de atenção, como forma de qualificar o acesso da população aos serviços de saúde. Com a implantação da Rede Saúde Manauara modifica-se a fragmentação das ações de saúde, focadas nas condições agudas sem a devida atenção às condições crônicas.

Uma das medidas adotadas para facultar o acesso da população aos serviços de saúde foi a realização do processo de territorialização do município, incluindo o mapeamento da área rural (fluvial e terrestre).

Várias ações foram realizadas com o objetivo de alcançar as metas pactuadas para os indicadores de saúde bucal:

- Ampliação da cobertura de equipes de saúde bucal, passando para 03 equipes.
- Instalação de gabinetes odontológicos nas UBSF.
- Atividades educativas e preventivas estão sendo realizadas pelos dentistas das Equipes de Saúde da Família ligadas ao PSE, além do tratamento curativo e restaurador.
- Atendimento odontológico pelo programa saúde manaus itinerante - PSMI nas escolas que não tem atendimento pelo PSE/SBMED.
- Ampliação da cobertura do PSE passando de 34 para 60 equipes de saúde bucal da ESF; 09 UBS; 03 PSR terrestres e 03 fluviais para atendimento do PSE;
- Implantação de 04 novas equipes de saúde bucal no distrito leste.
- Implantação de equipes de saúde bucal em 3 equipes saúde da família ribeirinha.
- Distribuição de materiais (escovas dentárias, creme dental e fio dental) para as escolas do PSE realizarem as escovações dentárias supervisionadas.
- Implantação de duas UBSF na zona leste com equipes de saúde bucal.
- Substituição de 27 gabinetes odontológicos da rede em 2013.
- Elaboração de folder de saúde bucal voltado para a população materno-infantil e de cartilha de saúde bucal com impressão de 3000 exemplares que estão sendo distribuídos para a população.

**Diretriz 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.**

Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
12	U	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	5,00	71,00	N.Absoluto
13	E	PROPORÇÃO DE ACESSO HOSPITALAR DOS ÓBITOS POR ACIDENTE	N/A		%
14	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS NAS INTERNAÇÕES POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	N/A		%
15	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS, EM MENORES DE 15 ANOS, NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)	N/A		%
16	E	COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192)	100,00	100,00	%

Objetivo 2.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
17	E	PROPORÇÃO DAS INTERNAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGULADAS	N/A		%

## Análise e Considerações da Diretriz

A Secretaria Municipal de Saúde de Manaus é responsável pela atenção primária, entretanto, a vigilância epidemiológica monitora todas as unidades inseridas no território municipal. Portanto, este resultado corresponde a todas as unidades de saúde (atenção primária, secundária, urgência/emergência, hospitais e maternidades) instaladas no município de Manaus, independente da gestão administrativa.

A mensuração do indicador supracitado é muito vaga, pois de acordo com a Portaria nº 1.271, de 8 de junho de 2014, que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, a violência doméstica e/ou outras violências enquadra-se como agravo de notificação compulsória semanal, sendo a violência sexual ou tentativa de suicídio um agravo de notificação imediata para todos os profissionais de saúde que tiverem contato com tais situações. Este fator, automaticamente, enquadra todos os serviços de Manaus como unidades de saúde com notificação de violência implantada, levando-se em consideração também que os mesmos, em sua totalidade, já receberam capacitação voltada para referida notificação. Vale ressaltar que na construção do Plano Municipal de Saúde 2014-2017 este indicador foi deslocado para a Diretriz 7 (Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde) levando-se em consideração a atuação da vigilância epidemiológica do município sobre todas as unidades de saúde notificadoras e não apenas no Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências.

### SAMU

O SAMU alcançou 100% de cobertura dos atendimentos de urgência pré-hospitalar.

Os atendimentos foram realizados através da operacionalização da seguinte estrutura:

44 USB (Unidade de Suporte Básico)

7 USA (Unidade de Suporte Avançado)

5 Motolâncias

7 USBF (Unidade de Suporte Básico Fluvial)

2 USAF (Unidade de Suporte Avançado Fluvial)

1 VIR (Veículo de Intervenção Rápida)

### **Diretriz 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

Objetivo 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de útero.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
18	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,50	0,52	RAZÃO
19	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,43	0,42	RAZÃO

Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
20	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL	51,00	49,16	%
21	U	PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-NATAL.	40,00	35,05	%
22	U	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE.	2,00		RAZÃO
23	U	NÚMERO DE OBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	21,00	28,00	N.Absoluto

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	13,00	15,90	N.Absoluto
24	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	N/A	15,90	/1000
25	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	35,00	54,57	%
26	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100,00	100,00	%
27	U	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	70,00	65,50	%
28	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	97,00	143,00	N.Absoluto

#### Análise e Considerações da Diretriz

Várias ações foram realizadas com o objetivo de alcançar as metas pactuadas para os indicadores de saúde da mulher e da criança:

- Monitoramento e avaliação dos ambulatórios de seguimento de bebês de risco.
- Acompanhamento das maternidades com ações da IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança.
- Ampliação da cobertura da triagem neonatal.
- Implantação da estratégia amamenta e alimenta brasil.
- Monitoramento e avaliação das ações da triagem neonatal.
- Acompanhamento dos ambulatórios de seguimento da criança com doença respiratória aguda (asma) e diarreia crônica.
- Acompanhamento das consultas de crescimento e desenvolvimento das crianças na faixa etária de 0 a 1 ano.
- Acompanhamento das ações da estratégia amamenta e alimenta brasil nas unidades de saúde do município, na faixa etária de 0 a 1 ano.
- Ampliação do nº de unidades de saúde com o modelo de gestão do cuidado no ciclo gravídico-puerperal.
- Realização da busca ativa de gestantes para iniciar o pré-natal com a 1ª consulta até 120 dias de gravidez.
- Qualificação de profissionais da atenção primária em controle de hipertensão e diabetes na gravidez.
- Qualificação de profissionais de saúde na assistência à mulher no ciclo gravídico-puerperal nas ações da rede cegonha.
- Ampliação da oferta de exames citopatológicos.
- Realização das ações de seguimento de mulheres diagnosticadas com lesão de alto grau do colo do útero.
- Oferta de consultas para tratamento de mulheres com lesão de alto grau do colo do útero.
- Oferta de 18802 mamografias para mulheres na faixa etária de 40 a 49 anos.
- Oferta de 21202 mamografias para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.

#### **Diretriz 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.**

Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
30	U	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	277,18	263,23	/100.000

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
30	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (<70 ANOS) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	N/A		N.Absoluto

#### Análise e Considerações da Diretriz

A meta pactuada para 2013 foi de 277,18 /100.000, representando redução de 2% em relação à meta alcançada em 2012 (282,84). A meta alcançada em 2013 é de 263,23/100.000, representando redução de 5,03%.

Várias ações contribuíram para redução deste indicador:

- Rastreamento de hipertensão arterial e diabetes mellitus em comunidades, indústrias e associações realizadas pelos distritos de saúde.
- Implantação de triagem de rotina para rastreamento precoce de hipertensão e diabetes.
- Capacitação de enfermeiros e técnicos de enfermagem para cuidado com lesões em pés de pessoas com diabetes.
- Capacitação de profissionais para avaliação neuropatia periférica do pé diabético.
- Aumento do número de mamografias de rastreamento com a inclusão do enfermeiro no sisreg como profissional solicitante.
- Realização de ações de seguimento de mulheres diagnosticadas com lesão de alto grau do colo do útero.
- Ampliação do número de exames de mamografia.
- Implementação de ações de educação em saúde sobre envelhecimento saudável e prevenção de quedas.

#### Diretriz 7 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 7.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
35	U	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	95,00		%
36	U	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA	85,00		%
37	U	PROPORÇÃO DE EXAME ANTI-HIV REALIZADOS ENTRE OS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	90,00		%
38	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	89,00		%
39	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00		%
40	U	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM CASOS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOTIFICADOS.	1,00		N.Absoluto
41	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE EXECUTAM AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	100,00		%
42	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	5,00		N.Absoluto

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
43	E	PROPORÇÃO DE PACIENTES HIV+ COM 1º CD4 INFERIOR A 200CEL/MM3	N/A		N.Absoluto
44	E	NÚMERO DE TESTES SOROLÓGICOS ANTI-HCV REALIZADOS	N/A		N.Absoluto
45	E	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	85,00		%
46	E	PROPORÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	70,00		%
47	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	N/A		N.Absoluto
48	E	PROPORÇÃO DE CÃES VACINADOS NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA CANINA	100,00		%
49	E	PROPORÇÃO DE ESCOLARES EXAMINADOS PARA O TRACOMA NOS MUNICÍPIOS PRIORITÁRIOS	N/A		%
50	E	INCIDÊNCIA PARASITÁRIA ANUAL (IPA) DE MALÁRIA	3,71		/1000
51	E	NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE	8,00		N.Absoluto
52	E	PROPORÇÃO DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES PARA CONTROLE DA DENGUE	80,00		%

Objetivo 7.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
53	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,00		%

#### Análise e Considerações da Diretriz

#### Diretriz 8 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivo 8.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS como estratégia de qualificação da gestão da assistência farmacêutica no SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
----	------	-----------	-----------	------------	---------

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
54	E	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS COM O SISTEMA HORUS IMPLANTADO	N/A		%

Objetivo 8.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza..

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
55	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS DA EXTREMA POBREZA COM FARMÁCIAS DA ATENÇÃO BÁSICA E CENTRAIS DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO ESTRUTURADOS	N/A		%

Objetivo 8.3 - Fortalecer a assistência farmacêutica por meio da inspeção nas linhas de fabricação de medicamentos, que inclui todas as operações envolvidas no preparo de determinado medicamento desde a aquisição de materiais, produção, controle de qualidade, liberação, estocagem, expedição de produtos terminados e os controles relacionados, instalações físicas e equipamentos, procedimentos, sistema da garantia da qualidade.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
56	E	PERCENTUAL DE INDÚSTRIAS DE MEDICAMENTOS INSPECIONADAS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, NO ANO	N/A		%

#### Análise e Considerações da Diretriz

Não foram pactuados indicadores da Assistência Farmacêutica.

#### Diretriz 11 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

Objetivo 11.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
57	U	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	100,00	63,00	%
58	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DE MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE E DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA/SAÚDE COLETIVA	0,00		%
59	E	PROPORÇÃO DE NOVOS E/OU AMPLIAÇÃO DE PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA E MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL	N/A		%
60	E	NÚMERO DE PONTOS DO TELESSAÚDE BRASIL REDES IMPLANTADOS	N/A		N.Absoluto

Objetivo 11.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
----	------	-----------	-----------	------------	---------

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
61	U	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	90,00	93,44	%

Objetivo 11.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
62	E	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	1,00	1,00	N.Absoluto

#### Análise e Considerações da Diretriz

Fortalecimento da Educação Permanente no processo de reordenamento da Atenção Primária à Saúde (APS), participando da coordenação das oficinas de capacitação para estratificação de risco, bem como da discussão de todos os microprocessos da APS.  
Com a contratação de candidatos aprovados no concurso de 2012, ampliou-se a força de trabalho com vínculo protegido. Criação do setor de Serviço Social com ações voltadas para o servidor, objetivando a implementação da meta referente a qualidade de vida no trabalho.

#### Diretriz 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Objetivo 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
63	U	PROPORÇÃO DE PLANO DE SAÚDE ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE	1,00		N.Absoluto
64	U	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS	1,00		N.Absoluto

#### Análise e Considerações da Diretriz

O Conselho Municipal de Saúde aprovou os seguintes instrumentos de planejamento.

- Plano Municipal de Saúde 2014-2017.
- Programação Anual de Saúde 2014.
- Relatórios Quadrimestrais 2013.
- Relatório Anual de Gestão 2012.

O CMS realizou a VIII Semana do Controle Social.

#### Diretriz 13 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Objetivo 13.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
65	E	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	1,00		N.Absoluto

Nº	Tipo	Indicador	Meta 2013	Resultados	Unidade
66	E	COMPONENTE DO SNA ESTRUTURADO	N/A		N.Absoluto
67	E	PROPORÇÃO DE ENTES COM PELO MENOS UMA ALIMENTAÇÃO POR ANO NO BANCO DE PREÇO EM SAÚDE	N/A		N.Absoluto

#### Análise e Considerações da Diretriz

A Ouvidoria Municipal do SUS cadastrou e acompanhou 100% das manifestações advindas dos canais de acesso. Qualificou 15 técnicos dos níveis central e distrital para melhorar a utilização do sistema OuvidorSUS-MS. Finalizou 88,33% das demandas inseridas quadrimestralmente no sistema OuvidorSUS-MS. Disponibilizou 500 cartazes informativos nas sedes distritais, nas unidades de saúde e locais públicos estratégicos. A Ouvidoria Municipal do SUS cadastrou e acompanhou 100% das manifestações advindas dos canais de acesso. Qualificou 15 técnicos dos níveis central e distrital para melhorar a utilização do sistema OuvidorSUS-MS. Finalizou 88,33% das demandas inseridas quadrimestralmente no sistema OuvidorSUS-MS. Disponibilizou 500 cartazes informativos nas sedes distritais, nas unidades de saúde e locais públicos estratégicos.

#### Avaliação Geral das Diretrizes

Em 2013, a Secretaria Municipal de Saúde investiu fortemente na iniciativa de modificar o Modelo de Atenção vigente no município. Para tanto, construiu a proposta de implantação da Rede Saúde Manauara, como estratégia principal de mudança do modelo de atenção à saúde. O modelo de atenção atual caracteriza-se pela fragmentação das ações de saúde, pelo foco nas condições agudas e pela descontinuidade do cuidado, sem a devida atenção às condições crônicas. As modificações em curso não se restringem ao reordenamento da rede de serviços de saúde, objetivando também as modificações nos processos de trabalho com a intervenção de forma multiprofissional e intersetorial promovendo novas tecnologias clínicas, desenvolvidas nos espaços saúde, estabelecendo o plano de cuidado compartilhado com dimensões além da consulta médica, com foco em uma equipe multidisciplinar.

## 7. DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS (Fonte: SIOPS)

## 7.1 DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS (Fonte: SIOPS)

Última atualização: 14/07/2014 00:00:00

	RECEITAS (R\$)						DESPESAS (R\$)					Movimentação Financeira		
	Transferência fundo a fundo			Op. Crédito /Rend. /Outros	Recursos Próprios	Total	Dotação	Empenhada	Liquidada	Paga	Orçada	RP/Outros Pagamentos	Saldo Finan. do Exercício Anterior	Saldo Finan. do Exercício Atual
	Federal	Estadual	Outros Municípios											
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	157.509,48	0,00	0,00	0,00	2.847.799,25	2.847.799,25	2.847.799,25	0,00	0,00	2.847.799,25	157.509,48
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00
Vigilância em Saúde	24.142.074,75	0,00	0,00	1.601.608,80	5.823.973,81	29.966.048,56	39.831.867,64	27.716.010,07	19.784.261,83	19.754.069,18	26.254.000,00	0,00	17.256.273,66	29.069.861,84
Atenção Básica	75.664.566,28	0,00	0,00	1.918.226,88	208.559,12	284.223,69	298.311,929	277.132,685	260.887,814	259.467,32	318.745,00	0,00	5.182.792,80	31.857.385,47
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	28.038.329,28	0,00	0,00	1.195.421,15	168.759,36	196.797,69	227.054,298	216.758,455	207.464,876	200.224,90	153.609,00	354.775,69	23.254.760,86	20.668.196,53
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	6.574.397,00	0,00	0,00	112.698,36	6.770.744,49	13.345,141	28.564,280	14.325,801	8.519,196	8.509,894	58.080,00	0,00	2.873.031,02	7.820.976,26
Assistência Farmacêutica	8.526.720,23	0,00	0,00	608.181,91	0,00	8.526.720,23	20.462,649	15.368,587	8.423,813	8.274,673	16.930,000	1.439.757,70	9.642.948,27	9.063.419,59
Gestão do SUS	217.252,00	0,00	0,00	68.834,50	108.386,14	108.603,39	113.719,950	112.647,352	108.971,505	108.367,89	79.468,000	96.334,45	1.174.993,54	1.382.999,37
Prestação de Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	26.280,242	26.280,242	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.588,795	308.552,89	0,00
Núcleo Apoio Saúde Família	420.000,00	0,00	0,00	6.444,20	0,00	420.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426.444,20
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	10.900,625,00	0,00	0,00	819.872,33	3.575,141	14.475,766	6.138,932	6.138,932	4.424,774	4.418,414	0,00	0,00	5.029,584	15.906,808
CEO - Centro Espec. Odontológica	486.750,00	0,00	0,00	7.654,95	0,00	486.750,00	872.009,03	509.676,37	378.368,32	378.368,32	0,00	245.880,84	129.844,21	0,00
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,05	71,05	0,00
Implantação de Ações e Serviços de Saúde	130.000,00	0,00	0,00	35.232,29	0,00	130.000,00	214.305,89	214.305,89	38.515,29	38.515,29	0,00	0,00	200.758,69	327.475,69
Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo)	40.249,859,81	0,00	0,00	1.741,475	190.970,59	231.220,45	235.949,738	214.847,654	210.277,289	209.728,22	318.745,00	0,00	7.875,02	23.241.581,19
Piso de Atenção Básica Variável (PAB Variável)	35.414,706,47	0,00	0,00	176.751,80	17.588,530	53.003,236	62.362,191	62.285,031	50.610,525	49.739,102	0,00	0,00	5.174.917,78	8.615.804,28
Saúde da Família	13.595,127,50	0,00	0,00	1.152,52	0,00	13.595,127	12.740,940	12.740,940	12.740,940	12.740,940	0,00	0,00	1.066,045	1.921.384,48
Agentes Comunitários de Saúde	13.799,015,00	0,00	0,00	1.255,13	0,00	13.799,015	13.274,449	13.274,449	13.274,449	13.274,449	0,00	0,00	1.112,237	1.638.057,49
Saúde Bucal	2.007,500,00	0,00	0,00	3.903,53	0,00	2.007,500	1.910,023	1.910,023	1.910,023	1.910,023	0,00	0,00	32,292	133,672
Outros Programas Financ. por Transf. Fundo a Fundo	5.593,063,97	0,00	0,00	163.996,42	17.579,429	23.172,493	34.426,874	34.349,713	22.675,208	21.803,784	0,00	0,00	2.963,541	4.496.245,74
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.823,80	108.823,80	0,00
Vigilância Sanitária	1.396,954,94	0,00	0,00	159.248,51	451.866,63	1.848,821	4.743,918	2.367,221	1.522,115	1.697,980	3.232,000	0,00	2.409,083	2.719.173,37
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	8.526,720,23	0,00	0,00	599.892,51	0,00	8.526,720	20.462,649	7.340,704	395,930	246,790	16.930,000	0,00	371,45	8.880.193,50
Fator Incentivo Atenção Básica - Povos Indígenas	0,00	0,00	0,00	0,00	9.101,20	9.101,20	9.903,00	9.903,00	9.903,00	9.903,00	0,00	0,00	801,80	0,00
Límite Financeiro da MAC Ambulatorial e Hospitalar	28.038,176,28	0,00	0,00	1.195,421	168.759,36	196.797,54	227.054,298	216.758,455	207.464,876	200.224,90	153.609,00	245.951,89	23.145,937	20.668.043,53
Teto financeiro	16.290,801,28	0,00	0,00	289.872,15	164.255,93	180.546,73	219.915,591	192.210,704	184.803,440	177.569,92	153.609,00	0,00	46.928,24	3.313.610,12
Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde	22.745,119,81	0,00	0,00	1.442,360	5.372,107	28.117,226	35.087,949	23.550,460	16.463,818	16.257,760	23.022,000	0,00	13.048,861	26.350.688,47
Qualificação da Gestão do SUS	87,252,00	0,00	0,00	33.602,21	0,00	87,252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96.334,45	974.193,16	998.712,92
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação -FAEC	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,00
CEREST - Centro de Ref. em Saúde do Trabalhador	360.000,00	0,00	0,00	78.021,72	928.286,79	1.288,286	127.765,80	127.765,80	86.916,65	86.816,65	0,00	0,00	168.132,59	1.447.624,45

## Análise Sobre a Utilização dos Recursos

As transferências de recursos para o financiamento da atenção básica corresponderam a 52,85% do total dos recursos repassados pelo Fundo Nacional de Saúde-FNS. Observando-se os valores apresentados no demonstrativo da execução financeira, verifica-se que a Prefeitura de Manaus, para este mesmo fim, investiu com recursos próprios 39,76% do valor total de recursos aplicados na saúde.

Oportuno registrar que esses percentuais aplicados na atenção básica justificam-se pela responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde com execução das ações da atenção primária.

Dos recursos repassados pelo FNS, 19,58% foram transferidos para o financiamento das ações especializadas de saúde. Registre-se que Prefeitura de Manaus aplicou 32,17% na manutenção dessas ações.

Para as ações de Vigilância em Saúde, o FNS repassou 16,86% do total de recursos transferidos para o município. Quanto ao investimento do município nestas ações, a aplicação foi de 1,11%.

## 8. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

## 8.1. INDICADORES FINANCEIROS (Fonte: SIOPS)

Última atualização:  
14/07/2014 00:  
00:00

Participação % da receita de impostos na receita total do Município

25,17%

Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	64,66%
Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para	6,75%
Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos	100,00%
Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da	27,72%
Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita	75,12%
Para Fins de Cálculo do Percentual da LC141/2012	75,12%
Despesa total com Saúde, sob responsabilidade do município, por habitante	314,19%
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	71,70%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,00%
Participação % da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com	13,38%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,55%
SUBFUNÇÕES ADMINISTRATIVAS	17,49%
SUBFUNÇÕES VINCULADAS	82,51%
Atenção Básica	44,14%
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	33,82%
Suporte Profilático e Terapêutico	1,35%
Vigilância Sanitária	0,24%
Vigilância Epidemiológica	2,95%
Alimentação e Nutrição	0,00%
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	0,00%
% das transferências para a Saúde em relação à despesa total do município com saúde	22,99%
% da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	21,84%

#### Análise Sobre os Indicadores Financeiros

Dentre os indicadores acima apresentados, observa-se que o município de Manaus aplicou em saúde R\$ 314,19 por habitante/ano.

O gasto com pessoal representou 71,70% da despesa total com saúde. Com medicamentos o percentual aplicado foi da ordem de 1% e com investimentos 1,55%.

As transferências para a saúde representaram 22,99% da despesa total do município com saúde.

Em cumprimento ao que estabelece a LC 141/2012 sobre o percentual da aplicação de recursos para a saúde, o município de Manaus aplicou 21,84% da sua receita própria.

## 9.1 - DEMONSTRATIVO ORÇAMENTÁRIO - DESPESAS COM SAÚDE (Fonte: SIOPS)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Jan a Dez (b)	%(b/a)x100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.927.046.000,00	816.681.000,00	818.858.545,84	100,26
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	100.000.000,00	100.000.000,00	99.528.532,64	99,52
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	53.000.000,00	56.000.000,00	58.309.987,78	104,12
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	520.000.000,00	520.000.000,00	513.296.779,88	98,71
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	95.000.000,00	95.000.000,00	89.771.910,22	94,49
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.711.000,00	1.711.000,00	3.857.945,13	225,47
Dívida Ativa dos Impostos	4.789.000,00	39.181.000,00	48.298.598,80	123,27
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	39.181.000,00	4.789.000,00	5.794.791,39	123,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.213.365.000,00	1.603.365.000,00	1.624.826.872,58	101,33
Cota-Parte FPM	320.000.000,00	320.000.000,00	329.137.608,77	102,85
Cota-Parte ITR	365.000,00	365.000,00	413.120,79	113,18
Cota-Parte IPVA	105.000.000,00	115.000.000,00	115.237.524,44	100,20
Cota-Parte ICMS	1.100.000.000,00	1.160.000.000,00	1.172.617.399,25	101,08
Cota-Parte IPI-Exportação	5.000.000,00	5.000.000,00	4.370.301,97	87,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.000.000,00	3.000.000,00	3.050.917,36	101,69
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.000.000,00	3.000.000,00	3.050.917,36	101,69
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	1.927.046.000,00	2.420.046.000,00	2.443.685.418,42	100,97

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Jan a Dez (d)	%(d/c)x100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS			0,00	
Provenientes da União			0,00	
Provenientes dos Estados			0,00	
Provenientes de Outros Municípios			0,00	
Outras Receitas do SUS			0,00	
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS			0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE			0,00	
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE			0,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE			0,00	

## 9.2. DESPESAS COM SAÚDE

## 9.2.1. DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (f)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	640.537.000,00	698.059.578,38	613.112.717,97	39.472.106,53	93,49
Pessoal e Encargos Sociais	414.077.000,00	461.079.525,84	446.610.198,68	10.531,97	96,86
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	226.460.000,00	236.980.052,54	166.502.519,29	39.461.574,56	86,91

DESPESAS DE CAPITAL	12.549.000,00	29.885.398,24	9.662.346,68	10.425.317,71	67,22
Investimentos	12.549.000,00	29.885.398,24	9.662.346,68	10.425.317,71	67,22
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	653.086.000,00	727.944.976,62		672.672.488,89	92,41

## 9.2.2.DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE, AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (h)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (i)	%[(h+i)/V (f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS				0,00	N/A
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO				0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS				0,00	N/A
Recursos de Transferências do Sistema Único de Saúde - SUS				0,00	N/A
Recursos de Operações de Crédito				0,00	N/A
Outros Recursos				0,00	N/A
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS				0,00	N/A
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO				N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA				0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO				0,00	N/A
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)				0,00	N/A

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V) / Para o 6º Bimestre ((VI) = [IV(f+g) - V(h+i)])	""	0,00	""	
--	----	------	----	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VI / IIIb x</b>	
--	--

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - 15)/100 x IIIb]	
--	--

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em #					
Inscritos em ^					
Total					

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em #			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em ^			
Total (VIII)			

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			LIQUIDADAS Jan a Dez (l)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (m)	% [(l+m)/total (l+m)]x100
Atenção Básica					
Assistência Hospitalar e Ambulatorial					

Suporte Profilático e Terapêutico					
Vigilância Sanitária					
Vigilância Epidemiológica					
Alimentação e Nutrição					
Outras Subfunções					
TOTAL					

### Análise Sobre Demonstrativo Orçamentário

O Município de Manaus, em 2013, aplicou 21,84% de suas receitas de impostos e transferências constitucionais e legais vinculadas à saúde, alcançando um percentual superior ao estabelecido na LC 141/2012.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)**

Sim

**Ente Federado:**

MANAUS

**Demandante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:**

AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:**

Sim

**Nº da auditoria:**

604

**Finalidade da auditoria:**

AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:**

Encerrada

**Unidade(s) auditada(s):**

CLINFONO - D A V CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA LTDA ME.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)**

Sim

**Ente Federado:**

MANAUS

**Demandante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:**

AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:**

Sim

**Nº da auditoria:**

661

**Finalidade da auditoria:**

AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.

**Status da auditoria:**

Encerrada

**Unidade(s) auditada(s):**

AMAZONDENTE - F F MENDES - ME.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

PROVIDENCIAR A COLOCAÇÃO DE LAVATÓRIOS/PIAS/LAVABOS CIRÚRGICOS EM CONSONÂNCIA COM O ESTABELECIDO NA RDC 50/02.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

PROVIDÊNCIAS URGENTES PARA ADEQUAR A SALA DE RADIOGRAFIA DO CEO SUL AO DITAMES DA PORTARIA SVS/MS Nº 453 E EQUIPAR O EAS COM TODA A VESTIMENTA PLUMBÍFERA NECESSÁRIA PARA A PROTEÇÃO INDIVIDUAL DOS PACIENTES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA TOMAR CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS JUNTO A DIREÇÃO DO DISA LESTE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/DAP E DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL PARA CONHECIMENTO E AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS .

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 592

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 593

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 601

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E UBSF-S-12:  
PARA PROMOVER UM CONTROLE EFETIVO NO ACOMPANHAMENTO DAS INSERÇÕES DE PROGRAMAÇÕES E  
PRODUÇÕES DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E UBSF-S-12 PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	671
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

GABRIELE ARAÚJO MESQUITA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

VIABILIZAR A POSSIBILIDADE DE LOTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS PARA COMPLETAR O QUADRO DE RH DA UNIDADE E CUMPRIR O QUE ESTABELECE A PORTARIA 599 GMMS DE 23 DE MARÇO DE 2008 ART.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	637
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS O 11.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E INTERVENÇÃO JUNTO AO DISTRITO PARA QUE SE PROMOVA O CONTROLE E ABASTECIMENTO DOS MATERIAIS DE CONSUMO MENCIONADOS. RECOMENDAMOS A ABERTURA DE LIVRO ATA PARA REGISTRO DAS DISCUSSÕES E DOS MEMBROS PRESENTES À REUNIÃO DE PLANEJAMENTO DAS AÇÕES DA UNIDADE DE SAÚDE QUE OCORRE TODAS AS SEXTAS-FEIRAS.

### **Encaminhamentos**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 578

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

FAZER AS ADAPTAÇÕES NECESSÁRIAS AO ABRIGO DE RESÍDUOS DO EAS PARA QUE O MESMO FIQUE EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS:  
RELATIVA AOS CASOS SUSPEITA DE MH E JUNTO AO DISA OESTE PARA AS DEVDAS ADEQUAÇÕES.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E VERIFICAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE ESTUDO TÉCNICO PARA ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO FLUXO DE REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA ASSISTENCIAL CONFORME PRECONIZA A POLÍTICA NACIONAL DE REGULAÇÃO.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 600

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS O 11.

### **Recomendações**

AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA INSTRUIR E REORDENAR O PROCESSO DE TRABALHO DO CONSELHEIRO LOCAL.

### **Encaminhamentos**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA PARA CONHECIMENTO E INTERVENÇÃO JUNTO A GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA/SBMSA PARA ADOPTAR MEDIDAS QUE NORMALIZEM O ABASTECIMENTO DA UBSF COM MEDICAMENTOS PADRONIZADOS CONFORME A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS BÁSICOS.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 654

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 642

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	657
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	670
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 578

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### Recomendações

1. QUE SEJA INSTITUÍDA E SUPERVISIONADA EM TODA A REDE DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO A UTILIZAÇÃO DO FILME DE PVC OU OUTRO MATERIAL SIMILAR QUE PROMOVA BARREIRA DE PROTEÇÃO FÍSICA DESCARTÁVEL NOS EQUIPAMENTOS (CADEIRA, REFLETOR, EQUIPO ODONTOLÓGICO E PUXADORES DE GAVETA) MINIMIZANDO DESSA FORMA OS RISCOS DE INFECÇÃO CRUZADA NO ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO.
2. QUE SE PROVIDENCIE A INSTALAÇÃO DO SISTEMA DE SEGURANÇA (CÂMERAS E BOTÃO DE PÂNICO) E PROFISSIONAL DE SEGURANÇA PARA QUE SE RESGUARDE A INTEGRIDADE FÍSICA DOS SERVIDORES E USUÁRIOS DURANTE O ATENDIMENTO. CEO SUL FUNCIONA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 7:30 ÀS 22:00H E A GRANDE MAIORIA DE SEUS SERVIDORES É DO SEXO FEMININO.
3. QUE PROVIDENCIE OU FAÇA A SOLICITAÇÃO PARA:
  - A INSTALAÇÃO DO PONTO ELETRÔNICO.
  - AQUISIÇÃO DE COMPUTADOR E IMPRESSORA.
4. QUE SE FAÇA CUMPRIR O QUE ESTABELECE O PROGRAMA NACIONAL DE SAÚDE BUCAL - BRASIL SORRIDENTE BEM COMO ELABORAR UM PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO CUJO ESPAÇO PERMITA A TRANSCRIÇÃO CORRETA E CLARA DA ANAMNESE E EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO.
5. QUE JUNTAMENTE COM AS EQUIPES DE SUPERVISÃO DE SAÚDE BUCAL REALIZE UM LEVANTAMENTO DE QUAIS UNIDADES BÁSICAS DISPÕEM DE APARELHOS DE RAIOS-X EM FUNCIONAMENTO E ESTABELEÇA UM FLUXO DE ATENDIMENTO PARA OS PACIENTES QUE NECESSITEM DE TOMADAS RADIOGRÁFICAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 613

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.

### Recomendações

A DIREÇÃO DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ: QUE MENSALMENTE SEJA ANEXADO AO PROCESSO DE COBRANÇA O CONTROLE DE FREQUÊNCIA DOS PROFISSIONAIS ANESTESIOLOGISTA DESTA MMT.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 666

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	584
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CIÊNCIA E EFETUE COBRANÇA DA CONTRATADA QUANTO À EXECUÇÃO DE PLANTÕES QUE NÃO ULTRAPASSEM 24 HORAS COM VISTAS AO CUMPRIMENTO DO QUE REZA O PROJETO BÁSICO NO SEU ITEM 6.1-DEVERES DA CONTRATADA SUBITEM 6.1.8.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 576

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

SORRISO MIL - SORRISO MIL - I. A. MARINHO - ME.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 583

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

QUE SEJAM INCLUÍDOS OS PROCEDIMENTOS DE ORTODONTIA EXECUTADOS NA UNIDADE DE ACORDO COM A PORTARIA 718/SAS DE 20 DE DEZEMBRO DE 2010 QUE ESTABELECE PARA A ESPECIALIDADE DA ORTODONTIA E ORTOPEDIA PROCEDIMENTOS PARA OS CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO) E PARA OS CENTROS DE TRATAMENTO DA MÁ FORMAÇÃO LABIOPALATAL.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

AVALIAR A POSSIBILIDADE DE AMPLIAÇÃO NO ATENDIMENTO NESTAS ESPECIALIDADES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	631
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 594

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL PARA:  
QUE EM CONJUNTO PROMOVAM OS AJUSTES NECESSÁRIOS NO SCNES (QUADRO DE PROFISSIONAIS) EM  
RELAÇÃO À SITUAÇÃO ACIMA CITADA VISANDO ASSIM À ATUALIZAÇÃO DO REFERIDO SISTEMA.  
QUE EM CONJUNTO PROMOVAM OS AJUSTES NECESSÁRIOS NO SCNES (QUADRO DE PROFISSIONAIS) EM  
RELAÇÃO À SITUAÇÃO ACIMA CITADA VISANDO ASSIM À ATUALIZAÇÃO DO REFERIDO SISTEMA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL PARA  
PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 568

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### Recomendações

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO E A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA: ANÁLISE DA SITUAÇÃO ACIMA DECLINADA VISANDO A VIABILIDADE DE ALTERAÇÃO DO QUANTITATIVO DE EXAMES ORA APRESENTADO PARA PRODUÇÃO LABORATORIAL (DISTRITO/OESTE).

À DIVISÃO DE REGULAÇÃO:

PARA ANÁLISE QUANTO A VIABILIDADE DE AJUSTE DO SISTEMA DE AGENDAMENTO/ SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE BEM AINDA DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDO) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### **Recomendações**

À GESTÃO/SEMSA E A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: ANÁLISE QUANTO À POSSIBILIDADE DE READEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE COM VISTA AO PERFEITO ATENDIMENTO AS REGRAS PRECONIZADAS PELA RDC 050/02-ANVISA - QUE TRATA DE REGULAMENTO TÉCNICO PARA PLANEJAMENTO PROGRAMAÇÃO ELABORAÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROJETOS FÍSICOS DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ESPECIFICAMENTE NO QUE TANGE A UNIDADE FUNCIONAL DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO A GESTÃO/SEMSA, A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

À DIRETORA DA UBSF PARA REGULARIZAR A SITUAÇÃO APONTADA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIRETORA DA UBSF JOSEPHINA DE MELO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 582

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 587

**Finalidade da auditoria:** CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

QUE SEJA REAVALIADA A PERMANÊNCIA DESTES ESTAGIÁRIOS NO CEO POIS O OBJETIVO DE OPORTUNIZAR O ACADÊMICO A UM CONTATO MAIS DIRETO E SISTEMÁTICO COM A REALIDADE PROFISSIONAL BEM COMO CAPACITÁ-LO PARA AS ATIVIDADES DE INVESTIGAÇÃO ANÁLISE E INTERVENÇÃO ESPECÍFICOS NÃO ESTÁ SENDO ALCANÇADO E CONSEQUENTEMENTE NÃO SE CUMPRE O OBJETIVO ESTABELECIDO PELA RESOLUÇÃO CNE/CES 3 DE 19 DE FEVEREIRO DE 2002.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

QUE SEJA REAVALIADA A PERMANÊNCIA DESTES ESTAGIÁRIOS NO CEO POIS O OBJETIVO DE OPORTUNIZAR O ACADÊMICO A UM CONTATO MAIS DIRETO E SISTEMÁTICO COM A REALIDADE PROFISSIONAL BEM COMO CAPACITÁ-LO PARA AS ATIVIDADES DE INVESTIGAÇÃO ANÁLISE E INTERVENÇÃO ESPECÍFICOS NÃO ESTÁ SENDO ALCANÇADO E CONSEQUENTEMENTE NÃO SE CUMPRE O OBJETIVO ESTABELECIDO PELA RESOLUÇÃO CNE/CES 3 DE 19 DE FEVEREIRO DE 2002.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

FAÇA-SE CUMPRIR O QUE ESTABELECE A PORTARIA 1464 GM/ DE 24 DE JUNHO DE 2011: PARA A FINALIDADE DE MONITORAMENTO DE PRODUÇÃO OS PROCEDIMENTOS BÁSICOS A SEREM REALIZADOS EM QUALQUER DOS TRÊS TIPOS DE CEO SÃO EXCLUSIVOS PARA O ATENDIMENTO DE PACIENTES COM DEFICIÊNCIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

A DIREÇÃO DO DISA LESTE E AO DEPTO. DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA JUNTOS DEFINIREM A TIPOLOGIA E O QUANTITATIVO DE RECURSOS HUMANOS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIREÇÃO DO DISA LESTE E AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

AO DISA LESTE PARA:  
PROMOVER QUANTO AOS ITENS RECURSOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS AJUSTES E/OU CORREÇÕES EM RAZÃO DE SER AS ÁREAS DE CONSULTÓRIOS OS LOCAIS DE ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS MERECENDO PORTANTO AS MEDIDAS SANEADORAS PARA PROPORCIONAR O IMPACTO DE MELHORIA NO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS LOCAIS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DISA LESTE.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	586
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBS LUIZA DO CARMO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA-DAP PARA AVALIAR QUANTO À PERMANÊNCIA DO LABORATÓRIO NA UNIDADE E PROVIDÊNCIAS PARA O FUNCIONAMENTO DA COLETA DE MATERIAL E OUTRAS PROVIDÊNCIAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ANÁLISE QUANTO AO REFORÇO DE SUPRIMENTO DE INSUMOS NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE TENDO EM VISTA O AUMENTO DA PRODUÇÃO DOS MESES JANEIRO E FEVEREIRO/2012 CONSIDERADOS MESES ATÍPICOS PARA ELEVADA DEMANDA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	636
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E AOS RESPONSÁVEIS PELA UBSF-S05 PARA: PROMOVEREM O RETORNO DA SERVIDORA SRA. SHIRLEY DE LEMOS VIEGAS PARA DESEMPENHO DAS ATIVIDADES INERENTES AO CARGO DE ACS VISANDO À COBERTURA QUALITATIVA DA ÁREA ADSTRITA À UBSF-S05 CONSOANTE OS PARÂMETROS ESTABELECIDOS NA PORTARIA Nº 2488/11-MS. IMPLEMENTAR TREINAMENTO NA UNIDADE AUDITADA REFERENTE AO PROCESSO DE ACOLHIMENTO HUMANIZADO (HUMANIZAÇÃO DO SUS) VISANDO ASSIM A MELHORIA DO ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS BEM COMO A MELHORIA DAS ATIVIDADES DOS SERVIDORES DE SAÚDE DA UBSF-S05. A ISSO INDICAMOS A REFERÊNCIA DISTRITAL DE HUMANIZAÇÃO DO DISA/SUL.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	639
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

ENTRAR EM CONTATO COM A CONTRATADA PARA QUE A MESMA TROQUE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 359 DE 22/08/2013 POR OUTRA NOTA FISCAL CUJO VALOR DO SERVIÇO SEJA R\$ 51.435,42 (CINQUENTA E UM MIL QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS).

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 651

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 658

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/DAP E AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/DAI PARA: OBSERVÂNCIA E APLICAÇÃO DAS NORMAS ESCULPIDAS PELA NR 32-MT RDC 308 E RDC 50 NO TOCANTE A ÁREA DE ARMAZENAMENTO EXTERNO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE VISANDO O RESGUARDO DA SEGURANÇA E DA SAÚDE DOS USUÁRIOS E PROFISSIONAIS DA UBSF-S-12. À DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DVISA PARA: MANIFESTAÇÃO POR MEIO DE PARECER TÉCNICO QUANTO À PROBLEMATICA APONTADA ACIMA E A CONSEQUENTE INDICAÇÃO DAS MEDIDAS SANEADORAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DVISA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	602
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

A DIREÇÃO DA MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ:  
RECOMENDAMOS QUE A MATERNIDADE DESENVOLVA O SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO AOS MÉDICOS PLANTONISTAS COM A FINALIDADE DE EVITAR ERROS DESSE TIPO QUE COMPROMETEM O CONTROLE DE PLANTÕES EXECUTADOS NA MMT/SEMISA.  
FAZENDO AINDA O REFORÇO DE ORIENTAÇÃO JUNTOS AOS MÉDICOS QUE CONSTANTEMENTE VEM APRESENTANDO OS DESAJUSTES APONTADOS OU SEJA ASSINANDO E CARIMBANDO EM DATAS INDEVIDAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.611
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	611
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CAF - CENTRO AMAZONENSE DE FISIOTERAPIA LTDA.

### **Recomendações**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 559

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	560
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE A SITUAÇÃO DEMONSTRADA SEJA AJUSTADA PARA MELHOR EXECUÇÃO DO CONTRATO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 562

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 563

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	588
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE E FISCAIS DO CONTRATO PARA ACOMPANHAR A SITUAÇÃO ELENCADA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE, À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 609

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

APRESENTAR MAPAS DE PRODUÇÃO/PROJETO BÁSICO/ NOTA FISCAL Nº 3428 DE 03/05/2013.

### **Encaminhamentos**

A GERÊNCIA DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

O PRONTUÁRIO DEVE SER COMPLETO E CORRETAMENTE PREENCHIDO RICO EM INFORMAÇÕES SOBRE O HISTÓRICO DO PACIENTE (ANAMNESE) E SOBRE A SEQUENCIA DE PASSOS NOS ATENDIMENTOS (MEDICAMENTOS EXAMES E ORIENTAÇÕES). PORTANTO RECOMENDA-SE QUE SE REVISE O MODELO DE PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS CIRURGIÕES-DENTISTAS E QUE SEJA CONFECCIONADO UM NOVO MODELO COM ESPAÇO SUFICIENTE PARA CONTER OS REGISTROS NECESSÁRIOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 551

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A.M. CARE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ELABORAÇÃO DE UM CONTROLE DE ACOMPANHAMENTOS DOS CONTRATOS ESPECÍFICOS DO LABORATÓRIO TENDO VISTA A NECESSIDADE DE FORNECIMENTO CONTÍNUO DOS INSUMOS PARA EXECUÇÃO DOS FINS PROPOSTOS PELA UNIDADE LABORATORIAL.  
E AINDA SE NÃO HOUVE ATÉ A PRESENTE DATA A RENOVAÇÃO CONTRATUAL PARA FORNECIMENTO DOS INSUMOS NECESSÁRIOS AOS TRABALHOS DOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS QUE SE PROMOVA A AGILIZAÇÃO DE TAL INSTRUMENTO COM VISTA A NÃO PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES LABORATORIAIS BEM COMO NÃO VENHA REFLETIR O PREJUÍZO NA CLIENTELA EXTERNA OU SEJA A POPULAÇÃO ADSTRITA AOS LABORATÓRIOS DA REDE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 596

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 586

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBS LUIZA DO CARMO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA – DAP - PARA:  
PROMOVER QUANTO AO ITEM RECURSOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS AJUSTES E/OU CORREÇÕES ESPECIALMENTE EM RAZÃO DE SER A AUTOCLAVE NECESSÁRIA NO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO PARA ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS EM RAZÃO DA LOCALIZAÇÃO ESTRATÉGICA DA UBS PRÓXIMA AO PORTO E ENTRADA DA BR 319.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### **Recomendações**

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: REQUISITAR A DIREÇÃO DO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE A ATUALIZAÇÃO DE REGISTRO DOS PROFISSIONAIS NO CNES QUE SEGUNDO A ANÁLISE DA AUDITORIA ENCONTRA-SE INCOMPATÍVEL COM O QUANTITATIVO DE RH CONSTANTE NA UNIDADE LABORATORIAL.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	637
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DAP PARA CONHECIMENTO E INTERVENÇÃO JUNTO AO DISA OESTE PARA REORDENAMENTO DOS PARÂMETROS DE PROGRAMAÇÃO E PRODUÇÃO DA UNIDADE.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA INTERMEDIÇÃO JUNTO A EMPRESA CONTRATADA NO QUE SE REFERE À INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA E REDEFINIÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO SE NECESSÁRIO.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	560
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE A SITUAÇÃO DEMONSTRADA SEJA AJUSTADA PARA MELHOR EXECUÇÃO DO CONTRATO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 554

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

KARLA GUARACY ASSUMPÇÃO DE QUEIROZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO, DISA LESTE E GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO, AO DISA LESTE, À GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	647
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

ENTRAR EM CONTATO COM A CONTRATADA PARA QUE A MESMA PROVIDENCIE OS ATESTOS NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO DA PORTARIA Nº 478/2013-GABIN/SBMSA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	669
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

LOVIC ODONTO - L & V CLINICA ODONTOLÓGICA S/S LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 644

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 645

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE AJUSTE QUANTO AO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE BEM COMO DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDL) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DE CERTIFICAÇÃO EXTERNA DE QUALIDADE NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS SEMSA POR EMPRESA COMPETENTE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	570
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

### **Recomendações**

AO SR. DIRETOR DO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL EM SAÚDE (EAS) PARA FORMULAÇÃO DO PEDIDO DE AQUISIÇÃO DOS INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS COM A FINALIDADE DE REALIZAR OS PROCEDIMENTOS NOS USUÁRIO E AO SR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA (DAP) PARA CONHECIMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAL EM SAÚDE E DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 640

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	564
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMIT E CONTRATADA DO FATO MENCIONADA A FIM DE QUE A SITUAÇÃO DEMONSTRADA SEJA AJUSTADA PARA MELHOR EXECUÇÃO DO CONTRATO UMA VEZ QUE A FOLHA DE FREQUÊNCIA É UM INSTRUMENTO DE CONTROLE DA MMIT QUE DEVE REVELAR A REAL PRESENÇA DO PLANTONISTA DO DIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 598

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 556

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DANI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 666

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA:  
ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE AJUSTE AO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONECTIVIDADE DA REDE BEM COMO A NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDN) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 565

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DE CERTIFICAÇÃO EXTERNA DE QUALIDADE NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS SEMSA POR EMPRESA COMPETENTE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

PROVIDENCIAR A COLOCAÇÃO DE LAVATÓRIOS/PIAS/LAVABOS CIRÚRGICOS EM CONSONÂNCIA COM O ESTABELECIDO NA RDC 50/02.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: VIABILIZAÇÃO/ESTUDO QUANTO A REDUÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA DE RESULTADOS DOS EXAMES SOROLÓGICOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	660
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

AGENOR JEAN PINTO NETO.

### Recomendações

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 626

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 609

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### Recomendações

AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA ACOMPANHAR E FISCALIZAR PERIODICAMENTE A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS.

### Encaminhamentos

A GERÊNCIA DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DISA/SUL PARA QUE JUNTO AO DAP-DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA: SOLICITEM AO DELOG PROVIDÊNCIAS NO SENTIDO DE ABASTECIMENTO DOS MEDICAMENTOS ACIMA MENCIONADOS A FIM DE QUE A EQUIPE DA UBSF S-12 POSSA PROMOVER UMA BOA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE.AO DISA/SUL E AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA: QUE AVALIEM A RESPONSABILIDADE DO ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E USUÁRIOS DAS UBSF COM COBERTURA DO CONTRATO Nº 029/12 VEZ QUE NÃO FICOU CLARO NO REFERIDO INSTRUMENTO A QUEM CABE TAL ATRIBUIÇÃO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA-DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SBMSA ; AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	589
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE E FISCAIS DO CONTRATO PARA ACOMPANHAR A SITUAÇÃO ELENCADA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE, À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 646

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/DAP E À DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA: PARA QUE PROVAM O ESTUDO QUANTO À VIABILIDADE DE MELHORIA DO ACESSO/CONEXÃO AO SISTEMA DE REGULAÇÃO BEM AINDA DA AMPLIAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS COM VISTA À MELHORIA DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO DEPARTAMENTO ATENÇÃO PRIMÁRIA E À DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO PARA AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS .

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 603

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	630
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

BELLO DENTE SOLUÇÕES EM ODONTOLOGIA - K. A. M. NOVELLINO - ME.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: VIABILIZAÇÃO/ESTUDO QUANTO A REDUÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA DE RESULTADOS DOS EXAMES SOROLÓGICOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	553
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE NÃO HAJA REINCIDÊNCIA DO FATOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO A DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

1. QUE MABILIZE JUNTO À SUBSECRETARIA DE GESTÃO DA SAÚDE A POSSIBILIDADE DE LOTAÇÃO DOS PROFISSIONAIS NECESSÁRIOS(CIRURGIÕES-DENTISTAS ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS E SÉGURANÇA) AO CEO SUL PARA COMPLETAR O QUADRO DE PESSOAL.
2. PARA O ANO DE 2013 QUE ESTEJA INCLUÍDO UM CURSO PARA ATENDIMENTO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA OBJETIVANDO A CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS INTERESSADOS EM PRESTAR ESTE SERVIÇO NAS UNIDADES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

ESTABELECE UM FLUXO PARA OS PACIENTES QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO PARA AS LESÕES BUCAIS SUSPEITAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	665
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

GRIZELDA LEONARDO AMORIM DA SILVA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 578

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

ADQUIRIR OS EPIS NECESSÁRIOS AO RISCO DE CADA ATIVIDADE E EXIGIR O SEU USO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 605

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

PROVIDENCIAR A QUANTIDADE MÍNIMA DE ATESTOS ESTABELECIDADA NA PORTARIA SUPRACITADA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO À GERÊNCIA DE CONTRATOS PARA PROVIDÊNCIAS QUANTO A ASSINATURA DOS FISCAIS DO CONTRATO NA NF.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	649
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

AMAZON PHYSIO - CLINICA DE FISIOTERAPIA AMAZON PHYSIO LTDA - ME.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 653

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 569

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 579

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	588
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO JUNTO À GELIQ A RESPEITO DA BAIXA PRODUTIVIDADE APRESENTADA PELA CONTRATADA NÃO ATINGINDO A META ESTIPULADA PELO PROJETO BÁSICO E AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE PARA QUE ACOMPANHE A EFETIVIDADE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS PELA EMPRESA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E AOS RESPONSÁVEIS PELA UBSF-S-12 PARA: QUE JUNTO AO DAP- DEPARTAMENTO ATENÇÃO PRIMÁRIA VIABILIZE A CONFECÇÃO DE UNIFORME PARA A EQUIPE UBSF S-12 A FIM DE QUE ESTES FIQUEM IDENTIFICADOS PARA REALIZAÇÃO DAS SUAS ATIVIDADES.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO DEPARTAMENTO ATENÇÃO PRIMÁRIA, AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E AOS RESPONSÁVEIS PELA UBSF-S-12 PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 612

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEQUENCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 568

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### Recomendações

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
VIABILIZAÇÃO/ESTUDO QUANTO A REDUÇÃO DO PRAZO DE ENTREGA DE RESULTADOS DOS EXAMES SOROLÓGICOS..  
COBRANÇA À DIAGNOCEL QUANTO AO CUMPRIMENTO DO OBJETO CONTRATUAL (FORNECIMENTO DE INSUMOS/AJUSTES DE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS) TENDO EM VISTA O PREJUÍZO CAUSADO AO LDO (NOS ANOS DE 2011 E 2012) NO TOCANTE A DEMORA DE APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DE EXAMES AOS USUÁRIOS EM RAZÃO DA RECORRENTE AUSÊNCIA DE FORNECIMENTO E AJUSTE POR PARTE DA CONTRATADA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

PROVIDENCIAR A AQUISIÇÃO DOS SACOS PLÁSTICOS PARA O ACONDICIONAMENTO CORRETO DOS RESÍDUOS INFECTANTES E O RECIPIENTE ADEQUADO PARA O TRANSPORTE INTERNO DOS RESÍDUOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

ESCLARECER A DIREÇÃO DO EAS QUE NÃO EXISTEM GLOSAS EM PRODUÇÃO DE CEOS E REITERAR A IMPORTÂNCIA DE SE MANTER A PRODUÇÃO MÍNIMA ESTABELECIDADA PELA PORTARIA 1484 GM/ DE 24 DE JUNHO DE 2011.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	656
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

DIAS & MARCONDES S/S LTDA - ME.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 597

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA DAR CONHECIMENTO A CONTRATADA E A MATERNIDADE MOURA TAPAJOZ DO FATO DEMONSTRADO A FIM DE QUE ESTES JUSTIFIQUEM A AUSÊNCIA E OU A SUBSTITUIÇÃO DO COMPONENTE SULFATO DE ZINCO NAS NUTRIÇÕES ACIMA DESCRITAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 607

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 620

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

RECOMENDAMOS AOS FISCAIS DO CONTRATO E AO COORDENADOR DO PROGRAMA MANAUS ITINERANTE QUE OBSERVE ESSA SITUAÇÃO CASO HAJA RENOVAÇÃO DO CONTRATO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	620
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE E FISCAIS DO CONTRATO PARA ACOMPANHAR A SITUAÇÃO ELECADA CASO O CONTRATO SEJA RENOVADO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO Á DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	609
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

ESTA AUDITORIA FEZ DESPACHO SOLICITANDO ESCLARECIMENTOS QUANTO A BAIXA PRODUTIVIDADE E O QUANTITATIVO DE MÉDICOS QUE EFETUARAM OS ATENDIMENTOS À GERÊNCIA DE CONTRATOS E CONVÊNIOS FLS.11 E MEMO Nº042/13 DE 03/03/2013 À GERÊNCIA DE PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE.

### **Encaminhamentos**

A GERÊNCIA DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E FISCAIS DO CONTRATO P/P 030/12 PARA: QUE EM CONJUNTO EFETUEM A COBRANÇA À CONCESSIONÁRIA DA IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE ANTI-VÍRUS NOS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA BEM COMO A MANUTENÇÃO REGULAR DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E OUTROS DA UNIDADE VISANDO ASSIM A EFICIÊNCIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS AOS USUÁRIOS DA UBSF-S-12.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SBMSA ; AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 567

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO E A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA ANÁLISE DA SITUAÇÃO ACIMA DECLINADA VISANDO A VIABILIDADE DE ALTERAÇÃO DO QUANTITATIVO DE EXAMES ORA APRESENTADO PARA PRODUÇÃO LABORATORIAL (DISTRITO/LESTE).  
À DIVISÃO DE REGULAÇÃO:  
PARA ANÁLISE QUANTO A VIABILIDADE DE AJUSTE DO SISTEMA DE AGENDAMENTO/ SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE BEM AINDA DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDL) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E À DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO/ DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA: AJUSTE DOS DADOS DE PRODUÇÃO DOS EXAMES ACIMA RELACIONADOS TENDO EM VISTA QUE A INFORMAÇÃO PARA CERTOS TIPOS DE EXAMES ELENCADOS SÃO DE FUNDAMENTAL IMPORTÂNCIA PARA O CONTROLE DE SAÚDE PÚBLICA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### Recomendações

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ANÁLISE DO FATOR INFORMADO PELA DIREÇÃO DO LDO NO QUE SE REFERE A FALTA DE FORNECIMENTO CONTÍNUO DE INSUMOS BEM COMO AJUSTE AOS EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS PELA CONTRATADA/DIAGNOCEL QUE OCASIONARAM A LIMITAÇÃO DA PRODUÇÃO INTERNA NO LABORATÓRIO COM VISTA A CORRIGIR TAL PROBLEMÁTICA E IMPLEMENTAR A PRODUÇÃO DE TODOS OS EXAMES NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE DEIXANDO DE FAZER USO DOS SERVIÇOS DE OUTROS LABORATÓRIOS AINDA PORQUE SE CONFIRMOU PELA AUDITORIA REALIZADA A CAPACIDADE INSTALADA (ESTRUTURA FÍSICA/RECURSOS HUMANOS/EQUIPAMENTOS).

À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA:  
VERIFICAÇÃO DOS EXAMES (ACIMA ELENCADOS) QUE NÃO VEM APRESENTANDO PRODUÇÃO (CONFORME AVALIAÇÃO DO PERÍODO DE JULHO A DEZEMBRO/13).

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 614

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA NA UBS BIANCA DE CARVALHO.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS BIANCA AGUIAR DE CARVALHO.

### Recomendações

EM QUE PESE ÀS JUSTIFICATIVAS APRESENTADAS PELO PROFISSIONAL MÉDICO RECOMENDAMOS QUE A DIREÇÃO DA UBSF BIANCA DE CARVALHO (S-08) FAÇA CONTATO COM OS DOIS USUÁRIOS DENUNCIANTES A FIM DE QUE OS MESMOS POSSAM TER SEUS PLEITOS ATENDIDOS.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	641
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICA PRODONTO - PATRICIA DA SILVA COELHO - ME.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 557

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A.M. CARE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
REQUISITAR A DIREÇÃO DO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE A ATUALIZAÇÃO DE REGISTRO DOS  
PROFISSIONAIS NO CNES QUE SEGUNDO A ANÁLISE DA AUDITORIA ENCONTRA-SE INCOMPATÍVEL COM O  
QUANTITATIVO DE RH CONSTANTE NA UNIDADE LABORATORIAL.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 606

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA ACERCA DA FALTA DE ATENDIMENTO MÉDICO NA UBS DR. AVELINO PEREIRA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS DR JOSÉ AVELINO PEREIRA.

### Recomendações

A DIREÇÃO DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA: PROMOÇÃO DO AJUSTE E/OU CORREÇÃO À DADA SITUAÇÃO INCLUSIVE SOLICITANDO DO DISA/LESTE PARA QUE A UBS DR. AVELINO PEREIRA ENTRE EM CONTATO COM OS DENUNCIANTES A FIM DE PROVIDENCIAR ACOLHIMENTO INCLUSIVE COM ACOMPANHAMENTO E AGENDAMENTO DE UMA NOVA CONSULTA (OBJETO DA DENÚNCIA) SE AINDA FOR DO INTERESSE DOS USUÁRIOS MANTENDO ASSIM A CREDIBILIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA UNIDADE DE SAÚDE JUNTO À ÁREA DE ATUAÇÃO ADSTRITA E RESTABELECENDO A CONFIANÇA DOS USUÁRIOS.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SEMSA E FISCAIS DO CONTRATO Nº 029/12 PARA: QUE PROMOVA A COBRANÇA DA ENTREGA NA UBSF-S -12 DOS ITENS ACIMA RELACIONADOS TENDO EM VISTA QUE TAIS ITENS ESTÃO PREVISTOS NO PROJETO BÁSICO COMO MOBILIÁRIOS A SEREM DISPONIBILIZADOS PELA CONCESSIONÁRIA PARA COMPLEMENTAÇÃO DOS AMBIENTES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA BEM COMO A MANUTENÇÃO DE ALGUNS MOBILIÁRIOS E EQUIPAMENTOS QUE APRESENTAM AVÁRIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SEMSA ; AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 659

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

QUE O CADASTRO DOS PROFISSIONAIS NO CNES SEJA ATUALIZADO DE ACORDO COM A PORTARIA 311 GMMS DE 14 DE MAIO DE 2007.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

PADRONIZAÇÃO DO QUANTITATIVO MÍNIMO DE PACIENTES A SEREM ATENDIDOS POR CADA PROFISSIONAL PARA GARANTIR A QUALIDADE DO ATENDIMENTO PRESTADO EVITAR SUPER OU SUBUTILIZAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS E CUMPRIR O QUE ESTABELECE A PT/ GM 599/08 ANEXO I - CADA UM DOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS DEVE SER UTILIZADO PARA A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CLÍNICOS POR NO MÍNIMO 40 HORAS SEMANAIS INDEPENDENTE DO NÚMERO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS QUE NELE ATUEM.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 558

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

A DIRETORA DA UBS NOVA ESPERANÇA A FIM DE QUE ADOTE PROVIDÊNCIAS QUANTO A ESSA SITUAÇÃO.

### Encaminhamentos

PROCESSO ENVIADO À DIRETORA DA UBS NOVA ESPERANÇA.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 636

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP E FISCAIS DO CONTRATO Nº 030/12 PARA: QUE AVALIEM A RESPONSABILIDADE DO ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL PARA CONSUMO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E USUÁRIOS DAS UBSFS COM COBERTURA DO CONTRATO Nº 030/12 VEZ QUE NÃO FICOU CLARO NO REFERIDO INSTRUMENTO A QUEM CABE TAL ATRIBUIÇÃO. QUE EM CONJUNTO EFETUEM A COBRANÇA À CONCESSIONÁRIA DAS MANUTENÇÕES RELACIONADAS AOS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, ODONTOLÓGICOS E OUTROS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE VISANDO ASSIM A EFICIÊNCIA DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS AOS USUÁRIOS DA UBSF-S05.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	652
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

ANGIO LASER - BARBOSA E PERDOMO LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SBMSA PARA:

QUE OBSERVEN AS REGRAS DE BIOSSEGURANÇA EM SAÚDE IMPLEMENTANDO TORNEIRAS DE AÇIONAMENTO SEM USO DAS MÃOS NOS CONSULTÓRIOS BEM AINDA DO NÚMERO DE CUBAS DE INOX CORRESPONDENTE AO NÚMERO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS NOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS A SEREM EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE/SBMSA.

QUE PROMOVA A OBSERVÂNCIA DAS REGRAS DELINEADAS PELA PORTARIA Nº 2.226 DE 18/09/09 NA COMPOSIÇÃO DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS BEM COMO NA EXECUÇÃO DE OBRAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE /EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/SBMSA ATENDENDO O QUE PRECONIZA A RDC 051.

QUE PROMOVA A OBSERVÂNCIA DAS REGRAS DELINEADAS PELA PORTARIA Nº 2.226 DE 18/09/09 NA COMPOSIÇÃO DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS BEM COMO NA FISCALIZAÇÃO DAS OBRAS EXECUTADAS - UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE/EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/SBMSA ATENDENDO O QUE PRECONIZA A RDC 051.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SBMSA .

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 636

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA E AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL BEM AINDA PARA OS RESPONSÁVEIS PELA UBSF- S05 PARA: CRIAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE ROTINAS DE TRABALHO QUE BUSQUEM IMPLEMENTAR OS PARÂMETROS INSTITUÍDOS PELA PORTARIA Nº 2488/12-MS COMO MEIO E/OU ESTRATÉGIA PARA O CUIDADO DIRECIONADO ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO. QUE EM CONJUNTO REALIZEM A IMPLEMENTAÇÃO DO CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES E OUTROS PROCEDIMENTOS EXTERNOS DE PREFERÊNCIA COM CONTROLE DE ASSINATURA DAS FAMÍLIAS VISITADAS (DIARIAMENTE). INSTRUMENTO ESTE PARA APLICAÇÃO PELOS PROFISSIONAIS DA UBSF-S05 QUE ATUEM NA LINHA DE TRABALHO EXTERNO. DESTACA-SE QUE EM MOMENTO OPORTUNO APÓS A REALIZAÇÃO DE DADA RECOMENDAÇÃO ESTA AUDITORIA DO SUS PROMOVERÁ A VISITA PARA CONSTATAÇÃO JUNTO ÀS FAMÍLIAS CADASTRADAS NA RESPECTIVA ÁREA VISANDO A CONFIRMAÇÃO DO NÚMERO DE FAMÍLIAS VISITADAS E QUAL O PERÍODO DE DADA VISITA EQUIPE DA UBSF-S05. DE OUTRO MODO ENTENDEMOS AINDA NECESSÁRIA A CAPACITAÇÃO PELO DISA/SUL DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA QUANTO AO CORRETO PREENCHIMENTO DOS INSTRUMENTOS ESPECÍFICOS DE ATUALIZAÇÃO DO SIAB SÃO ELES: (PMA2 SSA2 E FICHA D ETC.)

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS QUANTO AO PROFISSIONAL MÉDICO. E AO DISTRITO DE SAÚDE OESTE PARA ATUALIZAÇÃO DO CNES DA UNIDADE.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

PROCURAR ATENDER A SOLICITAÇÃO DO CEO JÁ QUE A MESMA TEM POR OBJETIVO OTIMIZAR OS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

PROVIDENCIAR O SUPORTE ADEQUADO PARA O AVENTAL PLUMBÍFERO E MANDAR FAZER OS TESTES NECESSÁRIOS PARA VERIFICAR SE O MESMO AINDA ENCONTRA-SE EM BOAS CONDIÇÕES DE USO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

ATENDER Á SOLICITAÇÃO REALIZADA EM 2012 REFERENTE Á INSTALAÇÃO DE OUTRO CONDICIONADOR DE AR NA ÁREA QUE ACOMODA OS USUÁRIOS PROPORCIONANDO ASSIM CONFORTO HIGROTÉRMICO E QUALIDADE DO AR CONFORME PRECONIZA A RDC 50. QUE ATENDA AS NORMAS ESTABELECIDAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 588

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### Recomendações

AO SETOR DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA.  
GLOSAR O VALOR DO ALUGUEL DE UMA UNIDADE MÓVEL CORRESPONDENTE A R\$ 28.500 00 (VINTE E SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS).

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 629

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA NA UBS GUILHERME ALEXANDRE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS GUILHERME ALEXANDRE.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÃO MONITORAMENTO CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO/ DACAR PARA: EM CONJUNTO COM O DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA DIVISÃO DE REGULAÇÃO PROMOVER A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA EM QUANTITATIVO NECESSÁRIO A DEMANDA DA UNIDADE GUILHERME ALEXANDRE.

### Encaminhamentos

ENVIADO O PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÃO MONITORAMENTO CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO/ DACAR.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 555

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE AJUSTE DO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONECTIVIDADE DA REDE BEM AINDA DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDS) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

AO DISA LESTE E AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA PROMOVER OS AJUSTES QUANTO AS ATIVIDADES PERTINENTES DO ACS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIREÇÃO DO DISA LESTE E AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	595
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA NOTIFICAR A CONTRATADA QUE DEVIDO AO FATO ACIMA EXPOSTO SER REINCIDENTE SENDO INCLUSIVE OBJETO DE VARIAS RECOMENDAÇÕES DE AJUSTE PELA AUDITORIA FOI O FATO COMUNICADO A SUBSECRETÁRIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E PLANEJAMENTO COM APONTAMENTO SOBRE A IRREGULAR SITUAÇÃO AQUAL NÃO SE COADUNA AS REGRAS DO CONTRATO VISANDO ASSIM AS PROVIDÊNCIAS CABÍVEIS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 597

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

A DIVISÃO DE CONTRATOS PARA:  
REQUISITAR A CONTRATADA A CARTA DE CORREÇÃO A NF-E DE Nº 000008816 VISANDO APLICAÇÃO CORRETA DA DATA DE FORNECIMENTO QUAL SEJA:  
04/03 A 03/04/2013.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	672
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

E. MARQUES GOMES.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	570
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

### **Recomendações**

RECOMENDA-SE A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO ( DICOA ) QUE PROMOVA A SOLICITAÇÃO JUNTO AO RESPONSÁVEL PELA UBSF Nº49 DO AJUSTE À INCORREÇÃO DETECTADA ACIMA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 662

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF L 15.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS L 15.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA: CONHECIMENTO E INTERVENÇÃO JUNTO A GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA/SBMSA PARA ADOPTAR MEDIDAS QUE NORMALIZEM O ABASTECIMENTO DA UBSF COM MEDICAMENTOS PADRONIZADOS CONFORME A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS BÁSICOS.

VERIFICAÇÃO DA POSSIBILIDADE DE ESTUDO TÉCNICO PARA ELABORAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO FLUXO DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA ASSISTENCIAL CONFORME PRECONIZA A POLÍTICA NACIONAL DE REGULAÇÃO.

PROVIDÊNCIAS JUNTO AO DISA LESTE QUANTO À PROGRAMAÇÃO E PRODUTIVIDADE DA UNIDADE.

INTERVENÇÃO JUNTO AO DISA LESTE PARA REORDENAMENTO DOS PARÂMETROS DE PROGRAMAÇÃO E PRODUÇÃO DA UNIDADE.

PROVIDÊNCIAS JUNTO AO DISA LESTE QUANTO À ATUALIZAÇÃO DO SCNES DA REFERIDA UNIDADE.

COBRANÇA DE REGULARIZAÇÃO DAS SITUAÇÕES-PROBLEMAS JUNTO À EMPRESA CONTRATADA.

INTERMEDIÇÃO JUNTO A CONTRATADA POR ACIONAMENTO DOS FISCALS DO CONTRATO PARA AVALIAÇÃO DO FORRO DE PVC DA UNIDADE E REPAROS NAS LUMINÁRIAS.

PROMOVA OS AJUSTES NECESSÁRIOS A VIABILIZAÇÃO DE UM AMBIENTE ADEQUADO PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES EM GRUPO PARA A EQUIPE DA UNIDADE DE SAÚDE E USUÁRIOS.

INTERVENÇÃO JUNTO À GESAU PARA QUE SE PROMOVA TREINAMENTO EM HUMANIZAÇÃO EM SAÚDE.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	624
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

J. V. GONÇALVES ME - DIALOGUE CLIN - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA.

### **Recomendações**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 625

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 613

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEQUENCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 563

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 561

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE AJUSTE QUANTO AO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE BEM AINDA DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDO) SOB A JUSTIFICATIVA INCLUSIVE DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DISA LESTE E UBS NOVA ESPERANÇA. EM CASO DE REFORMA DAS UNIDADES DE SAÚDE SE HOVER SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS A DIREÇÃO DA UNIDADE DEVERÁ ELABORAR DOCUMENTO ESPECÍFICO COM AS DEVIDAS JUSTIFICATIVAS PARA O DIRETOR DO DISA COM CÓPIA PARA O DACAR A FIM DE REDEFINIÇÃO DOS QUANTITATIVOS DA PROGRAMAÇÃO QUE DEVERÁ SER AJUSTADA BEM COMO DEFINIÇÃO PRÉVIA DA ESTRATÉGIA DE CADASTRAMENTO E ENCAMINHAMENTO DOS USUÁRIOS ÀS UNIDADES DE DESTINO QUE ATENDERÃO A CLIENTELA DURANTE O PERÍODO DA REFORMA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DISA LESTE E UBS NOVA ESPERANÇA.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

ADEQUAR ÀS LIXEIRAS CONFORME O QUE ESTABELECE A RDC 306/04 QUE PRECONIZA NOS ITENS: 15.2 - O ABRIGO DE RESÍDUOS DEVE SER DIMENSIONADO DE ACORDO COM O VOLUME DE RESÍDUOS GERADOS COM CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO COMPATÍVEL COM A PERIODICIDADE DE COLETA DO SISTEMA DE LIMPEZA URBANA LOCAL. O PISO DEVE SER REVESTIDO DE MATERIAL LISO IMPERMEÁVEL LAVÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. O FECHAMENTO DEVE SER CONSTITUÍDO DE ALVENARIA REVESTIDA DE MATERIAL LISO LAVÁVEL E DE FÁCIL HIGIENIZAÇÃO COM ABERTURAS PARA VENTILAÇÃO DE DIMENSÃO EQUIVALENTE A NO MÍNIMO 1/20 (UM VIGÉSIMO) DA ÁREA DO PISO COM TELA DE PROTEÇÃO CONTRA INSETOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 606

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA ACERCA DA FALTA DE ATENDIMENTO MÉDICO NA UBS DR. AVELINO PEREIRA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS DR JOSÉ AVELINO PEREIRA.

### Recomendações

AO DAP-DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA: PARA CONHECIMENTO DO FATO APONTADO A FIM DE QUE JUNTO AO DISA/LESTE E DIREÇÃO DR. AVELINO PEREIRA TOMEM AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS QUANTO AO QUANTITATIVO DE DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO POR ATESTADO MÉDICO DO PROFISSIONAL EM REFERÊNCIA.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 608

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 636

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

À COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO Nº 030/12 PARA:  
EXIGIR DA CONCESSIONÁRIA A MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS DOS AMBIENTES ACIMA DESCRITOS A FIM DE PROMOVER UM AMBIENTE SEGURO E DE QUALIDADE AOS USUÁRIOS DA UBSF-S05.  
AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP E AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA/SBMSA PARA:  
QUE PROMOVAM A OBSERVÂNCIA DAS REGRAS DELINEADAS PELA PORTARIA Nº 2.228 DE 18/09/09 NBR 9050 E RDC 050/2002 NA COMPOSIÇÃO DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS BEM COMO NA EXECUÇÃO DE OBRAS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE /EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/SBMSA.  
QUE PROMOVAM A OBSERVÂNCIA DAS REGRAS DELINEADAS PELA PORTARIA Nº 2.228 DE 18/09/09 NA COMPOSIÇÃO DOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS BEM COMO NA FISCALIZAÇÃO DAS OBRAS EXECUTADAS-UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE/EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/SBMSA.  
QUE PROMOVAM A OBSERVÂNCIA DAS REGRAS DE BIOSSEGURANÇA EM SAÚDE IMPLEMENTANDO TORNEIRAS DE ACIONAMENTO SEM USO DAS MÃOS NOS CONSULTÓRIOS BEM AINDA O SUPORTE EXCLUSIVO PARA DESCARTE DE MATERIAIS PERFURO-CORTANTE (DESCARPACK) E INSTALAÇÃO DO NÚMERO DE CUBAS DE INOX CORRESPONDENTE AO NÚMERO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS NOS PROJETOS ARQUITETÔNICOS A SEREM EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE/SBMSA.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA CONHECIMENTO E COBRANÇA DE REGULARIZAÇÃO JUNTO A EMPRESA CONTRATADA PARA INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 561

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)**

Sim

**Ente Federado:**

MANAUS

**Demandante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:**

AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:**

Sim

**Nº da auditoria:**

562

**Finalidade da auditoria:**

NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:**

Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	584
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMET E CONTRATADA DO FATO MENCIONADA A FIM DE QUE A SITUAÇÃO DEMONSTRADA SEJA AJUSTADA PARA MELHOR EXECUÇÃO DO CONTRATO UMA VEZ QUE QUE FERÊ O PROJETO BÁSICO NO SEU ITEM 4.2 METODOLOGIA DOS SERVIÇOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 603

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### Recomendações

AO SETOR DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA E CONTROLE INTERNO PARA APRECIAÇÃO DA CONSTATAÇÃO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 586

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBS LUIZA DO CARMO.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA DEFINIR A TIPOLOGIA E O QUANTITATIVO DE RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	633
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF. SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.

### **Recomendações**

A ÁREA ESTABELECIDADA NO MANUAL ACIMA CITADO É UMA ESTIMATIVA QUE SERVE DE ALERTA PARA QUE ESTA SECRETARIA DEVA:

1. PONDERAR ACERCA DO ESPAÇO FÍSICO EM QUE SE ENCONTRA ALBERGADO O LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROFESSOR SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.
2. PROCURAR UM ESPAÇO FÍSICO ADEQUADO PARA O LABORATÓRIO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 662

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF L 15.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBSF L 15.

### Recomendações

AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA VERIFICAR A POSSIBILIDADE EM SE ELEGER UM CONSELHEIRO LOCAL PARA ATUAR JUNTO À ÁREA ADSTRITA À UNIDADE DE SAÚDE.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 662

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF L 15.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBSF L 15.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO DAS INCONFORMIDADES E ATENDIMENTO ÀS NORMAS CONSTANTES NA PORTARIA MS 2.226/2009 E RDC 050/ANVISA QUANDO DA VIABILIDADE DE REFORMA DA UNIDADE E NAS FUTURAS CONSTRUÇÕES E AMPLIAÇÕES. AINDA CONFORME A RDC ANVISA Nº 051/2011 O PROJETO ARQUITETÔNICO DEVE SER ANALISADO E APROVADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL ANTES DE INÍCIO DA CONSTRUÇÃO DO IMÓVEL. RECOMENDAMOS PELA GRAVIDADE DA CONSTATAÇÃO A IMEDIATA INSTALAÇÃO DE UMA LIXEIRA PARA RESÍDUO SÓLIDO COMUM E HOSPITALAR FATO QUE INCORRE EM INFRAÇÃO SANITÁRIA (CÓDIGO SANITÁRIO DE MANAUS).

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 558

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

ADQUIRIR A VESTIMENTA PLUMBÍFERA COMPLETA E ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DE TOMADAS RADIOGRÁFICAS POIS CONFORME PRECONIZA A PORTARIA FEDERAL Nº 453 DE 1 DE JUNHO DE 1998: TODAS AS SALAS NAS QUAIS SERÃO REALIZADOS EXAMES RADIOGRÁFICOS DEVEM APRESENTAR VESTIMENTA PLUMBÍFICA ADEQUADA TANTO PARA ADULTOS E CRIANÇAS. ESTES SÃO: O AVENTAL DE CHUMBO E O PROTETOR DE TIREÓIDE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 559

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	621
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CORPORATIVA RECURSOS HUMANOS LTDA ME - CORPORATIVA RH.

### **Recomendações**

A GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E INTERVENÇÃO JUNTO À GESAU PARA QUE SE PROMOVA TREINAMENTO EM HUMANIZAÇÃO EM SAÚDE.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 572

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N 56 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

À DIREÇÃO DO DISA LESTE E A DIREÇÃO DA UBS LAGO DO ALEIXO PARA:  
PROMOVER OS AJUSTES E/OU CORREÇÃO DOS PROBLEMAS CONCERNENTES AOS PROCEDIMENTOS QUE NÃO ATINGIRAM AS METAS ESPECIALMENTE AS QUE ESTÃO ABAIXO DE 50% DO PROGRAMADO E PRINCIPALMENTE AS QUE NÃO FORAM REALIZADAS AFIM DE VERIFICAR A NECESSIDADE DESSES PROCEDIMENTOS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIREÇÃO DO DISA LESTE E A DIREÇÃO DA UBS LAGO DO ALEIXO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA - DAP PARA CONHECIMENTO E AS PROVIDÊNCIAS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

CRIAR UM FLUXO DE ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS QUE NECESSITAM REALIZAR TRATAMENTO CLÍNICO DE LESÕES BUCAIS SUSPEITAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DE CERTIFICAÇÃO EXTERNA DE QUALIDADE NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS SEMSA POR EMPRESA COMPETENTE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA E DISA LESTE.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### **Recomendações**

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ESTUDO DE VIABILIDADE TÉCNICA DE CERTIFICAÇÃO EXTERNA DE QUALIDADE NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS SEMSA POR EMPRESA COMPETENTE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 589

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### Recomendações

AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO JUNTO À GELIQ A RESPEITO DA BAIXA PRODUTIVIDADE APRESENTADA PELA CONTRATADA NÃO ATINGINDO A META ESTIPULADA PELO PROJETO BÁSICO E AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE PARA QUE ACOMPANHE A EFETIVIDADE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS PELA EMPRESA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO OS FISCAIS DO CONTRATO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 592

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 632

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	668
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MEISTER ATIVIDADES DE PSICOLOGIA LTDA - ME-MEISTER - PROCESSOS HUMANOS DE MUDANCA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNOSTICO PARA: ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO DE CONTROLE DOS CONTRATOS ESPECÍFICOS NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS TENDO EM VISTA OS SERVIÇOS REALIZADOS NESTES QUE NÃO PODEM SOFRER PREJUÍZO DE DESCONTINUIDADE SOBE PENA DE COMPROMETIMENTO DA QUALIDADE DOS EXAMES LABORATORIAIS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DISA LESTE PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, AO DISA LESTE.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 586

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBS LUIZA DO CARMO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP E DIREÇÃO DA UBS LUIZA DO CARMO PARA: PROMOVER OS AJUSTES E/OU CORREÇÃO DOS PROBLEMAS CONCERNENTES AOS PROCEDIMENTOS QUE NÃO ATINGIRAM AS METAS ESPECIALMENTE OS PROCEDIMENTOS QUE ESTÃO ABAIXO DE 50% DO PROGRAMADO E PRINCIPALMENTE OS QUE NÃO FORAM REALIZADAS A FIM DE VERIFICAR SUA NECESSIDADE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, Á UBS LUIZA DO CARMO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E INTERMEDIÇÃO JUNTO A CONTRATADA POR ACIONAMENTO DOS FISCAIS DO CONTRATO.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### Recomendações

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO BEM COMO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO SEMSA PARA: ANÁLISE DA SITUAÇÃO ACIMA DECLINADA VISANDO A MELHORIA DO SISTEMA DE AGENDAMENTO NAS UNIDADES COLETÓRAS E ESTUDO QUANTO A VIABILIDADE DE ALTERAÇÃO DO QUANTITATIVO DE EXAMES ORA APRESENTADO PARA PRODUÇÃO LABORATORIAL (DISTRITO/SUL).

À DIVISÃO DE REGULAÇÃO:

PARA ESTUDO QUANTO A POSSIBILIDADE DE AJUSTE AO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE BEM AINDA DA NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES/COLETÓRAS DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDS) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E À DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 629

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA NA UBS GUILHERME ALEXANDRE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS GUILHERME ALEXANDRE.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÃO MONITORAMENTO CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO/ DACAR PARA: PROMOVER EM CONJUNTO COM A DIVISÃO DE REGULAÇÃO AS MEDIDAS DE AJUSTES AO SISREG COM VISTA A MELHOR RESOLUTIVIDADE DA MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NA UNIDADE AUDITADA BEM AINDA EM TODA REDE DE SAÚDE MUNICIPAL/SEMSA QUE PROMOVA UM ESTUDO TÉCNICO QUANTO A VIABILIDADE DA AMPLIAÇÃO DO NÚMERO DE OFERTA DAS CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE COM VISTA A MELHORIA DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO.

### Encaminhamentos

ENVIADO O PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÃO MONITORAMENTO CONTROLE AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO/ DACAR.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### Recomendações

A GESTÃO/SEMSA E A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE READEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL COM VISTA AO PERFEITO ATENDIMENTO AS REGRAS PRECONIZADAS PELA RDC 050/02-ANVISA QUE TRATA DE REGULAMENTO TÉCNICO PARA PLANEJAMENTO PROGRAMAÇÃO ELABORAÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROJETOS FÍSICOS DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ESPECIFICAMENTE NO QUE TANGE A UNIDADE FUNCIONAL DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA. PARA PROMOVER COM URGÊNCIA OS REPAROS DE ORDEM ESTRUTURAL TENDO EM VISTA AS GOTEIRAS EXISTENTES NA MAIORIA DAS ÁREAS FÍSICAS DO LDS QUE PODEM CAUSAR PREJUÍZO AOS EQUIPAMENTOS E OU APARELHOS AUTOMATIZADOS DA UNIDADE.

### Encaminhamentos

A GESTÃO/SEMSA, A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	581
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS JOSEPHINA DE MELO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA TOMAR CONHECIMENTO E PROVIDENCIAS JUNTO AO DISA LESTE.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, A DIVISÃO DE REGULAÇÃO E A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO SEMSA PARA ANÁLISE DA SITUAÇÃO ACIMA DECLINADA VISANDO A VIABILIDADE DE ALTERAÇÃO DO QUANTITATIVO DE EXAMES (TETO/PROGRAMAÇÃO) ORA APRESENTADO PARA PRODUÇÃO LABORATORIAL (DISTRITO/NORTE).

RESSALVANDO AINDA SOBRE A POSSIBILIDADE DE AJUSTE QUANTO AO SISTEMA INFORMATIZADO DE AGENDAMENTO VIA SISREG VISTO CORRIQUEIRA RECLAMAÇÃO DE DESCONNECTIVIDADE DA REDE, BEM COMO A NÃO VISUALIZAÇÃO PELAS UNIDADES DAS VAGAS DE EXAMES PARA O LABORATÓRIO (LDN) SOB A JUSTIFICATIVA DE LIMITAÇÃO DO TETO FINANCEIRO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO, À DIVISÃO DE REGULAÇÃO E À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	565
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
- ANÁLISE QUANTO AOS HORÁRIOS DIFERENCIADOS DOS PROFISSIONAIS DA UNIDADE/LDN DENTRO DO MESMO TURNO DE SERVIÇO.  
- ANÁLISE DA VIABILIDADE DE PADRONIZAÇÃO DO QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS POR LABORATÓRIO (COM BASE NA ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE E AINDA DA POPULAÇÃO ADSTRITA À ÁREA DE ATUAÇÃO DO LABORATÓRIO).

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	638
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CORPORATIVA RECURSOS HUMANOS LTDA ME - CORPORATIVA RH.

### **Recomendações**

VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA REQUISITAR A DIREÇÃO DO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE A ATUALIZAÇÃO DE REGISTRO DOS PROFISSIONAIS NO CNES QUE SEGUNDO A ANÁLISE DA AUDITORIA ENCONTRA-SE INCOMPATÍVEL COM O QUANTITATIVO DE RH CONSTANTE NA UNIDADE LABORATORIAL. ANÁLISE QUANTO A VIABILIDADE DE LOTAÇÃO DE PELO MENOS 01 SERVIDOR (SERVIÇOS GERAIS) PARA O LABORATÓRIO LDL TENDO EM VISTA QUE O LABORATÓRIO NÃO DISPÕE DE TAL PROFISSIONAL CUJAMÃO DE OBRA É EXTREMAMENTE NECESSÁRIA AO TIPO DE SERVIÇO PRESTADO. ANÁLISE QUANTO AOS HORÁRIOS DIFERENCIADOS DOS PROFISSIONAIS DA UNIDADE/LDL DENTRO DO MESMO TURNO DE SERVIÇO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 567

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### Recomendações

A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ELABORAÇÃO DE UM CONTROLE DE ACOMPANHAMENTOS DOS CONTRATOS ESPECÍFICOS DO LABORATÓRIO  
TENENDO VISTA A NECESSIDADE DE FORNECIMENTO CONTÍNUO DOS INSUMOS PARA EXECUÇÃO DOS FINS  
PROPOSTOS PELO LABORATÓRIO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONCA.

### **Recomendações**

CRIAR MECANISMOS DE INTERFERÊNCIA NAS SITUAÇÕES QUE REDUZEM A EFICIÊNCIA DA UNIDADE EM ALCANÇAR OS LIMITES MÍNIMOS DE PRODUTIVIDADE ESTABELECIDOS PELA PORTARIA 1484 GMMS DE 24 DE JUNHO DE 2011.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento
<b>Unidade(s) auditada(s):</b>	
CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.	

### Recomendações

ATENDER AS EXIGÊNCIAS LEGAIS ESTABELECIDAS PELA RDC 306/2004 NR 32 NBR 12810/93 E NBR 9191/02 QUANTO AO CORRETO GERENCIAMENTO DE TODOS OS RESÍDUOS GERADOS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE: QUANTO AOS SACOS DE LIXO: OS RESÍDUOS SÓLIDOS DEVEM SER ACONDICIONADOS EM SACO CONSTITUÍDO DE MATERIAL RESISTENTE A RUPTURA E VAZAMENTO IMPERMEÁVEL BASEADO NA NBR 9191/2000 DA ABNT RESPEITADOS OS LIMITES DE PESO DE CADA SACO SENDO PROIBIDO O SEU ESVAZIAMENTO OU REAPROVEITAMENTO. DEVEM CONSTAR EM CADA SACO INDIVIDUALMENTE A IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE POR SEU CNPJ A CAPACIDADE NOMINAL EM LITROS E QUILOGRAMAS E O SÍMBOLO DE SUBSTÂNCIA INFECTANTE CONFORME NBR 7500 COM A INSCRIÇÃO: RESÍDUO INFECTANTE. O SÍMBOLO DEVE SER CENTRALIZADO A 1/3 DA ALTURA DE BAIXO PARA CIMA OCUPANDO UMA ÁREA MÍNIMA EQUIVALENTE A 5% DAQUELA FACE DO SACO.

QUANTO À SEGREGAÇÃO: A SEGREGAÇÃO DOS RESÍDUOS DEVE SER REALIZADA NO LOCAL ONDE SÃO GERADOS PRÓXIMO DA FONTE GERADORA OS RECIPIENTES SEJAM CONSTITUÍDOS DE MATERIAL LAVÁVEL RESISTENTE À PUNCTURA RUPTURA E VAZAMENTO COM TAMPA PROVIDA DE SISTEMA DE ABERTURA SEM CONTATO MANUAL COM CANTOS ARREDONDADOS E QUE SEJAM RESISTENTES AO TOMBAMENTO IDENTIFICADOS E

SINALIZADOS SEGUNDO AS NORMAS DA ABNT.

QUANTO AO TRANSPORTE DOS RESÍDUOS PARA A ÁREA DE ARMAZENAMENTO EXTERNO: DEVE SER FEITO ATRAVÉS DE CARROS CONSTITUÍDOS DE MATERIAL RÍGIDO LAVÁVEL IMPERMEÁVEL PROVIDO DE TAMPO ARTICULADO AO PRÓPRIO CORPO DO EQUIPAMENTO E CANTOS ARREDONDADOS SER REALIZADO EM SENTIDO ÚNICO COM ROTEIRO DEFINIDO EM HORÁRIOS NÃO COINCIDENTES COM A DISTRIBUIÇÃO DE ROUPAS ALIMENTOS E MEDICAMENTOS PERÍODOS DE VISITA OU DE MAIOR FLUXO DE PESSOAS.

QUANTO A COLETA DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE: DEVE SER EXCLUSIVA E A INTERVALOS NÃO SUPERIORES A 24H. ESTA COLETA PODE SER REALIZADA EM DIAS ALTERNADOS DESDE QUE OS RECIPIENTES CONTENDO OS RESÍDUOS DO TIPO A E RESTOS DE PREPARO DE ALIMENTOS SEJAM ARMAZENADOS À TEMPERATURA MÁXIMA DE 4°C.

#### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 590

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA CONHECIMENTO E INTERMEDIÇÃO JUNTO À EMPRESA RIO SOLIMÕES ENGENHARIA E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO S.A PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 618

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DO AMAZONAS - SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA DO AMAZONAS LTDA - ME.

### Recomendações

A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO – DICOA:  
PARA AVALIAÇÃO DA DUPLICIDADE DE REGISTRO NO CNES ENVOLVENDO OS NOMES DOS PROFISSIONAIS CONSTANTES DA FCES COM CONFERÊNCIA DA COMPATIBILIDADE DA CARGA HORÁRIA INDICADA PARA FINS DE CONCESSÃO E/OU APROVAÇÃO DO CADASTRO DO ESTABELECIMENTO SUPRA.

### Encaminhamentos

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 585

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

VIABILIZAR A CONFECÇÃO DE JALECOS COM A LOGOMARCA BRASIL SORRIDENTE PARA OS SERVIDORES DO CEO OESTE CONFORME PRECONIZA O MANUAL DE APLICAÇÕES GRÁFICAS DA LOGOMARCA DO PROGRAMA BRASIL SORRIDENTE AJUDANDO DESSA FORMA A MANTER A INTEGRIDADE IDENTIDADE E A CONSISTÊNCIA DESTA MARCA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

VIABILIZAR O ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DO CEO JÁ QUE O MESMO TBM POR OBJETIVO OTIMIZAR OS SERVIÇOS PRESTADOS À POPULAÇÃO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 599

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA, AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E OS RESPONSÁVEIS PELA UBSF- S-12 PARA:

QUE JUNTOS PROMOAM OS AJUSTES NECESSÁRIOS AS AÇÕES DOS PROGRAMAS QUE APRESENTAM FALHAS NO SEU DESENVOLVIMENTO A FIM DE QUE ATENDAM O QUE PRECONIZA A POLÍTICA NACIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA.

QUE EM CONJUNTO REALIZEM A IMPLEMENTAÇÃO DE UMA FICHA ESPECÍFICA DE CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES E OUTROS PROCEDIMENTOS EXTERNOS DE PREFERÊNCIA COM CONTROLE DE ASSINATURA DAS FAMÍLIAS VISITADAS (DIARIAMENTE). INSTRUMENTO ESTE PARA APLICAÇÃO PELOS PROFISSIONAIS DA UBSF-S-12 UMA VEZ QUE UTILIZAM ATUALMENTE A FICHA ATENDIMENTO EM GRUPO OU AGENDA DE ANOTAÇÕES.

PARA QUE PROMOAM ESTUDO QUANTO À VIABILIDADE DE IMPLANTAÇÃO DO SIPNI NA UBSF-S-12 VISANDO ASSIM A MELHORIA DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DADOS DA UNIDADE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO DEPARTAMENTO ATENÇÃO PRIMÁRIA, AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E AOS RESPONSÁVEIS PELA UBSF-S-12 PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 663

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

NESSE SENTIDO ESTA AUDITORIA DO SUS RECOMENDA QUE HAJA A MANIFESTAÇÃO DA GERÊNCIA DE CONTRATOS/GCONT GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO/GELIQ E SETOR JURÍDICO SEMSA VISANDO OS MEIOS LEGAIS DE PAGAMENTO À EMPRESA UMA VEZ QUE CONFIRMA ESTA AUDITORIA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO NO PERÍODO DE 04/10/13 A 03/11/13 CONFIRMANDO-SE APENAS A NÃO CONFORMIDADE EM RAZÃO DO ESGOTAMENTO E EXTRAPOLAÇÃO DO QUANTITATIVO DE BOLSAS DO TIPO 10 (VER PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DA AUDITORIA EM APÊNSO). E AINDA PARA QUE OS SETORES ACIMA CITADOS PROMOVAM O ESTUDO DE VIABILIDADE DE COBERTURA DO CONTRATO ATÉ A SUA FASE FINAL PREVISTA PARA ACONTECER EM 03/01/14.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE CONTRATOS/GCONT GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO/GELIQ E SETOR JURÍDICO SEMSA PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 557

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A.M. CARE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	567
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A GESTÃO/SEMSA E A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE READEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE COM VISTA AO PERFEITO ATENDIMENTO AS REGRAS PRECONIZADAS PELA RDC 050/02-ANVISA QUE TRATA DE REGULAMENTO TÉCNICO PARA PLANEJAMENTO PROGRAMAÇÃO ELABORAÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROJETOS FÍSICOS DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ESPECIFICAMENTE NO QUE TANGE A UNIDADE FUNCIONAL DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO A GESTÃO/SEMSA, A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	595
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CIÊNCIA E A CONTRATADA DE QUE O FATO REINCIDENTE FOI COMUNICADO A SUBSECRETÁRIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E PLANEJAMENTO SOBRE A IRREGULAR SITUACÃO APRESENTADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A QUAL NÃO SE COADUNA AS REGRAS DO CONTRATO PELO QUE FOI INCLUÍDA A RECOMENDAÇÃO DE AJUSTE PELA VIA LEGAL.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO Á DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA TOMAR CONHECIMENTOS E PROVIDÊNCIAS JUNTO AO DISA LESTE E DEPARTAMENTO DE PESSOAL/SEMSA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	610
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CONSULCLIN - D D DE O VICENTE - ME

### **Recomendações**

A REQUERENTE DEVE PROVIDENCIAR O CADASTRAMENTO DA PROFISSIONAL PSICÓLOGA.

### **Encaminhamentos**

ENCAMINHADO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	664
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	564
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMIT E CONTRATADA DO FATO MENCIONADA A FIM DE QUE A SITUAÇÃO DEMONSTRADA SEJA AJUSTADA PARA MELHOR EXECUÇÃO DO CONTRATO UMA VEZ QUE A FOLHA DE FREQUÊNCIA É UM INSTRUMENTO DE CONTROLE DA MMIT QUE DEVE REVELAR A REAL PRESENÇA DO PLANTONISTA DO DIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	633
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF. SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.

### **Recomendações**

TOMAR AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS PARA AS CORREÇÕES DEVIDAS.  
PROVIDENCIAR COM URGÊNCIA UM SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA INCÊNDIOS E A CONSTRUÇÃO DE SAÍDAS DE EMERGÊNCIAS; MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS CONDICIONADORES DE AR.  
ATUALIZAR O REGISTRO DOS PROFISSIONAIS NO CNES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA REQUISITAR À DIREÇÃO DO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL A ATUALIZAÇÃO DE REGISTRO DOS PROFISSIONAIS NO CNES QUE SEGUNDO A ANÁLISE DA AUDITORIA ENCONTRA-SE INCOMPATÍVEL COM O QUANTITATIVO DE RH CONSTANTE NA UNIDADE LABORATORIAL (DISTRITO/SUL). PARA REAVALIAÇÃO QUANTO A DISTRIBUIÇÃO DE RH ENTRE OS LABORATÓRIOS DISTRITAIS/SEMSA DE FORMA A ADEQUAR QUANTITATIVO DE PESSOAL TÉCNICO X PRODUÇÃO DEMANDADA BEM COMO QUE SE PRIORIZE A LOTAÇÃO DOS SERVIDORES NO LDS: ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS E SERVIÇOS GERAIS POIS INEXISTE TAIS PROFISSIONAIS NO LABORATÓRIO SUPRA CITADO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ESTUDO DE VIABILIDADE JUNTO À CONTRATADA/DIAGNOCEL QUANTO AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS  
LABORATORIAIS NA FORMA DE DISTRIBUIÇÃO AOS DEMAIS LABORATÓRIOS DISTRITAIS BEM COMO PARA  
CONCESSÃO AO LDS DE MAIS 01 AUTOCLAVE E 08 MICROSCÓPIO (EQUIPAMENTOS MAIS URGENTES PARA O  
DESENVOLVIMENTO DOS SERVIÇOS INTERNOS)

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 648

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 568

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### Recomendações

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: ELABORAÇÃO DE UM CONTROLE DE ACOMPANHAMENTOS DOS CONTRATOS ESPECÍFICOS PARA OS LABORATÓRIOS DISTRITAIS TENDO VISTA A NECESSIDADE DE FORNECIMENTO CONTÍNUO DOS INSUMOS E REPAROS TÉCNICOS AOS EQUIPAMENTOS DA UNIDADE. ACOMPANHAMENTO JUNTO À CONTRATADA/DIAGNÓCEL QUANTO A REAL EXECUÇÃO DO OBJETO PACTUADO, OU SEJA, PARA QUE A CONTRATADA PROMOVA O ENCAMINHAMENTO DAS AMOSTRAS DE EXAMES COLETADOS A OUTRO LABORATÓRIO (ÀS SUAS EXPENSAS) QUANDO POR CULPA PRÓPRIA DEIXAR DE PROMOVER O ACORDO FIRMADO EM CONTRATO. E AINDA PARA QUE SE PROMOVA O CUMPRIMENTO TOTAL DAS CLAUSULAS FIRMADAS COM VISTA A NÃO IMPLICAÇÃO DE PREJUÍZO À REDE LABORATORIAL BEM AINDA AOS USUÁRIOS LOCAIS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 586

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBS LUIZA DO CARMO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.

### **Recomendações**

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA-DAP: PARA DEFINIR A TIPOLOGIA E O QUANTITATIVO DE RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	566
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS SEMSA.

### **Recomendações**

DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA:  
ELABORAÇÃO DE UM CONTROLE DE ACOMPANHAMENTOS DOS CONTRATOS ESPECÍFICOS DO LABORATÓRIO  
TENENDO VISTA A NECESSIDADE DE FORNECIMENTO CONTÍNUO DOS INSUMOS PARA EXECUÇÃO DOS FINS  
PROPOSTOS PELO LABORATÓRIO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 578

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### Recomendações

PROVIDENCIAR A LIMPEZA PERIÓDICA DOS CONDICIONADORES DE AR CONFORME PRECONIZADO NA LEGISLAÇÃO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 584

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 597

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 589

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### Recomendações

AO SETOR DE LIQUIDAÇÃO DE DESPESA.  
GLOSAR O VALOR DO ALUGUEL DE UMA UNIDADE MÓVEL CORRESPONDENTE A R\$ 28.500,00 (VINTE E SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS).

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	570
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

### **Recomendações**

RECOMENDA-SE A INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS PARA REALIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS NO USUÁRIO E AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA (DAP) PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	633
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA PROF. SEBASTIÃO FERREIRA MARINHO.

### Recomendações

VERIFICAR SE O PROJETO ARQUITETÔNICO DO PRÉDIO DO LABORATÓRIO FOI APROVADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA SE O MESMO POSSUI HABITE-SE E ALVARÁ ATUALIZADO EXPEDIDO PELA DMSA. CASO NEGATIVO TOMAR AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS PARA AS REGULARIZAÇÕES DEVIDAS COM A MÁXIMA URGÊNCIA. IDENTIFICAR OS MOTIVOS CAUSADORES DAS REJEIÇÕES DAS AMOSTRAS A FIM DE QUE MECANISMOS DE CORREÇÃO POSSAM SER CRIADOS.  
PROVIDENCIAR A ATUALIZAÇÃO TÉCNICA DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS DESDE A COLETA ATÉ A EMISSÃO DE LIBERAÇÃO DOS RESULTADOS.  
AVALIAR E INTENSIFICAR O MONITORAMENTO INTERNO DA QUALIDADE.  
AGILIZAR O ANDAMENTO DO PROCESSO Nº 2013/1637/2069.  
MONITORAR A PRODUÇÃO DO LABORATÓRIO CRIANDO MECANISMOS DE INTERFERÊNCIA NAS SITUAÇÕES QUE REDUZAM A EFICIÊNCIA DO MESMO.  
VERIFICAR A NECESSIDADE DE EQUIPAMENTOS E PROFISSIONAIS INDISPENSÁVEIS PARA AGILIZAR O ATENDIMENTO DA DEMANDA E SE HÁ ESPAÇO NO PRÉDIO DO LABORATÓRIO PARA COMPORTÁ-LOS.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 554

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

KARLA GUARACY ASSUMPÇÃO DE QUEIROZ.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 555

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 655

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 12.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 12.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO; DISTRITO DE SAÚDE/SUL E RESPONSÁVEIS PELA UBSF-S-12 PARA: PROMOVEREM A ATUALIZAÇÃO DOS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA/SIAB-FICHA A COM OS NOVOS LEVANTAMENTOS REGISTRADOS PELA EQUIPE DA UBSF-S-12 RELATIVOS À ÁREA ADSTRITA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL PARA PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 552

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

PERFECTA UNIDADE ESTÉTICA - C. I. GUAQUETA ARIAS - ME

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	553
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE NÃO HAJA REINCIDÊNCIA DO FATOS.  
DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE NÃO HAJA REINCIDÊNCIA DO FATOS UMA VEZ QUE O PROJETO BÁSICO NO SEU ÍTEM 6.1.8 - DESCREVE: NÃO SERÁ PERMITIDO AO PROFISSIONAL DA CONTRATADA QUE ASSUMA PLANTÃO ININTERRUPTOS COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR DE 24HORAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 552

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

PERFECTA UNIDADE ESTETICA - C. I. GUAQUETA ARIAS - ME.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO A DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 565

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

LABORATÓRIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

A GESTÃO/SEMSA E A DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA ANÁLISE QUANTO A POSSIBILIDADE DE READEQUAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO LABORATÓRIO DISTRITAL NORTE COM VISTA AO ATENDIMENTO AS REGRAS PRECONIZADAS PELA RDC 050/02-ANVISA QUE TRATA DE REGULAMENTO TÉCNICO PARA PLANEJAMENTO PROGRAMAÇÃO ELABORAÇÃO E AVALIAÇÃO DE PROJETOS FÍSICOS DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ESPECIFICAMENTE NO QUE TANGE À UNIDADE FUNCIONAL DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GESTÃO/SEMSA, À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 574

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS LAGO DO ALEIXO.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS LAGO DO ALEIXO.

### Recomendações

À SUBCRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E PLANEJAMENTO DA SEMSA PARA A POSSIBILIDADE DE INCLUSÃO DESTA UBS NO PLANO DE CONSTRUÇÃO DE NOVA UNIDADE DE SAÚDE.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À SUBCRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E PLANEJAMENTO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	578
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CEO DISA SUL.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO SUL DR JOSÉ FORTUNATO DE OLIVEIRA.

### **Recomendações**

CRIAR MECANISMOS DE INTERFERÊNCIA NAS SITUAÇÕES QUE REDUZEM A EFICIÊNCIA DO EAS EM ALCANÇAR OS LIMITES MÍNIMOS DE PRODUTIVIDADE ESTABELECIDOS PELA PORTARIA 1484 GMMS DE 24 DE JUNHO DE 2011.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 636

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA, DISTRITO DE SAÚDE/SUL E DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO.

PARA QUE PROMOVM O ESTUDO QUANTO À VIABILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO DE LINKS COM EFICIÊNCIA DE ACESSO À INTERNET E INTRANET/SEMSA VISANDO ASSIM A MELHORIA DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO E DADOS DA UNIDADE.

AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA, DISTRITO DE SAÚDE/SUL DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO E DIVISÃO DE REGULAÇÃO.

PARA QUE PROMOVM O ESTUDO QUANTO À VIABILIDADE DE IMPLEMENTAÇÃO NA UBSF-S05 DE LINK DEDICADO (SERVIÇO DE ACESSO À BANDA LARGA) PARA ACESSO EFICIENTE À INTERNET COM VISTA À MELHORIA DO SISTEMA DE REGULAÇÃO E ACESSO QUALITATIVO DOS USUÁRIOS NO TOCANTE A MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS.

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/DAP E À DIVISÃO DE REGULAÇÃO PARA:

PARA QUE PROMOVM O ESTUDO QUANTO À VIABILIDADE DE MELHORIA DO ACESSO/CONEXÃO AO SISTEMA DE REGULAÇÃO BEM AINDA DA AMPLIAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS COM VISTA À MELHORIA DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.

AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL E UBSF-S05 PARA:

PARA EFETIVAREM UM CONTROLE EFETIVO NO ACOMPANHAMENTO DAS INSERÇÕES DE PROGRAMAÇÕES E PRODUÇÕES DOS PROCEDIMENTOS REALIZADOS NA UNIDADE.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA, DISTRITO DE SAÚDE/SUL E DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	603
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VISION.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.

### **Recomendações**

AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO JUNTO À GELIQ A RESPEITO DA BAIXA PRODUTIVIDADE APRESENTADA PELA CONTRATADA NÃO ATINGINDO A META ESTIPULADA PELO PROJETO BÁSICO E AO COORDENADOR GERAL DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE PARA QUE ACOMPANHE A EFETIVIDADE DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS OFERTADOS PELA EMPRESA E AINDA A RAZÃO PARA O ATENDIMENTO TER INICIADO APENAS NO DIA 14/03/2013.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO; AOS FISCAIS DO CONTRATO PARA MANIFESTAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	553
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CONHECIMENTO A MMT E CONTRATADA DA SITUAÇÃO MENCIONADA A FIM DE QUE NÃO HAJA REINCIDÊNCIA DO FATO UMA VEZ QUE O PROJETO BÁSICO NO SEU ITEM 6.1.8 - DESCREVE: NÃO SERÁ PERMITIDO AO PROFISSIONAL DA CONTRATADA QUE ASSUMA PLANTÃO ININTERRUPTOS COM CARGA HORÁRIA SUPERIOR DE 24HORAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO Á DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITÓRIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	570
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

### **Recomendações**

AO DAP PARA SOLICITAR A EMPRESA RESPONSÁVEL PELA CONSTRUÇÃO DA UBSF N49 A VERIFICAÇÃO DA REDE ELÉTRICA TENDO EM VISTA QUE A MESMA NÃO SUPORTA A DEMANDA DOS EQUIPAMENTOS NELA INSTALADOS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

VIABILIZAR A AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA TORNAR AS CONDIÇÕES DE TRABALHOS ADMINISTRATIVOS DA UNIDADE MAIS EFICIENTES.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	587
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEO OESTE PROF JOÃO LUIS RIBEIRO MENDONÇA.

### **Recomendações**

FORNECER O EPI ADEQUADO PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS NA UNIDADE E ORIENTAR OS SERVIDORES SOBRE O USO E CONSERVAÇÃO DO MESMO BEM COMO EXIGIR O SEU USO CONFORME RECOMENDA A NR-6 DO MINISTÉRIO DO TRABALHO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/GERÊNCIA DE SAÚDE BUCAL.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	584
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

A DCONT - DIVISÃO DE CONTRATO PARA QUE DÊ CIÊNCIA E EFETUE COBRANÇA DA CONTRATADA QUANTO À EXECUÇÃO DE PLANTÕES QUE NÃO ULTRAPASSEM 24 HORAS COM VISTAS AO CUMPRIMENTO DO QUE REZA O PROJETO BÁSICO NO SEU ITEM 6.1-DEVERES DA CONTRATADA SUBITEM 6.1.8.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA SANAR INCONFORMIDADES.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)**

Sim

**Ente Federado:**

MANAUS

**Demandante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:**

AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:**

Sim

**Nº da auditoria:**

650

**Finalidade da auditoria:**

VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:**

Encerrada

**Unidade(s) auditada(s):**

NORTE IMAGEM LTDA.

**Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

**Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 634

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 635

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 580

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA À UBS NOVA ESPERANÇA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS NOVA ESPERANÇA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA-DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 551

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A.M. CARE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 617

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEQUENCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA CONHECIMENTO E INTERMEDIÇÃO JUNTO À EMPRESA RIO SOLIMÕES ENGENHARIA E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO S.A PARA FINS DE REGULARIZAÇÃO.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

PARA CONHECIMENTO DO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A FIM DE QUE PROMOVA OS AJUSTES NECESSÁRIOS A VIABILIZAÇÃO DE UM AMBIENTE ADEQUADO PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES EM GRUPO PARA A EQUIPE DA UNIDADE DE SAÚDE E USUÁRIOS.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 606

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA ACERCA DA FALTA DE ATENDIMENTO MÉDICO NA UBS DR. AVELINO PEREIRA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS DR JOSÉ AVELINO PEREIRA.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA: PARA CONHECIMENTO DOS FATOS CONTATADOS BEM COMO RESPONSABILIZAÇÃO DO DISA LESTE E À DIREÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE/DR.AVELINO PEREIRA PARA:

REVISAR MONITORAR E CONTROLAR A BAIXA PRODUTIVIDADE DAS CONSULTAS MÉDICAS DA UBSF L-02 VISTO QUE O SISTEMA/GIL APONTA UM BAIXO ÍNDICE DE PRODUÇÃO GERADO PELO PROFISSIONAL MÉDICO DENTRE O PERÍODO DE 21.01.2013 A 20.04.2013 BEM COMO INVESTIGAR O LANÇAMENTO DE CONSULTAS E O REGISTRO DE FREQUÊNCIA NOS DIAS 13 E 14.02.2013.(FERIADO E PONTO FACULTATIVO) ASSIM COMO INCERTEZA QUANTO A VERACIDADE DA PRODUÇÃO APRESENTADA NOUTROS MOMENTOS.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	673
<b>Finalidade da auditoria:</b>	VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 675

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

NESSE SENTIDO ESTA AUDITORIA DO SUS RECOMENDA QUE HAJA A MANIFESTAÇÃO DA GERÊNCIA DE CONTRATOS/GCONT GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO/GELIQ E SETOR JURÍDICO SEMSA VISANDO OS MEIOS LEGAIS DE PAGAMENTO À EMPRESA UMA VEZ QUE CONFIRMA ESTA AUDITORIA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO NO PERÍODO DE 04/11/13 A 03/12/13 CONFIRMANDO-SE APENAS A NÃO CONFORMIDADE EM RAZÃO DO ESGOTAMENTO E EXTRAPOLAÇÃO DO QUANTITATIVO DE BOLSAS DO TIPO 10 (VER PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DA AUDITORIA EM APÊNSO). E AINDA RESSALTA ESTA AUDITORIA QUE O TERCEIRO TERMO ADITIVO TEVE SEU PRAZO FINAL EM 03/01/14 NECESSITANDO ASSIM DA INICIAÇÃO DO NOVO TERMO PARA COBERTURA CONTRATUAL RELATIVA À PRESTAÇÃO DO FORNECIMENTO DE NPT/SENPE.

### Encaminhamentos

ENVIADO À GERÊNCIA DE CONTRATOS E CONVÊNIOS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 556

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DANI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	667
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

MEISTER ATIVIDADES DE PSICOLOGIA LTDA - ME-MEISTER - PROCESSOS HUMANOS DE MUDANÇA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 573

**Finalidade da auditoria:** INSERÇÃO DA UBSF N 54 NO SISTEMA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - SCNES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

UBS N-54 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE CADASTRAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 606

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA ACERCA DA FALTA DE ATENDIMENTO MÉDICO NA UBS DR. AVELINO PEREIRA.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS DR JOSÉ AVELINO PEREIRA.

### Recomendações

AO DAP-DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMARIA PARA: CONHECIMENTO DO FATO APONTADO AFIM DE QUE JUNTO AO DISA/LESTE PROMOVAM OS AJUSTES QUE SE FAZEM NECESSÁRIOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO DA UNIDADE TAIS COMO:

A) ESTIMULAR A PRODUTIVIDADE DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

B) ORIENTAR PARA OBSERVÂNCIA QUANTO A IMPORTÂNCIA DE INSERÇÃO DOS DADOS DE PRODUTIVIDADE NO SISTEMA A FIM DE EVITAR INCONFORMIDADES E MANTER A REGULARIDADE DAS AÇÕES PROGRAMADAS PARA A UNIDADE DE SAÚDE.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 643

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR A REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA CLINICOR CLINICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.

### **Recomendações**

À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 616

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEQUENCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO O PROCESSO AGERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 619

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENPE.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJOZ.

### Recomendações

À DIVISÃO DE CONTRATOS PARA:  
SOLICITAR A CONTRATADA (SENPE) JUSTIFICATIVA OU EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS PLAUSÍVEIS PARA O NÃO FORNECIMENTO DO COMPONENTE SULFATO DE ZINCO NAS NÚTRICÕES PARENTERAIS RELACIONADAS AO PERÍODO 04/04/2013 A 03/05/2013. FAZENDO-SE INCLUIR A RECOMENDAÇÃO À CONTRATADA DE QUE QUALQUER FATO QUE IMPLIQUE EM ALTERAÇÃO AO PROJETO BÁSICO E QUE DE IGUAL MODO NÃO OBEDEÇA AOS CRITÉRIOS DE SOLICITAÇÃO DA MATERNIDADE (PRESCRIÇÃO MÉDICA) QUE SEJA IMEDIATAMENTE COMUNICADO À MMT A ESSA DIVISÃO DE CONTRATOS E CONSEQUENTEMENTE A ESTA DIVISÃO DE AUDITORIA PARA EMISSÃO DE PARECER SOBRE O CASO ESPECÍFICO.  
RESSALTA-SE QUE JÁ HOVE A SOLICITAÇÃO DE JUSTIFICATIVAS À MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓS CONFORME FAZ PROVA CÓPIA DO MEMORANDO Nº 091/13 APENSO AO PRESENTE RELATÓRIO

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTRATOS.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	623
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA IN LOCO PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CONSTANTES NA FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - FCES.
<b>Status da auditoria:</b>	Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

L MIRANDA BRANDÃO ME - CENTRO OFTALMOLÓGICO ESPECIALIZADO.

### **Recomendações**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 627

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEQUÊNCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 628

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DA NORTE IMAGEM LTDA.

**Status da auditoria:** Encerrada

### Unidade(s) auditada(s):

NORTE IMAGEM LTDA.

### Recomendações

DAR SEQUÊNCIA AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 629

**Finalidade da auditoria:** APURAR DENÚNCIA NA UBS GUILHERME ALEXANDRE.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS GUILHERME ALEXANDRE.

### Recomendações

A DIREÇÃO DA UBS GUILHERME ALEXANDRE PARA:  
ANTE A CONSTATAÇÃO DE COMPARTILHAMENTO DE SENHA E LOGIN ENTRE OS SERVIDORES OPERADORES DO SISREG RECOMENDAMOS A CRIAÇÃO DE UM CONTROLE DIÁRIO PARA IDENTIFICAR O SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA MARCAÇÃO E/OU AGENDAMENTO DE CONSULTAS E EXAMES NO DIA. JÁ QUE NÃO HÁ COMO SE ATRIBUIR O LOGIN E SENHA DE ACESSO A APENAS UM OU DOIS SERVIDORES OPERADORES/SISREG.  
REAVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS DOS SERVIDORES DA UNIDADE DE MODO QUE A CONCESSÃO DE FÉRIAS AO SERVIDOR NÃO IMPLIQUE EM PREJUÍZO AO ATENDIMENTO DA CLIENTELA/USUÁRIOS LOCAL OU SEJA SE A UNIDADE DISPÕE DE POUCOS SERVIDORES PARA ATENDIMENTO A SUA DEMANDA ENTÃO DEVE SER VIABILIZADO UM MELHOR GERENCIAMENTO NA CONCESSÃO DAS FÉRIAS NÃO PERMITINDO A LIBERAÇÃO DE MAIS DE UM SERVIDOR EM FÉRIAS DENTRO DO MESMO PERÍODO.

### Encaminhamentos

A DIREÇÃO DA UBS GUILHERME ALEXANDRE.

## 10. AUDITORIAS

<b>Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)</b>	Sim
<b>Ente Federado:</b>	MANAUS
<b>Demandante:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Órgão responsável pela auditoria:</b>	AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.
<b>SISAUD/SUS:</b>	Sim
<b>Nº da auditoria:</b>	568
<b>Finalidade da auditoria:</b>	AUDITORIA ORDINÁRIA NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE.
<b>Status da auditoria:</b>	Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.

### Recomendações

À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO PARA: ANÁLISE QUANTO AO REFORÇO DE SUPRIMENTO DE INSUMOS NO LABORATÓRIO DISTRITAL OESTE TENDO EM VISTA A JUSTIFICATIVA DO LDO QUE A BAIXA PRODUÇÃO DE ALGUNS EXAMES (NOS MESES JULHO A DEZEMBRO/12) DEVE-SE A ESCASSEZ DE INSUMOS LABORATORIAIS NA UNIDADE. PARA ACOMPANHAMENTO JUNTO À CONTRATADA QUANTO À EFETIVA ENTREGA DESSES INSUMOS BEM AINDA QUANTO À EXECUÇÃO DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS E DE ENTREGA POR COMODATO DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS A PRODUÇÃO DE EXAMES DE FORMA QUE SE EVITE A SOBRECARGA DE EXECUÇÃO DOS EXAMES NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE QUE VEM REALIZANDO PELAS MESMAS RAZÕES DECLINADAS A PRODUÇÃO DE ALGUNS EXAMES DO LDO E LDS.

### Encaminhamentos

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE APOIO E DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 622

**Finalidade da auditoria:** VERIFICAR REGULARIDADE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CEDOF.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.

### **Recomendações**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO PARA PROVIDÊNCIAS.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À GERÊNCIA DE LIQUIDAÇÃO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 636

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF S 05.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS S 05.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO E AO DISTRITO DE SAÚDE/SUL PARA: QUE EM CONJUNTO PROMOVAM A REGULARIZAÇÃO DA CARGA HORÁRIA INCOMPATÍVEL A INCLUSÃO E A EXCLUSÃO DOS SERVIDORES DA UBSF-S05 ACIMA CITADOS NO SCNES (QUADRO DE PROFISSIONAIS) VISANDO ASSIM A ATUALIZAÇÃO DO REFERIDO SISTEMA. PROMOVEREM A ATUALIZAÇÃO DOS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA/SIAB - FICHA A COM OS NOVOS LEVANTAMENTOS REGISTRADOS PELA EQUIPE DA UBSF-S05 RELATIVOS À ÁREA ADSTRITA - PICO DAS ÁGUAS.

### Encaminhamentos

ENVIADO AO DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO/ GERÊNCIA DE APOIO DIAGNÓSTICO.

## 10. AUDITORIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 591

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA PARA VALIDAR INFORMAÇÕES FCES.

**Status da auditoria:** Encerrada

### **Unidade(s) auditada(s):**

ANTONIO AMÂNCIO BARBOSA NETO.

### **Recomendações**

DAR SEGUIMENTO AO PROCESSO DE PAGAMENTO.

### **Encaminhamentos**

ENVIADO PROCESSO À DIVISÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO.

## 10. AUDITÓRIAS

**Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)** Sim

**Ente Federado:** MANAUS

**Demandante:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Órgão responsável pela auditoria:** AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS.

**SISAUD/SUS:** Sim

**Nº da auditoria:** 637

**Finalidade da auditoria:** AUDITORIA ORDINÁRIA NA UBSF O 11.

**Status da auditoria:** Em Andamento

### Unidade(s) auditada(s):

UBS O 11.

### Recomendações

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO DAS INCONFORMIDADES E ATENDIMENTO ÀS NORMAS CONSTANTES NA PORTARIA MS 2.226/2009 E RDC 050/ANVISA NAS FUTURAS CONSTRUÇÕES/AMPLIAÇÕES/REFORMAS. AINDA CONFORME A RDC51/2011 O PROJETO ARQUITETÔNICO DEVE SER ANALISADO E APROVADO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA LOCAL ANTES DE INÍCIO DA CONSTRUÇÃO DO IMÓVEL. RECOMENDAMOS AVALIAÇÃO (LAUDO TÉCNICO) DA SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE QUANTO A POSSIBILIDADE DE CORTE DA ÁRVORE REFERIDA.

### Encaminhamentos

AO DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP PARA CONHECIMENTO E PROVIDÊNCIAS

### 10.1. ARQUIVOS ANEXOS

Auditoria	Documento
637	AUDITORIAS_RAG 2013_CMS.pdf

### 11.1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) propiciou a análise da Programação Anual de Saúde, verificando a sua compatibilidade com as diretrizes e objetivos do Plano Municipal de Saúde, a sincronia com a Programação Orçamentária e a oportunidade das ações realizadas para modificar os indicadores de saúde da população.

A descrição das ações da Programação Anual de Saúde 2013 (PAS) no RAG possibilitou a reflexão sobre a potencialidade do conjunto de ações desta programação frente aos principais problemas de saúde da população, identificados no planejamento estratégico realizado em 2013 na Secretaria Municipal de Saúde, quais sejam: reduzir a morbimortalidade materno infantil; a morbimortalidade por câncer de colo do útero e mama; a mortalidade por causas externas; a morbimortalidade por doenças cardiovasculares e diabetes e a morbimortalidade por doenças endêmicas.

Oportuno registrar, que a PAS supracitada foi elaborada com base nas diretrizes, objetivos e metas do Plano Municipal de Saúde 2010-2013, portanto, não reflete de forma direta os objetivos da gestão iniciada em 2013, particularmente, no que se refere à implantação da Rede Saúde Manauara. Neste sentido, a qualificação de pessoal, visando o desenvolvimento da capacidade técnica para a reorganização dos processos de trabalho, enquanto um dos focos principais do novo modelo de atenção, não aparece de forma clara nesta PAS. Entretanto, cabe esclarecer que o processo de Educação Permanente, em que pese não ser visualizado na PAS 2013, foi desenvolvido nas oficinas de capacitação e nas discussões de todos os microprocessos da Atenção Primária à Saúde.

Uma reflexão importante advinda da elaboração deste RAG refere-se ao financiamento do SUS, cujos recursos repassados sob a forma de Blocos de Financiamentos, direcionam o planejamento das ações. Observa-se que parte das ações realizadas por esta SEMSA, e que contribuíram para a organização das redes de cuidado foram parcialmente financiadas com recursos do Ministério da Saúde. Ressalte-se que o processo de construção dessas redes de cuidado potencializaram o movimento de implantação da Rede Saúde Manauara.

### 11.2. RECOMENDAÇÕES PARA A PRÓXIMA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE E/OU REDIRECIONAMENTOS PARA O PLANO DE SAÚDE

Definir o conjunto de ações para a PAS 2015 em conformidade com as diretrizes, objetivos e metas do Plano Municipal de Saúde 2014-2017.

Observar as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Compatibilizar a definição das ações com as fontes de recursos oriundos do Sistema Único de Saúde.

Observar as prioridades da Secretaria Municipal de Saúde (SEMSA) estabelecidos no Mapa Estratégico.

Observar os Programas de Saúde desenvolvidos pela SEMSA.

Estabelecer uma sincronia entre as ações e os indicadores pactuados no SISPACTO.

### 11.3. ARQUIVOS ANEXOS

Documento	Tipo de Documento
DOM 2376_29.01.10_P 36_RESOLUÇÃO N.003, 28.01.2010.docx	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde referente ao ano do RAG
ÚLTIMA VERSÃO PMS_2010_2013_2ª Revisao.pdf	Plano de Saúde referente ao Ano do RAG
PMS 2014-2017_APROVADO_CMS_RESOL.096 DE 27.12.2013_COMPLETO.pdf	Plano de Saúde do período 2014 - 2017
PMS 2014-2017_RESOL.N.096_27.12.2013.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova o Plano de Saúde do período de 2014 a 2017
PAS 2014_DOM 3382_1º.04.14_PAG.11_RESOL.Nº022_18.03.2014_VERSÃO INTRANET.pdf	Programação Anual de Saúde do período 2014
DOM 3382, 1º.04.2014PAS 2014__RESOL. nº 022 - 18.03.14.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova a Programação Anual de Saúde do período de 2014
PAS 2013_DOM 3161_RES.025_15.04.13_DOM 3321_P.41_RES.096_27.12.13.pdf	Programação Anual de Saúde referente ao Ano do RAG
PAS 2013_RESOL.N.025_15.04.2013__RESOL.096_27.12.2013_CMS_HOMOLOGADA.pdf	Resolução do Conselho de Saúde que aprova a programação anual de saúde referente ao ano do RAG

## 12. APRECIÇÃO DO RELATÓRIO DE GESTÃO

### 12.1 RELATÓRIO QUADRIMESTRAL (LC 141/12)

Enviado para Câmara de Vereadores em	1º QUA	2º QUA	3º QUA
Enviado ao Conselho de Saúde em	25/06/2013	15/10/2013	26/03/2014
Enviado para Câmara de Vereadores em	25/06/2013	15/10/2013	06/11/2015

### 12.2. RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG)

#### 12.2.1. INFORMAÇÕES DO GESTOR

Horário de Brasília

Enviado ao Conselho de Saúde para apreciação em	25/08/2014 13:24:45
Enviado ao Tribunal de contas a que está	
Enviado à Câmara de Vereadores em	
Reenviado ao Conselho de Saúde para reapreciação	16/12/2014 20:11:02

#### 12.2.2. INFORMAÇÕES DO CONSELHO DE SAÚDE

Horário de Brasília

Data de Recebimento do RAG pelo CS	25/08/2014 13:24:45	
Apreciado pelo Conselho de Saúde em	02/10/2014 17:41:51	
Reapreciado pelo Conselho em	16/12/2015 12:41:28	
Parecer do Conselho de Saúde	<p>Parecer nº 007-2014/CPOFIN - Após análise do RAG-2013, a Comissão de Planejamento, Orçam DPLAN/SEMSA solicitando ajustes ao Relatório Anual de Gestão reuniões ampliadas, ocorridas neste CMS.</p> <p>Nota: o Relatório Anual de Gestão - modelo SARGSUS - 2013- da aprovados em 16.12.2014.</p>	
Status da Apreciação	Aprovado com Ressalva	
Resolução da Apreciação	081	Data 16/12/2014

MANAUS - AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

## AUDITORIAS REALIZADAS DE JANEIRO A DEZEMBRO 2013

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
551	Verificar regularidade da prestação de serviços A.M.CARE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.
552	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	PERFECTA UNIDADE ESTETICA - C. I. GUAQUETA ARIAS - ME.	Dar seguimento ao processo de cadastramento.	Divisão de Controle e Avaliação.
553	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	A DCONT - Divisão de Contrato para que dê conhecimento a MMT e Contratada da situação mencionada a fim de que não haja reincidência do fato. Para que dê conhecimento a MMT e Contratada da situação mencionada a fim de que não haja reincidência do fato uma vez que o projeto Básico no seu Item 6.1.8 - descreve: não será permitido ao profissional da Contratada que assuma plantão ininterruptos com carga horária superior de 24horas.	Divisão de Contratos para sanar inconformidades.
554	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	KARLA GUARACY ASSUMPÇÃO DE QUEIROZ.	Dar seguimento ao processo de cadastramento.	Divisão de Controle e Avaliação.
555	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA.	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
556	Verificar regularidade da prestação de serviços DANI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
557	Verificar regularidade da prestação de serviços A.M.CARE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
558	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
559	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
560	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	A DCONT - Divisão de Contrato para que dê conhecimento a MMT e Contratada da situação mencionada a fim de que a situação demonstrada seja ajustada para melhor execução do Contrato.	Divisão de Contratos para sanar inconformidades.
561	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.
562	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA.	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
563	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.
564	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	A DCONT - Divisão de Contrato para que dê conhecimento a MMT e Contratada do fato mencionada a fim de que a situação demonstrada seja ajustada para melhor execução do Contrato uma vez que a folha de frequência é um instrumento de controle da MMT que deve revelar a real presença do plantonista do dia.	Divisão de Contratos para sanar inconformidades.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
565	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Norte.	ENCERRADA	LABORATORIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS.	A Divisão de Apoio e Diagnóstico à Divisão de Regulação bem ainda a Divisão de Controle e Avaliação SEMSA para análise da situação acima declinada visando a viabilidade de alteração do quantitativo de exames (Teto/Programação) ora apresentado para produção laboratorial (Distrito/Norte). Ressalvando ainda sobre a possibilidade de ajuste quanto ao sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDN) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.	Divisão de Apoio e Diagnóstico, Divisão de Regulação, Divisão de Controle e Avaliação.
565	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Norte.	ANDAMENTO	LABORATORIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	A Gestão/SEMSA e a Divisão de Apoio e Diagnóstico para:  Análise quanto a possibilidade de readequação da estrutura física do Laboratório Distrital Norte com vista ao atendimento as regras preconizadas pela RDC 050/02-ANVISA que trata de Regulamento Técnico para planejamento programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimento de saúde especificamente no que tange a unidade funcional de Apoio Diagnóstico e Terapia. Requisitar a Direção do Laboratório Distrital Norte a atualização de registro dos profissionais no CNES que segundo a análise da auditoria encontra-se incompatível com o quantitativo de RH constante na Unidade laboratorial. Análise quanto aos horários diferenciados dos profissionais da Unidade/LDN dentro do mesmo turno de serviço. Análise da viabilidade de padronização do quantitativo de profissionais por Laboratório (com base na estrutura física da Unidade e ainda da população adstrita a área de atuação do laboratório).	Gestão/SEMSA, Divisão de Apoio e Diagnóstico.
565	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Norte.	ANDAMENTO	LABORATORIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	Divisão de Apoio e Diagnóstico para:  Elaboração de um controle de acompanhamentos dos Contratos específicos do laboratório tendo vista a necessidade de fornecimento contínuo dos insumos para execução dos fins propostos pela Unidade laboratorial. E ainda se não houve até a presente data a Renovação Contratual para fornecimento dos insumos necessários aos trabalhos dos Laboratórios Distritais que se promova a agilização de tal instrumento com vista a não paralisação das atividades laboratoriais bem ainda para que não venha refletir o prejuízo na clientela externa ou seja a população adstrita aos laboratórios da rede.  Análise quanto ao reforço de suprimento de insumos no Laboratório Distrital Norte tendo em vista o aumento da produção dos meses Janeiro e fevereiro/2012 considerados meses atípicos para elevada demanda. Estudo de viabilidade técnica de Certificação Externa de Qualidade nos Laboratórios Distritais SEMSA por Empresa competente.	Divisão de Apoio e Diagnóstico
565	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Norte.	ENCERRADA	LABORATORIO DR MANOEL BASTOS LIRA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	Á Divisão de Regulação para:  Análise quanto a possibilidade de ajuste ao sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDN) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.	Divisão de Regulação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
566	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Sul.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS SEMSA.	<p>A Divisão de Apoio e Diagnóstico bem ainda a Divisão de Controle e Avaliação SEMSA para: Análise da situação acima declinada visando a melhoria do Sistema de agendamento nas Unidades Coletoras e estudo quanto a viabilidade de alteração do quantitativo de exames ora apresentado para produção laboratorial (Distrito/Sul).</p> <p>À Divisão de Regulação: Para estudo quanto a possibilidade de ajuste ao sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades/Coletoras das vagas de exames para o laboratório (LDS) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.</p> <p>A Gestão/SEMSA e a Divisão de Apoio e Diagnóstico para:</p> <p>Análise quanto a possibilidade de readequação da estrutura física do Laboratório Distrital Sul com vista ao perfeito atendimento as regras preconizadas pela RDC 050/02-ANVISA que trata de Regulamento Técnico para planejamento programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimento de saúde especificamente no que tange a unidade funcional de Apoio Diagnóstico e Terapia. Para promover com urgência os reparos de ordem estrutural tendo em vista as goteiras existentes na maioria das áreas físicas do LDS que podem causar prejuízo aos equipamentos e ou aparelhos automatizados da unidade.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico, Divisão de Controle e Avaliação, Divisão de Regulação.
566	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Sul.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS SEMSA	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico para:</p> <p>Requisitar à Direção do Laboratório Distrital Sul a atualização de registro dos profissionais no CNES que segundo a análise da auditoria encontra-se incompatível com o quantitativo de RH constante na Unidade laboratorial (distrito/sul).</p> <p>Para reavaliação quanto a distribuição de RH entre os Laboratórios Distritais/SEMSA de forma a adequar quantitativo de pessoal técnico X produção demandada bem ainda que se priorize a lotação dos servidores no LDS: - assistentes administrativos e serviços gerais pois inexistem tais profissionais no laboratório supra.</p> <p>Para elaboração de um controle de acompanhamentos dos Contratos específicos do laboratório tendo vista a necessidade de fornecimento contínuo dos insumos para execução dos fins propostos pelo laboratório.</p> <p>Para estudo de viabilidade junto à CONTRATADA/DIAGNOCEL quanto aquisição dos equipamentos laboratoriais na forma de distribuição aos demais laboratórios distritais bem ainda para concessão ao LDS de mais 01 autoclave e 08 microscópio (equipamentos mais urgentes para o desenvolvimento dos serviços internos).</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico
566	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Sul.	ENCERRADA	LABORATORIO DISTRITAL SUL - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS SEMSA	<p>A Divisão de Regulação para: análise quanto a possibilidade de ajuste do sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDS) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.</p>	Divisão de Regulação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
567	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Leste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS.	<p>A Divisão de Apoio e Diagnóstico e a Divisão de Controle e Avaliação para: Análise da situação acima declinada visando a viabilidade de alteração do quantitativo de exames ora apresentado para produção laboratorial (Distrito/Leste).</p> <p>À Divisão de Regulação: Para análise quanto a viabilidade de ajuste do sistema de agendamento/ SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDL) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.</p> <p>A Gestão/SEMSA e a Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Análise quanto a possibilidade de readequação da estrutura física do Laboratório Distrital Leste com vista ao perfeito atendimento as regras preconizadas pela RDC 050/02-ANVISA que trata de Regulamento Técnico para planejamento programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimento de saúde especificamente no que tange a unidade funcional de Apoio Diagnóstico e Terapia.</p> <p>A Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Requisitar a Direção do Laboratório Distrital Leste a atualização de registro dos profissionais no CNES que segundo a análise da auditoria encontra-se incompatível com o quantitativo de RH constante na Unidade laboratorial. Análise quanto a viabilidade de lotação de pelo menos 01 servidor (serviços gerais) para o laboratório LDL tendo em vista que o laboratório não dispõe de tal profissional cuja mão-de-obra é extremamente necessária ao tipo de serviço prestado. Análise quanto aos horários diferenciados dos profissionais da Unidade/LDL dentro do mesmo turno de serviço.</p>	Gestão/SEMSA, Divisão de Apoio e Diagnóstico, Divisão de Controle e Avaliação, Divisão de Regulação.
567	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Leste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	<p>A Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Elaboração de um controle de acompanhamentos dos Contratos específicos do laboratório tendo vista a necessidade de fornecimento contínuo dos insumos para execução dos fins propostos pelo laboratório. Análise quanto a possibilidade de implementação de controle dos Contratos específicos nos Laboratórios Distritais tendo em vista a os serviços realizados nestes que não podem sofrer prejuízo de descontinuidade sobe pena de comprometimento da qualidade dos exames Laboratoriais. 3. Para estudo de viabilidade técnica de Certificação Externa de Qualidade nos Laboratórios Distritais SEMSA por Empresa competente.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico
567	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Leste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	<p>A Divisão de Apoio e Diagnóstico/ Divisão de Controle e Avaliação para: ajuste dos dados de produção dos exames acima relacionados tendo em vista que a informação para certos tipos de exames elencados são de fundamental importância para o controle de saúde pública.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico, Divisão de Controle e Avaliação.
567	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Leste.	ENCERRADA	LABORATORIO DISTRITAL LESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS	<p>À Divisão de Regulação para: análise quanto a possibilidade de ajuste quanto ao sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDL) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.</p>	Divisão de Regulação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS.	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico e a Divisão de Controle e Avaliação para: Análise da situação acima declinada visando a viabilidade de alteração do quantitativo de exames ora apresentado para produção laboratorial (Distrito/Oeste).</p> <p>À Divisão de Regulação: Para análise quanto a viabilidade de ajuste do sistema de agendamento/ SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDO) sob a justificativa de limitação do teto financeiro.</p> <p>À Gestão/SEMSA e a Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Análise quanto à possibilidade de readequação da estrutura física do Laboratório Distrital Oeste com vista ao perfeito atendimento as regras preconizadas pela RDC 050/02-ANVISA - que trata de Regulamento Técnico para planejamento programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimento de saúde especificamente no que tange a unidade funcional de Apoio Diagnóstico e Terapia.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico, Divisão de Controle e Avaliação.
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Gestão/SEMSA e a Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Análise quanto à possibilidade de readequação da estrutura física do Laboratório Distrital Oeste com vista ao perfeito atendimento as regras preconizadas pela RDC 050/02-ANVISA - que trata de Regulamento Técnico para planejamento programação elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimento de saúde especificamente no que tange a unidade funcional de Apoio Diagnóstico e Terapia.</p> <p>À <b>Divisão de Apoio e Diagnóstico</b> para: Requisitar a Direção do Laboratório Distrital Oeste a atualização de registro dos profissionais no CNES que segundo a análise da auditoria encontra-se incompatível com o quantitativo de RH constante na Unidade laboratorial.</p>	Gestão/SEMSA, Divisão de Apoio e Diagnóstico.
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico para: Elaboração de um controle de acompanhamentos dos Contratos específicos para os Laboratórios Distritais tendo vista a necessidade de fornecimento contínuo dos insumos e reparos técnicos aos equipamentos da Unidade.</p> <p>Acompanhamento junto à CONTRATADA/DIAGNOCEL quanto a real execução do objeto pactuado ou seja para que a CONTRATADA promova o encaminhamento das amostras de exames coletados a outro laboratório (às suas expensas) quando por culpa própria deixar de promover o acordo firmado em contrato. E ainda para que se promova o cumprimento total das cláusulas firmadas com vista a não implicação de prejuízo à rede laboratorial bem ainda aos usuários locais.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico para:</p> <p>Análise quanto ao reforço de suprimento de insumos no Laboratório Distrital Oeste tendo em vista a justificativa do LDO que a baixa produção de alguns exames (nos meses julho a dezembro/12) deve-se a escassez de insumos laboratoriais na Unidade.</p> <p>Para acompanhamento junto à CONTRATADA quanto à efetiva entrega desses insumos bem ainda quanto à execução das manutenções corretivas e preventivas e de entrega por comodato dos equipamentos necessários a produção de exames De forma que se evite a sobrecarga de execução dos exames no laboratório Distrital Leste que vem realizando pelas mesmas razões declinadas a produção de alguns exames do LDO e LDS.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico para:</p> <p>Análise do fator informado pela Direção do LDO no que se refere a falta de fornecimento contínuo de insumos bem ainda de ajuste aos equipamentos laboratoriais pela CONTRATADA/DIAGNOCEL que ocasionaram a limitação da produção interna no laboratório com vista a corrigir tal problemática e implementar a produção de todos os exames no Laboratório Distrital Oeste deixando de fazer uso dos serviços de outros Laboratórios ainda porque se confirmou pela auditoria realizada a capacidade instalada (estrutura física/recursos humanos/equipamentos).</p> <p>À Divisão de Controle e Avaliação para:</p> <p>Verificação dos exames (acima elencados) que não vem apresentando produção (conforme avaliação do período de julho a dezembro/13).</p> <p>estudo de viabilidade técnica de Certificação Externa de Qualidade nos Laboratórios Distritais SEMSA por Empresa competente.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico.
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ANDAMENTO	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Divisão de Regulação para:</p> <p>Análise quanto a possibilidade de ajuste quanto ao sistema informatizado de agendamento via SISREG visto corriqueira reclamação de desconectividade da rede bem ainda da não visualização pelas Unidades das vagas de exames para o laboratório (LDO) sob a justificativa inclusive de limitação do teto financeiro.</p>	Divisão de Regulação
568	Auditoria ordinária no Laboratório Distrital Oeste.	ENCERRADA	LABORATORIO DISTRITAL OESTE - SECRETARIA MUNICIPAL DE MANAUS	<p>À Divisão de Apoio e Diagnóstico para:</p> <p>Viabilização/estudo quanto a redução do prazo de entrega de resultados dos exames sorológicos.</p> <p>Cobrança à DIAGNOCEL quanto ao cumprimento do objeto contratual (fornecimento de insumos/ajustes de equipamentos laboratoriais) tendo em vista o prejuízo causado ao LDO (nos anos de 2011 e 2012) no tocante a demora de apresentação dos resultados de exames aos usuários em razão da recorrente ausência de fornecimento e ajuste por parte da contratada.</p>	Divisão de Apoio e Diagnóstico
569	Verificar regularidade da prestação de serviços A.M. Tecnologia.	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
570	Auditoria para validar informações FCES.	ANDAMENTO	UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	Ao Sr. Diretor do Estabelecimento Assistencial em Saúde (EAS) para formulação do pedido de aquisição dos instrumentos odontológicos com a finalidade de realizar os procedimentos no usuário e ao Sr. Diretor do Departamento de Atenção Primária (DAP) para conhecimento.	Estabelecimento Assistencial em Saúde, e Departamento de Atenção Básica
570	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	UBS N 49 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Ao DAP para solicitar a Empresa responsável pela construção da UBSF N49 a verificação da rede elétrica tendo em vista que a mesma não suporta a demanda dos equipamentos nela instalados. Recomenda-se a instalação dos equipos odontológicos para realização dos procedimentos no usuário e,  Ao Departamento de Atenção Primária (DAP) para conhecimento e providencias. Recomenda-se a Divisão de Controle e Avaliação ( DICOA ) que promova a solicitação junto ao responsável pela UBSF N°49 do ajuste à incorreção detectada acima.	Departamento de Atenção Primária
571	Auditoria para validar informações FCES.	CANCELADA			
572	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	UBS N 56 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.	Dar seguimento ao processo de cadastramento.	Divisão de Controle e Avaliação
573	Inserção da UBSF N 54 no SISTEMA DE CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE - SCNES.	ENCERRADA	UBS N-54 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS.	Dar seguimento ao processo de cadastramento	Divisão de Controle e Avaliação
574	Auditoria ordinária à UBS Lago do Aleixo.	ENCERRADA	UBS LAGO DO ALEIXO.	À Direção do DISA LESTE e a Direção da UBS Lago do Aleixo para: Promover os ajustes e/ou correção dos problemas concernentes aos procedimentos que não atingiram as metas especialmente as que estão abaixo de 50% do programado e principalmente as que não foram realizadas afim de verificar a necessidade desses procedimentos.  <b>Ao Departamento de Atenção Primaria - DAP</b> para conhecimento e as providências que se fizerem necessárias.  <b>À Subcretaria de Gestão Administrativa e Planejamento da SEMSA</b> para a possibilidade de inclusão desta UBS no plano de construção de nova Unidade de Saúde.  <b>À Direção do DISA LESTE e ao Depto. De Atenção Primária-DAP</b> para juntos definirem a tipologia e o quantitativo de recursos humanos.  Ao <b>DISA LESTE</b> para: Promover quanto aos itens recursos materiais e equipamentos ajustes e/ou correções em razão de ser as áreas de Consultórios os locais de acolhimento e atendimento dos usuários merecendo portanto as medidas saneadoras para proporcionar o impacto de melhoria no atendimento aos usuários locais. Promover os ajustes quanto as atividades pertinentes do ACS.	Direção do DISA LESTE Direção da UBS Lago do Aleixo; Departamento de Atenção Primária; Subcretaria de Gestão Administrativa e Planejamento
576	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	SORRISO MIL - SORRISO MIL - I. A. MARINHO - ME.	Dar seguimento ao processo de cadastramento.	Divisão de Controle e Avaliação
578	Auditoria ordinária no CEO DISA SUL.	ENCERRADA	CEO SUL DR JOSE FORTUNATO DE OLIVEIRA.	Criar mecanismos de interferência nas situações que reduzem a eficiência do EAS em alcançar os limites mínimos de produtividade estabelecidos pela Portaria 1464 GM/MS de 24 de junho de 2011.	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
578	Auditoria ordinária no CEO DISA SUL.	ANDAMENTO	CEO SUL DR JOSE FORTUNATO DE OLIVEIRA	<p>Fazer as adaptações necessárias ao abrigo de resíduos do EAS para que o mesmo fique em conformidade com a legislação. Providenciar a aquisição dos sacos plásticos para o acondicionamento correto dos resíduos infectantes e o recipiente adequado para o transporte interno dos resíduos. Providenciar a colocação de lavatórios/pias/ lavabos cirúrgicos em consonância com o estabelecido na RDC 50/02. Providências urgentes para adequar a sala de radiografia do CEO sul ao ditames da Portaria SVS/MS nº 453 e equipar o EAS com toda a vestimenta plumbífera necessária para a proteção individual dos pacientes. Procurar atender a solicitação do CEO já que a mesma tem por objetivo otimizar os serviços prestados à população. Providenciar o suporte adequado para o avental plumbífero e mandar fazer os testes necessários para verificar se o mesmo ainda encontra-se em boas condições de uso. Providenciar:</p> <p>Que seja instituída e supervisionada em toda a rede de atendimento odontológico a utilização do filme de PVC ou outro material similar que promova barreira de proteção física descartável nos equipamentos (cadeira refletor equipo odontológico e puxadores de gaveta) minimizando dessa forma os riscos de infecção cruzada no atendimento odontológico.</p> <p>Que se providencie a instalação do sistema de segurança (câmeras e botão de pânico) e profissional de segurança para que se resguarde a integridade física dos servidores e usuários durante o atendimento. CEO SUL funciona de segunda a sexta das 7:30 às 22:00h e a grande maioria de seus servidores é do sexo feminino.</p> <p>Que providencie ou faça a solicitação para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A instalação do ponto eletrônico.</li> <li>- Aquisição de computador e impressora.</li> </ul> <p>Que se faça cumprir o que estabelece o Programa Nacional de Saúde Bucal - Brasil Sorridente bem como elaborar um prontuário odontológico cujo espaço permita a transcrição correta e clara da anamnese e evolução do tratamento.</p> <p>Que juntamente com as equipes de supervisão de Saúde Bucal realize um levantamento de quais unidades básicas dispõem de aparelhos de raios-x em funcionamento e estabeleça um fluxo de atendimento para os pacientes que necessitem de tomadas radiográficas.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
578	Auditoria ordinária no CEO DISA SUL.	ANDAMENTO	CEO SUL DR JOSE FORTUNATO DE OLIVEIRA	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Que viabilize junto à Subsecretaria de Gestão da Saúde a possibilidade de lotação dos profissionais necessários (cirurgiões-dentistas assistentes administrativos e segurança) ao CEO SUL para completar o quadro de pessoal.</li> <li>2. Para o ano de 2013 que esteja incluído um curso para atendimento à pessoa com deficiência objetivando a capacitação de profissionais interessados em prestar este serviço nas Unidades.</li> </ol>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
578	Auditoria ordinária no CEO DISA SUL.	ENCERRADA	CEO SUL DR JOSE FORTUNATO DE OLIVEIRA	<p>Estabelecer um fluxo para os pacientes que necessitam de tratamento para as lesões bucais suspeitas. Esclarecer a Direção do EAS que não existem glosas em produção de CEOs e reiterar a importância de se manter a produção mínima estabelecida pela Portaria 1464 GM/ de 24 de junho de 2011.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
579	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
580	Auditoria ordinária à UBS Nova Esperança.	ANDAMENTO	UBS NOVA ESPERANCA.	<p>Ao Departamento de Atenção Primária DISA LESTE e UBS NOVA Esperança.</p> <p>Em caso de reforma das Unidades de de Saúde se houver suspensão dos serviços a Direção da Unidade deverá elaborar documento específico com as devidas justificativas para o Diretor do DISA com cópia para o DACAR a fim de redefinição dos quantitativos da Programação que deverá ser ajustada bem como definição prévia da estratégia de cadastramento e encaminhamento dos usuários às Unidades de destino que atenderão a clientela durante o período da reforma.</p> <p>Ao Departamento de Atenção Primária-DAP para tomar conhecimento e providencias junto a Direção do DISA LESTE. A Diretora da UBS Nova Esperança a fim de que adote providências quanto a essa situação.</p>	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Redes de Atenção/ Gerência de Saúde Bucal DISA LESTE e UBS NOVA Esperança
580	Auditoria ordinária à UBS Nova Esperança.	ENCERRADA	UBS NOVA ESPERANCA	Recomendação: Ao Departamento de Atenção Primária-DAP, Departamento de Redes de Atenção, ao DISA Leste e Departamento de Pessoal/SEMSA. para as providências necessárias .	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Redes de Atenção
581	Auditoria ordinária à UBS JOSEPHINA DE MELO.	ANDAMENTO	UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO	Ao Departamento de Atenção Primária-DAP para tomar conhecimento e providencias junto ao DISA LESTE e Gerência de Saúde Buca.	Departamento de Atenção Primária, DISA LESTE, Gerência de Saúde Bucal.
581	Auditoria ordinária à UBS JOSEPHINA DE MELO.	ENCERRADA	UBSF AMPLIADA ENFERMEIRA JOSEPHINA DE MELLO	À Diretora da UBSF para regularizar a situação apontada.	Diretra da UBSF Josephina de Melo
582	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
583	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.
584	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ANDAMENTO	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	A DCONT - Divisão de Contrato para que dê conhecimento a MMT e Contratada do fato mencionada a fim de que a situação demonstrada seja ajustada para melhor execução do Contrato uma vez que que fere o Projeto Básico no seu item 4.2 Metodologia dos Serviços. Para que dê ciência e efetue cobrança da Contratada quanto à execução de plantões que não ultrapassem 24 horas com vistas ao cumprimento do que reza o Projeto Básico no seu item 6.1-Deveres da Contratada Subitem 6.1.8.	Divisão de Contratos para sanar inconformidades
584	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.
585	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA.	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação
586	Auditoria ordinária na UBS Luiza do Carmo.	ENCERRADA	UBS DRA LUIZA DO CARMO RIBEIRO FERNANDES.	<p>Ao Departamento de Atenção Primaria-DAP e Direção da UBS Luiza do Carmo para:</p> <p>Promover os ajustes e/ou correção dos problemas concernentes aos procedimentos que não atingiram as metas especialmente os procedimentos que estão abaixo de 50% do programado e principalmente os que não foram realizadas a fim de verificar sua necessidade. Para definir a tipologia e o quantitativo de recursos humanos necessários. Para avaliar quanto à permanência do laboratório na Unidade e providências para o funcionamento da coleta de material e outras providências que se fizerem necessárias. Promover quanto ao item recursos materiais e equipamentos ajustes e/ou correções especialmente em razão de ser a autoclave necessária no Consultório odontológico para atendimento aos usuários em razão da localização estratégica da UBS próxima ao porto e entrada da BR 319.</p> <p>Para definir a tipologia e o quantitativo de recursos humanos necessários.</p>	Departamento de Atenção Primaria, UBS Luiza do Carmo.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Criar mecanismos de interferência nas situações que reduzem a eficiência da Unidade em alcançar os limites mínimos de produtividade estabelecidos pela Portaria 1464 GM/MS de 24 de junho de 2011. Adequar as lixeiras conforme o que estabelece a RDC 306/04 que preconiza nos itens:</p> <p>15.2 - O abrigo de resíduos deve ser dimensionado de acordo com o volume de resíduos gerados com capacidade de armazenamento compatível com a periodicidade de coleta do sistema de limpeza urbana local. O piso deve ser revestido de material liso impermeável lavável e de fácil higienização. O fechamento deve ser constituído de alvenaria revestida de material liso lavável e de fácil higienização com aberturas para ventilação de dimensão equivalente a no mínimo 1/20 (um vigésimo) da área do piso com tela de proteção contra insetos.</p> <p>15.3 - O abrigo referido no item 15.2 deste Regulamento deve ter porta provida de tela de proteção contra roedores e vetores de largura compatível com as dimensões dos recipientes de coleta externa pontos de iluminação e de água tomada elétrica canaletas de escoamento de águas servidas direcionadas para a rede de esgoto do estabelecimento e ralo sifonado com tampa que permita a sua vedação.</p> <p>Providenciar a colocação de lavatórios/pias/ lavabos cirúrgicos em consonância com o estabelecido na RDC 50/02.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Atender à solicitação realizada em 2012 referente à instalação de outro condicionador de ar na área que acomoda os usuários proporcionando assim conforto higrotérmico e qualidade do ar conforme preconiza a RDC 50.</p> <p>Que atenda as normas estabelecidas.</p> <p>Adquirir a vestimenta plumbífera completa e adequada para a realização de tomadas radiográficas pois conforme preconiza a PORTARIA FEDERAL Nº 453 de 1 de Junho de 1998: Todas as salas nas quais serão realizados exames radiográficos devem apresentar vestimenta plumbífera adequada tanto para adultos e crianças. Estes são: o avental de chumbo e o protetor de tireóide.</p> <p>Viabilizar a confecção de jalecos com a logomarca Brasil Sorridente para os servidores do CEO OESTE conforme preconiza o Manual de aplicações gráficas da Logomarca do Programa Brasil Sorridente ajudando dessa forma a manter a integridade identidade e a consistência desta marca. Viabilizar o atendimento à solicitação do CEO já que o mesmo tem por objetivo otimizar os serviços prestados à população. Viabilizar a aquisição dos equipamentos necessários para tornar as condições de trabalhos administrativos da Unidade mais eficientes.</p> <p>Fornecer o EPI adequado para a execução dos serviços na Unidade e orientar os servidores sobre o uso e conservação do mesmo bem como exigir o seu uso conforme recomenda a NR-6 do Ministério do Trabalho.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Fornecer o EPI adequado para a execução dos serviços na Unidade e orientar os servidores sobre o uso e conservação do mesmo bem como exigir o seu uso conforme recomenda a NR-6 do Ministério do Trabalho.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Atender as exigências legais estabelecidas pela RDC 306/2004 NR 32 NBR 12810/93 e NBR 9191/02 quanto ao correto gerenciamento de todos os resíduos gerados nos serviços de saúde:</p> <p>Quanto aos sacos de lixo: Os resíduos sólidos devem ser acondicionados em saco constituído de material resistente a ruptura e vazamento impermeável baseado na NBR 9191/2000 da ABNT respeitados os limites de peso de cada saco sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.</p> <p>Devem constar em cada saco individualmente a identificação do fabricante por seu CNPJ a capacidade nominal em litros e quilogramas e o símbolo de substância infectante conforme NBR 7500 com a inscrição: RESÍDUO INFECTANTE. O símbolo deve ser centralizado a 1/3 da altura de baixo para cima ocupando uma área mínima equivalente a 5% daquela face do saco.</p> <p>Quanto a segregação: A segregação dos resíduos deve ser realizada no local onde são gerados próximo da fonte geradora os recipientes sejam constituídos de material lavável resistente à punctura ruptura e vazamento com tampa provida de sistema de abertura sem contato manual com cantos arredondados e que sejam resistentes ao tombamento identificados e sinalizados segundo as normas da ABNT.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Quanto ao transporte dos resíduos para a área de armazenamento externo:</p> <p>Deve ser feito através de carros constituídos de material rígido lavável impermeável provido de tampo articulado ao próprio corpo do equipamento e cantos arredondados. ser realizado em sentido único com roteiro definido em horários não coincidentes com a distribuição de roupas alimentos e medicamentos períodos de visita ou de maior fluxo de pessoas.</p> <p>Quanto a coleta dos resíduos de serviço de saúde: deve ser exclusiva e a intervalos não superiores a 24h. Esta coleta pode ser realizada em dias alternados desde que os recipientes contendo os resíduos do tipo A e restos de preparo de alimentos sejam armazenados à temperatura máxima de 4°C.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ANDAMENTO	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	<p>Quanto a coleta dos resíduos de serviço de saúde: deve ser exclusiva e a intervalos não superiores a 24h. Esta coleta pode ser realizada em dias alternados desde que os recipientes contendo os resíduos do tipo A e restos de preparo de alimentos sejam adequados.</p> <p>Padronização do quantitativo mínimo de pacientes a serem atendidos por cada profissional para garantir a qualidade do atendimento prestado evitar super ou subutilização dos recursos humanos e cumprir o que estabelece a PT/ GM 599/06 Anexo I - cada um dos consultórios odontológicos deve ser utilizado para a realização de procedimentos clínicos por no mínimo 40 horas semanais independente do número de cirurgiões-dentistas que nele atuem.</p> <p>Criar um fluxo de atendimento aos usuários que necessitam realizar tratamento clínico de lesões bucais suspeitas. O Prontuário deve ser completo e corretamente preenchido rico em informações sobre o histórico do paciente (anamnese) e sobre a sequencia de passos nos atendimentos (medicamentos exames e orientações). Portanto recomenda-se que se revise o modelo de prontuário odontológico utilizado pelos profissionais cirurgiões-dentistas e que seja confeccionado um novo modelo com espaço suficiente para conter os registros necessários.</p>	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
587	Auditoria ordinária no CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA JOÃO LUIS RIBEIRO.	ENCERRADA	CEO OESTE PROF JOAO LUIS RIBEIRO MENDONCA	Que sejam incluídos os procedimentos de ortodontia executados na unidade de acordo com a Portaria 718/SAS de 20 de dezembro de 2010 que estabelece para a especialidade da Ortodontia e Ortopedia procedimentos para os Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e para os Centros de Tratamento da Má Formação Labiopalatal. Avaliar a possibilidade de ampliação no atendimento nestas especialidades. Faça-se cumprir o que estabelece a Portaria 1464 GM/ de 24 de junho de 2011: Para a finalidade de monitoramento de Produção os Procedimentos Básicos a serem realizados em qualquer dos três tipos de CEO são exclusivos para o atendimento de pacientes com deficiência.	Departamento de Atenção Primária/Gerência de Saúde Bucal
588	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ANDAMENTO	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA.	Ao Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante e Fiscais do Contrato para: Acompanhar a situação elencada. Aos Fiscais do Contrato para manifestação junto à GELIQ a respeito da baixa produtividade apresentada pela Contratada não atingindo a meta estipulada pelo Projeto Básico e, Ao Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante para que acompanhe a efetividade da prestação dos serviços ofertados pela Empresa. Ao Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante e Fiscais do Contrato para acompanhar a situação elencada.	Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante, Divisão de Contratos
588	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ENCERRADA	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA	Ao Setor de Liquidação de Despesa. Glosar o valor do aluguel de uma Unidade Móvel correspondente a R\$ 26.500 00 (Vinte e Seis Mil e Quinhentos Reais).	Divisão de Liquidação
589	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ENCERRADA	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA	Ao Setor de Liquidação de Despesa. Glosar o valor do aluguel de uma Unidade Móvel correspondente a R\$ 26.500 00 (Vinte e Seis Mil e Quinhentos Reais).	Divisão de Liquidação
590	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF.	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD.	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
591	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	ANTONIO AMANCIO BARBOSA NETO.	Dar seguimento ao processo de cadastramento	Divisão de Controle e Avaliação
592	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA.	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
593	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
594	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
595	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	A DCONT - Divisão de Contrato para que dê ciência e a Contratada de que o fato reincidente foi comunicado a Subsecretária de Gestão Administrativa e Planejamento sobre a irregular situação apresentada na prestação de serviços a qual não se coaduna as regras do Contrato pelo que foi incluída a recomendação de ajuste pela via legal. Para notificar a CONTRATADA que devido ao fato acima exposto ser reincidente sendo inclusive objeto de varias recomendações de ajuste pela Auditoria foi o fato comunicado a Subsecretária de Gestão Administrativa e Planejamento com apontamento sobre a irregular situação a qual não se coaduna as regras do Contrato visando assim as providências cabíveis.	Divisão de Contratos
596	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Dar seguimento ao processo de pagamento.	Gerência de Liquidação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
597	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ANDAMENTO	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ.	A Divisão de Contratos para: Requisitar a Contratada a carta de correção a NF-e de Nº 000006816 visando aplicação correta da data de fornecimento qual seja: 04/03 a 03/04/2013. Para dar conhecimento a CONTRATADA e a Maternidade Moura Tapajós do fato demonstrado a fim de que estes justifiquem a ausência e ou a substituição do componente Sulfato de Zinco nas Nutrições acima descritas.	Divisão de Contratos
597	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
598	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
599	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Dar seguimento ao processo de pagamento	Gerência de Liquidação
600	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
601	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
602	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	A Direção da Maternidade Moura Tapajós: Recomendamos que a Maternidade desenvolva o serviço de orientação aos Médicos plantonistas com a finalidade de evitar erros desse tipo que comprometem o controle de plantões executados na MMT/SEMSA. Fazendo ainda o reforço de orientação juntos aos Médicos que constantemente vem apresentando os desajustes apontados ou seja assinando e carimbando em datas indevidas.	Gerência de Liquidação. Memorando à MMT/SEMSA
603	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ENCERRADA	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA	Aos Fiscais do Contrato para manifestação junto à GELIQ a respeito da baixa produtividade apresentada pela Contratada não atingindo a meta estipulada pelo Projeto Básico e, Ao Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante para que acompanhe a efetividade da prestação dos serviços ofertados pela Empresa e ainda a razão para o atendimento ter iniciado apenas no dia 14/03/2013. Ao Setor de Liquidação de Despesa e Controle Interno para apreciação da constatação.	Gerência de Liquidação e aos fiscais do contrato para manifestação
604	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINFONO - D A V CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA LTDA - ME	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação;
605	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Providenciar a quantidade mínima de atestos estabelecida na Portaria supracitada.	Gerência de Contratos para providências quanto á assinatura dos fiscais do contrato na NF

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
606	Apurar denúncia acerca da falta de atendimento médico na UBS Dr. Avelino Pereira.	ANDAMENTO	UBS DR JOSE AVELINO PEREIRA	<p>A Direção do Departamento de Atenção Primaria para:</p> <p>Promoção do ajuste e/ou correção à dada situação inclusive solicitando do DISA/LESTE para que a UBS Dr. Avelino Pereira entre em contato com os denunciante a fim de providenciar acolhimento inclusive com acompanhamento e agendamento de uma nova consulta (objeto da denúncia) se ainda for do interesse dos usuários mantendo assim a credibilidade da prestação de serviços da Unidade de Saúde junto à área de atuação adstrita e restabelecendo a confiança dos usuários.</p> <p>Para conhecimento dos fatos contatados bem como responsabilização do DISA LESTE e à Direção da Unidade Básica de Saúde/DR. Avelino Pereira para revisar monitorar e controlar a baixa produtividade das consultas médicas da UBSF L-02 visto que o Sistema/GIL aponta um baixo índice de produção gerado pelo profissional médico dentre o período de 21.01.2013 a 20.04.2013.</p>	Departamento de Atenção primária para conhecimento e providências
606	Apurar denúncia acerca da falta de atendimento médico na UBS Dr. Avelino Pereira.	ENCERRADA	UBS DR JOSE AVELINO PEREIRA	<p>Investigar o lançamento de consultas e o registro de frequência nos dias 13 e 14.02.2013.(feriado e ponto facultativo) assim como incerteza quanto a veracidade da produção apresentada noutros momentos. frequência nos dias 13 e 14.02.2013.(feriado e ponto facultativo) assim como incerteza quanto a veracidade da produção apresentada noutros momentos.</p> <p>Ao DAP-Departamento de Atenção Primaria para: conhecimento do fato apontado afim de que junto ao DISA/LESTE promovam os ajustes que se fazem necessários para o bom funcionamento da Unidade tais como:</p> <p>a) Estimular a produtividade da equipe de saúde da família. b) Orientar para observância quanto a importância de inserção dos dados de produtividade no sistema a fim de evitar inconformidades e manter a regularidade das ações programadas para a Unidade de Saúde.</p> <p>Para conhecimento do fato apontado a fim de que junto ao DISA/LESTE e Direção Dr. Avelino Pereira tomem as devidas providências quanto ao quantitativo de dias de afastamento do trabalho por atestado médico do profissional em referência.</p>	Departamento de Atenção primária para conhecimento e providências
607	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
608	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
609	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ENCERRADA	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA	Esta Auditoria fez Despacho solicitando esclarecimentos quanto a baixa produtividade e o quantitativo de Médicos que efetuaram os atendimentos à Gerência de Contratos e Convênios fls.11 e MEMO Nº042/13 de 03/03/2013 à Gerência de Programa Saúde Manaus Itinerante. Aos Fiscais do Contrato para acompanhar e fiscalizar periodicamente a execução dos serviços. Apresentar Mapas de Produção/Projeto Básico/ Nota Fiscal nº 3428 de 03/05/2013.	Gerência de Contratos
610	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	CONSULCLIN - D D DE O VICENTE - ME	A requerente deve providenciar o cadastramento da profissional Psicologa.	Divisão de Controle e Avaliação
611	Auditoria para validar informações FCES.	ENCERRADA	CAF - CENTRO AMAZONENSE DE FISIOTERAPIA LTDA	À Divisão de Controle e Avaliação para providências.	Divisão de Controle e Avaliação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
612	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação;
613	Verificar regularidade da prestação de serviços ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	A Direção da Maternidade Moura Tapajós: Que mensalmente seja anexado ao processo de cobrança o controle de frequência dos profissionais anestesiológicos desta MMT.	Gerência de Liquidação;
614	Apurar denúncia na UBS Bianca de Carvalho.	ENCERRADA	UBS BIANCA AGUIAR DE CARVALHO	Em que pese às justificativas apresentadas pelo profissional médico recomendamos que a Direção da UBSF Bianca de Carvalho (S-08) faça contato com os dois Usuários denunciados a fim de que os mesmos possam ter seus pleitos atendidos.	Departamento de Atenção Primária
616	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação;
617	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação;
618	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CENTRO DE FONOAUDIOLOGIA DO AMAZONAS - SERVICOS DE FONOAUDIOLOGIA DO AMAZONAS LTDA - ME	A Divisão de Controle e Avaliação – DICOA: para avaliação da duplicidade de registro no CNES envolvendo os nomes dos profissionais constantes da FCES com conferência da compatibilidade da carga horária indicada para fins de concessão e/ou aprovação do cadastro do Estabelecimento supra.	Divisão de Controle e Avaliação
619	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	À Divisão de Contratos para: Solicitar a CONTRATADA (SENPE) justificativa ou exposição de motivos plausíveis para o não fornecimento do componente Sulfato de Zinco nas Nutrições Parenterais relacionadas ao período 04/04/2013 a 03/05/2013. Fazendo-se incluir a recomendação à CONTRATADA de que qualquer fato que implique em alteração ao Projeto Básico e que de igual modo não obedeça aos critérios de solicitação da maternidade (prescrição médica) que seja imediatamente comunicado à MMT a essa Divisão de Contratos e consequentemente a esta Divisão de Auditoria para emissão de Parecer sobre o caso específico. Ressalta-se que já houve a solicitação de justificativas à Maternidade Dr. Moura Tapajós conforme faz prova cópia do Memorando nº 091/13 apenso ao presente relatório	Divisão de Contratos.
620	Verificar regularidade da prestação de serviços VISION.	ENCERRADA	VISION CLINICA DE OLHOS LIMITADA - EPP - VISION CLINICA	Recomendamos aos fiscais do Contrato e ao Coordenador do Programa Manaus Itinerante que observe essa situação caso haja renovação do Contrato. Aos Fiscais do Contrato para acompanhar a situação elencada caso o Contrato seja renovado	Coordenador Geral do Programa Saúde Manaus Itinerante e Fiscais do Contrato para providências.
621	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	CORPORATIVA RECURSOS HUMANOS LTDA ME - CORPORATIVA RH	À Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
622	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
623	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	L MIRANDA BRANDAO ME - CENTRO OFTALMOLOGICO ESPECIALIZADO	À Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
624	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	J. V. GONCALVES ME - DIALOGUE CLIN - CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA	À Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
625	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
626	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
627	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
628	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
629	Apurar denúncia na UBS GUILHERME ALEXANDRE	ANDAMENTO	UBS GUILHERME ALEXANDRE	<p>Ao Departamento de Informação Monitoramento Controle Avaliação e Regulação/ DACAR para: Em conjunto com o Departamento de Atenção Primária e da Divisão de Regulação promover à aquisição de equipamento de informática em quantitativo necessário a demanda da Unidade Guilherme Alexandre.</p> <p>Promover em conjunto com a Divisão de Regulação as medidas de ajustes ao SISREG com vista a melhor resolatividade da marcação de consultas e exames na Unidade Auditada bem ainda em toda Rede de Saúde Municipal/SEMSA.</p> <p>Que promova um estudo técnico quanto a viabilidade da ampliação do número de oferta das consultas especializadas e exames de alta complexidade com vista a melhoria da Assistência à Saúde da população.</p>	Departamento de Informação Monitoramento Controle Avaliação e Regulação/ DACAR .
629	Apurar denúncia na UBS GUILHERME ALEXANDRE	ENCERRADA	UBS GUILHERME ALEXANDRE	<p>A Direção da UBS Guilherme Alexandre para:</p> <p>Ante a constatação de compartilhamento de senha e login entre os servidores operadores do SISREG recomendamos a criação de um controle diário para identificar o servidor responsável pela marcação e/ou agendamento de consultas e exames no dia já que não há como se atribuir o login e senha de acesso a apenas um ou dois servidores operadores/SISREG.</p> <p>Reavaliação da programação de férias dos servidores da Unidade de modo que a concessão de férias ao servidor não implique em prejuízo ao atendimento da clientela/usuários local ou seja se a Unidade dispõe de poucos servidores para atendimento a sua demanda então deve ser viabilizado um melhor gerenciamento na concessão das férias não permitindo a liberação de mais de um servidor em férias dentro do mesmo período.</p>	Direção da UBS Guilherme Alexandre
630	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	BELLO DENTE SOLUCOES EM ODONTOLOGIA - K. A. M. NOVELLINO - ME	À Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação
631	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.
632	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	À Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
633	Auditoria Ordinária no LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	ANDAMENTO	LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	<p>A área estabelecida no Manual acima citado é uma estimativa que serve de alerta para que esta Secretaria deva:</p> <p>Ponderar acerca do espaço físico em que se encontra albergado o Laboratório de Citopatologia Professor Sebastião Ferreira Marinho.</p> <p>Procurar um espaço físico adequado para o Laboratório. Tomar as providências necessárias para as correções devidas. Providenciar com urgência um sistema de proteção contra incêndios e a construção de saídas de emergências. Providenciar com urgência a manutenção preventiva dos condicionadores de ar. Atualizar o registro dos profissionais no CNES. Verificar se o Projeto Arquitetônico do prédio do Laboratório foi aprovado pela Vigilância Sanitária se o mesmo possui habite-se e alvará atualizado expedido pela DVISA. Caso negativo tomar as providências necessárias para as regularizações devidas com a máxima urgência. Identificar os motivos causadores das rejeições das amostras a fim de que mecanismos de correção possam ser criados.</p>	Gerência de Diagnóstico em Saúde para providências.
633	Auditoria Ordinária no LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	ANDAMENTO	LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	<p>Providenciar a atualização técnica dos profissionais envolvidos desde a coleta até a emissão de liberação dos resultados. Avaliar e intensificar o monitoramento interno da qualidade. Agilizar o andamento do Processo nº 2013/1637/2969. Monitorar a produção do Laboratório criando mecanismos de interferência nas situações que reduzam a eficiência do mesmo.</p>	Gerência de Diagnóstico em Saúde para providências.
633	Auditoria Ordinária no LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	ENCERRADA	LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA PROF SEBASTIAO FERREIRA MARINHO	<p>Verificar a necessidade de equipamentos e profissionais indispensáveis para agilizar o atendimento da demanda e se há espaço no prédio do Laboratório para comportá-los.</p>	Gerência de Diagnóstico em Saúde para providências.
634	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	<p>À Gerência de Liquidação para providências.</p>	Gerência de Liquidação.
635	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	<p>À Gerência de Liquidação para providências.</p>	Gerência de Liquidação
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	<p>Ao Departamento de Atenção Primária-DAP e ao Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA para:</p> <p>Que promovam a observância das regras delineadas pela Portaria nº 2.226 de 18/09/09 NBR 9050 e RDC 050/2002 na composição dos projetos arquitetônicos bem como na execução de obras das Unidades Básicas de Saúde /Equipes de saúde da Família/SEMSA.</p> <p>Observância e aplicação das normas esculpidas pela NR 32-MT RDC 306 e RDC 50 no tocante a área de armazenamento externo de resíduos de serviços de saúde visando o resguardo da segurança e da saúde dos usuários dos profissionais da UBSF-S05 da Comunidade e ainda do Meio Ambiente.</p> <p>À Divisão de Vigilância em Saúde-DVISA para:</p> <p>Manifestação por meio de Parecer Técnico quanto á problemática apontada acima e a consequente indicação das medidas saneadoras.</p>	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	<p>À Comissão de Fiscalização do Contrato nº 030/12 para:</p> <p>Exigir da Concessionária a manutenção das Instalações Físicas dos ambientes acima descritos a fim de promover um ambiente seguro e de qualidade aos usuários da UBSF-S05; Que promovam a cobrança da entrega na UBSF-S05 dos itens acima relacionados tendo em vista que tais itens estão previstos no Projeto Básico como equipamentos e mobiliários a serem disponibilizados pela Concessionária para complementação dos ambientes das Unidades Básicas de Saúde da Família;</p> <p>Que avaliem a responsabilidade do abastecimento de água potável para consumo das Equipes de saúde da Família e usuários das UBSFs com cobertura do Contrato nº 030/12 vez que não ficou claro no referido instrumento a quem cabe tal atribuição.</p> <p>Que em conjunto efetuem a cobrança à Concessionária das manutenções relacionadas aos equipamentos de informática odontológicos e outros equipamentos da Unidade visando assim a eficiência dos serviços de saúde prestados aos usuários da UBSF-S05.</p>	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	<p>Ao Departamento de Controle e Avaliação e ao Distrito de Saúde/SUL para:</p> <p>Que em conjunto promovam a regularização da carga horária incompatível a inclusão e a exclusão dos servidores da UBSF-S05 acima citados no SCNES (quadro de profissionais) visando assim a atualização do referido Sistema.</p> <p>Promoverem o retorno da Servidora Sra. Shirley de Lemos Viegas para desempenho das atividades inerentes ao cargo de ACS visando à cobertura qualitativa da área adstrita à UBSF-S05 consoante os parâmetros estabelecidos na Portaria nº 2488/11-MS.</p> <p>Promoverem a atualização dos dados no Sistema de Informação da Atenção Básica/SIAB - Ficha A com os novos levantamentos registrados pela Equipe da UBSF-S05 relativos à área Adstrita - Pico das Águas.</p> <p>Criação e desenvolvimento de rotinas de trabalho que busquem implementar os parâmetros instituídos pela Portaria nº 2488/12-MS como meio e/ou estratégia para o cuidado direcionado às necessidades de saúde da população.</p>	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	<p>Ao Departamento de Atenção Básica ao Distrito de Saúde/SUL bem ainda para os responsáveis pela UBSF-S05 para:</p> <p>Que em conjunto realizem a implementação do controle de visitas domiciliares e outros procedimentos externos de preferência com controle de assinatura das famílias visitadas (diariamente). Instrumento este para aplicação pelos profissionais da UBSF-S05 que atuem na linha de trabalho externo.</p> <p>Destaca-se que em momento oportuno após a realização de dada recomendação esta Auditoria do SUS promoverá a visita para constatação junto às famílias cadastradas na respectiva área visando a confirmação do número de famílias visitadas e qual o período de dada visita Equipe da UBSF-S05.</p> <p>De outro modo entendemos ainda necessária a capacitação pelo DISA/SUL da Equipe de Saúde da Família quanto ao correto preenchimento dos instrumentos específicos de atualização do SIAB são eles: (PMA2 SSA2 e Ficha D etc.)</p>	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	Implementar treinamento na Unidade Auditada referente ao processo de acolhimento humanizado (HUMANIZAÇÃO DO SUS) visando assim a melhoria do atendimento aos usuários bem como a melhoria das atividades dos servidores de saúde da UBSF-S05. A isso indicamos a referência Distrital de Humanização do DISA/SUL.	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ANDAMENTO	UBS S 05	Ao Departamento de Administração e Infraestrutura. Distrito de Saúde/SUL Departamento de Tecnologia de Informação e Divisão de Regulação. Para que promovam o estudo quanto à viabilidade de implementação de links com eficiência de acesso à Internet e Intranet/SEMSA visando assim a melhoria dos sistemas de informação e dados da Unidade. Para que promovam o estudo quanto à viabilidade de implementação na UBSF-S05 de link dedicado (serviço de acesso à banda larga) para acesso eficiente à Internet com vista à melhoria do Sistema de Regulação e acesso qualitativo dos usuários no tocante a marcação de consultas e exames especializados.	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura para providências.
636	Auditoria ordinária na UBSF S 05.	ENCERRADA	UBS S 05	Ao Distrito de Saúde/SUL e UBSF-S05 para: Para efetivarem um controle efetivo no acompanhamento das inserções de programações e produções dos procedimentos realizados na Unidade.	Distrito de Saúde/SUL para providências.
637	Auditoria ordinária na UBSF O 11.	ANDAMENTO	UBS O 11	Ao Departamento de Atenção Primária - DAP para conhecimento e intermediação junto a Contratada por acionamento dos fiscais do contratos. Para conhecimento das inconformidades e atendimento às normas constantes na Portaria MS 2.226/2009 e RDC 050/ANVISA nas futuras construções, ampliações / reformas. Ainda conforme a RDC51/2011 o Projeto arquitetônico deve ser analisado e aprovado pela Vigilância Sanitária local antes de início da construção do imóvel. Recomendamos avaliação (laudo técnico) da Secretaria do Meio ambiente quanto a possibilidade de corte da árvore referida. Para conhecimento e cobrança de regularização junto à empresa contratada.	Departamento de Atenção Primária para conhecimento e providências
637	Auditoria ordinária na UBSF O 11.	ANDAMENTO	UBS O 11	Ao Departamento de Atenção Primária para conhecimento e cobrança de regularização junto à empresa contratada para instalação dos equipamentos de informática. Para conhecimento e intermediação junto à empresa Rio Solimões Engenharia e Serviço de Manutenção S.A para fins de regularização. Para conhecimento e providências quanto ao profissional Médico. e ao Distrito de Saúde Oeste para atualização do CNES da Unidade. Para conhecimento e verificação da possibilidade de estudo técnico para elaboração e implementação do fluxo de referência e contrarreferência assistencial conforme preconiza a Política Nacional de Regulação.	Departamento de Atenção Primária - DAP para conhecimento e providências
637	Auditoria ordinária na UBSF O 11.	ANDAMENTO	UBS O 11	Ao DAP para: Conhecimento e providências relativas aos caso suspeito de MH. Conhecimento e providências junto ao DISA OESTE para as devidas adequações. Conhecimento e intervenção junto ao Distrito para que se promova o controle e abastecimento dos materiais de consumo mencionados. Recomendamos a abertura de livro Ata para registro das discussões e dos membros presentes à reunião de planejamento das ações da Unidade de Saúde que ocorre todas as sextas-feiras. Conhecimento e intervenção junto ao DISA OESTE para reordenamento dos parâmetros de programação e produção da Unidade. Para intermediação junto a empresa Contratada no que se refere à instalação dos equipamentos de Informática e redefinição do processo de trabalho se necessário. Para conhecimento do Departamento de Atenção Primária a fim de que promova os ajustes necessários a viabilização de um ambiente adequado para realização das atividades em grupo para a equipe da Unidade de Saúde e usuários.	Departamento de Atenção Primária - DAP para conhecimento e providências

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
637	Auditoria ordinária na UBSF O 11.	ENCERRADA	UBS O 11	Ao Departamento de Atenção Primária para: Conhecimento e intervenção junto à GESAU para que se promova treinamento em humanização em saúde. Conhecimento e intermediação junto à empresa Rio Solimões Engenharia e Serviço de Manutenção S.A para fins de regularização. Ao Conselho Municipal de Saúde para instruir e reordenar o Processo de Trabalho do Conselheiro local. Para conhecimento e intervenção junto a Gerência de Assistência Farmacêutica/SEMSA para adotar medidas que normalizem o abastecimento da UBSF com medicamentos padronizados conforme a Relação Municipal de Medicamentos Básicos.	Departamento de Atenção Primária - DAP para conhecimento e providências
638	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	CORPORATIVA RECURSOS HUMANOS LTDA ME - CORPORATIVA RH	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
639	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Entrar em contato com a Contratada para que a mesma troque a Nota Fiscal Eletrônica nº 359 de 22/08/2013 por outra nota fiscal cujo valor do serviço seja R\$ 51.435 42 (cinquenta e um mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e dois centavos).	Gerência de Liquidação
640	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
641	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	CLINICA PRODONTO - PATRICIA DA SILVA COELHO - ME	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
642	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
643	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
644	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
645	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
646	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
647	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Entrar em contato com a Contratada para que a mesma providencie os atestos necessários ao cumprimento da Portaria nº 478/2013-GABIN/SEMSA.	Gerência de Liquidação
648	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
649	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	AMAZON PHYSIO - CLINICA DE FISIOTERAPIA AMAZON PHYSIO LTDA - ME	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
650	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
651	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
652	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	ANGIO LASER - BARBOSA E PERDOMO LTDA	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
653	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
654	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ANDAMENTO	UBS S 12	<p>Ao <b>Departamento de Atenção Primária-DAP e Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA</b> para: Que observem as regras de biossegurança em saúde implementando torneiras de acionamento sem uso das mãos nos consultórios bem ainda do número de cubas de inox correspondente ao número de equipamentos odontológicos nos projetos arquitetônicos a serem executados nas Unidades de Saúde/SEMSA. Observância e aplicação das normas esculpidas pela NR 32-MT RDC 306 e RDC 50 no tocante a área de armazenamento externo de resíduos de serviços de saúde visando o resguardo da segurança e da saúde dos usuários e profissionais da UBSF-S-12.</p> <p>À Divisão de Vigilância em Saúde-DVISA para: Manifestação por meio de Parecer Técnico quanto á problemática apontada acima e a consequente indicação das medidas saneadoras. Que promova a observância das regras delineadas pela Portaria nº 2.226 de 18/09/09 na composição dos projetos arquitetônicos bem como na execução de obras das Unidades Básicas de Saúde /Equipes de saúde da Família/SEMSA atendendo o que preconiza a RDC 051.</p>	<p>Departamento de Atenção Primária</p> <p>Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA</p> <p>Divisão de Vigilância em Saúde-DVISA</p>
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ANDAMENTO	UBS S 12	<p>Ao <b>Departamento de Atenção Primária-DAP e Fiscais do Contrato P/P 030/12</b> para: Que em conjunto efetuem a cobrança à Concessionária da implantação do Sistema de ANTIVIRUS nos equipamentos de informática bem como a Manutenção regular dos equipamentos odontológicos e outros da Unidade visando assim a eficiência dos serviços de saúde prestados aos usuários da UBSF-S-12. Solicitem ao Delog providências no sentido de abastecimento dos medicamentos acima mencionados a fim de que a Equipe da UBSF S-12 possa promover uma boa Prestação de Serviço de Saúde.</p> <p>Ao DISA/SUL e aos Fiscais do Contrato para: Que avaliem a responsabilidade do abastecimento de água potável para consumo das Equipes de saúde da Família e usuários das UBSF com cobertura do Contrato nº 029/12 vez que não ficou claro no referido instrumento a quem cabe tal atribuição.</p>	<p>Departamento de Atenção Primária,</p> <p>Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA ;</p> <p>Aos fiscais do contrato para manifestação.</p>

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ANDAMENTO	UBS S 12	Ao Departamento de Atenção Primária-DAP e Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA e Fiscais do Contrato nº 029/12 para: Que promova a cobrança da entrega na UBSF-S -12 dos itens acima relacionados tendo em vista que tais itens estão previstos no Projeto Básico como mobiliários a serem disponibilizados pela Concessionária para complementação dos ambientes das Unidades Básicas de Saúde da Família bem como a manutenção de alguns mobiliários e equipamentos que apresentam avarias.	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA ; Aos fiscais do contrato para manifestação.
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ANDAMENTO	UBS S 12	Ao Departamento de Controle e Avaliação e ao Distrito de Saúde/SUL para:  Que em conjunto promovam os ajustes necessários no SCNES (quadro de profissionais) em relação à situação acima citada visando assim à atualização do referido Sistema. Que em conjunto promovam os ajustes necessários no SCNES (quadro de profissionais) em relação à situação acima citada visando assim à atualização do referido Sistema. Promoverem a atualização dos dados no Sistema de Informação da Atenção Básica/SIAB-Ficha A com os novos levantamentos registrados pela Equipe da UBSF-S-12 relativos à área Adstrita. Que junto ao DAP- Departamento Atenção Primária viabilize a confecção de uniforme para a equipe UBSF S-12 a fim de que estes fiquem identificados para realização das suas atividades.	Departamento de Controle e Avaliação e Distrito de Saúde/SUL.
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ANDAMENTO	UBS S 12	Ao Departamento de Atenção Básica ao Distrito de Saúde/SUL bem ainda para os responsáveis pela UBSF S-12 para: Que juntos promovam os ajustes necessários as Ações dos Programas que apresentam falhas no seu desenvolvimento a fim de que atendam o que preconiza a Política Nacional da Atenção Básica. Que em conjunto realizem a implementação de uma ficha específica de controle de visitas domiciliares e outros procedimentos externos de preferência com controle de assinatura das famílias visitadas (diariamente). Instrumento este para aplicação pelos profissionais da UBSF-S-12 uma vez que utilizam atualmente a Ficha Atendimento em grupo ou Agenda de Anotações. Para que promovam estudo quanto à viabilidade de implantação do SIPNI na UBSF-S -12 visando assim a melhoria do Sistema de informação e dados da Unidade.	Departamento de Atenção Primária, Departamento de Administração e Infraestrutura/SEMSA ; Aos fiscais do contrato para manifestação.
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ENCERRADA	UBS S 12	Ao Departamento de Atenção Primária/DAP e à Divisão de Regulação para: Para que provam o estudo quanto à viabilidade de melhoria do acesso/conexão ao Sistema de Regulação bem ainda da ampliação de consultas e exames especializados com vista à melhoria de saúde da população.	Departamento de Atenção Primária Divisão de Regulação.
655	Auditoria ordinária na UBSF S 12	ENCERRADA	UBS S 12	Ao Distrito de Saúde/SUL e UBSF-S-12: -Para promover um controle efetivo no acompanhamento das inserções de programações e produções dos procedimentos realizados na Unidade.	Distrito de Saúde/SUL e UBSF-S-12
656	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	DIAS & MARCONDES S/S LTDA - ME	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
657	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
658	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
659	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
660	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	AGENOR JEAN PINTO NETO	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
661	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	AMAZONDENTE - F F MENDES ME	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
662	Auditoria ordinária na UBSF L 15.	ANDAMENTO	UBS L 15	Ao Departamento de Atenção Primária para: Conhecimento e intervenção junto a Gerência de Assistência Farmacêutica/SEMSA para: Adotar medidas que normalizem o abastecimento da UBSF com medicamentos padronizados conforme a Relação Municipal de Medicamentos Básicos. Conhecimento e verificação da possibilidade de estudo técnico para elaboração e implementação do fluxo de referência e contra-referência assistencial conforme preconiza a Política Nacional de Regulação. Conhecimento e providências junto ao DISA LESTE quanto à programação e Produtividade da Unidade. Conhecimento e intervenção junto ao DISA Leste para reordenamento dos parâmetros de programação e produção da Unidade. Conhecimento das inconformidades e atendimento às normas constantes na Portaria MS 2.226/2009 e RDC 050/ANVISA quando da viabilidade de reforma da Unidade e nas futuras construções e ampliações.	Departamento de Atenção Primária para conhecimento e providências.
662	Auditoria ordinária na UBSF L 15.	ANDAMENTO	UBS L 15	Ao Departamento de Atenção Primária para: Ainda conforme a RDC ANVISA nº 051/2011 o Projeto arquitetônico deve ser analisado e aprovado pela Vigilância Sanitária local antes de início da construção do imóvel. Recomendamos pela gravidade da constatação a imediata instalação de uma lixeira para resíduo sólido comum e hospitalar fato que incorre em infração sanitária (Código Sanitário de Manaus). Para conhecimento e providências junto ao DISA Leste quanto à atualização do SCNES da referida Unidade. Conhecimento e cobrança de regularização das situações-problemas junto à empresa contratada. Para conhecimento e intermediação junto a Contratada por acionamento dos fiscais do contrato para avaliação do forro de PVC da Unidade e reparos nas luminárias. A fim de que promova os ajustes necessários a viabilização de um ambiente adequado para realização das atividades em grupo para a equipe da Unidade de Saúde e usuários. Conhecimento e intervenção junto à GESAU para que se promova treinamento em humanização em saúde.	Departamento de Atenção Primária para conhecimento e providências.
662	Auditoria ordinária na UBSF L 15.	ENCERRADA	UBS L 15	Ao Conselho Municipal de Saúde para verificar a possibilidade em se eleger um conselheiro local para atuar junto à área adstrita à Unidade de Saúde.	Conselho Municipal de Saúde.
663	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação

ÓRGÃO DEMANDANTE:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS			
RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA:		AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS			
Nº DA AUDITORIA	FINALIDADE	STATUS	UNIDADE VISITADA	RECOMENDAÇÃO	ENCAMINHAMENTOS
664	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Nesse sentido esta Auditoria do SUS recomenda. Que haja a manifestação da Gerência de Contratos/GCONT Gerência de Liquidação/GELIQ e Setor Jurídico SEMSA visando os meios legais de pagamento à empresa uma vez que confirma esta Auditoria a execução do serviço no período de 04/10/13 a 03/11/13 confirmando-se apenas a não conformidade em razão do esgotamento e extrapolação do quantitativo de bolsas do tipo 10 (ver planilha de acompanhamento da auditoria em apenso). E ainda para que os setores acima citados promovam o estudo de viabilidade de cobertura do contrato até a sua fase final prevista para acontecer em 03/01/14.	Auditoria do SUS para providências.
665	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral	ENCERRADA	GRIZELDA LEONARDO AMORIM DA SILVA	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
666	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
667	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM LTDA.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
668	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	MEISTER ATIVIDADES DE PSICOLOGIA LTDA - ME-MEISTER - PROCESSOS HUMANOS DE MUDANCA	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
669	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	LOVIC ODONTO - L & V CLINICA ODONTOLOGICA S/S LTDA -	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
670	Verificar regularidade da prestação de serviços CEDOF	ENCERRADA	CEDOF CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUD	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
671	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	GABRIELE ARAUJO MESQUITA	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
672	Auditoria in loco para validar as informações constantes na Ficha Cadastral de Estabelecimento de Saúde - FCES.	ENCERRADA	E. MARQUES GOMES	Á Gerência de Controle e Avaliação para providências.	Gerência de Controle e Avaliação.
673	Verificar a regularidade da prestação de serviços da CLINICOR CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA.	ENCERRADA	CLINICOR - CLINICA CARDIOLOGICA DE MANAUS LTDA	Á Gerência de Liquidação para providências.	Gerência de Liquidação
675	Verificar regularidade da prestação de serviços SENPE.	ENCERRADA	MATERNIDADE MUNICIPAL DR MOURA TAPAJÓZ	Nesse sentido esta Auditoria do SUS recomenda. Que haja a manifestação da Gerência de Contratos/GCONT Gerência de Liquidação/GELIQ e Setor Jurídico SEMSA visando os meios legais de pagamento à empresa uma vez que confirma esta Auditoria a execução do serviço no período de 04/11/13 a 03/12/13 confirmando-se apenas a não conformidade em razão do esgotamento e extrapolação do quantitativo de bolsas do tipo 10 (ver planilha de acompanhamento da auditoria em apenso). E ainda ressalta esta Auditoria que o Terceiro Termo Aditivo teve seu prazo final em 03/01/14 necessitando assim da iniciação do novo termo para cobertura contratual relativa à prestação do fornecimento de NPT/SENPE.	Gerência de Contratos e Convênios