



RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

2º QUADRIMESTRE / 2017

GESTÃO ADMINISTRATIVA

Prefeitura de Manaus

Prefeito

Arthur Virgílio do Carmo Ribeiro Neto

Vice-Prefeito

Marcos Sérgio Rotta

Secretaria Municipal de Saúde

Secretário Municipal de Saúde

Marcelo Magaldi Alves

Subsecretário de Gestão Administrativa e Planejamento

Jean Marcelo Chaves de Abreu

Subsecretária de Gestão da Saúde

Lubélia Sá Freire da Silva

COORDENAÇÃO

Departamento de Planejamento

Bruno Pantoja da Costa
Clair Rosiany Azevedo Corrêa
Ester Ferreira Bitencourt
Francisca Adelaide de Almeida Vilaço
Francisco de Jesus Ribeiro da Silva
George Coelho da Cunha
Graziela Trajano Ribeiro
Heliran da Costa Hilaricki
Laura Marcela do Carmo Pedroso
Lorena Beatriz Andrade de Araújo
Luísa Floriane Costa e Silva Santana
Maria de Nazaré Frota de Oliveira
Nelma Holanda de Brito
Rejane Maria Oliveira Cortez
Waldise Fragoso Fernandes
Yeda Lopes Abitbol

Divisão de Sistemas de Informação de Apoio à Gestão

Claudenir de Oliveira Maia
Cleudivânia Lopes da Silva
Gilson Teodoro Rodrigues
Jeferson Augusto Matos de Macedo
Luiz Eduardo Santos De Araujo
Marcolino de Lima Vieira
Marcos Paulo Ferreira Mamede dos Santos
Suellen Monteiro dos Santos
Valeria Caroline Araujo Meireles

Divisão de Suporte e Manutenção de Informática

André Luiz Lauria de Moura
Mário Ewerton Catunda Tavares
Raimundo Nonato Sá Cavalcante
Rodrigo Teixeira Okada
Rômulo de Sousa Martins

APOIO E COMUNICAÇÃO

Gerência de Comunicação

Alaney Ferreira Pinto
Andréa Maria Pampolha Arruda
Marcella Normando Pinto

Serviço de Reprografia – SEREP/DAI

Driele Oliveira dos Santos
Johny Jefferson Lopes Nunes de Souza
Marlene Rodrigues de Sousa
Rogério Santiago da Silva
Wivian Brito Nogueira

ELABORAÇÃO

Departamento de Planejamento - DPLAN
Departamento de Administração e Infraestrutura - DAI
Departamento de Gestão do Trabalho e Educação - DTRAB
Departamento de Atenção Primária - DAP
Departamento de Redes de Atenção - DRA
Departamento de Vigilância Sanitária - DVISA
Departamento de Logística - DELOG
Departamento de Tecnologia da Informação – DTI
Departamento de Comunicação - DECOM
Departamento de Gestão do Fundo Mun. de Saúde - DFMS
Departamento de Rede de Urgência e Emergência - DRUE
Departamento de Vigilância Ambiental e Epidemiológica - DEVAE

Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192
Auditoria Municipal do SUS - AUDSUS
Ouvidoria Municipal do SUS - OUMSUS
Maternidade Dr. Moura Tapajóz - MMT
Distrito de Saúde Leste - DISAL
Distrito de Saúde Norte - DISAN
Distrito de Saúde Sul- DISAS
Distrito de Saúde Oeste - DISAO
Distrito de Saúde Rural – DISAR
Conselho Municipal de Saúde – CMS

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	3
1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL	4
2. CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO POPULAR	5
3. DEMOGRAFIA	7
4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO	8
4.1 Transferências de Recursos Financeiros do Fundo Nacional de Saúde	8
4.2 Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO (Anexo XII - LC 141/2012, art. 35)	10
4.2.1 Gráficos Demonstrativos da Situação Orçamentária da Saúde no 2º Quadrimestre de 2017	14
4.3 Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento	16
5. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS	17
5.1 Relatório de Profissionais que Atuam no SUS	17
5.1.1 Profissionais que Atendem ao SUS por Tipo de Estabelecimento e por Quadrimestre	17
5.1.2 Profissionais do SUS Cadastrados na Secretaria Municipal de Saúde de Manaus por Tipo de Estabelecimento e por Quadrimestre	18
5.2 Relatório Tipo de Estabelecimento e Tipo de Administração - SCNES	18
5.3 Relatório do Programa de Estágio Remunerado "Nosso Primeiro Emprego"	19
5.4 Produção dos Serviços da Atenção Básica	20
5.5 Produção dos Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	21
5.6 Demonstrativo de Indicadores de Saúde da População	25
5.7 Análise da Oferta e Produção de Serviços	27
6. RELATÓRIO DE CONTRATOS	30
7. RELATÓRIO DE OBRAS: CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO E REFORMA	49
8. RELATÓRIO DE AUDITORIAS DO SUS	53
ANEXOS	
ANEXO I	Resultados da Programação Anual de Saúde - 2º Quadrimestre 2017 Quadro: Fórmulas Padrões - Sistema RAG Quadro: Padrão das Justificativas - Sistema RAG
ANEXO II	Relatório Resumido da Execução Orçamentária - RREO 3º e 4º Bimestres/2017
ANEXO III	Demonstrativo da Execução Financeira do SUS - 4º Bimestre /2017 (Fonte: SIOPS) Demonstrativo da Execução das Despesas Orçamentárias

INTRODUÇÃO

O Relatório Quadrimestral é um instrumento de prestação de contas da aplicação dos recursos do Sistema Único de Saúde – SUS no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA.

Este relatório foi estabelecido pela Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012, que versa em seu Art. 36 “O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

- I – montante e fonte de recursos aplicados no período;
- II – auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III – oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação”.

A Resolução Nº 459, de 10 de outubro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde, em seu Art.1º aprova o Modelo Padronizado de Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas, na forma do Anexo I desta resolução, estabelecendo em sua estrutura:

I - Introdução : Dados e caracterização da esfera de gestão; ato ou reunião que aprovou o respectivo Plano de Saúde; e registro de compromissos técnico-político julgado necessário, que evidenciam as prioridades da gestão.

II - Demonstrativo do Montante e Fonte de Recursos Aplicados no Período: Serão utilizados os relatórios do SIOPS (i. Relatório Resumido da Execução Orçamentária - Demonstrativo da Receita de Impostos Líquida e das Despesas Próprias com Ações e Serviços Públicos de Saúde - Orçamento Fiscal e da Seguridade Social. / ii. Relatório da Execução Financeira por Bloco de Financiamento).

III - Informações Sobre Auditorias: UF / Município / Demandante / Órgão responsável pela auditoria / Nº auditoria / Finalidade / Unidade auditada / Encaminhamentos (recomendações e determinações)

IV - Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratados - e Indicadores de Saúde:

- (a) Tipo de estabelecimento, tipo de administração e tipo de gestão (Fonte: SCNES);
- (b) Produção dos serviços de saúde, na entrega dos kits; falta de reagentes para a realização dos exames previstos; e comprometimento do atendimento da demanda. tratativa de um período de surto, entende esta AUDSUS a baixa produtividade apre

O **Relatório do Segundo Quadrimestre de 2017** da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus apresenta as seguintes informações :

- Dados de Identificação do Município
- Controle Social e Participação Popular
- Demografia
- Montante e Fonte de Recursos Aplicados no Período
- Oferta e Produção de Serviços
- Relatório de Contratos
- Relatório de Obras: Construção, Ampliação e Reforma
- Relatório de Auditorias do SUS

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

Município:	MANAUS	Cod. IBGE: 130260-3	Estado: AMAZONAS
Quadrimestre a que se refere o relatório:	2º QUADRIMENTRE DE 2017		
Razão Social do Município:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS - PMM		
Endereço da PMM:	Av. Brasil, 971 - Compensa	CEP: 69036-110	
CNPJ da PMM:	04.365.326/0001-73		
Site:	www.manaus.am.gov.br		
Razão Social da Secretaria de Saúde:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS - SEMSA		
CNPJ da SEMSA:	04.461.836/0001-44	CNPJ do FMS: 07.583.812/0001-56	
Endereço:	Rua Mário Ypiranga, 1695 - Adrianópolis	CEP: 69057-002	
Telefone:	092 3632-2586	Fax: 092 3214-5072	
E-mail:	semsa@pmm.am.gov.br		
Site:	www.semsa.manaus.am.gov.br		

GESTÃO ADMINISTRATIVA DIRETA

Prefeito:	ARTHUR VIRGÍLIO CARMO RIBEIRO NETO	Data da Posse: 01/01/2017
Vice-prefeito:	MARCOS SÉRGIO ROTTA	Data da Posse: 01/01/2017
Secretário da Saúde:	MARCELO MAGALDI ALVES	Nomeação: DOM 4129 de 22/05/2017
Subsec. Gestão Adm. e Planejamento:	JEAN MARCELO CHAVES DE ABREU	Nomeação: DOM 4158 de 03/07/2017
Subsec. Gestão da Saúde:	LUBÉLIA SÁ FREIRE DA SILVA	Nomeação: DOM 3088 de 15/01/2013
Gestor do Fundo Municipal de Saúde:	MARCELO MAGALDI ALVES	Nomeação: DOM 4129 de 22/05/2017

BASES LEGAIS

Secretaria Municipal de Saúde	Lei Municipal nº: 1.240/1975	Data da publicação: 01/12/1975
Regimento Interno	Decreto Municipal nº: 89/2009	Data da publicação: 04/05/2009
Fundo Municipal de Saúde	Lei de Criação nº 66/1991, alterado p/ 1.094/07	Data da publicação: 09/01/2007
Plano de Cargos, Carreiras e Subsídios	Leis Municipais nºs: 1.222 e 1.223/2008	Data da publicação: 26/03/2008
Conselho Municipal de Saúde	Lei de Criação nº 66/1991, alterado p/ 1.094/07	Data da publicação: 09/01/2007
Conferência Municipal de Saúde	Último ano da realização: 07/2015 (Res. 045_17.09.15)	Data da publicação: 08/10/2015
Plano Municipal de Saúde 2014 - 2017	Resolução CMS nº: 096/2013	Data da publicação: 30/12/2013
Pacto pela Saúde - TCGM	Portaria GM nº: 1.929/2008	Data da publicação: 17/09/2008
Certificação nas Ações de Vigilância em Saúde	Portaria GM nº: 148/2009	Data da publicação: 29/01/2009
Vigilância Sanitária	Lei Municipal nº: 1.246/1975	Data da publicação: 16/12/1975
Auditoria, Controle e Avaliação	Decreto Municipal nº: 6.008/2001	Data da publicação: 27/12/2001

2. CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO POPULAR

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS

Presidente: Cecília Leite Motta de Oliveira Membro Eleita Resolução nº 033 de 14/06/2017 - Publicação: 17/07/2017 (DOM 4167)

Decreto de Nomeação dos Membros do CMS nº: **3.065/2015** Data da Publicação: 22/04/2015

Decreto Torna Sem Efeito Designação de alguns Membros do CMS: **Nº 3.119/2015** Data da Publicação: 22/06/2015

Conferência Municipal de Saúde Realizada em : 28 à 30 de julho de 2015 Data da Publicação: 08/10/2015 (DOM 3749)

Telefone: 0800 280 8485 / (92) 3214 7719 / 3214 7720 E-mail: cms.sms@pmm.am.gov.br

REPRESENTAÇÕES SOCIAIS NO CMS

Sindicato dos Trabalhadores da Saúde do Amazonas-SINDSAÚDE	Entidade de Moradores da Zona Norte/Associação de Moradores do Conjunto Ribeiro Júnior	Entidade de Moradores da Zona Rural/Ribeirinha/Associação dos Moradores e Agricultores da Comunidade - ACRE
Entidade de Trabalhador de Medicina/Sindicato dos Médicos do Estado do Amazonas-SIMEAM	Entidade de Moradores da Zona Leste/Associação de Moradores do Bairro de Puraquequara	Federação do Movimento Popular e Social do Estado do Amazonas
Sindicato dos Profissionais de Enfermagem do Amazonas-SINPEAM	Entidade de Moradores da Zona Sul/Fórum Permanente em Defesa da Saúde do Estado do Amazonas	Entidade do Trabalhador Rural/ Sindicato dos Trabalhadores Rurais do Careiro, Manaus e Iranduba
Conselho Regional de Serviço Social-CRESS/AM	Entidade de Moradores da Zona Centro-Sul/Centro de Referência de Amparo a Mulher Mãe Célia Colares	Pastoral da Saúde/Cáritas Arquidiocesana de Manaus
Sindicato dos Psicólogos-SINDPSI/AM	Entidade de Moradores da Zona Oeste/Associação dos Idosos Unidos do Lírio	Fórum Amazonense Mov. Negro Residentes no Município de Manaus/Associação de Capoeira Arte Revelação – ACAR de OSC/AIDS
Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde do Estado do Amazonas-SINCOSAM	Entidade de Mov. Pop. e Sociais da Zona Centro-Oeste/Associação Distrital do Comércio do Alvorada	Entidades de Povos Indígenas Residentes no Município de Manaus/Coordenação das Organizações Indígenas da Am. Brasileira
Sindicato dos Trabalhadores do Ensino Superior do Estado do Amazonas-SINTESAM	Entidade de Moradores da Zona Rural Terrestre de Mov. Pop. e Sociais/Associação Comunitária Rural Nova Luz do Bom Destino	Entidade de Pessoas com Deficiência/Associação de Apoio as Pessoas Portadoras de Necessidades Especiais
Sindicato dos Cirurgiões-Dentistas do Amazonas	Entidade dos Farmacêuticos/ Bioquímicos / Sindicato dos Farmacêuticos/ Bioquímicos	Entidades de Pessoas com Patologias Crônicas e Degenerativas/Fórum de Prevenção as DST/AIDS/HV do Amazonas

REUNIÕES E RESOLUÇÕES DO CMS

TIPO DE REUNIÃO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
DIA (ORDINÁRIA)	17	14	19	16	
ORDINÁRIA	1	1	1	1	4
EXTRAORDINÁRIA	0	0	0	0	0
TOTAL	1	1	1	1	4

RESOLUÇÕES	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
APROVAÇÃO	3	5	5	6	19
HOMOLOGAÇÃO	1	4	3	2	10
TOTAL	4	9	8	8	29

PRINCIPAIS TEMAS DE APRECIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS

12ª Semana do Controle Social da Saúde de Manaus e 26º Aniversário do Conselho Municipal de Saúde de Manaus, que terá o tema: Participação Popular e Controle Social do SUS da Comissão de Comunicação e Informação em Saúde, Divulgação e Articulação – CISDA.	Data/Aprovação 17.05.2017	Nº Resolução 030/2017
Projeto da Plenária Livre Regional de Manaus e Entorno – Etapa da Conferência Nacional de saúde das Mulheres – 2ª CNSMu, a ser realizada em 24.07.2017	Data/Aprovação 19.07.2017	Nº Resolução 040/2017
Lista de indicadores com as Metas de 2017, sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, referentes aos Indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021, apresentados ao Conselho Municipal de Saúde de Manaus, conforme especificados no anexo.	Data/Aprovação 19.07.2017	Nº Resolução 046/2017
Celebração de Convênio de Cooperação Técnica entre a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus – SEMSA e a Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM	Data/Aprovação 16.08.2017	Nº Resolução 049/2017
1ª Conferência Regional de Vigilância em Saúde de Manaus e Entorno – 1ª CRVSM, realizada nos dias 21 e 22.09.2017	Data/Aprovação 16.08.2017	Nº Resolução 052/2017

2. CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO POPULAR

DESCRIÇÕES DE RESOLUÇÕES IMPORTANTES

MAIO

RES. Nº 029 DE 17/05/2017 (DOM 4147, 19/06/2017 / PÁG. 08 à 010) - Aprova indicação de conselheiros Representantes do CMS de Manaus, para participarem do 6º Encontro Estadual da RNP-AM, tema: políticas públicas voltadas para as pessoas vivendo com HIV/AIDS (PVHA) no Estado do Amazonas, data: 26.05.2017, no Auditório da Fundação Vila Olímpica, Manaus/AM (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 030 DE 17/05/2017 (DOM 4147, 19/06/2017 / PÁG. 08 à 010) - Aprova: **a)** o Projeto Básico nº 008/2017 – 12ª Semana do Controle Social da Saúde de Manaus e 26º Aniversário do Conselho Municipal de Saúde de Manaus. Tema: Participação Popular e Controle Social do SUS da Comissão de Comunicação e Informação em Saúde, Divulgação e Articulação – CISDA; **b)** o Projeto nº 009/2017 – Curso de Qualificação para Conselheiros Locais de Saúde de Manaus, da Comissão de Educação Permanente para o Controle Social – CEPSC. (consultar resolução).

JUNHO

RES. Nº 032 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 19) - Homologa a indicação/substituição de Cristiane Floriza Hermes Felipe (Titular) e Luciana Cristina Menezes Lima (Suplente), no Conselho Municipal de Saúde de Manaus-CMS/MAO / Entidade da Federação dos Movimentos Populares do Estado do Amazonas - FMPEAM, no segmento dos Usuários/SUS - triênio 2015-2018 (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 033 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 20) - Aprova a eleição de Presidente e de Vice-Presidente para a Recomposição da Diretoria Executiva do Conselho Municipal de Saúde de Manaus – CMS/MAO, para complementar ao mandato correspondente ao exercício 2017-2018, a contar desta data até o dia 16.04.2018, com a seguinte composição: 1. Presidente: Cecília Leite Motta de Oliveira; 2. Vice-Presidente: Glauciomar de Assis Passos Nogueira; 3. 1º Secretário Executivo: Alcides Januário de Souza; 4. 2º Secretário Executivo: Alexandre Magno Cardoso de Oliveira.

RES. Nº 034 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 20 à 21) - Homologa a indicação/substituição de Marystela Almeida de Alencar, como representante do Gestor Titular para compor o Conselho Local de Saúde da UBS Lourenço Borghi, para o mandato complet. no triênio 2017-2020.

RES. Nº 035 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 21) - Aprova a retirada dos nomes dos conselheiros/segmentos: Alexandre Magno Cardoso de Oliveira - Gestor; Dayanny Cordeiro de Araújo - Usuário; e Gilson Aguiar da Silva - Usuário, da composição da Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças – CPOFIN/CMS/MAO, bem como o afastamento em definitivo de membro do CMS/MAO (motivos e justificativas - consultar resolução).

RES. Nº 036 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 22) - Aprova a inclusão do Conselheiro Carlos Alexandre Veiga Pereira, Repres. Titular do Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde do Amazonas – SINCOASAM, do segmento dos Trabalhadores de Saúde, como membro TITULAR, nas seguintes Comissões: Comissão de Constituição, Justiça e Ética e Comissão de Fiscalização de Ações e Serviços de Saúde - CFASS.

RES. Nº 038 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 23) - Aprova a realização do Projeto de Pesquisa: O Controle Social na Saúde: Um Estudo dos Conselhos Locais de Saúde da Zona Leste de Manaus. Pesquisadora Dra. Hamida Assunção Pinheiro (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 039 DE 14/06/2017 (DOM 4167, 17/07/2017 / PÁG. 23-24) - Aprova: a) Projeto Básico nº 008/2017 – 12ª Semana do Controle Social da Saúde de Manaus e 26º Aniversário do Conselho Municipal de Saúde de Manaus (2ª Revisão); b) Projeto nº 009/2017 – Curso de Qualificação para Conselheiros Locais de Saúde de Manaus, da Comissão de Educação Permanente para o Controle Social – CEPSC (consultar resolução).

JULHO

RES. Nº 040 DE 19/07/2017 (DOM 4183, 08/08/2017 / PÁG. 035 à 039) - 1. Aprova o Projeto da Plenária Livre Regional de Manaus e Entorno – Etapa da Conferência Nacional de saúde das Mulheres – 2ª CNSMu, realizada em 24.07.2017; 2. Aprova o enc. para a Dir. Executiva do CMS/MAO, para que aprove “ad referendum” do Projeto da 1ª Conferência Regional de Vigilância em Saúde de Manaus e Entorno – 1ª CRVS/2017 (consultar resolução).

RES. Nº 041 DE 19/07/2017 (DOM 4183, 08/08/2017 / PÁG. 035 à 039) - Aprova o Parecer nº 001/2017-CACLD/CMS/MAO - da Comissão de Assessoramento aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde. Decisão: todas as Unidades Básicas de Saúde da Família-UBSF's tratada pelos Processos nºs 201316372971 e 201416376167, direcionadas a serem sedes dos Conselhos Locais de Saúde, permaneçam no Conselho Municipal de Saúde,...(texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 042 DE 19/07/2017 (DOM 4183, 08/08/2017 / PÁG. 035 à 039) - Aprova o Parecer nº 002/2017-CACLD/CMS/MAO, da Comissão de Assessoramento aos Conselhos Locais e Distritais de Saúde. Decisão: todas as Unidades Básicas de Saúde da Família-UBSF's direcionadas a serem sedes dos Conselhos Locais de Saúde, permaneçam no Conselho Municipal de Saúde,...(texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 045 DE 19/07/2017 (DOM 4183, 08/08/2017 / PÁG. 035 à 039) - Aprova com base no Parecer nº 004/2017-CPOFIN/CMS/MAO de 05.07.2017, expedido pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças-CPOFIN/CMS/MAO, o Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas – RQPC, da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus - SEMSA, correspondente ao 3º Quadrimestre de 2016, sem ressalvas, (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 046 DE 19/07/2017 (DOM 4183, 08/08/2017 / PÁG. 035 à 039) - Aprova a lista de indicadores com as Metas de 2017, sob a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus, referentes aos Indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021, apresentados ao Conselho Municipal de Saúde de Manaus, conforme especificados no anexo (texto completo - consultar resolução).

AGOSTO

RES. Nº 049 DE 16/08/2017 (DOM 4208, 15/09/2017 / PÁG. 022 à 029) - Aprova a celebração de Convênio de Cooperação Técnica entre a Secretaria Municipal de Saúde de Manaus – SEMSA e a Fundação de Hematologia e Hemoterapia do Amazonas – FHEMOAM, que tem como objeto: a disposição mútua de servidores entre os partícipes, pelo período de 12 meses,...em contrapartida, o corpo clínico da FHEMOAM, fica disponibilizado para atender os pacientes referendados pela SEMSA, conforme disposto no Plano de Trabalho, com base no Parecer nº 006/2017 – CCJE/CMS/MAO, com manifestação favorável ao referido convênio (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 052 DE 16/08/2017 (DOM 4208, 15/09/2017 / PÁG. 022 à 029) - Homologa a decisão da Diretoria Executiva que aprovou, ad referendum, o Projeto Básico para a realização da 1ª Conferência Regional de Vigilância em Saúde de Manaus e Entorno – 1ª CRVSM, a composição do Comitê Organizador e Executivo,, objetivando iniciar os trabalhos para a realização desta Conferência, bem como, os encaminhamentos inerentes ao respectivo evento, conforme Resolução nº 011/2017-D.E.-CMS/MAO de 25.07.2017. (texto completo - consultar resolução).

RES. Nº 053 DE 16/08/2017 (DOM 4208, 15/09/2017 / PÁG. 022 à 029) - Aprova o Regimento da 1ª Conferência Regional de Vigilância em Saúde de Manaus e Entorno – 1ª CRVSM, realizada nos dias 21 e 22.09.2017, conforme Anexo. 2. Aprova a logomarca da 1ª Conferência Regional de Vigilância em Saúde de Manaus e Entorno – 1ª CRVSM. (texto completo - consultar resolução).

3. DEMOGRAFIA

3.1. POPULAÇÃO MANAUARA - CENSO 2010 E ESTIMATIVAS

POPULAÇÃO BRASILEIRA 2017 em 1º de julho de 2017	POPULAÇÃO DO ÚLTIMO CENSO - MANAUS	POPULAÇÃO ESTIMADA 2016 MANAUS	POPULAÇÃO ESTIMADA 2017 MANAUS
207.660.929 de habitantes	1.802.014 pessoas	2.094.391 pessoas	2.130.264 pessoas

IBGE - Código do Município de Manaus: 1302603

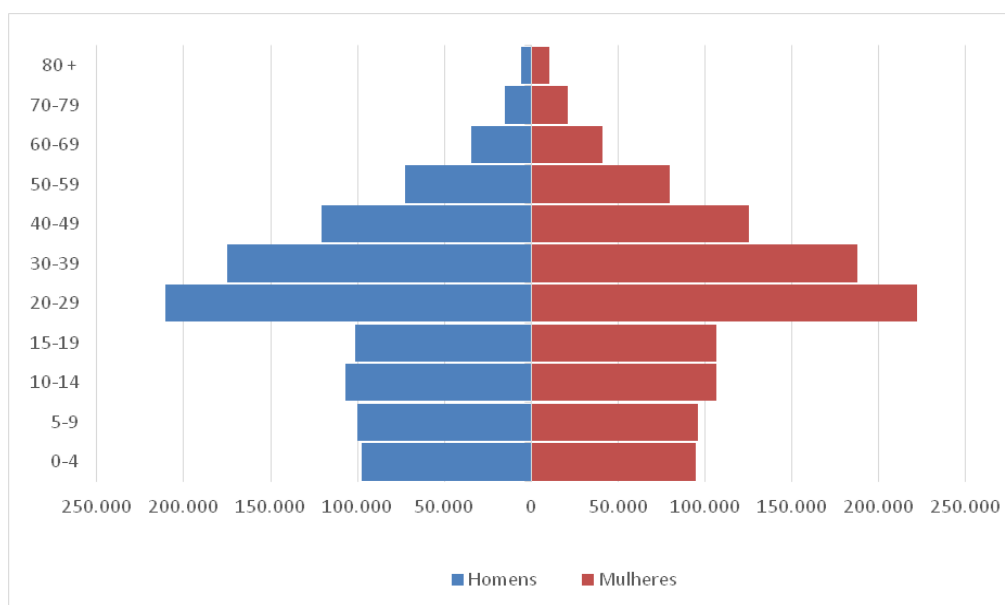
Densidade Demográfica (2010): 158,06 hab/km²

Fonte: IBGE - <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/am/manaus/panorama>

3.2. POPULAÇÃO – SEXO E FAIXA ETÁRIA

Faixas Etárias	Homem	Mulher	Total
0 a 4 anos	97.585	94.539	192.124
5 a 9 anos	100.037	96.096	196.133
10 a 14 anos	107.083	106.333	213.416
15 a 19 anos	101.026	106.460	207.486
20 a 29 anos	210.474	222.015	432.489
30 a 39 anos	175.118	187.377	362.494
40 a 49 anos	120.502	125.268	245.771
50 a 59 anos	72.750	79.832	152.582
60 a 69 anos	34.301	40.996	75.298
70 a 79 anos	15.200	20.968	36.168
+ de 80 anos	5.918	10.385	16.303
Total	1.039.993	1.090.271	2.130.264

3.3. PIRÂMIDE ETÁRIA - MANAUS 2017



Fonte: Estimativa da população 2017 - IBGE. Publicada no D.O.U de 30 de agosto de 2017.

ftp://ftp.ibge.gov.br/Estimativas_de_Populacao/Estimativas_2017/estimativa_dou_2017.pdf

https://ww2.ibge.gov.br/home/estatistica/populacao/estimativa2017/estimativa_dou.shtm

4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

4.1. TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS FINANCEIROS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE 2º QUADRIMESTRE 2017

4.1.1 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
INCENTIVOS PONTUAIS PARA AÇÕES DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE IPVS	-	-	-	-	-
INC.AS AÇÕES DE VIG.PREV E CONT DAS DST/AIDS E HEPATITE VIRAIS (PVVS)	52.745,16	52.745,16	52.745,16	52.745,16	210.980,64
PROGRMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAUDE (PVVS)	-	-	-	3.440.904,33	3.440.904,33
ASSISTENCIA FINACEIRA COMPLEMENTAR - ACE- 95 POR CENTO	5.779,80	5.779,80	5.779,80	6.743,10	24.082,50
FORTELECIMENTO DE POLITICAS AFETAS À ATUAÇÃO DA ESTRATÉGIA DE ACE - 5 POR CENTO	304,20	304,20	-	659,10	1.267,50
INQUERITO DE VIGILANCIA DE VIOLENCIA E ACIDENTES (VIVA INQUERITO 2017)	59.000,00	-	-	-	59.000,00
INC.PARA IMPLANT.E MANUT.AÇÕES SERV.PUBLIC.ESTRAT.DE VIG.(PVVS)	21.000,00	21.000,00	21.000,00	21.000,00	84.000,00
PISO FIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE (PFVS) PARCELA	1.587.231,46	1.587.231,46	1.587.231,46	1.586.268,16	6.347.962,54
SUBTOTAL LÍQUIDO COMPONENTE	1.726.060,62	1.667.060,62	1.666.756,42	5.108.319,85	10.168.197,51

PISO VARIÁVEL DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE - PVVPS					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
APERFEIÇOAMENTO DO SISTEMA ÚNICO DE SAUDE (SUS)	-	-	-	-	-
SUBTOTAL LÍQUIDO COMPONENTE	-	-	-	-	-

PISO FIXO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - PFVISA					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
PISO FIXO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - PARTE ANVISA (PARCELA)	-	55.476,42	18.492,14	-	73.968,56
PISO FIXO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARTE - FNS (PARCELA)	172.454,82	86.227,41	86.227,41	-	344.909,64
SUBTOTAL LÍQUIDO COMPONENTE	172.454,82	141.703,83	104.719,55	-	418.878,20

	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
SUBTOTAL LÍQUIDO BLOCO	1.898.515,44	1.808.764,45	1.771.475,97	5.108.319,85	10.587.075,71

4.1.2 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR - MAC

LIMITE FINANCEIRO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
TETO MUNICIPAL REDE CEGONHA (RCE-RCEG)	82.300,20	82.300,20	82.300,20	82.300,20	329.200,80
INCREMENTO TEMPORÁRIO DO COMPONENTE DE CUSTEIO DO MAC (2017)	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00
INCREMENTO TEMPORARIO DO LIMITE FINANCEIRO DO MAC - PARCELA ÚNICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TETO MUNICIPAL DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	1.161.908,72	1.161.908,72	1.161.908,72	1.161.908,72	4.647.634,88
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MOVEL AS URGENC SAMU 192 (RAU-SAMU)- MUNICIPAL	765.255,00	765.255,00	765.255,00	765.255,00	3.061.020,00
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MOVEL AS URGENCIAS - SAMU 192 (MAC)- MUNICIPAL	471.500,00	471.500,00	471.500,00	471.500,00	1.886.000,00
TETO MUNICIPAL REDE SAUDE MENTAL (RSME)	62.216,25	62.216,25	62.216,25	62.216,25	248.865,00
CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - MUNICIPAL	101.200,00	101.200,00	101.200,00	101.200,00	404.800,00
TETO MUNICIPAL LIMITE CONTROLE DO CANCER - PO 00088585	1.420,62	1.420,62	1.420,62	1.420,62	5.682,48
SUBTOTAL LIQUIDO COMPONENTE	2.645.800,79	2.645.800,79	2.645.800,79	3.645.800,79	11.583.203,16

FUNDO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS E COMPENSAÇÃO - FAEC					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
FAEC SIA - MAMOGRAFIA PARA RASTREAMENTO (RCA-RCAN PO 0008)	60.750,00	23.895,00	40.905,00	35.415,00	160.965,00

FAEC SIA - EXAMES DO LEITE MATERNO	54,00	84,00	48,00	60,00	246,00
FAEC SIA - ATENÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA SEXUAL	4.700,00	9.900,00	5.400,00	5.400,00	28.800,00
SUBTOTAL COMPONENTE	65.504,00	33.879,00	46.353,00	40.875,00	190.011,00

SUBTOTAL LÍQUIDO BLOCO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
	2.711.304,79	2.679.679,79	2.692.153,79	3.686.675,79	11.769.814,16

4.1.3 - INVESTIMENTO

AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	0,00	0,00	0,00	358.800,00	358.800,00
ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	287.100,00	269.800,00	1.441.500,00	0,00	1.998.400,00
SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGENCIAS NA REDE HOSPITALAR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL LÍQUIDO COMPONENTE	287.100,00	269.800,00	1.441.500,00	358.800,00	2.357.200,00

SUBTOTAL LÍQUIDO BLOCO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
	287.100,00	269.800,00	1.441.500,00	358.800,00	2.357.200,00

4.1.4 - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL

PISO DA ATENÇÃO BÁSICA VARIÁVEL					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
SAÚDE BUCAL - SB	181.380,00	167.635,00	154.255,00	176.555,00	679.825,00
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS	992.706,00	926.796,00	900.432,00	947.076,00	3.767.010,00
FORTALEC. DE POL. AFETAS A ATUAÇÃO DA ESTRATEGIA DE ACS - 5 POR CENTO	405,60	456,30	456,30	456,30	1.774,50
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR - ACS 95 POR CENTO	7.706,40	8.669,70	8.669,70	8.669,70	33.715,50
PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ (RAB-PMAQ-SM)	439.200,00	408.100,00	400.800,00	430.700,00	1.678.800,00
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA (FLUVIAL)	90.000,00	90.000,00	90.000,00	90.000,00	360.000,00
SAÚDE DA FAMÍLIA - SF	970.390,00	868.225,00	820.055,00	856.575,00	3.515.245,00
TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INCENTIVO FINANCEIRO DE INCLUSAO DO MICROSCOPISTA NA ATENÇÃO BÁSICA	36.504,00	36.504,00	36.504,00	36.504,00	146.016,00
INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO A SAUDE DO ADOLESCENTE	35.293,50	35.293,50	35.293,50	35.293,50	141.174,00
NUCLEOS DE APOIO À SAUDE DA FAMILIA - NASF	60.000,00	60.000,00	60.000,00	60.000,00	240.000,00
INCENTIVO PARA ATENÇÃO À SAÚDE NO SISTEMA PENITENCIÁRIO	4.392,83	0,00	0,00	11.929,73	16.322,56
EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARA POPULAÇÕES RIBEIRINHAS	18.695,00	14.695,00	14.695,00	14.695,00	62.780,00
SUBTOTAL COMPONENTE	2.836.673,33	2.616.374,50	2.521.160,50	2.668.454,23	10.642.662,56

PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB FIXO					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	0,00
PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS - REFORMAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAB FIXO	3.568.522,83	3.568.522,83	3.568.522,83	3.568.522,83	14.274.091,32
SUBTOTAL COMPONENTE	3.568.522,83	3.568.522,83	3.568.522,83	3.568.522,83	14.274.091,32

SUBTOTAL LÍQUIDO BLOCO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
	6.405.196,16	6.184.897,33	6.089.683,33	6.236.977,06	24.916.753,88

4.1.5 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA					
AÇÃO/SERVIÇO/ESTRATÉGIA	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA (PARCELAS)	778.780,20	778.780,20	778.780,20	778.780,20	3.115.120,80
SUBTOTAL LÍQUIDO COMPONENTE	778.780,20	778.780,20	778.780,20	778.780,20	3.115.120,80

SUBTOTAL LÍQUIDO BLOCO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
	778.780,20	778.780,20	778.780,20	778.780,20	3.115.120,80

TOTAL GERAL LÍQUIDO	12.080.896,59	11.721.921,77	12.773.593,29	16.169.552,90	52.745.964,55
---------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

FONTE: FUNDO NACIONAL DE SAÚDE, 15/05/2017.

4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

4.2. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 3º BIMESTRE

(*) DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

JANEIRO A JUNHO 2017 / BIMESTRE MAIO-JUNHO

DOM Edição 4187, de 14 de agosto de 2017, Páginas 33 e 34

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS				
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100			
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)		980.128.000,00	980.128.000,00	511.489.881,54	52,19			
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		197.274.000,00	197.274.000,00	145.848.546,01	73,93			
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI		56.591.000,00	56.591.000,00	21.568.424,41	38,11			
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		537.042.000,00	537.042.000,00	244.611.838,31	45,55			
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF		114.146.000,00	114.146.000,00	63.209.432,91	55,38			
Imposto Territorial Rural - ITR		-	-	-	-			
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos		10.636.000,00	10.636.000,00	5.055.526,30	47,53			
Dívida Ativa dos Impostos		56.391.000,00	56.391.000,00	26.592.698,49	47,16			
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa		8.048.000,00	8.048.000,00	4.603.415,11	57,20			
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		1.737.254.000,00	1.737.254.000,00	894.870.750,14	51,51			
Cota - Parte FPM		416.953.000,00	416.953.000,00	217.809.999,26	52,24			
Cota - Parte ITR		527.000,00	527.000,00	57.520,85	10,91			
Cota - Parte IPVA		146.371.000,00	146.371.000,00	84.328.826,52	57,61			
Cota - Parte ICMS		1.165.277.000,00	1.165.277.000,00	588.828.895,28	50,53			
Cota - Parte IPI-Exportação		5.075.000,00	5.075.000,00	2.320.049,51	45,72			
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		3.051.000,00	3.051.000,00	1.525.458,72	50,00			
Desoneração ICMS (LC87/96)		3.051.000,00	3.051.000,00	1.525.458,72	50,00			
Outras		-	-	-	-			
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVICOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II		2.717.382.000,00	2.717.382.000,00	1.406.360.631,68	51,75			
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS				
				Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100			
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS		179.010.000,00	179.010.000,00	88.966.413,16	49,70			
Provenientes da União		150.508.000,00	150.508.000,00	74.649.343,84	49,60			
Provenientes dos Estados		12.902.000,00	12.902.000,00	3.530.221,17	27,36			
Provenientes de Outros Municípios		-	-	-	-			
Outras Receitas do SUS		15.600.000,00	15.600.000,00	10.786.848,15	69,15			
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS		-	-	-	-			
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE		-	-	-	-			
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE		-	-	-	-			
TOTAL DAS RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE		179.010.000,00	179.010.000,00	88.966.413,16	49,70			
DESPESAS COM SAÚDE		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
Por Grupo de Natureza da Despesa				Até o Bimestre (f)	% (f/e) x100	Até o Bimestre (g)	% (g/e) x100	
DESPESAS CORRENTES		823.313.000,00	845.236.979,33	439.855.963,01	109,19	377.384.363,96	44,65	-
Pessoal e Encargos Sociais		629.218.000,00	613.892.000,00	300.487.723,72	48,95	300.438.979,83	48,94	-
Juros e Encargos da Dívida		-	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes		194.095.000,00	231.344.979,33	139.368.239,29	60,24	76.945.384,13	33,26	-
DESPESAS DE CAPITAL		8.852.000,00	16.193.409,34	4.183.833,00	25,84	1.148.692,26	7,09	-
Investimentos		8.852.000,00	16.193.409,34	4.183.833,00	25,84	1.148.692,26	7,09	-
Inversões Financeiras		-	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida		-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)		832.165.000,00	861.430.388,67	444.039.796,01	51,55	378.533.056,22	43,94	-
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
				Até o Bimestre (h)	% (h/IVf) x100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x100	
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS		-	-	-	-	-	-	-
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL		-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS		179.010.000,00	181.887.119,00	73.808.224,16	16,62	42.471.648,70	11,22	-
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS		163.410.000,00	163.525.648,00	73.171.614,64	16,48	42.453.448,70	11,22	-
Recursos de Operações de Crédito		-	-	-	-	-	-	-
Outros Recursos		15.600.000,00	18.361.471,00	636.609,52	0,14	18.200,00	0,00	-
(-) RESTOS A PAGAR INSCRITOS NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA VINCULADA DE RECURSOS PRÓPRIOS¹		-	-	-	-	-	-	-

4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

4.2. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 3º BIMESTRE

(*) DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

JANEIRO A JUNHO 2017 / BIMESTRE MAIO-JUNHO

DOM Edição 4187, de 14 de agosto de 2017, Páginas 33 e 34

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	-	-	-	-	-	-	-
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM RESPONSABILIDADE FINANCEIRA ₁	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ¹	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM NÃO COMPUTADAS (V)	179.010.000,00	181.887.119,00	73.808.224,16	16,62	42.471.648,70	11,22	-
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV-V)	653.155.000,00	679.543.269,67	370.231.571,85		336.061.407,52		
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII %) = (VI i / III b x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15% ^{4 e 5}					23,90		
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - 15)/100 x III b)					125.107.312,77		
EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA		INSCRITOS	CANCELADOS/ PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE	
Inscritos em 31/dez/2016		44.584.164,12	475.638,55	32.943.114,03	11.175.411,54	8.381.405,91	
...		-	-	-	-	-	
Inscritos em 31/dez/2015 - 4		34.205,53	-	1.868,13	32.337,40	-	
Inscritos em Exercícios Anteriores de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)		202.895,29	-		202.895,29	-	
TOTAL		44.821.264,94	475.638,55	32.944.982,16	11.410.644,23	8.381.405,91	
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 exerc. de referência (j)		Saldo Final (Não Aplicado)		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2015			-		-		
...		-	-		-		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2014 - 4		-	-		-		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)			-		-		
TOTAL (VIII)		-	-		-		
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGO 25 E 26		LIMITE NÃO CUMPRIDO					
		Saldo Inicial	Despesas custeadas no exerc. de referência (k)		Saldo Final (Não Aplicado)		
Diferença de limite não cumprido em 31/dez/2012 - 1		-	-		-		
...		-	-		-		
Diferença de limite não cumprido em 31/dez/2012 - 5		-	-		-		
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores ao de Referência - 5 (Somatório)		-	-		-		
TOTAL (IX)		-	-		-		
DESPESAS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
(Por Subfunção)			Até o Bimestre (l)	% (l/total l) x100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m) x100	
Atenção Básica	314.390.500,00	328.396.804,35	196.658.750,39	44,29	164.098.214,75	43,35	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	233.697.000,00	239.511.050,66	133.602.481,91	30,09	114.283.843,21	30,19	
Suporte Profilático e Terapêutico	19.075.000,00	19.289.150,98	10.922.017,39	2,46	5.962.094,23	1,58	
Vigilância Sanitária	2.850.000,00	25.906.860,00	9.414.671,52	2,12	9.034.987,11	2,39	
Vigilância Epidemiológica	30.098.500,00	36.509.997,93	13.804.728,03	3,11	9.497.921,31	2,51	
Alimentação e Nutrição	-	-	-	-	-	-	
Outras Subfunções	232.054.000,00	211.816.524,75	79.637.146,77	17,93	75.655.995,61	19,99	
TOTAL	832.165.000,00	861.430.388,67	444.039.796,01	100,00	378.533.056,22	100,00	

FONTE: BALANALITI / RELFUNSUB / ANEXO 10 - AFIM / 2016

¹ Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

² O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

³ O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

⁴ Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o Limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.

⁵ Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

(*) Republicado por apresentar incorreções. Publicado no DOM nº 4176 de 28 de julho de 2017.

4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

4.2. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 4º BIMESTRE

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

JANEIRO A AGOSTO 2017 / BIMESTRE JULHO-AGOSTO

DOM Edição 4216, de 27 de setembro de 2017, Páginas 32 e 33

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)		RECEITAS REALIZADAS			
					Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)		980.128.000,00	998.128.000,00		683.022.177,24	68,43		
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU		197.274.000,00	197.274.000,00		169.804.818,33	86,08		
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI		56.591.000,00	56.591.000,00		28.434.554,03	50,25		
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		537.042.000,00	537.042.000,00		333.728.364,85	62,14		
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF		114.146.000,00	114.146.000,00		85.478.687,90	74,89		
Imposto Territorial Rural - ITR		-	-		-	-		
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos		10.636.000,00	10.636.000,00		7.494.212,27	70,46		
Dívida Ativa dos Impostos		56.391.000,00	74.391.000,00		53.290.974,06	71,64		
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa		8.048.000,00	8.048.000,00		4.790.565,80	59,52		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		1.737.254.000,00	1.749.254.000,00		1.214.313.711,85	69,42		
Cota - Parte FPM		416.953.000,00	428.953.000,00		295.308.366,24	68,84		
Cota - Parte ITR		527.000,00	527.000,00		57.520,85	10,91		
Cota - Parte IPVA		146.371.000,00	146.371.000,00		111.080.876,51	75,89		
Cota - Parte ICMS		1.165.277.000,00	1.165.277.000,00		802.677.459,35	68,88		
Cota - Parte IPI-Exportação		5.075.000,00	5.075.000,00		3.155.543,94	62,18		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		-	-		-	-		
Desoneração ICMS (LC87/96)		3.051.000,00	3.051.000,00		2.033.944,96	66,66		
Outras		-	-		-	-		
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II		2.717.382.000,00	2.747.382.000,00		1.897.335.889,09	69,06		
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)		RECEITAS REALIZADAS			
					Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100		
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS		179.010.000,00	179.010.000,00		120.464.045,98	67,29		
Provenientes da União		150.508.000,00	150.508.000,00		103.002.229,15	68,44		
Provenientes dos Estados		12.902.000,00	12.902.000,00		3.900.130,19	30,23		
Provenientes de Outros Municípios		-	-		-	-		
Outras Receitas do SUS		15.600.000,00	15.600.000,00		13.561.686,64	86,93		
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS		-	-		-	-		
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE		-	-		-	-		
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE		-	-		-	-		
TOTAL DAS RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE		179.010.000,00	179.010.000,00		120.464.045,98	67,29		
DESPESAS COM SAÚDE		DOTAÇÃO INICIAL	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados	
Por Grupo de Natureza da Despesa			Até o Bimestre (f)	% (f/e) x100	Até o Bimestre (g)	% (g/e) x100		
DESPESAS CORRENTES		823.313.000,00	878.323.633,08	577.374.972,79	132,76	507.058.136,29	57,73	-
Pessoal e Encargos Sociais		629.218.000,00	605.357.006,00	391.520.391,20	64,68	391.453.290,95	64,66	-
Juros e Encargos da Dívida		-	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes		194.095.000,00	272.966.627,08	185.854.581,59	68,09	115.604.845,34	42,35	-
DESPESAS DE CAPITAL		8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	28,83	1.934.552,93	10,29	-
Investimentos		8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	28,83	1.934.552,93	10,29	-
Inversões Financeiras		-	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida		-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)		832.165.000,00	897.119.195,32	582.794.623,23	64,96	508.992.689,22	56,74	-
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
				Até o Bimestre (h)	% (h/IVf) x100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x100	
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS		-	-	-	-	-	-	-
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL		-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS		179.010.000,00	217.242.670,50	104.942.397,58	18,01	68.046.168,31	13,37	-
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS		163.410.000,00	198.881.199,50	103.467.618,44	17,75	68.020.545,01	13,36	-
Recursos de Operações de Crédito		-	-	-	-	-	-	-
Outros Recursos		15.600.000,00	18.361.471,00	1.474.779,14	0,25	25.623,30	0,01	-
(-) RESTOS A PAGAR INSCRITOS NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA VINCULADA DE RECURSOS PRÓPRIOS¹		-	1.474.779,14	-	-	-	-	-

4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO

4.2. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 4º BIMESTRE

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL

JANEIRO A AGOSTO 2017 / BIMESTRE JULHO-AGOSTO

DOM Edição 4216, de 27 de setembro de 2017, Páginas 32 e 33

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	-	-	-	-	-	-	-
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM RESPONSABILIDADE FINANCEIRA ₁	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ₂	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)	179.010.000,00	218.717.449,64	104.942.397,58	18,01	68.046.168,31	13,37	-
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV-V)	653.155.000,00	678.401.745,68	477.852.225,65		440.946.520,91		-
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII %) = (VI i / III b x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15% ^{4 e 5}					23,24		
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - 15)/100 x III b)					156.346.137,55		
EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/ PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE		
Inscritos em 31/dez/2016	44.594.164,12	475.638,55	33.966.649,56	10.151.876,01	5.617.691,69		
...	-	-	-	-	-		
Inscritos em 31/dez/2015 - 4	34.205,53	-	1.868,13	32.337,40	-		
Inscritos em Exercícios Anteriores de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)	202.895,29	-	-	202.895,29	-		
TOTAL	44.831.264,94	475.638,55	33.968.517,69	10.387.108,70	5.617.691,69		
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 exerc. de referência (ii)		Saldo Final (Não Aplicado)		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2015		-	-		-		
...		-	-		-		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2014 - 4		-	-		-		
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)		-	-		-		
TOTAL (VIII)		-	-		-		
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGO 25 E 26		LIMITE NÃO CUMPRIDO					
		Saldo Inicial	Despesas custeadas no exerc. de referência (k)		Saldo Final (Não Aplicado)		
Diferença de limite não cumprido em 31/dez/2012 - 1		-	-		-		
...		-	-		-		
Diferença de limite não cumprido em 31/dez/2012 - 5		-	-		-		
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores ao de Referência - 5 (Somatório)		-	-		-		
TOTAL (IX)		-	-		-		
DESPESAS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
(Por Subfunção)			Até o Bimestre (l)	% (l/total l) x100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m) x100	
Atenção Básica	314.390.500,00	344.777.928,04	253.567.555,36	43,51	228.072.387,27	44,81	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	233.697.000,00	255.067.070,72	170.811.297,06	29,31	147.785.362,23	29,03	
Suporte Profilático e Terapêutico	19.075.000,00	27.438.340,99	18.000.672,29	3,09	9.496.306,23	1,87	
Vigilância Sanitária	2.850.000,00	26.043.602,00	12.807.902,41	2,20	11.857.258,00	2,33	
Vigilância Epidemiológica	30.098.500,00	40.591.741,84	18.893.976,09	3,24	13.562.184,24	2,66	
Alimentação e Nutrição				-		-	
Outras Subfunções	232.054.000,00	203.200.511,73	108.713.220,02	18,65	98.219.191,25	19,30	
TOTAL	832.165.000,00	897.119.195,32	582.794.623,23	100,00	508.992.689,22	100,00	

FONTE: BALANALITI / RELFUNSUB / ANEXO 10 - AFIM / 2016

¹ Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

² O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

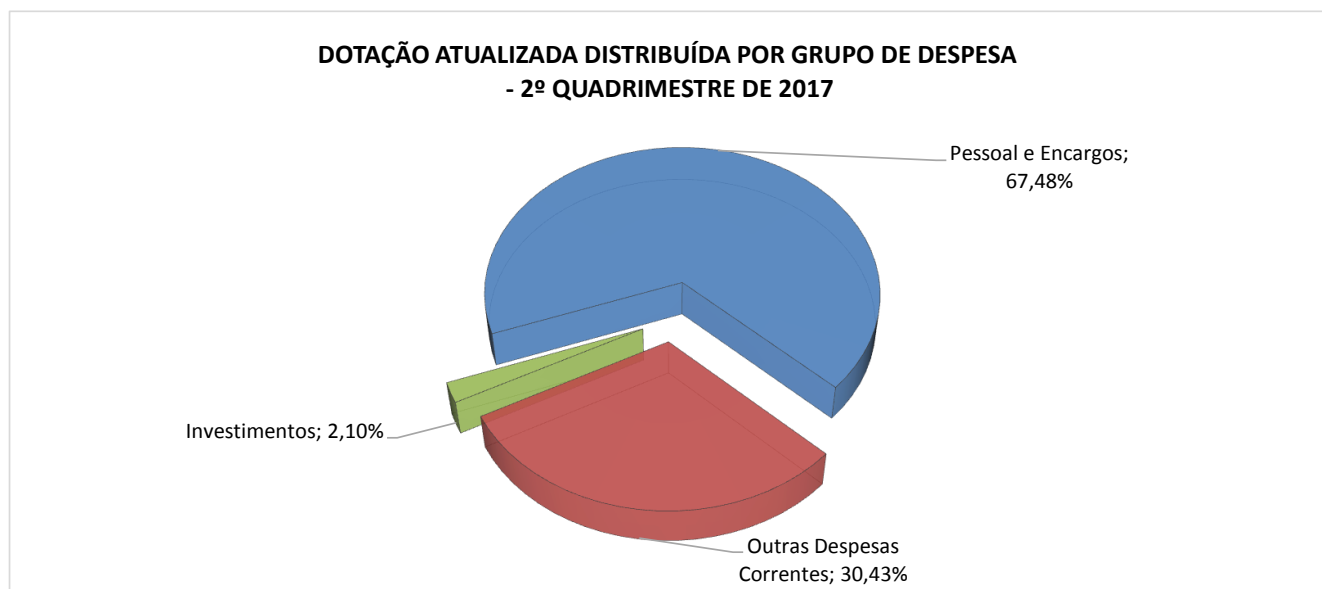
³ O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

⁴ Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o Limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.

⁵ Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

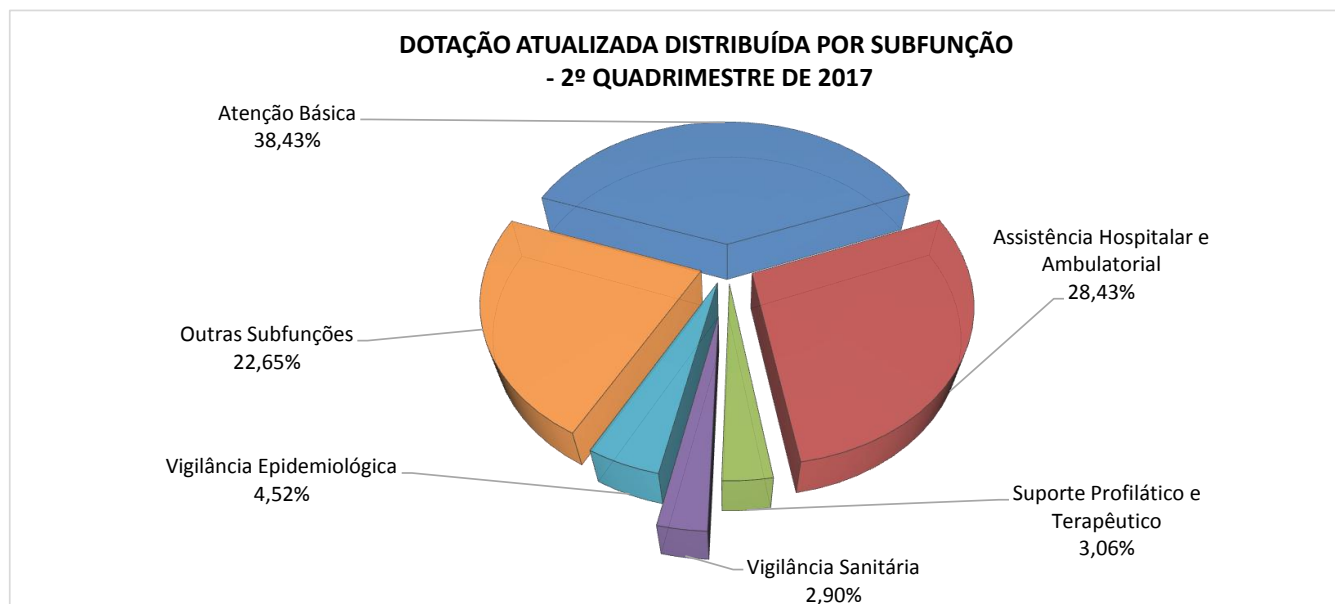
4.2.1 GRÁFICOS DEMONSTRATIVOS DA SITUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE NO 2º QUADRIMESTRE DE 2017

A Secretaria Municipal de Saúde possui ao final do segundo quadrimestre de 2017, dotação atualizada no montante de **R\$897.119.195,32**, sendo **R\$ 679.876.524,82** proveniente de recursos do tesouro municipal, **R\$ 198.881.199,50** proveniente de recursos do SUS e **R\$ 18.361.471,00** proveniente de outros recursos. Do total de recursos disponibilizados, **R\$ 605.357.006,00** estavam destinados ao pagamento de Pessoal e Encargos Sociais, comprometendo **67,48%** do total de recursos, **R\$ 272.966.627,08** para Outras Despesas Correntes (30,43%) e **R\$ 18.795.562,24** para atender ao grupo Investimento (2,10%), conforme demonstrado



Fonte: RREO/4º Bimestre. Publicado no D.O.M. nº 4216 de 27 de setembro de 2017 (Pág. 32-33)

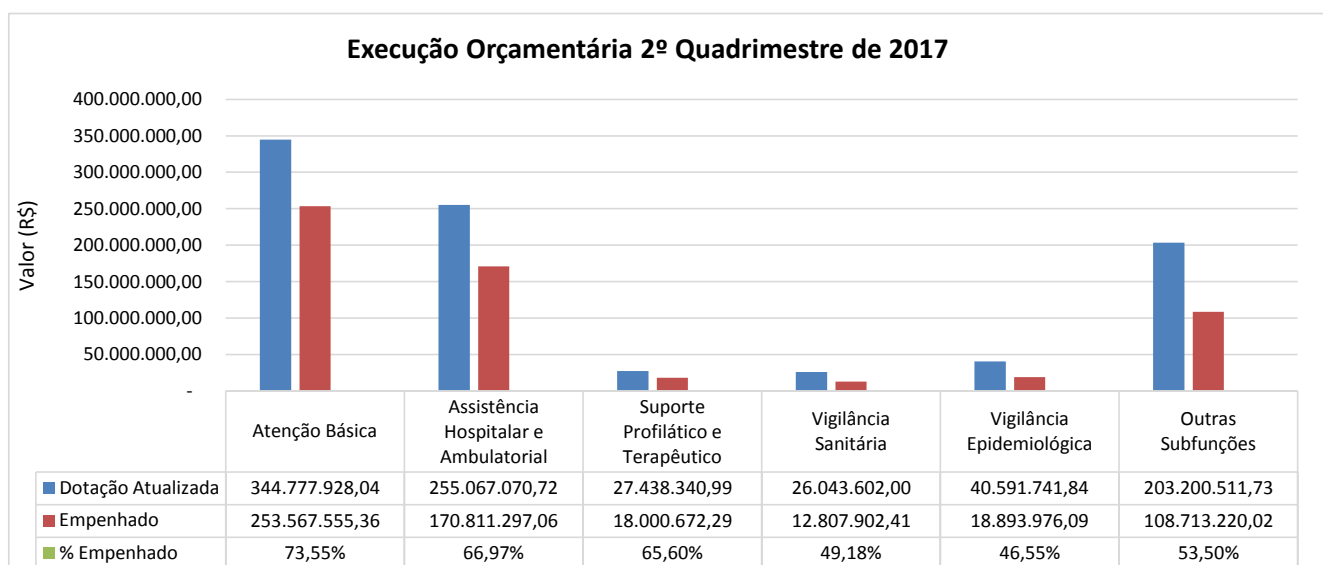
O gráfico abaixo apresenta a distribuição da receita prevista no orçamento da saúde por subfunção. Observa-se que do montante da dotação atualizada (**R\$ 897.119.195,32**), as maiores receitas destinam-se: 38,43% (**R\$ 344.777.928,04**) para atender às ações e serviços de saúde da Atenção Básica, incluindo a manutenção da Estratégia Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Saúde Bucal, Saúde na Escola, dentre outros e na Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 28,43% (**R\$ 255.067.070,72**) para atender às ações do SAMU 192, Maternidade Moura Tapajóz, Centro de Especialidades Odontológicas, Policlínicas, dentre outros.



Fonte: RREO/4º Bimestre. Publicado no D.O.M. nº 4216 de 27 de setembro de 2017 (Pág. 32-33)

4.2.1 GRÁFICOS DEMONSTRATIVOS DA SITUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE NO 2º QUADRIMESTRE DE 2017

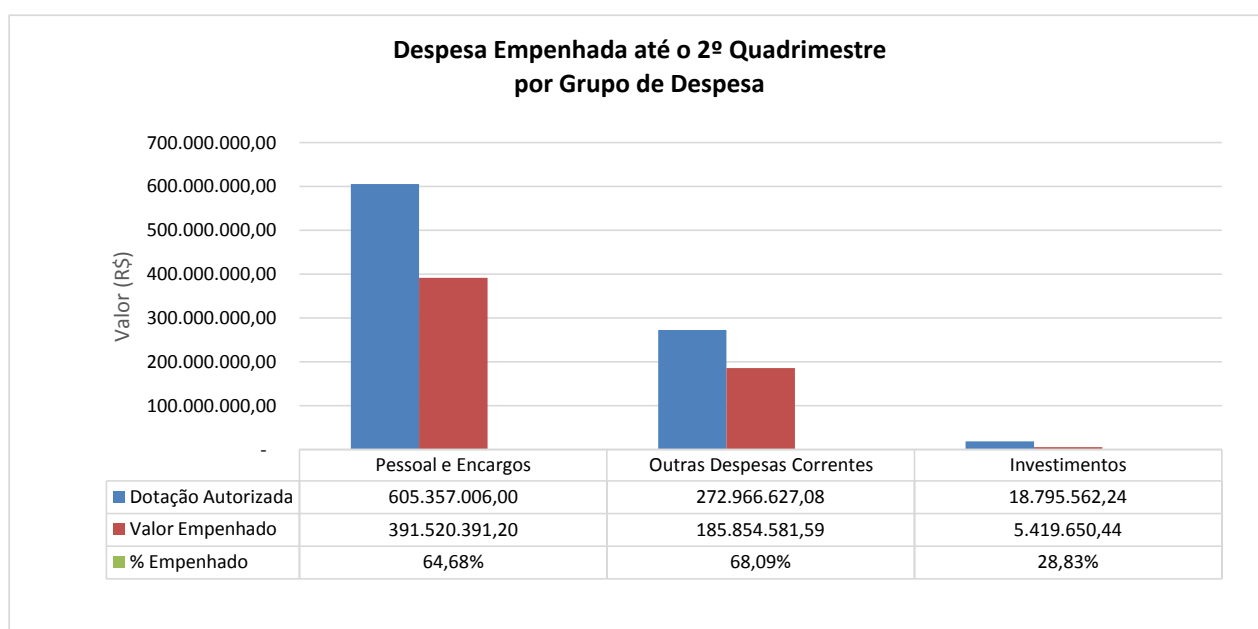
O gráfico abaixo demonstra o total de recurso disponibilizado por subfunção e o valor empenhado no segundo quadrimestre de 2017. Destaca-se as subfunções "Atenção Básica" e "Assistência Hospitalar e Ambulatorial" que são as duas áreas com maior volume de recursos empenhados, R\$ 253.567.555,36 e R\$ 170.811.297,06 respectivamente .



Fonte: RREO/4º Bimestre. Publicado no D.O.M. nº 4216 de 27 de setembro de 2017 (Pág. 32-33)

O gráfico abaixo apresenta o detalhamento da despesa empenhada Por Grupo de Natureza Despesa. Conforme demonstrado, em termos proporcionais, o Grupo de Despesa **Outras Despesas Correntes** foi o que apresentou maior execução dos recursos no fim do quadrimestre (68,09%) da Dotação Atualizada, seguido dos Grupos de **Despesa Pessoal e Encargos Sociais** com 64,68% do total disponibilizado, e **Investimentos** com 28,83% empenhado do total disponibilizado no grupo.

Considerando o total de recursos, a SEMSA empenhou, até o encerramento do quadrimestre, 64,96% do total disponibilizado para 2017 demonstrando equilíbrio na execução das despesas.



Fonte: RREO/4º Bimestre. Publicado no D.O.M. nº 4216 de 27 de setembro de 2017 (Pág. 32-33)

4.3 RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO

Bloco de Financiamento	Receitas						Despesas (7)				Movimentação Financeira (8)		
	Transferências fundo a fundo			Oper. Crédito/ Rend./ Outros	Recursos Próprios (4)	Total (5)	Dotação	Empenhada	Liquidada	Paga	RP/Outros Pagamentos	Saldo Financeiro Exerc. Ant.	Saldo Financeiro Exerc. Atual
	Federal (1)	Estadual (2)	Municípios (3)										
Atenção Básica	51.245.526,31	0,00	0,00	4.491.944,45	169.222.223,70	224.959.694,46	340.117.587,27	253.160.281,81	227.665.113,72	206.424.299,28	24.022.369,19	79.430.655,45	73.943.681,44
Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo)	28.548.182,64	0,00	0,00	2.648.831,51	165.278.341,94	196.475.356,09	296.137.395,42	209.132.769,96	196.906.730,36	182.643.364,81	18.095.918,32	45.619.278,54	41.355.351,50
Piso de Atenção Básica Variável (PAB Variável)	22.697.343,67	0,00	0,00	1.843.112,94	3.943.881,76	28.484.338,37	43.980.191,85	44.027.511,85	30.758.383,36	23.780.934,47	5.926.450,87	33.811.376,91	32.588.329,94
Saúde da Família	7.175.190,00	0,00	0,00	109.497,97	0,00	7.284.687,97	7.418.012,81	7.418.012,81	7.418.012,81	7.418.012,81	0,00	1.788.076,84	1.654.752,00
Agentes Comunitários de Saúde	7.862.556,00	0,00	0,00	229.878,31	0,00	8.092.434,31	8.362.691,98	8.362.691,98	8.362.691,98	8.362.691,98	0,00	3.496.151,90	3.225.894,23
Saúde Bucal	1.436.565,00	0,00	0,00	32.122,76	0,00	1.468.687,76	1.363.924,10	1.363.924,10	1.363.924,10	1.363.924,10	0,00	383.544,59	488.308,25
Compensação de Especificidades Regionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fator Incentivo Atenção Básica - Povos Indígenas	0,00	0,00	0,00	35.278,53	0,00	35.278,53	0,00	0,00	0,00	0,00	147.676,90	617.981,77	505.583,40
Incentivo Atenção à Saúde - Sistema Penitenciário	29.501,05	0,00	0,00	15.956,50	0,00	45.457,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211.480,38	256.937,93
Núcleo Apoio Saúde Família	480.000,00	0,00	0,00	4.782,45	0,00	484.782,45	470.902,23	470.902,23	470.902,23	470.902,23	0,00	65.413,35	79.293,57
Incentivo: Atenção Integral à Saúde do Adolescente	670.576,50	0,00	0,00	65.356,08	0,00	735.932,58	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	426.672,47	1.162.605,05
Outros Programas Financ. Por Transf. Fundo a Fundo	5.042.955,12	0,00	0,00	1.350.240,34	3.943.881,76	10.337.077,22	26.364.660,73	26.388.580,73	13.142.852,24	6.165.403,35	5.778.773,97	26.822.055,61	25.214.955,51
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	0,00	0,00
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	23.148.392,94	3.900.130,19	0,00	3.485.553,05	130.276.983,47	160.811.059,65	252.481.528,44	170.397.272,66	147.442.799,51	140.024.704,07	12.257.302,83	51.863.336,34	60.392.389,09
Limite Financeiro da MAC Ambulatorial e Hospitalar	22.838.451,94	3.900.130,19	0,00	3.365.125,27	128.656.592,72	158.760.300,12	252.481.528,44	170.086.362,76	147.441.914,51	140.023.819,07	12.244.855,83	51.860.585,59	58.352.210,81
Teto financeiro	10.795.269,76	1.479.636,08	0,00	1.739.531,93	128.656.592,72	142.671.030,49	241.724.273,64	158.568.560,58	139.649.231,18	133.289.349,11	9.705.684,48	32.127.196,26	31.803.193,16
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	10.064.665,00	2.420.494,11	0,00	882.307,70	0,00	13.367.466,81	9.651.445,07	9.651.445,07	6.861.694,88	5.914.466,23	576.427,20	7.898.931,71	14.775.505,09
CEO - Centro Espec. Odontológica	809.600,00	0,00	0,00	52.899,02	0,00	862.499,02	677.590,36	677.590,36	488.909,07	471.836,88	209.884,40	611.513,42	792.291,16
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	497.730,00	0,00	0,00	192.613,92	0,00	690.343,92	428.219,37	428.219,37	323.761,40	265.754,87	88.029,37	2.688.998,30	3.025.557,98
CEREST - Centro de Ref. Em Saúde do Trabalhador	0,00	0,00	0,00	151.921,56	0,00	151.921,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.202.634,70	2.354.556,26
Outros Programas Financ. Por Transf. Fundo a Fundo	671.187,18	0,00	0,00	345.851,14	0,00	1.017.038,32	0,00	760.547,38	118.317,98	82.411,98	1.664.830,38	6.331.311,20	5.601.107,16
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	0,00	0,00
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação - FAEC	309.941,00	0,00	0,00	120.427,78	1.620.390,75	2.050.759,53	0,00	310.909,90	885,00	885,00	12.447,00	2.750,75	2.040.178,28
CNRAC - Centro Nacional Regulação de Alta Complex.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapia Renal Substitutiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Córnea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Rim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Fígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Pulmão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Coração	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Programas Financ. Por Transf. Fundo a Fundo	309.941,00	0,00	0,00	120.427,78	1.620.390,75	2.050.759,53	0,00	310.909,90	885,00	885,00	12.447,00	2.750,75	2.040.178,28
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	0,00	0,00
Vigilância em Saúde	18.975.408,30	0,00	0,00	3.561.418,61	18.228.517,79	40.765.344,70	66.455.774,84	31.665.046,59	25.387.796,93	23.841.884,03	4.350.090,49	49.273.668,85	61.847.039,03
Vigilância Epidemiológica e Ambiental em Saúde	18.379.137,43	0,00	0,00	3.113.384,97	6.656.934,60	28.149.457,00	40.475.172,84	18.876.871,13	13.550.265,88	12.184.587,73	3.961.946,44	42.667.479,71	54.670.402,54
Vigilância Sanitária	596.270,87	0,00	0,00	448.033,64	11.571.583,19	12.615.887,70	25.980.602,00	12.788.175,46	11.837.531,05	11.657.296,30	388.144,05	6.606.189,14	7.176.636,49
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	0,00	0,00
Assistência Farmacêutica	6.230.241,60	0,00	0,00	779.088,46	1.321.233,63	8.330.563,69	27.438.340,99	18.000.672,29	9.496.306,23	6.044.308,23	3.684.501,40	14.256.057,41	12.857.811,47
Componente Básico de Assistência Farmacêutica	6.230.241,60	0,00	0,00	779.088,46	1.321.233,63	8.330.563,69	27.438.340,99	18.000.672,29	9.496.306,23	6.044.308,23	3.684.501,40	14.256.057,41	12.857.811,47
Componente Estratégico de Assistência Farmacêutica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Componente Medicamentos de Dispensação Excepcional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	98.047,63	94.313.139,85	94.411.187,48	201.880.511,73	108.584.694,39	98.090.665,62	94.201.604,22	3.052.079,59	6.005.717,78	3.163.221,45
Qualificação da Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	29.871,35	0,00	29.871,35	0,00	0,00	0,00	0,00	632,70	457.473,55	486.712,20
Implantação de Ações e Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	68.176,28	0,00	68.176,28	0,00	16.990,00	16.990,00	16.990,00	27.437,40	1.071.626,26	1.095.375,14
Outros Programas Financ. Por Transf. Fundo a Fundo (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	94.313.139,85	94.313.139,85	201.880.511,73	108.567.704,39	98.073.675,62	94.184.614,22	3.024.009,49	4.476.617,97	1.581.134,11
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	2.977.160,00	0,00	0,00	917.343,64	100,00	3.894.603,64	6.341.452,05	110.372,33	33.724,05	33.724,05	449.644,85	15.945.833,36	19.357.068,10
Outros Programas Financ. Por Transf. Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Convênios	425.500,00	0,00	0,00	4.986,16	0,00	430.486,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430.486,16
Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	6.827,29	58.335,05	65.162,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164.738,77	229.901,11
RECEITAS - DESPESAS TOTAL	103.002.229,15	3.900.130,19	0,00	13.345.209,29	413.420.533,49	533.668.102,12	894.715.195,32	581.918.340,07	508.116.406,06	470.570.523,88	47.815.988,35	216.940.007,96	232.221.597,85

5. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

5.1. RELATÓRIO DE PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO SUS

5.1.1. PROFISSIONAIS QUE ATENDEM AO SUS POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E POR QUADRIMESTRE

TIPO DE ESTABELECIMENTO	MÊS DE ATENDIMENTO				MÉDIA DO SEGUNDO QUADRIMESTRE
	MAI	JUN	JUL	AGO	
CENTRAL DE REGULAÇÃO	94	94	96	96	95
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	460	459	459	464	461
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	211	213	210	210	211
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	173	176	167	170	172
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	3.849	3.872	3.847	3.816	3.846
CENTRAL DE NOTIFICAÇÃO, CAPTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO ÓRGÃOS ESTADUAL	7	7	7	7	7
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO	1.858	1.540	1.554	1.589	1.635
CONSULTÓRIO	696	712	725	725	715
COOPERATIVA	1.859	2.094	2.321	2.597	2.218
FARMÁCIA MEDIC. EXCEPCIONAL E PROG	40	40	41	42	41
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3.848	3.868	4.242	4.253	4.053
HOSPITAL GERAL	6.568	6.577	6.590	6.867	6.651
HOSPITAL DIA	170	170	169	170	170
LAB. CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA	104	106	106	106	106
POLICLÍNICA	1.550	1.512	1.567	1.566	1.549
POSTO DE SAÚDE	242	246	239	232	240
PRONTO ATENDIMENTO	1.342	1.342	1.351	1.357	1.348
PRONTO SOCORRO GERAL	205	205	232	-	161
SECRETARIA DE SAÚDE	1.507	1.510	1.416	1.413	1.462
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO	194	69	119	124	127
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA	40	40	62	66	52
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	1.452	1.135	1.122	1.377	1.272
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	135	133	133	143	136
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSP-URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	75	74	74	118	85
UNIDADE MÓVEL FLUVIAL	100	101	101	103	101
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	60	62	62	62	62
TELESSAÚDE	12	13	13	13	13
TOTAL	26.851	26.370	27.025	27.686	26.983

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES
Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR / Data da pesquisa: 09/10/2017).

* O total se refere ao somatório de todos os profissionais que atendem ao SUS nos estabelecimentos de saúde cadastrados no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES, e vinculados a Secretaria Municipal de Saúde, a Secretaria de Estado da Saúde, a Fundação Universidade do Amazonas e a rede de serviços contratados e conveniados com o SUS.

5.1.2. PROFISSIONAIS DO SUS CADASTRADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS POR TIPO DE ESTABELECIMENTO E POR QUADRIMESTRE

TIPO DE ESTABELECIMENTO	MÊS DE ATENDIMENTO				MÉDIA DO SEGUNDO QUADRIMESTRE
	MAI	JUN	JUL	AGO	
CENTRAL DE REGULAÇÃO	26	26	26	26	26
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	460	459	459	461	460
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	86	89	89	91	89
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	3.849	3.872	3.847	3.816	3.846
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO	255	261	268	275	265
CONSULTÓRIO	292	709	722	722	611
HOSPITAL ESPECIALIZADO	563	562	564	563	563
POLICLÍNICA	408	414	414	417	413
POSTO DE SAÚDE	242	246	239	232	240
SECRETARIA DE SAÚDE	945	948	864	867	906
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA	40	40	62	66	52
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	324	331	332	332	330
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	84	84	84	84	84
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSP-URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	75	74	74	74	74
UNIDADE MÓVEL FLUVIAL	62	63	63	62	63
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	38	39	39	39	39
TOTAL	7.749	8.217	8.146	8.127	8.060

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES
Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR / Data da pesquisa: 09/10/2017).

5.2. RELATÓRIO TIPO DE ESTABELECIMENTO, TIPO DE ADMINISTRAÇÃO E TIPO DE GESTÃO

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TIPO DE GESTÃO			
	MUNICIPAL	ESTADUAL	DUPLA	TOTAL
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	1	-	2
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	1	1	-	2
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	-	1	-	1
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS	3	1	-	4
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA	226	-	-	226
CENTRAL DE NOTIFICAÇÃO, CAPTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO ÓRGÃOS ESTADUAL	-	1	-	1
CLÍNICA ESPECIALIZADA / AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO	65	58	13	136
CONSULTÓRIO ISOLADO	589	1	-	590
COOPERATIVA	-	28	-	28
FARMÁCIA MEDIC. EXCEPCIONAL E PROG	-	1	-	1
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	15	2	18
HOSPITAL GERAL	-	18	2	20
HOSPITAL DIA	-	2	-	2
LAB. CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA	-	1	-	1
POLICLÍNICA	11	21	1	33
POSTO DE SAÚDE	18	-	-	18
PRONTO ATENDIMENTO	-	8	1	9
SECRETARIA DE SAÚDE	6	2	-	8
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO	-	5	-	5
UNIDADE DE ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA	3	-	-	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA	20	47	-	67
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1	2	-	3
UNIDADE MÓVEL PRÉ-HOSP. URG E EMERG	47	24	-	71
UNIDADE MÓVEL FLUVIAL	1	9	-	10
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	6	1	1	8
TELESSAÚDE	-	1	-	1
TOTAL	999	249	20	1.268

Fonte: Ministério da Saúde /CNES - Dados de Mai a Ago 2017 (Atualizado em 09/10/2017).

5.3 - RELATÓRIO DO PROGRAMA DE ESTÁGIO REMUNERADO "NOSSO PRIMEIRO EMPREGO"

LOCAL/SETOR	LOTAÇÃO	NÍVEL	CURSO	QUANTIDADE
DISTRITO DE SAÚDE OESTE	SEDE DO DISA/UNIDADES DE SAÚDE	SUPERIOR	ADMINISTRAÇÃO	1
			ENFERMAGEM	1
			FARMÁCIA	1
			TOTAL	3
DISTRITO DE SAÚDE NORTE	SEDE DO DISA/UNIDADES DE SAÚDE	SUPERIOR	ENFERMAGEM	1
			FARMÁCIA	1
			TOTAL	2
DISTRITO DE SAÚDE LESTE	SEDE DO DISA/UNIDADES DE SAÚDE	SUPERIOR	FARMÁCIA	1
			ADMINISTRAÇÃO	1
			TOTAL	2
DISTRITO DE SAÚDE SUL	SEDE DO DISA/UNIDADES DE SAÚDE	SUPERIOR	ADMINISTRAÇÃO	1
			ENFERMAGEM	2
			FARMÁCIA	1
			SERVIÇO SOCIAL	1
			TOTAL	5
DISTRITO DE SAÚDE RURAL	SEDE DO DISA/UNIDADES DE SAÚDE	SUPERIOR		0
			TOTAL	0
SEDE	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL E EPIDEMIOLÓGICA - DEVAE	MÉDIO	ENSINO MÉDIO	3
		SUPERIOR	ENGENHARIA AMBIENTAL	1
	DRA/CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS SUL	SUPERIOR	PSICOLOGIA	2
	DRA/CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS LESTE	SUPERIOR	PSICOLOGIA	1
			EDUCAÇÃO FÍSICA	1
	DRA/GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	SUPERIOR	FARMÁCIA	53
	DRA/CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO	SUPERIOR	FISIOTERAPIA	3
	DRA/GERÊNCIA DO PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE	SUPERIOR	ODONTOLOGIA	11
	DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA - DAI /GERÊNCIA DE INFRAESTRUTURA	SUPERIOR	ARQUITETURA	1
			ENGENHARIA CIVIL	1
	DAP/GERÊNCIA DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS	MÉDIO	ENSINO MÉDIO	8
		SUPERIOR	NUTRIÇÃO	7
	DAP/ NÚCLEO DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	MÉDIO	ENSINO MÉDIO	1
	DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO - DTRAB	SUPERIOR	ADMINISTRAÇÃO	1
		MÉDIO	ENSINO MÉDIO	1
	DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - DEPTI	SUPERIOR	ANÁLISE E DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	1
		SUPERIOR	ENGENHARIA DE CONTROLE E AUTOMAÇÃO	1
	GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE - GABIN	SUPERIOR	ECONOMIA	1
	ASSESSORIA TÉCNICA - ASTEC	SUPERIOR	DIREITO	2
	DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO - DPLAN	MÉDIO	ENSINO MÉDIO	1
			TOTAL	101
MMT	MATERNIDADE MOURA TAPAJÓS	SUPERIOR	FISIOTERAPIA	1
CMS	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	SUPERIOR	ADMINISTRAÇÃO	2
			TOTAL	3
TOTAL GERAL				116

Fonte: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação - Dados de Maio a Agosto de 2017 (Memo. 323/2017 - GTRAB_14.09.2017)

5.4. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA

QTDE. DE PROCEDIMENTOS (GRUPO E SUBGRUPO) MANAUS	2º QUADRIMESTRE 2017	
	APROVADOS	APRESENTADOS
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.342.862	1.342.862
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	1.342.862	1.342.862
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	295.923	295.923
0201 Coleta de material	151.622	151.622
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	20.046	20.046
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	3.446	3.446
0214 Diagnóstico por teste rápido	120.809	120.809
03 Procedimentos clínicos	1.533.278	1.533.278
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	1.291.977	1.291.977
0307 Tratamentos odontológicos	241.301	241.301
04 Procedimentos cirúrgicos	91.980	91.980
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	69.665	69.665
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	7	7
0414 Bucomaxilofacial	22.308	22.308
08 Ações complementares da atenção à saúde	2.062	2.062
0801 Ações relacionadas ao estabelecimento	2.062	2.062
TOTAL	3.266.105	3.266.105

Fonte: Dados SIA/SUS. Arquivos de Produção Ambulatorial (Mai a Ago 2017). Atualizado em 09/10/2017

DEMONSTRATIVO POR DISTRITO DE SAÚDE									
QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS (GRUPO E SUBGRUPO) MANAUS - 2º QUADRIMESTRE 2017	Estabelecimentos sob Gestão Municipal por Distrito de Saúde						GESTÃO MUNICIPAL	GESTÃO ESTADUAL	TOTAL GERAL
	SUL	LESTE	NORTE	OESTE	RURAL	UNID. MÓVEL			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	290.706	299.505	421.934	237.328	48.994	3.413	1.301.880	40.982	1.342.862
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	290.706	299.505	421.934	237.328	48.994	3.413	1.301.880	40.982	1.342.862
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	69.556	58.306	80.017	59.247	6.994	2.559	276.679	19.244	295.923
0201 Coleta de material	34.896	31.318	50.060	28.451	1.625	2.559	148.909	2.713	151.622
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	34	273	1.145	3.864	388	-	5.704	14.342	20.046
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	678	2.231	361	-	176	-	3.446	-	3.446
0214 Diagnóstico por teste rápido	33.948	24.484	28.451	26.932	4.805	-	118.620	2.189	120.809
03 Procedimentos clínicos	387.385	320.382	380.130	320.974	31.341	15.471	1.455.683	77.595	1.533.278
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	342.604	270.163	308.688	279.510	26.157	8.157	1.235.279	56.698	1.291.977
0307 Tratamentos odontológicos	44.781	50.219	71.442	41.464	5.184	7.314	220.404	20.897	241.301
04 Procedimentos cirúrgicos	22.598	25.916	18.170	16.094	966	108	83.852	8.128	91.980
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	19.722	21.686	12.792	13.279	575	-	68.054	1.611	69.665
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	-	-	-	-	-	-	-	7	7
0414 Bucomaxilofacial	2.876	4.230	5.378	2.815	391	108	15.798	6.510	22.308
08 Ações complementares da atenção à saúde	542	563	296	616	45	-	2.062	-	2.062
0801 Ações relacionadas ao estabelecimento	542	563	296	616	45	-	2.062	-	2.062
TOTAL	770.787	704.672	900.547	634.259	88.340	21.551	3.120.156	145.949	3.266.105

Fonte: Dados SIA/SUS. Arquivos de Produção Ambulatorial (Mai a Ago 2017). Atualizado em 09/10/2017

*Dados sujeito a alteração

**Baixa Produção referente ao mês de agosto se deu pelo fato da transição do Sistema de Informação (Coleta Mínima de Dados-CMD)

5.5. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

QTDE. DE PROCEDIMENTOS (GRUPO E SUBGRUPO)	2º QUADRIMESTRE 2017			
	QTD APROV	VL APROV	QTD APRES	VL APRES
MAC AMBULATORIAL - MANAUS				
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	38.881	105.799	38.881	105.799
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	38.466	105.799	38.466	105.799
0102 Vigilância em saúde	415	-	415	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.039.912	35.776.636	5.044.096	35.809.298
0201 Coleta de material	3.197	102.104	3.197	102.104
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	4.226.704	18.241.241	4.230.219	18.258.689
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	77.931	810.699	78.077	811.750
0204 Diagnóstico por radiologia	271.937	2.861.225	272.062	2.866.850
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia	104.663	2.989.461	104.730	2.991.495
0206 Diagnóstico por tomografia	24.629	2.857.939	24.629	2.857.939
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	7.915	2.127.156	7.915	2.127.156
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	2.975	977.643	2.975	977.643
0209 Diagnóstico por endoscopia	6.407	321.359	6.407	321.359
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	208	40.624	208	40.624
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	153.025	2.083.144	153.356	2.089.648
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	100.218	2.304.528	100.218	2.304.528
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	591	-	591	-
0214 Diagnóstico por teste rápido	59.512	59.512	59.512	59.512
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.562.448	38.829.641	4.635.939	39.023.195
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	4.282.424	23.751.140	4.355.888	23.940.490
0302 Fisioterapia	117.153	615.857	117.153	615.857
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	6.571	240.928	6.574	241.004
0304 Tratamento em oncologia	40.783	6.133.469	40.783	6.133.469
0305 Tratamento em nefrologia	35.122	7.034.605	35.122	7.034.605
0306 Hemoterapia	54.364	822.049	54.364	822.049
0307 Tratamentos odontológicos	25.037	70.591	25.037	70.591
0309 Terapias especializadas	994	161.003	1.018	165.131
04 Procedimentos cirúrgicos	112.587	5.424.655	112.618	5.432.027
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	84.400	2.438.048	84.400	2.438.048
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	3.238	79.369	3.239	79.396
0405 Cirurgia do aparelho da visão	6.381	2.412.562	6.393	2.419.370
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	69	1.810	69	1.810
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	622	15.038	622	15.038
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	447	16.990	447	16.990
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	198	7.907	198	7.907
0412 Cirurgia torácica	28	1.539	28	1.539
0413 Cirurgia reparadora	84	2.625	84	2.625
0414 Bucomaxilofacial	10.615	188.746	10.615	188.746
0415 Outras cirurgias	4.023	120.067	4.041	120.605
0417 Anestesiologia	2.050	31.969	2.050	31.969
0418 Cirurgia em nefrologia	432	107.985	432	107.985
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	5.327	423.642	5.327	423.642
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante	3.985	126.249	3.985	126.249
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante	219	54.194	219	54.194
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	49	101.430	49	101.430
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	1.074	141.770	1.074	141.770
06 Medicamentos	1.899.797	1.789.117	1.899.797	1.789.117
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	1.899.797	1.789.117	1.899.797	1.789.117
TOTAL	11.658.952	82.349.489	11.736.658	82.583.077

Fonte: Dados SIA/SUS. Arquivos de Produção Ambulatorial (Mai a Ago 2017). Atualizado em 09/10/2017

5.5. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

2º QUADRIMESTRE DE 2017

QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS (GRUPO E SUBGRUPO) MAC AMBULATORIAL	Estabelecimentos sob Gestão Municipal por Distrito de Saúde						GESTÃO MUNICIPAL	GESTÃO ESTADUAL	TOTAL GERAL
	SUL	LESTE	NORTE	OESTE	RURAL	UN.MÓVEL			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	64	-	49	939	-	-	1.052	37.829	23.547
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	64	-	49	901	-	-	1.014	37.452	23.273
0102 Vigilância em saúde	-	-	-	38	-	-	38	377	274
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	266.471	262.226	351.550	286.520	5.573	16.904	1.189.244	3.854.852	4.854.101
0201 Coleta de material	85	37	25	17	-	-	164	3.033	2.711
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	209.696	248.154	332.902	265.638	1.767	-	1.058.157	3.172.062	4.144.849
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	39.164	-	-	-	-	-	39.164	38.913	73.232
0204 Diagnóstico por radiologia	302	1.500	1.330	1.259	30	5.061	9.482	262.580	238.472
0205 Diagnóstico por ultra-sonografia	3.929	3.238	3.785	4.741	-	11.843	27.536	77.194	89.193
0206 Diagnóstico por tomografia	-	-	-	-	-	-	-	24.629	20.107
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	-	-	-	-	-	-	-	7.915	5.516
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	-	-	-	-	-	-	-	2.975	2.910
0209 Diagnóstico por endoscopia	-	-	-	-	-	-	-	6.407	5.353
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	-	-	-	-	-	-	-	208	193
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	2.919	1.779	3.137	3.819	-	-	11.654	141.702	133.833
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	-	-	-	-	-	-	-	100.218	94.763
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	-	-	-	-	-	-	-	591	352
0214 Diagnóstico por teste rápido	10.376	7.518	10.371	11.046	3.776	-	43.087	16.425	42.617
03 Procedimentos clínicos	56.106	38.581	30.396	56.354	-	18.214	199.651	4.436.288	4.675.216
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	50.457	33.252	25.410	44.676	-	18.214	172.009	4.183.879	4.425.768
0302 Fisioterapia	3.543	3.455	2.523	8.708	-	-	18.229	98.924	101.561
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	49	20	10	-	-	-	79	6.495	11.504
0304 Tratamento em oncologia	-	-	-	-	-	-	-	40.783	29.502
0305 Tratamento em nefrologia	-	-	-	-	-	-	-	35.122	32.796
0306 Hemoterapia	-	-	-	-	-	-	-	54.364	52.223
0307 Tratamentos odontológicos	2.051	1.854	2.452	2.970	-	-	9.327	15.710	21.082
0309 Terapias especializadas	6	-	1	-	-	-	7	1.011	780
04 Procedimentos cirúrgicos	994	3.230	1.360	806	-	-	6.390	106.228	114.908
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	68	2.365	5	246	-	-	2.684	81.716	81.008
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	97	4	93	60	-	-	254	2.985	3.104
0405 Cirurgia do aparelho da visão	-	-	-	-	-	-	-	6.393	6.175
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	-	-	-	4	-	-	4	65	78
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	-	-	-	-	-	-	622	515
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	-	-	-	-	-	-	-	447	287
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	-	-	-	-	-	-	-	198	256
0412 Cirurgia torácica	-	-	-	-	-	-	-	28	5
0413 Cirurgia reparadora	-	-	-	-	-	-	-	84	46
0414 Bucomaxilofacial	829	861	1.262	496	-	-	3.448	7.167	10.519
0415 Outras cirurgias	-	-	-	-	-	-	-	4.041	12.124
0417 Anestesiologia	-	-	-	-	-	-	-	2.050	480
0418 Cirurgia em nefrologia	-	-	-	-	-	-	-	432	311
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	5.327	5.108
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e células e de transplante	-	-	-	-	-	-	-	3.985	3.809
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante	-	-	-	-	-	-	-	219	237
0505 Transplante de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	49	65
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	-	-	-	-	-	-	-	1.074	997
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	-	-	-	-	-	-	-	1.899.797	1.789.789
0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	-	-	-	-	-	-	-	1.899.797	1.789.789
Total	323.635	304.037	383.355	344.619	5.573	35.118	1.396.337	10.340.321	11.736.658

Fonte: Dados SIA/SUS. Arquivos de Produção Ambulatorial (Mai a Ago 2017). Atualizado em 09/10/2017

5.5. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

QTDE. DE PROCEDIMENTOS (GRUPO E SUBGRUPO) MAC HOSPITALAR - MANAUS	2º QUADRIMESTRE 2017	
	QDTE APROV.	VL APROV.
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	19	7.615
0201 Coleta de material	18	5.368
0209 Diagnóstico por endoscopia	1	2.247
03 Procedimentos clínicos	24.488	24.170.517
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	769	69.064
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	15.302	18.524.588
0304 Tratamento em oncologia	597	517.207
0305 Tratamento em nefrologia	409	358.849
0308 Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	822	396.120
0310 Parto e nascimento	6.589	4.304.689
04 Procedimentos cirúrgicos	16.216	23.020.202
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	149	79.851
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	83	42.009
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	292	861.596
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	313	716.754
0405 Cirurgia do aparelho da visão	260	482.665
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	537	3.613.480
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	3.118	2.925.956
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	1.676	2.490.746
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	1.756	958.195
0410 Cirurgia de mama	157	62.170
0411 Cirurgia obstétrica	5.825	4.357.342
0412 Cirurgia torácica	148	491.929
0413 Cirurgia reparadora	357	631.567
0414 Bucomaxilofacial	16	6.642
0415 Outras cirurgias	1.005	3.197.283
0416 Cirurgia em oncologia	524	2.102.018
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	24	68.971
0503 Ações relacionadas à doação de órgãos e tecidos para transplante	23	68.701
0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante	1	270
Total	40.747	47.267.305

Fonte: Dados SIH/SUS. Arquivos de Reduzidos de AIH (Mai a Ago 2017). Atualizado em 9/10/2017

5.5. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

QTDE. DE PROCEDIMENTOS (GRUPO, SUBGRUPO E PROCEDIMENTO) MAT. MOURA TAPAJÓZ	2º QUADRIMESTRE 2017	
	QDTE APROV.	VLR. APROV.
03 Procedimentos clínicos	967	857.397
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	231	437.298
0303010037 Tratamento de outras doenças bacterianas	2	10.711
0303100010 Tratamento de complicações relacionadas predominantemente ao puerperio	30	5.925
0303100036 Tratamento de edema, proteinúria e transtornos hipertensivos na gravidez parto e puerperio	4	945
0303100044 Tratamento de intercorrências clínicas na gravidez	114	16.848
0303140135 Tratamento de outras doenças do aparelho respiratório	2	12.572
0303140143 Tratamento de outras infecções agudas das vias aéreas inferiores	1	2.194
0303140151 Tratamento de pneumonias ou influenza (gripe)	3	6.585
0303160020 Tratamento de infecções específicas do período perinatal	1	14.171
0303160039 Tratamento de outros transtornos originados no período perinatal	13	43.420
0303160047 Tratamento de transtornos hemorrágicos e hematológicos do feto e do recém-nascido	1	2.982
0303160055 Tratamento de transtornos relacionados c/ a duração da gestação e c/ o crescimento fetal	17	120.085
0303160063 Tratamento de transtornos respiratórios e cardiovasculares específicos do período neonatal	43	200.861
0310 Parto e nascimento	736	420.099
0310010039 Parto normal	736	420.099
04 Procedimentos cirúrgicos	818	490.100
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	6	3.935
0407040161 Laparotomia exploradora	6	3.935
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	162	50.949
0409040240 Vasectomia	123	37.696
0409060011 Cerclagem de colo do útero	1	194
0409060186 Laqueadura tubária	38	13.059
0411 Cirurgia obstétrica	650	435.216
0411010034 Parto cesariano	471	358.395
0411010042 Parto cesariano c/ laqueadura tubária	59	50.632
0411010077 Sutura de lacerações de trajeto pélvico	1	146
0411020013 Curetagem pos-abortamento / puerperal	113	23.168
0411020048 Tratamento cirúrgico de gravidez ectópica	6	2.875
Total	1.785	1.347.496

Fonte: Dados SIH/SUS. Arquivos de Reduzidos de AIH (Mai a Ago 2017). Atualizado em 9/10/2017

5.6. DEMONSTRATIVO DE INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

**Indicadores de Saúde com Resultados Passíveis de Apuração Quadrimestral
pelos Sistemas Nacionais de Informação**

MUNICÍPIO DE MANAUS	1. COBERTURA DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA (%) (Fonte: e-Gestor)	4. COBERTURA DE EQUIPES DE SAÚDE BUCAL (%) (Fonte: e-Gestor)	12. NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	25. PERCENTUAL DE ÓBITOS INFANTIS FETAIS INVESTIGADOS (Fonte: SIM - Módulo de Investigação)	26. PERCENTUAL DE ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS (Fonte: SIM - Módulo de Investigação)	27. PERCENTUAL DE ÓBITOS DE MULHERES POR IDADE FÉRTIL INVESTIGADOS (Fonte: SIM - Módulo de Investigação)	51. NÚMERO ABSOLUTO DE ÓBITOS POR DENGUE (Fonte: SINAN)
Pactuação Anual	45,81%	34,49%	69	70%	100%	70%	3
2º Quadrimestre 2017	42,33%	29,28%	21	12,46%	50,00%	63%	0

Fonte: e-Gestor, SINAN, SIM - Módulo de Investigação (Acesso em 10/10/2017, às 10:59h) - DICAR/SEMSA - Dados de maio a agosto de 2017.

NOTA:

Os indicadores cuja fonte de dados é o SIM (25, 26, 27 e 51) estão sujeitos à alteração.

Resultado dos indicadores 1 e 4 disponíveis no site do DAB (Nota Técnica Abr17)

Meta dos Indicadores 1, 4 e 27 : pactuação 2017-2021

Meta dos Indicador 26 e 51: pactuação 2016

Meta dos Indicadores 12 e 25 : pactuação 2013-2015

Os indicadores de monitoramento quadrimestral, que compõem o rol único de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2013 -2015, foram estabelecidos pela Resolução da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) Nº 5, de 19 de junho de 2013, com o objetivo de auxiliar os gestores no atendimento ao disposto no Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, para o processo de elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre. A definição destes indicadores está baseada na possibilidade de apuração pelos sistemas nacionais de informação do Ministério da Saúde no período citado.

Os indicadores relativos ao ano de 2016 foram estabelecidos pela Resolução CIT Nº 2, de 16 de agosto de 2016.

Os indicadores relativos ao ano de 2017 foram estabelecidos pela Resolução CIT Nº 8, de 24 de novembro de 2016, que estabeleceu as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2017-2021 com vistas ao fortalecimento do Planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e a implementação do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (Coap).

O Indicador 1 – Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica foi selecionado para monitorar e avaliar o acesso da população aos serviços e ações de saúde, considerando a centralidade da Atenção Básica no SUS, organizada como ordenadora do cuidado nos sistemas locais e regionais de saúde e como eixo estruturante de programas e projetos, favorecendo a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.

Os dados referentes ao indicador são monitorados no quadrimestre e a avaliação dos resultados é realizada anualmente.

No 2º Quadrimestre de 2017 a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica foi de **42,33%**, não alcançando o percentual de **45,81%** pactuado para o ano de 2017.

O Indicador 4 – Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal foi selecionado para aferir a ampliação do acesso da população à saúde bucal.

Os dados referentes ao indicador são monitorados no quadrimestre e a avaliação dos resultados é realizada anualmente.

No 2º Quadrimestre de 2017 a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal foi de **29,28%**, não alcançando o percentual de **34,49%** pactuado para o ano de 2017.

O Indicador 12 – Número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado possibilita o acompanhamento da ampliação da cobertura da Ficha de Notificação/Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências para atender à legislação e garantir a atenção e proteção às pessoas em situação de risco; proporcionando um melhor conhecimento da magnitude deste grave problema de saúde pública.

Para o ano de 2015 foi programada a meta de **69 unidades de saúde** com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado. No 2º quadrimestre de 2017 **21 unidades de saúde** fizeram a notificação contínua da violência.

Considerando-se a importância de identificar-se as vítimas das várias formas de violência, esse indicador deve ser monitorado no quadrimestre, porém a avaliação dos resultados é realizada anualmente. O mês de fechamento do banco de dados da base nacional é janeiro.

O Indicador 25 – Percentual de óbitos infantis e fetais investigados revela o percentual de investigação de óbitos infantis e fetais, mensurando o esforço de aprimoramento da informação sobre mortalidade infantil. Estas investigações permitem a reclassificação de óbitos infantis notificados como fetais e a identificação dos fatores determinantes que originaram o óbito, com o objetivo de apoiar os gestores locais na adoção de medidas direcionadas a intervir nestes fatores, para evitar a ocorrência de eventos similares.

No ano de 2015 foi pactuada como meta a investigação de **70%** dos óbitos infantis e fetais. No 2º quadrimestre de 2017 registrou-se a investigação de **12,46%** dos referidos óbitos.

Os dados referentes ao indicador são monitorados no quadrimestre e a avaliação dos resultados é realizada após o fechamento do banco de dados da base nacional no mês de junho de 2019, ou seja, **18 meses após o término do ano**.

O Indicador 26 – Percentual de óbitos maternos investigados permite aprimorar a causa do óbito materno e identificar os fatores determinantes que a originaram, com o objetivo de apoiar os gestores locais na adoção de medidas direcionadas a intervir nestes fatores, para evitar a ocorrência de eventos similares.

No ano de 2016 foi pactuada como meta anual a investigação de **100%** dos óbitos maternos. No 2º quadrimestre de 2017 registrou-se a investigação de **50%** dos referidos óbitos.

O monitoramento é quadrimestral e comparado com o ano anterior no mesmo período. A avaliação dos resultados é realizada após o **fechamento do banco de dados da base nacional no mês de junho de 2019, ou seja, 18 meses após o término do ano**.

O Indicador 27 – Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados permite detectar casos de óbitos maternos não declarados, ou descartar, após investigação, a possibilidade desses óbitos terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original. Permite, também, identificar os fatores determinantes que originaram o óbito materno, com o objetivo de apoiar os gestores locais na adoção de medidas direcionadas a intervir nestes fatores, para evitar a ocorrência de eventos similares.

O monitoramento é quadrimestral e comparado com o ano anterior no mesmo período. A avaliação dos resultados é realizada após o fechamento do banco de dados da base nacional no mês de junho de 2019, ou seja, **18 meses após o término do ano**.

No ano de 2017 foi pactuada como meta anual a investigação de **70%** dos óbitos de mulheres em idade fértil. No 2º quadrimestre de 2017 registrou-se a investigação de **63%** dos referidos óbitos.

O Indicador 51– Número absoluto de óbitos por dengue reflete a qualidade da assistência ao paciente com dengue.

No ano de 2017 foi pactuada a meta anual de 3 (três) óbitos por dengue e no 2º quadrimestre de 2017 não foi registrada nenhuma ocorrência de óbito.

A **periodicidade** para monitoramento é quadrimestral. A avaliação dos resultados é anual e realizada após o fechamento do banco de dados da base nacional no mês de março.

5.7. ANÁLISE DA OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

Observando-se os subitens que constituem a estrutura do item 5 do Relatório 2º Quadrimestre de 2017, verifica-se a interface entre os profissionais que atuam no SUS por Tipo de Prestador e por Tipo de Estabelecimento com o Relatório Tipo de Estabelecimento e Tipo de Administração - SCNES.

O **subitem 5.1.1** (Pág. 17) demonstra que os profissionais que atuam no SUS, no âmbito do município de Manaus, estão cadastrados nos seguintes serviços:

- *Central de Regulação*
- *Central de Regulação Médica das Urgências*
- *Centro de Atenção Hemoterápica e/ou Hematológica*
- *Centro de Atenção Psicossocial - CAPS*
- *Centro de Saúde/ Unidade Básica de Saúde*
- *Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual*
- *Clínica Especializada/ Ambulatório Especializado*
- *Consultório*
- *Cooperativa*
- *Farmácia*
- *Hospital Especializado*
- *Hospital Geral*
- *Hospital Dia*
- *Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN*
- *Policlínica*
- *Posto de Saúde*
- *Pronto Atendimento*
- *Pronto Socorro Geral*
- *Serviço de Atenção Domiciliar Isolado*
- *Secretaria de Saúde*
- *Unidade de Atenção à Saúde Indígena*
- *Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose Terapia*
- *Unidade de Vigilância em Saúde*
- *Unidade Móvel de Nível Pré - Hospitalar de Urgência/Emergência*
- *Unidade Móvel Fluvial*
- *Unidade Móvel Terrestre*
- *Telesaúde*

Nos serviços acima destacados permaneceram, em operação, no 2º quadrimestre, em média **26.983** profissionais que atuam no SUS, sendo **8.060** cadastrados na Secretaria Municipal de Saúde de Manaus.

O **subitem 5.2** (Pág. 19) apresenta o Relatório Tipo de Estabelecimento e Tipo de Administração – SCNES, contemplando todos os serviços mencionados no subitem 5.1, ou seja, Central de Regulação, Central de Regulação Médica das Urgências, Centro de Atenção Psicossocial, Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde, Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos Estadual, Clínica Especializada/Ambulatório Especializado, Consultório Isolado, Cooperativa, Farmácia Medicamentos Excepcionais e Programados, Hospital Especializado, Hospital Geral, Hospital Dia, Laboratório Central de Saúde Pública, Policlínica, Posto de Saúde, Pronto Atendimento, Serviço de Atenção Domiciliar Isolado, Secretaria de Saúde, Unidade de Atenção à Saúde Indígena, Unidade de Serviço de Apoio de Diagnose e Terapia, Unidade de Vigilância em Saúde, Unidade Móvel Pré-Hospitalar de Urgência e Emergência, Unidade Móvel Fluvial, Unidade Móvel Terrestre e Telessaúde.

O **subitem 5.4** (Pág. 21) apresenta a produção dos serviços de saúde da Atenção Básica, conforme quadro demonstrativo.

A Produção de Serviços de Saúde da Atenção Básica compreende os grupos de procedimentos abaixo relacionados, e no 2º quadrimestre foram **apresentados** os seguintes **quantitativos** por grupo de procedimentos no Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS:

Grupo 01:	Ações de promoção e prevenção em saúde	1.342.862
Grupo 02:	Procedimentos com finalidade diagnóstica	295.923
Grupo 03:	Procedimentos clínicos	1.533.278
Grupo 04:	Procedimentos cirúrgicos	91.980
Grupo 08:	Ações complementares da atenção à saúde	2.062
TOTAL		3.266.105

A produção apresentada no 2º quadrimestre corresponde à **3.120.156** procedimentos realizados pelos Estabelecimentos de Saúde sob Gestão Municipal, por Distrito de Saúde, e, **145.949** procedimentos realizados pelos Estabelecimentos de Saúde sob Gestão Estadual, totalizando **3.266.105** procedimentos, conforme demonstrado acima.

O **subitem 5.5** (Pág. 21-24) apresenta a produção dos serviços de saúde de Média e Alta Complexidade, conforme quadro demonstrativo.

A Produção de Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade - Ambulatorial compreende os grupos de procedimentos abaixo relacionados, e no 2º quadrimestre, foram **apresentados** os seguintes **quantitativos** por grupo de procedimentos no Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS:

Grupo 01:	Ações de promoção e prevenção em saúde	38.881
Grupo 02:	Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.044.096
Grupo 03:	Procedimentos clínicos	4.635.939
Grupo 04:	Procedimentos cirúrgicos	112.618
Grupo 05:	Transplantes de órgãos, tecidos e células	5.327
Grupo 06:	Medicamentos Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	1.899.797
Grupo 07:	Órteses, próteses e materiais especiais	0
TOTAL		11.736.658

A produção apresentada no 2º quadrimestre corresponde à **1.396.337** procedimentos realizados pelos Estabelecimentos de Saúde sob Gestão Municipal, por Distrito de Saúde, e, **10.340.321** procedimentos realizados pelos Estabelecimentos de Saúde sob Gestão Estadual, totalizando **11.736.658** procedimentos, conforme demonstrado acima.

A Produção de Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade – Hospitalar compreende os grupos de procedimentos abaixo relacionados, e no 2º quadrimestre, foram **aprovados** os seguintes **quantitativos** por grupo de procedimentos no Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS:

Grupo 02:	Procedimentos com finalidade diagnóstica	19
Grupo 03:	Procedimentos clínicos	24.488
Grupo 04:	Procedimentos cirúrgicos	16.216
Grupo 05:	Transplantes de órgãos, tecidos e células	24
TOTAL		40.747

A Produção de Serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade – Hospitalar da Maternidade Dr. Moura Tapajóz compreende os grupos e subgrupos de procedimentos abaixo relacionados, e no 2º quadrimestre, foram **aprovados** os seguintes **quantitativos** por grupos e subgrupos de procedimentos no Sistema de Informações Hospitalares – SIH/SUS:

Grupo 03:	Procedimentos clínicos	967
Subgrupo 0303:	Tratamentos clínicos (outras especialidades)	231
Subgrupo 0310:	Parto e nascimento	736
Grupo 04:	Procedimentos cirúrgicos	818
Subgrupo 0401:	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	0
Subgrupo 0407:	Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	6
Subgrupo 0409:	Cirurgia do aparelho geniturinário	162
Subgrupo 0411:	Cirurgia obstétrica	650
TOTAL		1.785

6. RELATÓRIO DE CONTRATOS

CONTRATOS - VALORES EMPENHADOS ATÉ O 2º QUADRIMESTRE DE 2017

TIPO DE CONTRATO	QTDE. CONTRATO	VL TESOUREO (A)	VL TRANSF. SUS (B)	VL TOTAL (C)
ÁGUA E ESGOTO	1	225.807,60	1.281.790,20	1.507.597,80
AQUISIÇÃO DE TIRAS DE URINÁLISE	-			-
CONSULTORIA, CAPACITAÇÃO - PÓS- GRADUAÇÃO	-			-
CONSTRUÇÃO DE EMBARCAÇÃO FLUVIAL	1	657.239,23	3.399.793,11	4.057.032,34
CONTROLE DE PRAGAS	1	42.782,00	239.518,00	282.300,00
CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL	1		57.095,76	57.095,76
CONTROLE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	2	8.981.997,72	1.247.761,20	10.229.758,92
ENERGIA ELÉTRICA	2	1.135.168,02	7.297.064,36	8.432.232,38
FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	6	14.219.169,10	4.157.548,85	18.376.717,95
FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL	1	2.575.845,50	5.423.674,67	7.999.520,17
FORNECIMENTO DE INSUMOS DIABETES	1		1.382.400,00	1.382.400,00
FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS	-			-
GASES MEDICINAIS	2		1.502.602,19	1.502.602,19
INSUMOS DE LABORATÓRIO COM CONSIGNAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2	8.579.349,00	6.377.152,04	14.956.501,04
INSUMOS DE LAVANDERIA	1	142.378,61		142.378,61
INSUMOS DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1		321.138,00	321.138,00
LEITOS PARA USUÁRIOS DE DROGAS	-			-
LIMPEZA DE FOSSAS E CAIXAS D'ÁGUAS	1		805.520,00	805.520,00
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	-			-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	13	2.885.793,24	1.101.187,32	3.986.980,56
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	2	1.426.999,80		1.426.999,80
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	1		1.767.808,56	1.767.808,56
LOCAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	3	16.058.692,88		16.058.692,88
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	11	7.488.887,50	4.154.898,50	11.643.786,00
MANUTENÇÃO DE CONDICIONADOR DE AR	-			-
MANUTENÇÃO DE EQUIP DE LABORATÓRIO	2	442.931,16	411.593,36	854.524,52
MANUTENÇÃO DE TELEFONIA	4	59.088,24	833.236,32	892.324,56
MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	5	817.363,74	5.476.065,24	6.293.428,98
MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12	1.333.811,39	8.293.092,58	9.626.903,97
MANUTENÇÃO PREDIAL	1	442.878,96	2.173.063,02	2.615.941,98
MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA	3	1.576.882,00		1.576.882,00
MONITORAMENTO ELETRÔNICO	1	2.652.156,00	6.619.201,20	9.271.357,20
MONITORAMENTO POR GPS	-			-
OBRAS	2	1.169.437,13		1.169.437,13
OPERADOR LOGÍSTICO	1		549.402,84	549.402,84
PASSAGENS AÉREAS	1		68.950,00	68.950,00
PPP - CONSTRUÇÃO E MANUTENÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	2	459.967.685,40		459.967.685,40
PUBLICIDADE E PROPAGANDA	-			-
SEGUROS GERAIS	-			-
SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO	2		1.905.674,04	1.905.674,04
SERVIÇOS DE CAPACITAÇÃO / QUALIFICAÇÃO	-			-
SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	4	316.029,84	5.216.599,76	5.532.629,60
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	1	187.477,80	1.980.052,89	2.167.530,69
SERVIÇOS MÉDICOS	2	3.498.338,72		3.498.338,72
TELEFONIA	1	240.084,24	615.002,86	855.087,10
VIGILÂNCIA PATRIMONIAL	-			-
TOTAL	97	537.124.274,82	74.658.886,87	611.783.161,69

Fonte: GCONT / DAI / SUBGAP - Memorando nº 186/2017 - GCONT/DAI de 26/09/2017.

6. RELATÓRIO DE CONTRATOS (DETALHADO)

PERÍODO DE MAIO A AGOSTO - 2017

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
1	057/2012 - 4ª TA	A. R. RODRIGUEZ & CIA LTDA	FORNECIMENTO DE TESTES SANGÜÍNEOS EM GASOMETRIA, COM CESSÃO EM COMODATO DE APARELHO ANALISADOR AUTOMATIZADO, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 089/2012-CPL/SEMSA, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ, DESTA SEMSA	INSUMOS DE LABORATÓRIO COM CONSIGNAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	12 MESES	27-set-16	26-set-17	77.000,00
2	015/2014 - 3ª TA	A. M. TECNOLOGIA LTDA	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS DE APOIO DIAGNÓSTICO DAS UNIDADES DE SAÚDE DESTA SEMSA, CONFORME LOTES 02 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 031/2014 – SCLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	9-jun-17	8-jun-18	368.388,00
3	027/2016 - 1ª TA	A. M. TECNOLOGIA LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS E PERIFÉRICOS ODONTOLÓGICOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS – SEMSA, DENTRO DOS QUANTITATIVOS ESPECIFICADOS E DESCRIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, E DE ACORDO COM O PREGÃO PRESENCIAL Nº 083/2016 – CLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	1-jul-17	31-dez-17	1.137.054,36
4	040/2016 - 1ª TA	A. M. TECNOLOGIA LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DOS EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES DAS UNIDADES DE SAÚDE DESTA SEMSA	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	6 MESES	1-set-17	28-fev-18	1.442.836,20
5	059/2012 - 4ª TA	AMAZONAS COPIADORA LTDA	SERVIÇOS DE REPROGRAFIA E REPRODUÇÃO MONOCROMÁTICA DE DOCUMENTOS, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS E INSUMOS, INCLUINDO A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 121/2012 – CPL/SEMSA	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	4-jan-17	3-jan-18	648.000,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
6	010/2015 - 4ª TA	AMAZONAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE CONSUMIDORAS DO GRUPO "A" (ALTA TENSÃO) PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ENERGIA ELÉTRICA	12 MESES	1-abr-17	31-mar-18	3.190.012,41
7	011/2015 - 2ª TC	AMAZONAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE CONSUMIDORAS DO GRUPO "B" (BAIXA TENSÃO) PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	ENERGIA ELÉTRICA	12 MESES	1-abr-17	31-mar-18	5.242.219,97
8	001/2012 - 5ª TA	AMAZONAS MEDICAL CARE LTDA	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DE EQUIPAMENT. HOSPITALARES, MARCA FANEM, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, ACESSÓRIOS E COMPONENTES PARA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	19-mar-17	18-mar-18	768.960,00
9	034/2013 - 3ª TA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	SERVIÇOS MÉDICOS	365 DIAS	11-dez-16	10-dez-17	2.840.838,80
10	008/2017 - TC	ANTÔNIO LUIZ ALENCAR PANTOJA	LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – UBSF-07 E FARMÁCIA GRATUITA. CONFORME DESPACHO, DA ILMA. SRA. SUBSECRETÁRIA MUNICIPAL DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E PLANEJAMENTO – SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	2-mar-17	1-mar-18	109.680,00
11	013/2015 - 2ª TC	AUTOVEL SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVAGEM, ENCERAMENTO, POLIMENTO E HIGIENIZAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, DESTINADOS AOS VEÍCULOS DA SEMSA	MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	8-mai-17	7-mai-18	168.030,60
12	007/2016 - 1ª TA	BLP GOMES - EPP	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS CAPS SUL, CAPSI LESTE E CAPS AD III DESTA SEMSA	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	12 MESES	1-abr-17	31-mar-18	810.837,00
13	012/2017 - TC	BLP GOMES - EPP	SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PREPARADA E SERVIÇO DE BUFFET, PARA AS ASSEMBLEIAS GERAIS, ANO DE 2017, DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS. CONFORME PREGÃO Nº 095/2016 – SCLS/CML/PM, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 109/2016 – DIREP/SEMSA	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	10 MESES E 27 DIAS	2-fev-17	28-dez-17	18.742,50

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
14	009/2014 - 3ª TA	BIOPLUS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO E PROCESSAMENTO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EM CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO (CME) CLASSE II PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓS E SAMU DESTA SEMSA	CONTROLE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	12 MESES	1-jul-17	30-jun-18	6.156.000,00
15	008/2016 - 1ª TA	BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA LOCAÇÃO DE CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO, PRIMEIRO USO (NOVA), COM SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE DESTA SEMSA, CONFORME ITEM 01 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 010/2016 – DIREP/SEMSA, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 106/2015 – SCLS/CML/PM	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	12 MESES	1-mar-17	28-fev-18	1.767.808,56
16	015/2016 - 1ª TA	BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CONTRATAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇOS, CUJOS OBJETOS SÃO OS SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE UNIDADES ADAPTADAS E EQUIPADAS PARA 4 (QUATRO) UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE ODONTOLÓGICA E 2 (DUAS) UNIDADES MÉDICO LABORATORIAL, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	365 DIAS	1-jul-17	30-jun-18	7.749.066,80
17	016/2016 - 1ª TA	BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	CONTRATAÇÃO POR REGISTRO DE PREÇOS, CUJOS OBJETOS SÃO OS SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE UNIDADES ADAPTADAS E EQUIPADAS PARA 02 (DUAS) UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE DA MULHER E APOIO DIAGNÓSTICO (MAMOGRAFIA E ULTRASSOM), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA	LOCAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	365 DIAS	1-jul-17	30-jun-18	4.540.439,40
18	036/216 - TC	BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	LOCAÇÃO DE UNIDADES ADAPTADAS E EQUIPADAS PARA 02 (DUAS) UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE DA MULHER E APOIO DIAGNÓSTICO (MAMOGRAFIA E ULTRASSOM), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA	LOCAÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	303 DIAS	1-jul-17	29-abr-18	3.769.186,68
19	031/2015 - 1ª TA	BRUNI CONSTRUTURA LTDA EPP	SERVIÇOS CONTINUADOS DE RADIOFONIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA CENTRAL DE REGULAMENTAÇÃO DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS - SEMSA, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 072/2015 – SCLS/CML/PM	SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO	12 MESES	22-out-16	21-out-17	654.993,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
20	035/2014 - 2ª TA	CACE - CASA DOS COMPONENTES ELETRÔNICOS	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 148/2014 – SCLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	3-nov-16	2-nov-17	172.996,50
21	018/2015 - 2ª TC	CACE - CASA DOS COMPONENTES ELETRÔNICOS	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA RURAL-CELL, INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS E DEMAIS INSUMOS NECESSÁRIOS PARA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO DISTRITO DE SAÚDE RURAL (DISAR), DESTA SEMSA	MANUTENÇÃO DE TELEFONIA	12 MESES	1-jul-17	30-jun-18	280.245,36
22	019/2015 - 2ª TA	CACE - CASA DOS COMPONENTES ELETRÔNICOS	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS MICROSCÓPIOS PERTENCENTES AOS LABORATÓRIOS DE MALÁRIA E DO NÚCLEO DE ENTOMOLOGIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	MANUTENÇÃO DE EQUIP DE LABORATÓRIO	12 MESES	1-jun-17	31-mai-18	242.524,52
23	029/2015 - 1ª TC	CEDOF LTDA. – CENTRO DIAGNOSTICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL (EMIÇÃO OTOACÚSTICA EVOCADA – TESTE DA ORELINHA), NOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE MUNICIPAL DR. MOURA TAPAJÓS DESTA SEMSA	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA	12 MESES	1-out-16	30-set-17	77.922,00
24	044/2016 - TC	CLINICOR - CLÍNICA CARDIOLÓGICA DE MANAUS LTDA.	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELEMEDICINA COM A FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM CARDIOLOGIA (ELETROCARDIOGRAMA), COM FORNECIMENTO DE 15 (QUINZE) EQUIPAMENTOS EM REGIME DE COMODATO PARA A REALIZAÇÃO DOS EXAMES E EMISSÃO DE LAUDOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 124/2016 – SCLS/CML/PM	SERVIÇOS MÉDICOS	12 MESES	3-out-16	2-out-17	657.499,92
25	004/2014 - 3ª TA	COMERCIAL BENAYON SOCIEDADE LTDA-ME.	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VEÍCULOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E SERVIÇO DE GUINCHO, PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS, CONFORME LOTE 02 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 128/2013 – SCLS/CML., PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SEMSA	MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	5-mai-17	4-mai-18	1.526.328,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
26	005/2017 - TC	CONSTRUTORA ALCANCE LTDA	REFORMA DA UBS WALDIR BUGALHO, LOCALIZADA NA RUA 7 (SETE) DE SETEMBRO, Nº 1.000, BAIRRO JORGE TEIXEIRA	OBRAS	120 DIAS	15-mai-17	11-set-17	1.100.000,01
27	004/2017 - TC	CONSTRUTORA ALCANCE LTDA	REFORMA E AMPLIAÇÃO DA SALA DE ESPERA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS-X, E FISIOTERAPIA DA POLICLÍNICA DR. ANTÔNIO REIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 037/2016 – CML/PM	OBRAS	60 DIAS			69.437,12
28	005/2014 - 3ª TA	COMSERVIÇO LTDA	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VEÍCULOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E SERVIÇO DE GUINCHO, PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS, CONFORME LOTE 01 E LOTE 05 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 128/2013 – SCLS/CML	MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	5-mai-17	4-mai-18	1.641.896,40
29	001/2015 - 2ª TA	COSTA RICA SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE CONTROLES DE PRAGAS, CONFORME ITENS 1 E 5 DA ATA DE REGISTRO DE REGISTRO PREÇOS Nº 007/2014 – GERP/SEMAD, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 040/2013 – CML/PM	CONTROLE DE PRAGAS	12 MESES	2-mar-17	1-mar-18	282.300,00
30	009/2016 - 1ª TA	COUTO TRANSPORTES	CONTRATAÇÃO DIRETA DE EMPRESA PARA LOCAÇÃO DE 24 (VINTE E QUATRO) VEÍCULOS AUTOMOTORES TIPO CAMINHONETE (PICK-UP), CABINE DUPLA, MOTOR 2.0 A 3.2, POTÊNCIA MÍNIMA DE 140 CV, COMBUSTÍVEL DIESEL, TRAÇÃO 4X4, 04 PORTAS, SEM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, COM AR CONDICIONADO, DIREÇÃO HIDRÁULICA, VIDROS E TRAVAS ELÉTRICAS, CD PLAYER, RÁDIO AM/FM, COM MANUTENÇÃO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA, CONFORME O ITEM 2 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2016 – DIVRP/UGCM/SEMEF – PREGÃO Nº 088/2015 – CLM/PM, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA MALÁRIA DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	28-mar-17	27-mar-18	1.140.336,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
31	021/2016 - TC	COUTO TRANSPORTES	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE 01 (UM) VEÍCULO AUTOMOTOR, VAN, MOTOR 2.0 A 2.7, POTÊNCIA MÍNIMA DE 127 CV, COMBUSTÍVEL DIESEL, COM 03 PORTAS, SENDO UMA LATERAL CORREDIÇA, CAPACIDADE PARA 16 PASSAGEIROS, COM NO MÁXIMO 2 (DOIS) ANOS DE USO A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO, COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, COM AR CONDICIONADO, DIREÇÃO HIDRÁULICA, VIDROS E TRAVAS ELÉTRICAS, CD PLAYER, RÁDIO AM/FM, VEÍCULO LIMPO, HIGIENIZADO, COM MANUTENÇÃO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA, MODELO DUCATO, MASTER, BOXER OU SIMILAR. CONFORME PREGÃO Nº 088/2015 – CML/PM, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2016 – DIRVP/UGCM/SEMEF, PARA ATENDER O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS	6-jun-17	5-jun-18	107.492,50
32	007/2017	COUTO TRANSPORTES	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE 01 (UM) VEÍCULO AUTOMOTOR, VAN, MOTOR 2.0 A 2.7, POTÊNCIA MÍNIMA DE 127 CV, COMBUSTÍVEL DIESEL, COM 03 PORTAS, SENDO UMA LATERAL CORREDIÇA, CAPACIDADE PARA 16 PASSAGEIROS, COM NO MÁXIMO 2 (DOIS) ANOS DE USO A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO, COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, COM AR CONDICIONADO, DIREÇÃO HIDRÁULICA, VIDROS E TRAVAS ELÉTRICAS, CD PLAYER, RÁDIO AM/FM, VEÍCULO LIMPO, HIGIENIZADO, COM MANUTENÇÃO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA, MODELO DUCATO, MASTER, BOXER OU SIMILAR. CONFORME PREGÃO Nº 088/2015 – CML/PM, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2016 – DIRVP/UGCM/SEMEF, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS	30-jan-17	29-jan-18	107.492,50
33	022/2017 - TC	CUNHA E BRANDÃO REPRESENTAÇÃO DE ELETRÔNICOS - EPP	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, CONFORME LOTE 02, ITEM 01 (3.608,98 M²) E ITEM 02 (4.127,00 M²), ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 155/2016-DIREP/SEMSA, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 135/2016.-SCLS/CML/PM	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	12 MESES	3-jul-17	2-jul-18	316.029,84

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
34	012/2014 - 2º TC	DANTAS TRANSPORTES E INSTALAÇÕES LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE 05 (CINCO) VEÍCULOS TIPO VAN, ZERO KM, ANO/MODELO, NO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2013, TIPO 04 CILINDROS, TURBO COOLER, COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 129 CV. MOVIDO A DIESEL, TRAÇÃO TRASEIRA, DIREÇÃO HIDRÁULICA, AR-CONDICIONADO, BANCOS COM REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL, COM PLATAFORMA ELEVATÓRIA HIDRÁULICA, ADAPTADO PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES EXISTENTES DE TRANSPORTE DE 02 (DOIS) PACIENTES COM DEFICIÊNCIA FÍSICA – CADEIRANTE, COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, ADESIVADAS CONFORME PADRÃO DAS AMBULÂNCIAS DO SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITÁRIO – SOS VIDA, COM RÁDIO MÓVEL VHF (136 – 174 MHZ) 45 W, NO MÍNIMO 32 CH COM GPS INTEGRADO, CONFORME ITEM 02 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2014 – SCLS/CML, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SEMSA.	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS CORRIDOS	17-nov-16	16-nov-17	910.675,00
35	015/2017 - TC	DOC SECURITY SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA DESENVOLVIMENTO DE INSTRUMENTOS ARQUIVÍSTICOS, TRATAMENTO, DESCARTE, DIGITAÇÃO DO ACERVO DOCUMENTAL, DISPONIBILIDADE DE ÁREA FÍSICA QUE POSSA GARANTIR A GUARDA SEGURA DOS DOCUMENTOS TRATADOS E NÃO TRATADOS, IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO ARQUIVÍSTICA DE DOCUMENTOS – SIGAD, PARA ATENDER AS NECESSIDADE DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓS DESTA SEMSA, CONFORME ITENS 03, 06, 09, 10, 11, 12 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2016-DIREP/SAMSA, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2016-SCLS/CML/PM	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA	12 MESES	2-mai-17	1-mai-18	558.460,00
36	016/2017 - TC	DOC SECURITY SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA DESENVOLVIMENTO DE INSTRUMENTOS ARQUIVÍSTICOS, TRATAMENTO, DESCARTE, DIGITAÇÃO DO ACERVO DOCUMENTAL, DISPONIBILIDADE DE ÁREA FÍSICA QUE POSSA GARANTIR A GUARDA SEGURA DOS DOCUMENTOS TRATADOS E NÃO TRATADOS, IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO ARQUIVÍSTICA DE DOCUMENTOS – SIGAD, PARA ATENDER AS NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMSA), CONFORME ITENS 01, 02, 04 E 05 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 033/2016-DIREP/SAMSA, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2016-SCLS/CML/PM	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA	12 MESES	2-mai-17	1-mai-18	940.500,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
37	012/2012 - 6ª TA	DIAGNOCEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	FORNECIMENTO DE TESTES HEMATOLÓGICOS, BIOQUÍMICOS E SOROLÓGICOS, COM CESSÃO EM COMODATO DE EQUIPAMENTOS AUTOMATIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS, DESTA SEMSA.	INSUMOS DE LABORATÓRIO COM CONSIGNAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	12 MESES	15-fev-17	14-fev-18	14.879.501,04
38	021/2013 - 3ª TA	ERALDO DE SOUZA TELES	LOCAÇÃO DE IMÓVEL COM ESPAÇO ADEQUADO PARA A GUARDA DE EQUIPAMENTOS E INSERVÍVEIS DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	18-out-16	17-out-17	337.043,40
39	019/2017 - TC	ERLI P. DA SILVA – EPP	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VEÍCULOS PERTENCENTES AO PROGRAMA SAMU 192 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2017 SCLS/CML/PM, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS	MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	2-jun-17	1-jun-18	548.928,00
40	018/2017	ESGOTEC SERVIÇOS DE TRANSPORTES LTDA - EPP	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINTETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, DESENTUPIMENTO DE TUBULAÇÕES DE ESGOTO, LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CAIXA DE ÁGUA OU CISTERNA, DRENAGEM E LIMPEZA DE CAIXA DE PASSAGEM DE ESGOTO, CONFORME QUANTITATIVOS DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA, RESULTANTE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01, PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 03/2016, DO MINISTÉRIO DA DEFESA (CENTRO DE INSTRUÇÃO DE GUERRA NA SELVA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS	LIMPEZA DE FOSSAS E CAIXAS D'ÁGUAS	12 MESES	13-jul-17	12-jul-18	805.520,00
41	033/2015 - TC	ESTALEIRO BIBI EIRELI - ME	CONSTRUÇÃO DE 02 (DUAS) EMBARCAÇÕES AUTOPROPELIDO, TIPO UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE FLUVIAL PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES PROGRAMÁTICAS DO DISTRITO DE SAÚDE RURAL – DISAR DESTA SEMSA	CONSTRUÇÃO DE EMBARCAÇÃO FLUVIAL	08 MESES	3-nov-15	2-jul-16	4.057.032,34
42	010/2017 - TC	EYES NWHERE SISTEMAS INTELIGENTES DE IMAGEM LTDA	IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO DE DADOS EM REDE METRO ETHERNET EM FIBRA ÓPTICA COM TECNOLOGIA IP/MPLS, SERVIÇO DE ACESSO À INTERNET COM CIRCUITOS DE ACESSO EM FIBRA ÓPTICA, INCLUINDO FORNECIMENTO DE HARDWARE E SOFTWARES NECESSÁRIOS À SUA IMPLANTAÇÃO COM SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO, TREINAMENTO NA SOLUÇÃO DE TRÁFEGO DE REDE NO FORMATO HANDS-ON, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO	12 MESES	3-abr-17	2-abr-18	2.167.530,69

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
43	047/2012 - 5ª TA	FÁTIMA MARIA CORTEZ	LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA 87, Nº 26, NÚCLEO 11 - CIDADE NOVA II, MATRÍCULA Nº 155979, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CEO NORTE CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - NORTE (CEO NORTE) E DO CENTRO DE ACOMPANHAMENTOS PSICOSSOCIAL - NORTE (CAPS NORTE), DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	1-nov-16	31-out-17	194.605,44
44	043/2016 - TC	GEBRAMED	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE 05 (CINCO) EQUIPAMENTOS DE MAMOGRAFIA, COM FORNECIMENTO DE TREINAMENTO, INSTALAÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	3-out-16	2-out-17	778.999,80
45	009/2017 - TC	HRCS SERVIÇOS E EMPREENDIMENTOS LTDA - ME	SERVIÇO CONTINUADO DE TELEFONIA PARA ATUAR NA CENTRAL DE REGULAÇÃO DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA, CONFORME PREGÃO ELETRÔNICO Nº 198/2016 – SCLS/CML/PM	SERVIÇOS DE APOIO TÉCNICO	12 MESES	21-mar-17	20-mar-18	1.250.681,04
46	030/2015 - 1ª TC	HOSSOKAWA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA.	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE PRODUTOS SANEANTES UTILIZADOS NO PROCESSAMENTO DE ROUPAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, COM CESSÃO EM COMODATO DOS EQUIPAMENTOS (DOSADORES) A SEREM FORNECIDOS À MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓS DESTA SEMSA	INSUMOS DE LAVANDERIA	12 MESES	3-nov-16	2-nov-17	142.378,61
47	001/2017 - TC	INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A IQUEGO	FORNECIMENTO DE FITAS DE GLICEMIA. CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO – CONTRATAÇÃO DIRETA, PARA ATENDER OS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	FORNECIMENTO DE INSUMOS DIABETES	12 MESES	2-jan-17	1-jan-18	1.382.400,00
48	015/2015 - 3ª TA	IIN TECNOLOGIAS LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO, INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO, INTEGRAÇÃO, OPERAÇÃO, MANUTENÇÃO E FORNECIMENTO DE UM CENTRO DE COMANDO DE OPERAÇÕES DE SEGURANÇA, COM SISTEMA DE MONITORAMENTO, IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DE ACESSO DE TODA A INFRAESTRUTURA DA SEMSA	MONITORAMENTO ELETRÔNICO	12 MESES	4-mai-17	3-mai-18	9.271.357,20
49	016/2014 - 3ª TA	IONTECH – SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS DE APOIO DIAGNÓSTICO DAS UNIDADES DE SAÚDE DESTA SEMSA, CONFORME LOTES 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 031/2014 – SCLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	5-jun-17	4-jun-18	449.054,79

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
50	023/2016 - 1ª TA	IPES INDÚSTRIA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS DE SOLDA LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE GÁS MEDICINAL, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE 16 CILINDROS EM REGIME DE COMODATO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE 16 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMSA)	GASES MEDICINAIS	12 MESES	1-jul-17	30-jun-18	14.457,60
51	058/2012 - 4ª TA	INSTRUMENTAL TÉCNICO	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, NOS EQUIPAMENTOS DE LABORATÓRIO DE RESPONSABILIDADE DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E DA DIVISÃO DE APOIO DIAGNÓSTICO, AMBOS DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 126/2012 –CPL/SEMSA	MANUTENÇÃO DE EQUIP DE LABORATÓRIO	12 MESES	1-nov-16	31-out-17	612.000,00
52	061/2012 - 3ª TA	J. F. DE OLIVEIRA - TELEFONIA	SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, EM EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 116/2012-CPL/SEMSA	MANUTENÇÃO DE TELEFONIA	12 MESES	31-out-16	30-out-17	226.981,80
53	037/2016 - TC	J. F. DE OLIVEIRA - TELEFONIA	CONTRATAÇÃO ATRAVÉS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 082/2016-SCLS/CML/PM, CUJO OBJETO SE TRATA DOS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, INCLUINDO FORNECIMENTO DE PEÇAS E DEMAIS INSUMOS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS EM EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA PERTENCENTES À ESTRUTURA DO PROGRAMA SAMU 192	MANUTENÇÃO DE TELEFONIA	12 MESES	3-out-16	2-out-17	286.185,60
54	041/2012 - 5ª TA	J.D.C. SÁ - EPP	SERVIÇOS DE PREPARO E FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO NA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ, DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 056/2012-CPL/SEMSA	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	365 DIAS CORRIDOS	31-jul-17	30-jul-18	2.001.382,60
55	019/2013 - 7ª TA	JAKS - SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA, MATERIAIS DE LIMPEZA E EQUIPAMENTOS. SENDO: 10 ENCARGADOS DE LIMPEZA E 70 AGENTES DE LIMPEZA	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	05 MESES	2-nov-17	1-abr-18	852.500,00
56	038/2014 - 2ª TA	JOÃO ALEXANDRE ESMERALDO BARREIRO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA SER UTILIZADO PARA IMPLANTAÇÃO DE 01 (UM) CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL TIPO III – CAPS III	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	12-jan-17	11-jan-18	242.572,68
57	009/2015 - 1ª TA	JOÃO CATARINO DA SILVA DUTRA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO ATENDIMENTO DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	24-abr-17	23-abr-18	171.369,84

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
58	038/2016 1º TA	JOÃO PLACIDO DODO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL ATRAVÉS DISPENSA DE LICITAÇÃO, CUJO OBJETO SE TRATA DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. AFONSO PENA, Nº 08, PRAÇA 14 DE JANEIRO, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA CENTRAL DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	15-set-17	14-set-18	324.900,00
59	042/2012 - 5º TA	JOSÉ AMADEU CARDOSO DE SOUSA - ME	SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES, PREVENTIVA E CORRETIVA, EM EQUIPAMENTOS DE RÁDIO COMUNICAÇÃO DIGITAL DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS, DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 063/2012-CLS/PM	MANUTENÇÃO DE TELEFONIA	12 MESES	17-ago-17	16-fev-18	98.911,80
60	002/2017 - TC	JOSÉ MENEZES RIBEIRO JÚNIOR	LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITUADO NA RUA RIO JUTAI, 37 – QUADRA 36, CONJUNTO VIEIRALVES – BAIRRO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA UBS DR. LUIZ MONTENEGRO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30 MESES	2-jan-17	1-jun-19	108.000,00
61	031/2012 - 6º TA	LEMAN ENGENHARIA E CONSTRUÇÃO LTDA.	SERVIÇOS TÉCNICOS DE MANUTENÇÕES PREDIAIS, PREVENTIVA E CORRETIVA, NAS DEPENDÊNCIAS DOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE JURISDICIONADOS AOS DISTRITOS DE SAÚDE NORTE, SUL, LESTE E OESTE E UNIDADES ADMINISTRATIVAS DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 054/2012-CPL/SEMSA	MANUTENÇÃO PREDIAL	12 MESES	25-jun-17	24-dez-17	2.615.941,98
62	011/2017 - TC	LIMPAMAISS SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, CONFORME ITEM 01 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 155/2016-DIREP/SEMSA, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 135/2016.-SCLS/CML/PM	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	12 MESES	13-mar-17	12-mar-18	3.104.373,12
63	020/2017 - TC	LIMPAMAISS SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS, CONFORME ITEM 04 E 05, LOTE 01 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 155/2016-DIREP/SEMSA, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 135/2016.-SCLS/CML/PM	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	12 MESES	16-jun-17	15-jun-18	1.259.726,64
64	015/2013 - 5º TA	LEONEL RODRIGUES DO COUTO FILHO - EPP	LOCAÇÃO DE 35 (TRINTA E CINCO) VEÍCULOS TIPO PERUA OU SIMILAR A GASOLINA COM 09 (NOVE) LUGARES, EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, FUNCIONAMENTO E SEGURANÇA, MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4, ACOMPANHADOS COM TODOS OS EQUIPAMENTOS OBRIGATORIOS: RODA/PNEU SOBRESSALENTE; MACACO; CHAVE DE RODA; TRIÂNGULO LUMINOSO DE SINALIZAÇÃO; EXTINTOR DE INCÊNDIO (COMPATÍVEL COM O VEÍCULO, SEM O MOTORISTA E SEM COMBUSTÍVEL, ANO/MODELO A PARTIR DE 2012).	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS	25-ago-17	24-ago-18	1.584.100,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
65	053/2016 - TC	LEONEL RODRIGUES DO COUTO FILHO - EPP	SERVIÇO DE TRANSPORTE COM 08 (OITO) VEÍCULOS AUTOMOTORES, SENDO 04 (QUATRO) VEÍCULOS PARA O DISTRITO DE SAÚDE RURAL, 02 (DOIS) VEÍCULOS PARA OS CAPS LESTE E CAPS SUL, 01 (UM) VEÍCULO PARA O DISTRITO DE SAÚDE LESTE E 01 (UM) VEÍCULO PARA O PROGRAMA SAÚDE MANAUS ITINERANTE, COM AS CARACTERÍSTICAS: MICRO-ÔNIBUS, POTÊNCIA MÍNIMA 150CV, A DIESEL, CAPACIDADE MÍNIMA PARA 32 LUGARES, ANO DE FABRICAÇÃO A PARTIR DE 2012. CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, AR CONDICIONADO, CORTINAS EM TODAS AS JANELAS, DIREÇÃO HIDRÁULICA, BAGAGEIRO INTERNO, POLTRONAS RECLINÁVEIS, ALMOFADAS EM TECIDOS, COM CINTO DE SEGURANÇA E MANUTENÇÃO POR CONTA DA CONTRATADA. MARCA/MODELO: MARCOPOLO/VOLARE W8. CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 120/2016 – SCLS/CML/PM, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 121/2016 – DIREP/SEMSA, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS	5-out-16	4-out-17	2.190.000,00
66	014/2015 - 3º TC	LHT SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS, DAS MÁQUINAS TERMONEBULIZADORAS, NEBULIZADORAS VEICULAR, PULVERIZADORAS E BOMBAS ASPERSORAS PERTENCENTES À SEMSA	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	1-abr-17	31-mar-18	247.651,32
67	012/2015 - 1º TC	MANAUS AMBIENTAL S.A	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, COLETA E TRATAMENTO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO PARA ATENDER AS UNIDADES CONSUMIDORAS DESTA SEMSA	ÁGUA E ESGOTO	12 MESES	1-abr-15	31-mar-20	1.507.597,80
68	011/2014 - 3º TA	MILLENNIUM LOCADORA LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE 16 (DEZESSEIS) VEÍCULOS TIPO VAN, ZERO KM, ANO/MODELO, NO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2013, TIPO 04 CILINDROS, TURBO COOLER, COM POTÊNCIA MÍNIMA DE 129 CV. MOVIDO A DIESEL, TRAÇÃO TRASEIRA, DIREÇÃO HIDRÁULICA, AR-CONDICIONADO, BANCOS COM REVESTIMENTO IMPERMEÁVEL, CAPACIDADE PARA 16 PASSAGEIROS, COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, ADESIVADAS CONFORME COMO PADRÃO DAS AMBULÂNCIAS DO SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITÁRIO – SOS VIDA, COM RÁDIO MÓVEL VHF 45 W, NO MÍNIMO 32 CH COM GPS INTEGRADO, CONFORME ITEM 01 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2014 – SCLS/CML, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS CORRIDOS	14-set-17	13-set-18	2.920.000,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
69	034/2015 - 1º TA	NAYDE YOKO KONASUGAWA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO À AV. ADOLPHO DUCKE, Nº 1221, CJ. ACARIQUARA, COROADO III, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL – CAPSI	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	9-nov-16	8-nov-17	101.312,52
70	020/2015 - 2º TA	NEUROCLINICA MANAUS LTDA	LOCAÇÃO DE UM IMÓVEL SITUADO À RUA RIO PURUS, Nº 317 – VIEIRALVES, DESTINADO À IMPLANTAÇÃO DO LABORATÓRIO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE MANAUS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	23-jul-17	22-jul-18	216.000,00
71	018/2014 - 3º TA	NESTLÉ DO BRASIL LTDA	AQUISIÇÃO DE FORMULAS INFANTIS EM PÓ E COMPOSTO LÁCTEO EM PÓ, PARA ATENDIMENTO AO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL "LEITE DO MEU FILHO" DA PREFEITURA DE MANAUS	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	12 MESES	17-jun-17	16-jun-18	11.034.960,00
72	025/2015 - 2º TA	NORTE AMBIENTAL TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA	EMPRESA ESPECIALIZADA PARA GESTÃO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – RSS, COM A FINALIDADE DE CONTRATAR EMPRESA ESPECIALIZADA EM MATERIAIS DESCARTÁVEIS, EM RAZÃO DO AUMENTO DA DEMANDA DOS SERVIÇOS, PARA ATENDER A NECESSIDADE DE TODA INFRAESTRUTURA DESTA SECRETARIA	CONTROLE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	12 MESES	1-jun-17	31-mai-18	4.073.758,92
73	006/2017 - TC	NORTE IMAGEM LTDA	SERVIÇOS DE INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA PARA A CONFEÇÃO DE LAUDOS DE EXAMES DE RAIO-X E MAMOGRAFIA DE BAIXA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 110/2016 – SCLS/CML/PM	OPERADOR LOGÍSTICO	12 MESES	24-jan-17	23-jan-18	549.402,84
74	002/2016 - 1º TA	NUTRICEUTICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA. - EPP	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM FORNECIMENTO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS RECÉM NASCIDOS INTERNADOS NOS LEITOS DE UTI CONVENCIONAL, UCI CONVENCIONAL E UCI CANGURU DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ DESTA SEMSA	INSUMOS DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	12 MESES	1-fev-17	31-jan-18	321.138,00
75	003/2016 - 1º TA	NUTRILIFE REFEIÇÕES LTDA.	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO, COM LOGÍSTICA DE ENTREGA, SERVIÇO DE COPEIRAGEM, CONSERVAÇÃO DE ALIMENTOS E DESCARTE DE RESÍDUOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA DEMANDA DO PROGRAMA SAMU 192 E SOS VIDA DESTA SEMSA	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	12 MESES	1-fev-17	31-jan-18	3.744.001,25

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
76	052/2012 - 4ª TA	ÔMEGA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA.	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, PRESTADOS SEMESTRALMENTE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS E INSUMOS, NA REDE DE FRIOS DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ, DESTA SEMSA, NA CONFORMIDADE DO EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 102/2012-CPL/SEMSA	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	1-out-16	30-set-17	32.350,00
77	022/2013 - 4ª TA	ÔMEGA SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO, COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA.	SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO INSTALADOS NOS EAS, DISTRITOS DE SAÚDE E SEDE DESTA SEMSA.	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	18-set-16	17-set-17	4.460.525,12
78	039/2014 - 2ª TA	ORESTES PAULO DE OLIVEIRA NETO	LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITUADO NA RUA APURINÃ, Nº 279 – CENTRO, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA UBS VICENTE PALLOTTI	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	9-dez-16	8-dez-17	238.696,68
79	013/2014 - 3ª TA	ORSEL - ORGANIZAÇÃO REGIONAL DE SERVIÇO LTDA EPP.	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE 07 (SETE) VEÍCULOS TIPO FURGÃO, ZERO KM, COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, ANO/MODELO NO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2013, ADAPTADOS PARA AMBULÂNCIA, NA COR BRANCA, ADESIVADOS CONFORME PADRÃO DAS AMBULÂNCIAS DE SERVIÇO DE TRANSPORTE SANITÁRIO – SOS VIDA, 114 CV DE POTÊNCIA, DIREÇÃO HIDRÁULICA, MOVIDO A ÓLEO DIESEL, 05 CILINDROS, COMPARTILHAMENTO DE CARGA MÍNIMO DE 10,08 M³, PORTA LATERAL DE CORRER COM JANELA DE VENTILAÇÃO FORÇADA, 02 PORTAL LATERAIS NA PARTE DIANTEIRA E 02 PORTAS DE ABRIR NA PARTE TRASEIRA, CONFORME ITEM 03 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2014 – SCLS/CML, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS CORRIDOS	1-set-17	31-ago-18	1.456.350,00
80	052/2016	ORSEL - ORGANIZAÇÃO REGIONAL DE SERVIÇO LTDA EPP.	SERVIÇO DE MOTOBOY EM VEÍCULO TIPOS MOTOCICLETA BAÚ, COM CONDUTOR, NO MÍNIMO 125CC E CAPACIDADE DE CARGA PARA MATERIAIS DE PEQUENO E MÉDIO PORTE DE, NO MÍNIMO 47 LITROS, FABRICADA A PARTIR DE 2014, MOVIDA À GASOLINA, PARA USO EM PERÍMETRO URBANO E RURAL, COM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA EXIGIDOS PELO CÓDIGO DE TRÂNSITO BRASILEIRO. CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 120/2016 – SCLS/CML/PM, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 121/2016 – DIREP/SEMSA, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	365 DIAS CORRIDOS	3-out-16	2-out-17	710.290,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
81	021/2017 - TC	ORSEL - ORGANIZAÇÃO REGIONAL DE SERVIÇO LTDA EPP.	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TRANSPORTE COM 15 (QUINZE) VEÍCULOS AUTOMOTORES, CARACTERÍSTICAS: POPULAR, HATCHBACK, MOTOR 1.0, POTÊNCIA MÍNIMA DE 73 CV, COMBUSTÍVEL FLEX, 05 PORTAS, SENDO 01 PORTA-MALAS, CAPACIDADE PARA 05 PASSAGEIROS, ANO/MODELO NO MÍNIMO CORRESPONDENTE AO ANO DE LOCAÇÃO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM MOTORISTA, SEM COMBUSTÍVEL, COM AR CONDICIONADO, DIREÇÃO HIDRÁULICA, VIDROS E TRAVAS ELÉTRICAS, CD PLAYER, RÁDIO AM/FM, VEÍCULO LIMPO, HIGIENIZADO, COM MANUTENÇÃO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA. MODELO: CELTA, PALIO, HB20 OU SIMILAR. CONFORME PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA, PARA TRANSPORTAR AMOSTRAS BIOLÓGICAS DOS POSTOS DE COLETA PARA OS LABORATÓRIOS DISTRITAIS DESTA SEMSA; ATENDER A NORMA OPERACIONAL DE ASSISTÊNCIA – NOAS-SUS 01/02, RDC Nº 302/2005 E Nº 20/2014 – BOAS PRÁTICAS DE LABORATÓRIO	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	102 DIAS UTEIS	1-jun-17	27-out-17	227.970,00
82	017/2014 - 2ª TA	PIERRE COMERCIO E SERVIÇOS DE REFRIGERAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS GRUPOS GERADORES DESTA SEMSA, CONFORME PREGÃO PRESENCIAL Nº 145/2014 – SCLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	2-jun-17	1-jun-18	418.389,96
83	035/2016 - 1ª TA	PIERRE COMERCIO E SERVIÇOS DE REFRIGERAÇÃO LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, DE UM GRUPO GERADOR E UM QUADRO DE COMANDO AUTOMÁTICO PERTENCENTE AO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS – SEMSA, CONFORME O EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 093/2016 – SCLS/CML/PM	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	1-set-17	31-ago-18	28.377,72
84	002/2014 - 3ª TA	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE QUALIDADE - PNCQ	SERVIÇO DE CONTROLE DE QUALIDADE EXTERNO PARA OS LABORATÓRIOS DISTRITAIS LESTE, OESTE, NORTE E SUL, E A MATERNIDADE OURA TAPAJÓZ DESTA SEMSA.	CONTROLE DE QUALIDADE LABORATORIAL	12 MESES	6-jan-17	5-jan-18	57.095,76

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
85	029/2012 - TC	RIO NEGRO ENGENHARIA E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO S.A. SPE	CONCESSÃO ADMINISTRATIVA PARA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 104 (CENTO E QUATRO) UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SEUS EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS, DAS QUAIS 51 (CINQUENTA E UMA) UNIDADES SERÃO PREVIAMENTE CONSTRUÍDAS, EQUIPADAS E MOBILIADAS PELA CONCESSIONÁRIA E OUTRAS 53 (CINQUENTA E TRÊS) UNIDADES SERÃO TRANSFERIDAS À CONCESSIONÁRIA PELO PODER CONCEDENTE JÁ PRONTAS E EQUIPADAS, CONFORME DESCRITO NO CADERNO DE ENCARGOS E NOS DEMAIS ANEXOS DO EDITAL QUE REGULAMENTOU O PRÉVIO PROCEDIMENTO LICITATÓRIO, REFERENTES AOS LOTES 01 E 02 DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA 001/2012-CPL/SEMSA	PPP - CONSTRUÇÃO E MANUTENÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	108 MESES	8-ago-12	7-ago-21	276.155.962,20
86	030/2012 - TC	RIO SOLIMÕES ENGENHARIA E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO S.A. SPE	CONCESSÃO ADMINISTRATIVA PARA A CONSTRUÇÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS DE 56 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA, REFERENTES AOS LOTES 03 E 04 DA CONCORRÊNCIA PÚBLICA 001/2012-CPL/SEMSA	PPP - CONSTRUÇÃO E MANUTENÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	108 MESES	8-ago-12	7-ago-21	183.811.723,20
87	028/2015 - 1ª TA	ROCHAEL DA SILVA LIMA - ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DA LAVANDERIA DA MMT, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS - SEMSA, CONFORME DESPACHO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO PUBLICADO NO DOM 3694 DE 22/07/2015	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	12 MESES	5-nov-16	4-nov-17	100.320,00
88	004/2015 - 2ª TA	ROSA MARIA ANAISSI BARRA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO À AV. EPHIGÊNIO SALLES, Nº 5, QUADRA I, CONJUNTO JARDIM ESPANHA III - ADRIANOPÓLIS, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS – CAPS AD III	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	20-ago-17	19-ago-18	250.800,00
89	006/2015 - 2ª TC	SANTURCE INVESTIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO NA AV. RAIMUNDO PARENTE, Nº 100 - ALVORADA, DESTINADO A ATENDER ÀS NECESSIDADES ESTRUTURAIS DO DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	14-abr-17	13-abr-18	1.380.000,00

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
90	048/2016 - TC	SÃO PEDRO TRANSPORTES	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE COM VEÍCULO, TIPO CAMINHÃO PIPA, POTÊNCIA MÍNIMA DE 480CV, ANO DE FABRICAÇÃO A PARTIR DE 2010, MOVIDO A DIESEL, CAPACIDADE MÍNIMA DO TANQUE PARA 10.000 LITROS, COM BOMBA DE SUÇÃO, COM MANGUEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 3" E 50MT DE COMPRIMENTO, COM TACÓGRAFO, SIRENE DE RÉ E TODOS OS EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS DEFINIDOS PELO CTB E PELO CONTRAN, COM MANUTENÇÃO TOTAL POR CONTA DA CONTRATADA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SEMSA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	10-out-16	9-out-17	289.080,00
91	014/2016 - 1ª TA	SEMINÁRIO BATISTA REGULAR DA AMAZÔNIA.	CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO, CUJO OBJETO É A LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DA SEDE DO DISTRITO DE SAÚDE SUL, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12 MESES	15-abr-17	14-abr-18	312.000,00
92	006/2014 - 3ª TA	SERVICAR DIESEL	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE VEÍCULOS, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS E SERVIÇO DE GUINCHO, PERTENCENTES À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS, CONFORME LOTE 03 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 128/2013 – SCLS/CML	MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	12 MESES	5-mai-17	4-mai-18	2.408.245,98
93	029/2016 - 2ª TA	SODEXHO PASS	CONFEÇÃO, FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE CARTÃO ELETRÔNICO ALIMENTAÇÃO, PARA 702 (SETECENTOS E DOIS) AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	5 MESES	1-jun-17	31-out-17	766.794,60
94	022/2016 - 1ª TA	TELEMAR NORTE LESTE S/A	CONTRATAÇÃO EMPRESA OU CONSÓRCIO ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFÔNICO FIXO COMUTADO E SERVIÇO MÓVEL PESSOAL COM SOLUÇÃO INTEGRADA DE TELEFONIA FIXA E MÓVEL (LIGAÇÕES INTRA GRUPO A CUSTO ZERO), POR MEIO DE CENTRAIS TELEFÔNICAS FÍSICAS OU VIRTUAIS, SERVIÇOS ESPECIAIS DE UTILIDADE PÚBLICA 0800 E TRI DÍGITO, SERVIÇO DE INTERNET MÓVEL 3G E 4G E SERVIÇO DE BANDA LARGA, COM FORNECIMENTO DE APARELHOS SMARTPHONES 3G E 4G E MODENS 3G E 4G, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0031/2015 – DIVRP/UGCM/SEMEF, RESULTANTE DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 067/2015 – CML/PM, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA	TELEFONIA	12 MESES	1-jul-17	30-jun-18	855.087,10

ITEM	Nº / ANO CONTRATO	PRESTADOR	OBJETO	TIPO DE CONTRATO	PRAZO	VIGÊNCIA INICIAL	VIGÊNCIA FINAL	VALOR GLOBAL (R\$)
95	027/2015 - 1º TA	TRIVALE ADMINISTRAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO, GERENCIAMENTO, FORNECIMENTO E CONTROLE DO ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL PARA A FROTA DE VEÍCULOS E MÁQUINAS COM MOTOR DE COMBUSTÃO INTERNA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMSA).	FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL	12 MESES	1-out-16	30-set-17	7.999.520,17
96	042/2014 - 2º TC	TUKANO VIAGENS E TURISMO LTDA	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA FORNECEDORA DE PASSAGENS AÉREAS, NO ÂMBITO REGIONAL E NACIONAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO NÚCLEO DE CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES DESTA SEMSA	PASSAGENS AÉREAS	12 MESES	3-nov-16	2-nov-17	68.950,00
97	030/2013 - 3º TA	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE S/A.	FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS COM COMODATO DE EQUIPAMENTOS PARA O SAMU	GASES MEDICINAIS	12 MESES	1-dez-16	30-nov-17	1.488.144,59

7. RELATÓRIO DE OBRAS: CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO E REFORMA

PERÍODO DE REVISÃO: JANEIRO A AGOSTO DE 2017

ITEM	UNIDADE	DISA	TIPO DE OBRA (COMPONENTE)	Nº. PROCESSO (inicial)	Nº. CONTRATO	VALOR DA OBRA (R\$)	EMPRESA (CONSTRUTORA)	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	STATUS DA OBRA	DATA DE INAUGURAÇÃO DA OBRA	OBSERVAÇÃO
1	UBS SÃO FRANCISCO	DISA SUL	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 6019	027/2014	R\$ 405.124,78	NOVACOM EMPREEND. DA AM LTDA ME	97%	EM PARADA TÉCNICA	28.06.2016	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. UNIDADE REINAUGURADA E EM FUNCIONAMENTO. UNIDADE REINAUGURADA COM PENDÊNCIAS DE PAGAMENTO.
2	UBS DR. PLATÃO ARAÚJO	DISA LESTE	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 6629	026/2014	R\$ 506.295,95	NOVACOM EMPREEND. DA AM LTDA ME	97%	EM PARADA TÉCNICA	15.06.2016	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. UNIDADE REINAUGURADA E EM FUNCIONAMENTO. UNIDADE REINAUGURADA COM PENDÊNCIAS DE PAGAMENTO.
3	UBS ALMIR PEDREIRA	DISA SUL	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 6628	021/2014	R\$ 641.792,82	NOVACOM EMPREEND. DA AM LTDA ME	70%	EM PARADA TÉCNICA DESDE 01.12.2015 CONFORME DOM EDIÇÃO 4017 DE 30/11/2016	-	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. OBRA REATIVADA EM 25/08/2017. OS SERVIÇOS PRESTADOS PELA UBS ESTÃO EM FUNCIONAMENTO NA ASSOCIAÇÃO DOS DEFICIENTES FÍSICOS DO AMAZONAS, LOCALIZADA NA AV. GOVERNADOR DANILO AREOSA LOTE 169 - DISTRITO INDUSTRIAL.
4	UBS JOSÉ AMAZONAS PALHANO	DISA LESTE	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 5160	023/2014	R\$ 506.526,70	ESAC ENGENHARIA LTDA	100%	CONCLUÍDA	29.09.2016	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. UNIDADE REINAUGURADA E EM FUNCIONAMENTO.

ITEM	UNIDADE	DISA	TIPO DE OBRA (COMPONENTE)	Nº. PROCESSO (inicial)	Nº. CONTRATO	VALOR DA OBRA (R\$)	EMPRESA (CONSTRUTORA)	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	STATUS DA OBRA	DATA DE INAUGURAÇÃO DA OBRA	OBSERVAÇÃO
5	UBS FRANK ROSEMBERG CALDERON	DISA SUL	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 6018	020/2014	R\$ 741.615,55	J.P.V DA SILVA & CIA LTDA- ME	99%	EM PARADA TÉCNICA DESDE 08.07.2016	20.10.2016	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. UNIDADE REINAUGURADA E EM FUNCIONAMENTO. UNIDADE REINAUGURADA COM PENDÊNCIAS DE PAGAMENTO.
6	UBS N-60 (VERONA)	DISA NORTE	CONSTRUÇÃO DA SUBESTAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA	2012 1637 6887	-	-	-	-	-	-	OBRA RESULTANTE DE MEDIDA COMPENSATÓRIA 0017/2010 E TERMO ADITIVO - MEDIDA COMPENSATÓRIA 026/2011 - PROC. 2009 79682401425 - IMPLURB OBRA FOI RECEBIDA PELO INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO URBANO (IMPLURB) ATRAVÉS DO TERMO DE RECEBIMENTO 0012/2012. PORÉM, ATÉ A PRESENTE DATA A UBS NÃO FOI INAUGURADA E TAMBÉM NÃO ESTÁ EM FUNCIONAMENTO. HÁ NECESSIDADE DE CONSTRUÇÃO DE SUBESTAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA. O PROCESSO Nº 2012 1637 6887 RELATIVO À CONSTRUÇÃO DA SUBESTAÇÃO ENCONTRA-SE EM TRÂMITE.
7	UBS S-02	DISA SUL	CONSTRUÇÃO	2011 1637 2564	078/2011-SEMIN	R\$ 253.818,33	BR CONSTRUÇÕES E COMERCIO LTDA	70%	EM PARADA TÉCNICA DESDE 01.06.2012 CONFORME DOM EDIÇÃO 2960 DE 02.07.2012	-	A UNIDADE FOI INVADIDA ANTES DA CONCLUSÃO DA OBRA. O PROCESSO Nº 2011/11217/11261/00352 QUE TRATA DA DESAPROPRIAÇÃO ESTÁ SUB JUDICE E SE ENCONTRA SOBRESTADO NA PGM/PPI DESDE 04/03/2013. A DESAPROPRIAÇÃO DA ÁREA FOI PUBLICADA NO DECRETO Nº 1.017 - DE 09/06/2011 – DOM -EDIÇÃO 2704 - PÁGINA 2.

ITEM	UNIDADE	DISA	TIPO DE OBRA (COMPONENTE)	Nº. PROCESSO (inicial)	Nº. CONTRATO	VALOR DA OBRA (R\$)	EMPRESA (CONSTRUTORA)	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	STATUS DA OBRA	DATA DE INAUGURAÇÃO DA OBRA	OBSERVAÇÃO
8	UBS FLUVIAL - SEMSA IV	DISA RURAL	CONSTRUÇÃO	2014 1637 0611	033/2015	R\$ 4.057.032,34	ESTALEIRO BIBI EIRELI – ME	75%	EM PARADA TÉCNICA DESDE 13.04.2017 CONFORME DOM EDIÇÃO 4120 DE 09/05/2017	-	OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO DE 60 DIAS DOM - EDIÇÃO 4179 - PÁGINA 11 - 02/08/2017.
9	UBS FLUVIAL - SEMSA V	DISA RURAL									OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO DE 60 DIAS DOM - EDIÇÃO 4179 - PÁGINA 11 - 02/08/2017.
10	UBS GEBES MEDEIROS FILHO	DISA LESTE	CONSTRUÇÃO	2010 1637 6883	014/2011	R\$ 3.711.359,63	MCA CONSTRUTORA LTDA	97%	EM PARADA TÉCNICA DESDE 01.12.2015 CONFORME DOM EDIÇÃO 4017 DE 30/11/2016	29.12.2015	UNIDADE INAUGURADA E EM FUNCIONAMENTO. UNIDADE INAUGURADA COM PENDÊNCIAS DE PAGAMENTO. EMBORA ESTA OBRA TENHA SIDO CONSTRUÍDA COM A FINALIDADE DE IMPLANTAÇÃO DE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO A INFRAESTRUTURA DESSA UNIDADE ESTÁ EM FUNCIONAMENTO COMO UBS. PROCESSO Nº REF. À MUDANÇA DE FINALIDADE DA OBRA EM TRÂMITE NA CONSULTORIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE (PROC. 25000.093828/2015-19 – SIPAR). PROC. ADM. SEMSA Nº 2014/1637/6783 AGUARDANDO PARECER FINAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
11	UBS JOÃO NOGUEIRA DA MATA	DISA LESTE	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2013 1637 6627	040/2014	R\$ 305.508,38	DANILU CONSTRUÇÕES LTDA	99%	EM ANDAMENTO		OBRA VINCULADA AO PROGRAMA DE REQUALIFICAÇÃO DE UBS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE/2013. OBRA EM FASE DE CONCLUSÃO. UNIDADE DESOCUPADA PARA EXECUÇÃO DA OBRA. EQUIPE DA UBS ESTÁ ATENDENDO NA UBS GILSON MOREIRA, LOCALIZADA À RUA NATAL, S/Nº - ZUMBI.

ITEM	UNIDADE	DISA	TIPO DE OBRA (COMPONENTE)	Nº. PROCESSO (inicial)	Nº. CONTRATO	VALOR DA OBRA (R\$)	EMPRESA (CONSTRUTORA)	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	STATUS DA OBRA	DATA DE INAUGURAÇÃO DA OBRA	OBSERVAÇÃO
12	POLICLÍNICA ANTONIO REIS	LESTE	REFORMA E AMPLIAÇÃO DA SALA DE ESPERA	2016 17428 17528 00010	004/2017	R\$ 69.437,12	CONSTRUTORA ALCANCE LTDA				ORDEM DE SERVIÇO EM ELABORAÇÃO.
13	UBS WALDIR BUGALHO	LESTE	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2016 1637 4246	005/2017	R\$ 1.100.000,01	CONSTRUTORA ALCANCE LTDA	5%	EM ANDAMENTO		UNIDADE DESATIVADA EM EXERCÍCIOS ANTERIORES. APÓS A CONCLUSÃO DA OBRA UNIDADE SERÁ REATIVADA COM UMA NOVA EQUIPE DE PROFISSIONAIS.
14	VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS	OESTE	REFORMA E ADEQUAÇÃO	2016 1637 7122		R\$ 826.806,47	MCA CONSTRUTORA LTDA		NÃO INICIADO		PROCESSO ARQUIVADO EM 26/06/2017 DEVIDO AO VENCIMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO. UNIDADE ESTÁ EM FUNCIONAMENTO.

FONTE: Gerência de Infraestrutura - GEINF/DAI / SEMSA (Atualizado em 13.09.2017 - Memo.242/2017-GEINF)

8. RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE AUDITORIAS DO SUS

PERÍODO DE MAIO A AGOSTO - 2017

ÓRGÃO DEMANDANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS

RESPONSÁVEL: AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1077	Verificar a oferta de atendimentos/dia e o quantitativo de usuários atendidos no Centro Especializado de Reabilitação.	EM ANDAMENTO	CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) atualizado para os profissionais fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais.	Conforme verificação no SCNES, foi evidenciado que os profissionais que se encontram atuando neste estabelecimento estão devidamente cadastrados no sistema.	Situação conforme	Situação conforme	Encaminhado para SUBGS.
1077	Verificar a oferta de atendimentos/dia e o quantitativo de usuários atendidos no Centro Especializado de Reabilitação.	EM ANDAMENTO	CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITACAO	1. Registro de ponto eletrônico sem funcionalidade. 2. Procedimentos de reabilitação realizados abaixo da meta preconizada pela Nota Técnica nº 005/2016/SEMSA. 3. Dias úteis sem produção durante o período analisado dentro de limite aceitável.	1. O referido sistema eletrônico instalado na unidade de saúde encontra-se com problemas técnicos, sendo necessário os funcionários assinarem manualmente folha de frequência. 2. Deveriam ter sido realizadas pela equipe de fisioterapeutas 2.814 atendimentos. Contudo, foram realizados 2.403 atendimentos, o que corresponde a 85,4% das vagas previstas. Não foram preenchidas 411 vagas, ou seja, 14,8% do previsto. 3. Em análise aos 55 dias úteis do período set a nov/16, e os dias de produção dos 10 (dez) profissionais fisioterapeutas, verificou-se um reduzido quantitativo de dias sem produção e sem justificativa.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1078	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. A regular execução do objeto do contrato pela Nutriceutica Comércio de Produtos Farmacêuticos. 2. O valor da cobrança apresentada pela contratada encontra previsão nos termos contratuais.	1. Do confronto das documentações apresentadas pela empresa com a documentação existente na MMT, constatou-se que as 27 bolsas de nutrições parenterais foram de fato solicitadas pela maternidade. 2. Nota Fiscal eletrônica nº 000.010.509 no valor de R\$7.551,00 apresentada pela contratada, guarda consonância com o Primeiro termo aditivo ao contrato nº 002/2016, onde faz-se referência ao valor global do contrato em R\$ 321.138,00.	Situação conforme	Situação conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1078	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. Ausência de relatório de fiscalização. 2. Divergência de valor unitário cobrado por bolsa de alimentação Parenteral NPT 2 em 1.	1. Não evidenciado o relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do contrato nº 002/2016, designados pela Portaria nº 159/2017-GABIN/SEMSA, de 22 de março de 2017, publicada em DOM edição nº 4090. Tal ocorrência fere o disposto no § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93. 2. A Nota de empenho 0397 apresenta o valor unitário de R\$219,90 por unidade de bolsa de alimentação Parenteral NPT 2 em 1 e na NFe nº 000.010.509 de 17/03/2017 foi cobrado por este tipo de bolsa o valor de R\$219,00 ocasionando diferença de R\$0,90.	Não houve justificativa.	1. A Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC para orientar os fiscais sobre a importância da elaboração mensal do relatório. 2. À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC para correção da inconformidade apontada e posterior encaminhamento à DILIQ.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1079	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. A regular execução do objeto do contrato pela Nutriceutica Comércio de Produtos Farmacêuticos. 2. O valor da cobrança apresentada pela contratada encontra previsão nos termos contratuais.	1. Do confronto das documentações apresentadas pela empresa com a documentação existente na MMT, constatou-se que as 8 bolsas de nutrições parenterais foram de fato solicitadas pela maternidade. 2. NFe nº 000.010.583 no valor de R\$2.256,00 apresentada pela contratada, guarda consonância com o Primeiro termo aditivo ao contrato nº 002/2016, onde faz-se referência ao valor global do contrato em R\$321.138,00.	Situação conforme	Situação conforme	1. À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC. 2. À Divisão de Liquidação - DILIQ.
1080	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES atualizado.	Em análise às informações constantes no CNES constatou-se que todos os profissionais médicos que cumpriram plantão na maternidade no período em questão encontram-se devidamente cadastrados.	Situação conforme	Situação conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1080	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Ausência do profissional anestesista antes do final de plantão é fato recorrente. 2. A solicitação de pagamento encontra-se em desacordo com o quantitativo de plantões médicos executados no período em análise.	1. Relatórios anteriores apontam ausência de um dos profissionais anesthesiologists durante plantão. Ainda, há o ofício nº 080/2017-MMT/SEMSA, subscrito pelo diretor desta maternidade, cujo conteúdo discorre sobre a insistência de médicos anesthesiologists em assinar folha de frequência em horário antecipado à saída e sem ter outro profissional para assumir seu posto. 2. O presente processo demonstra uma solicitação de pagamento por serviços médicos na ordem de 124 plantões realizados no período de 01.03.2017 a 31.03.2017, no entanto, foi evidenciado por meio de relato em livro de ocorrência de enfermagem a ausência dos dois anesthesiologists que estavam no plantão diurno do dia 24/03/2017.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para análise da situação apontada como fato recorrente, o que enseja como recomendação desta Auditoria do SUS a aplicação de multa à contratada, conforme previsto no item VIII, do Termo de Contrato nº 034/2013 e capítulo IV da Lei nº 8.666/93. 2. À DFICC para dar conhecimento da não conformidade apontada e solicitar à contratada a substituição da NFS-e nº 3694, emitida em 10/04/2017, retirando da cobrança o valor referentes a dois plantões diurnos do dia 24/03/2017.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1080	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Profissional executando plantões ininterruptos que ultrapassam 24 horas. 2. Realização de procedimentos simultâneos por um mesmo anesthesiologist.	1. Em análise à escala dos profissionais, a folha de frequência e ainda ao livro de procedimentos cirúrgicos verificou-se a realização de plantões ininterruptos ultrapassando 24h. 2. Em análise ao livro de registros de cirurgias da MMT foram evidenciadas cinco ocorrências que denotam a execução de procedimentos simultâneos de anestesia realizados por um mesmo profissional: No dia 06/03/2017: paciente Grazielle S. Paiva , término às 21h50min; paciente Jeniffer Cunha Castro, início às 21h40min. Anesthesiologist: Maria Euda Santos da Silva Pereira.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para dar conhecimento da situação à contratada, a fim de que providências sejam tomadas no sentido de evitar a ocorrência de plantões superiores a 24h, respeitando assim o contrato. 2. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade, uma vez que o contrato estipula a obrigatoriedade da presença de dois anesthesiologists por plantão e ainda solicitar esclarecimentos quanto ao fato de um único anesthesiologist estar realizando procedimentos simultâneos.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1080	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	Ausência de relatório de fiscalização.	Não identificado relatório de fiscalização por parte dos fiscais designados pela Portaria nº 129/2017-GCONT/SEMSA, de 07 de março de 2017, conforme artigo 67 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.	Não houve justificativa.	À DFICC para recomendar aos fiscais do contrato nº 034/2013 a apresentação dos relatórios de fiscalização conforme a Lei nº 8.666/93.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1081	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	1. Inexistência de profissionais técnicos em radiologia da empresa Norte Imagem Ltda nas unidades da SEMSA devido à rescisão contratual. 2. Não execução de serviços radiológicos na Policlínica Dr. Antônio Reis. 3. A relação de usuários e de exames informados no processo está de acordo com os registros nos livros de procedimentos das unidades de saúde.	1. Conforme análise da documentação e visita in loco às unidades Mj. Sálvio Belota e Balbina Mestrinho não detectou-se a presença dos funcionários da empresa Norte Imagem Ltda. devido à rescisão contratual. 2. Os serviços de mamografia não foram executados na Policlínica Dr. Antônio Reis, conforme indicado no Memorando n. 211/2016 - GEADI/DRA/SUBGS/SEMSA, o qual justifica os motivos da suspensão do serviço de mamografia na unidade, pontuando a necessidade de se aguardar o trâmite do Processo n. 201516376305, que trata do aluguel de mamógrafos. 3. O quantitativo de procedimentos e a relação nominal de pacientes submetidos a exames totalizaram no período auditado 1.234 atendimentos nas unidades Balbina Mestrinho e Mj. PM Sálvio Belota, conforme constam nas fls. 10 a 38 e 39 a 41, respectivamente. Portanto, os dados conferem com os verificados in loco por esta auditoria.	Situação conforme	Situação conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1081	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	1. Não constatação do relatório dos fiscais do Contrato n. 032/2012 no período auditado. 2. Inconformidade na apresentação da declaração da relação dos técnicos de raio-x da contratada nos locais de serviço.	1. Não se identificou o relatório a ser apresentado pelos fiscais do Contrato n. 032/2012, para o período de 01 a 31 de março de 2017 nas unidades de saúde Mj. PM Sálvio Belota e Balbina Mestrinho e a Policlínica Dr. Antônio Reis. 2. Detectou-se a presença de declaração da relação de funcionários da contratada que atuaram no período de 01 a 31 de março de 2017 nas unidades Balbina Mestrinho e Mj. Sálvio Belota, porém, estas não foram devidamente assinadas por seus diretores. Ainda, embora tenha sido apensado ao processo a demonstração dos valores de cobrança referente a Policlínica Dr. Antônio Reis, a empresa não apresentou a lista dos funcionários que cumpriram sua carga horária na unidade ou sinalizou a execução dos trabalhos desses técnicos em outro estabelecimento de saúde.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para recomendar aos fiscais do contrato a apresentação dos relatórios de fiscalização conforme a Lei nº 8.666/93. 2. À DFICC para dar conhecimento da não conformidade apontada à contratada e solicitação de correção das ocorrências.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1082	Validar informações FCES.	ENCERRADA	NE.ODONTO - NE - COMERCIO E ATIVIDADE ODONTOLOGICA LTDA - ME	Inconformidade na descrição do estabelecimento.	O estabelecimento foi classificado como consultório isolado, na ficha 01. Contudo, o estabelecimento supracitado possui dois consultórios, duas salas, e, portanto, deve ser classificado como clínica especializada.	Não houve justificativa.	Não houve justificativa.	Encaminhado ao DGASS.
1083	Validar informações FCES.	ENCERRADA	OTORRINO MED GROUP - OTORRINOMED CENTER E DIAGNOSTICOS LTDA - EPP	Veracidade das informações	As informações da ficha cadastral contidas no processo supracitado são procedentes.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1084	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINICA FLORESTA ENCANTADA - MARIANA BARBOSA BANDEIRA DE MELO - ME	1. São válidas as informações constantes no presente processo para fins de inclusão do estabelecimento no SCNES. 2. Consultório destinado ao atendimento médico (pediatria).	1. Após verificação in loco do estabelecimento Mariana Barbosa Bandeira de Melo - ME - Clínica Floresta Encantada, constatou-se a veracidade das informações prestadas nas FCNES, entre eles a apresentação do certificado de vistoria da vigilância sanitária. 2. Da verificação in loco observou-se a existência de: 01 (um) consultório destinado ao atendimento médico, 02 (dois) toaletes e 01 (uma) sala de recepção. O estabelecimento apresenta licença sanitária válida expedida pela VISA Manaus com data de expedição do dia 06/04/2017.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1085	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CONSULTORIO MEDICO TOP SAUDE - EIRELI - EPP	Consultório destinado ao atendimento médico e de outros profissionais de nível superior.	Da verificação in loco observou-se a existência de oito ambientes, ou seja: 02 salas para atendimento médico e de outros profissionais de nível superior; 01 sala de reunião; 01 sala para exames de ultrassonografia; 01 sala para coleta de exames laboratoriais; 01 (uma) sala de administração; 01 sala para recepção; 01 banheiro.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1085	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CONSULTORIO MEDICO TOP SAUDE - EIRELI - EPP	1. Inconformidade nas informações constantes no processo para fins de inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES). 2. Não regularidade do estabelecimento de saúde junto ao Conselho Regional de Medicina (CMM).	1. A solicitação de cadastramento do estabelecimento consta como consultório isolado, contudo, o local visitado não corresponde a essas características, atendendo, por sua vez, a descrição de clínica especializada ou até mesmo de policlínica, pois reúne profissionais de várias especialidades. Pelo exposto verifica-se que não se trata de um consultório isolado. 2. O Consultório Médico Top Saúde Eireli EPP expediu Certidão de Inscrição de Pessoas Jurídicas em situação provisória, sob o número 0000896. No entanto, o referido Conselho fez uma ressalva, indicando que a Certidão de Inscrição é válida até o dia 07/09/2017, caso não seja apresentada toda a documentação pendente para a regularidade da inscrição, a mesma será cancelada. Diante de todo o exposto, e tomando como base a situação de que a certidão emitida não tem valor de prova de regularidade do estabelecimento junto ao Conselho, não se deve habilitar o cadastro do estabelecimento.	Não houve justificativa.	1. Ao Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR/DGASS para, junto com o requerente, verificar a tipologia de estabelecimento a ser cadastrado promovendo assim, os ajustes necessários na ficha nº 01, item 2.6 - Tipo de Estabelecimento. 2. Ao Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR/DGASS para tomar conhecimento da situação demonstrada solicitando do requerente o certificado definitivo do registro do estabelecimento no respectivo conselho para que esta SEMSA promova a inclusão do mesmo no CNES.	Encaminhado ao DGASS.
1086	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINICA DR. GUSTAVO SAID - GUSTAVO SAID PESSOA DO O SILVA - ME	Consultório destinado ao atendimento médico (cardiologia).	Da verificação in loco observou-se a existência de: 01 (um) consultório destinado ao atendimento médico, 02 (dois) toaletes (masculino e feminino), 01 (uma) sala de recepção. O estabelecimento apresenta licença sanitária válida expedida pela VISA.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1086	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINICA DR. GUSTAVO SAID - GUSTAVO SAID PESSOA DO O SILVA - ME	1. Divergência de informações registradas nos autos do processo e o verificado em visita de auditoria. 2. Número de RG em procuração diferente do expresso em Carteira Nacional de Habilitação.	1. O item "4.15 - Horário de Funcionamento" ficha FCES nº 02 não condiz com o verificado in loco vez que discrimina que o estabelecimento funciona pela manhã e à tarde, de segunda-feira a terça-feira, de 07h às 12h e de 14h30 às 18h, contradizendo o evidenciado, que é nas segundas, terças e quintas-feiras, de 14h30 às 18h30. 2. Evidenciado às fls. 23 deste processo que o RG nº 1708813 do investido procurador Marcos Paz Michiles difere do expresso às fls. 26 na cópia de CNH: DOC. IDENTIDADE 17058813.	Não houve justificativa.	1. Correção imediata das inconformidades discriminadas nesta constatação a fim de agilizar o processo de cadastramento por parte do interessado Gustavo Said Pessoa do O. Silva. 2. Não há recomendação devido ao fato da ocorrência não influir no processo por não ser documento obrigatório.	Encaminhado ao DGASS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1087	Validar informações FCES.	ENCERRADA	HG ODONTOLOGIA HG SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME	Consultório odontológico	Da verificação in loco observou-se a existência de 01 consultório odontológico, com 01 equipo odontológico, 01 CME interna e 01 aparelho de Raio-X dentário.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1087	Validar informações FCES.	ENCERRADA	HG ODONTOLOGIA HG SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME	Inconformidade na documentação apresentada.	Após visita técnica e análise de documentação, constatou-se que a Licença Sanitária apresentada não corresponde ao estabelecimento solicitante do cadastro, tanto a razão social quanto o CNPJ divergem da Declaração nº 025/2017-VISA MANAUS/SEMSA, bem como do Comprovante de Inscrição e Situação Cadastral.	Não houve justificativa.	Ao DGASS para comunicar ao requerente quanto a não conformidade identificada e solicitar a substituição da licença apresentada por uma Licença Sanitária do estabelecimento.	Encaminhado ao DGASS.
1088	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA MJ PM SALVIO BELOTA	1. Não há aposição de horário de entrada e saída de servidores em folha de frequência diária de serviço. 2. Dissonância entre a jornada de trabalho estabelecida em instrução normativa e a executada pelos servidores da USA Mj. PM Sálvio Belota. 3. Ausência de registros de atendimento médico obrigatórios em prontuários de pacientes. 4. A utilização das vagas disponíveis para atendimento de enfermeiros da USA Mj. PM Sálvio Belota encontra-se em 55,3%, abaixo do esperado.	1. Da observação das folhas de frequência diária de serviço foi evidenciado que em sua maioria, durante o período ora auditado, tais documentos não detinham registro de horário de entrada e saída dos servidores objeto desta auditoria. Tal fato contrapõe o estabelecido no § 3º da Portaria nº 686/2013 - GABIN/SEMSA. 2. Evidenciado por meio de horário especificado em folha de frequência diária de serviço que há descumprimento do estabelecido em Anexo Único da Portaria nº 686/2013 - GABIN/SEMSA referente a unidades de saúde de funcionamento ampliado. 3. Da verificação de prontuários, os quais foram detectados a repetição em mesmo dia de atendimento realizado pelo médico Waldyr Moyses de Oliveira Júnior, e evidenciado que há ausência de registros de atendimento com ou sem aposição de identificação do servidor. 4. Evidenciado que o percentual de vagas preenchidas pelos usuários está em um valor de 55,3%, considerado abaixo da média. Desta forma, o serviço apresentou desempenho aquém do esperado, segundo o estabelecido em Nota Técnica nº 005/2016 - GESF/DAP/SUBGS/SEMSA.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1088	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA MJ PM SALVIO BELOTA	1. Dias com registro de assinatura em frequência com ausência de produção/atendimento. 2. Atividade fim executada por terceiro sem vínculo com a USA Mj. PM Sálvio Belota e/ou SEMSA. 3. Dias com registro de afastamento do serviço em frequência diária com registro de produção/atendimento.	1. Do cruzamento de dados de mapa de atendimento ambulatorial e folha de frequência diária dos servidores médicos e enfermeiros, foram evidenciados dias sem produção que não foram cobertos por folgas com anuência da direção ou abonos legais e que, ainda, apresentavam registro de assinatura em frequência do dia de serviço. 2. Evidenciado atendimento realizado pela médica Anna Karolina Hoaegen - CRM/AM 9147, pela aposição de sua assinatura e carimbo em mapas de atendimento ambulatorial. Entretanto, tal profissional não faz parte do quadro de recursos humanos da SEMSA. 3. Registros de afastamento de serviço em ficha de frequência de ROSÂNGELA MENDES DE SOUZA CALDEIRA que coincidiam com dias em que havia registro de produção em mapa de atendimento ambulatorial, ou seja, no período de 08 a 22/09/2016 em que gozava férias, existem atendimentos em 20 e 21/09/2016.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1088	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA MJ PM SALVIO BELOTA	1. No período de setembro a novembro de 2016 a utilização das vagas disponíveis para atendimento médico da USA Mj. PM Sálvio Belota foi de 61,4%. 2. Informação em Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES não condiz com a realidade do quantitativo de profissionais que atuam na USA Mj. PM Sálvio Belota. 3. Descumprimento de carga horária legalmente estabelecida.	1. Realizada comparação entre a quantidade de atendimentos realizados (7.923) e a quantidade de vagas previstas (12.896) na USA Mj. PM Sálvio Belota, tendo como produto um valor de 61,4% de preenchimento das vagas, um baixo padrão, tendo como referência a Nota Técnica nº 005/2016 - GESF/DAF/SUBGS/SEMSA. 2. Em consulta ao CNES no dia 25/05/2017 constatou-se que os dados de informação do referido instrumento encontram-se desatualizados, uma vez que na unidade de saúde as enfermeiras Andréa da Silva Alves e Hermida Maria de Lima Vieira e os médicos Marco Aurélio Campana Moreira e Amandio Medeiros Lima não se encontram atuando. 3. Por meio da análise da folha de frequência mensal dos servidores médicos e enfermeiros lotados na USA Mj. PM Sálvio Belota, houve descumprimento de carga horária estabelecida nas Leis nº 1.222 de 26/03/2008 e nº 1.223 de 26/03/2008.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	1. Conformidade nos dados lançados no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, no tocante ao quantitativo de profissionais da unidade. 2. Prática de demanda espontânea para o acesso a consultas médicas e de enfermagem na UBS São Francisco.	1. Em análise ao CNES da UBS São Francisco, em relação a competência de janeiro a março de 2017, foi possível constatar o quantitativo de 05 (cinco) médicos e 02 (duas) enfermeiras, o que coincide com a quantidade de profissionais existentes na UBS. 2. De acordo com as informações prestadas pela direção da unidade, a prática adotada para o acesso a consultas médicas e de enfermagem era de demanda espontânea, porém 30% das vagas eram disponibilizadas para atender aos agendamentos de pré-natal, puericultura, acompanhamento de saúde continuado, entre outros.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado para SUBGS.
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	Das consultas de enfermagem individualizadas, uma não atingiu a meta de produtividade da Nota Técnica nº 005/16-SEMSA.	Clene Lenissa Neves França, de acordo com carga horária, versus dias de atendimento (Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA) deveria ter cumprido no período auditado, o quantitativo de 480 consultas, contudo, apresentou o quantitativo de 420 atendimentos, registrando um percentual de 87,5% vagas preenchidas.	A equipe de enfermagem atende pré-natal, puerpério, puericultura, modalidades que precisam de atendimento prioritário, sendo reservado um quantitativo para estes atendimentos. Para tentar diminuir o índice de absenteísmo por parte dos usuários, a UBS São Francisco está com um trabalho de orientação à população sobre a importância do comparecimento e do acompanhamento desses serviços com os profissionais enfermeiros.	Que a direção da unidade, em conjunto com o DISA Sul, tome providências junto a SEMSA para que ocorra o retorno do funcionamento do controle de frequência através de ponto eletrônico o mais breve possível.	Encaminhado para SUBGS.
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	A produção de consultas realizadas pela equipe de enfermagem da UBS São Francisco não alcançou a meta de 100% no período auditado.	Foi possível constatar que as profissionais em tela alcançaram o percentual de 95,0% de consultas de enfermagem realizadas, com apontamento de 5,0% de vagas não preenchidas pela unidade, dentre o período auditado. Da referida análise, constatou-se o desempenho da produção de enfermagem, com implemento de ofertas de consultas em 844 (vagas preenchidas), das 888 vagas previstas na unidade, segundo o processo de avaliação pelos parâmetros da Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA	A equipe de enfermagem atende pré-natal, puerpério, puericultura, modalidades que precisam de atendimento prioritário, sendo reservado um quantitativo para estes atendimentos. Para tentar diminuir o índice de absenteísmo por parte dos usuários, a UBS São Francisco está com um trabalho de orientação à população sobre a importância do comparecimento e do acompanhamento desses serviços.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	Consultas médicas individualizadas que não atingiram as metas de produtividade da Nota Técnica nº 005/16-SEMSA.	Foi evidenciado o rendimento individual próximo do desejado (100%), com observação a 196 vagas não preenchidas no período, número pequeno quando comparado as 3.072 vagas previstas, porém faz-se necessária manifestação por parte da direção do estabelecimento de saúde, uma vez que nenhum dos profissionais atingiu a meta estabelecida, com destaque à servidora Shirley que apresentou o menor desempenho dentre os profissionais médicos (85,6% de produtividade).	A UBS São Francisco é Unidade de Referência para segmento de bebê de risco, além de atender pré-natal, puerpério, puericultura, todas essas modalidades possuem um sistema de 30% de reserva de consultas para o atendimento prioritário. Verificamos um certo índice de absenteísmo por parte dos usuários, que não comparecem à Unidade no dia da consulta. A equipe da UBS São Francisco utiliza orientação escrita para o paciente não esquecer a data da consulta.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	Não conformidade no registro do ponto eletrônico da UBS São Francisco.	Conforme informações prestadas pela diretora da UBS, o sistema de ponto eletrônico acusou mal funcionamento, o que motivou a suspensão do mesmo. Decorrente desta situação, o método de registro de frequência é a frequência manual, sendo enviado mapa mensal ao DISA/Sul. Diante dos fatos acima citados, fica constatado a fragilidade do efetivo controle de frequência.	Após período em reforma da UBS, o aparelho de registro de ponto eletrônico apresentou defeito, não registrando corretamente as batidas diárias. Solicitamos manutenção no dispositivo e recadastramento de todos os servidores. Entendendo a importância de um sistema de controle de entrada e saída de servidores, optamos pela frequência manual.	Que a direção da unidade, em conjunto com o DISA Sul, tome providências, junto a SEMSA, para que ocorra o retorno do funcionamento do controle de frequência através de ponto eletrônico o mais breve possível, sendo cumprida efetivamente a Portaria nº 686/2013-GABIN/SEMSA.	Encaminhado para SUBGS.
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	Não conformidade nos registros dos prontuários clínicos dos usuários.	Em análise à amostra de 68 prontuários dos usuários da UBS São Francisco, constatou-se que em alguns desses instrumentos não consta carimbo dos profissionais. Vale ressaltar que dos prontuários analisados, somente 5 apresentaram o problema, contudo merece observação com o objetivo de evitar reincidência.	Realizada reunião com todas as categorias, onde foi acordado e os profissionais, novamente, orientados sobre a importância e obrigatoriedade das informações nas fichas da Produção Diária e do registro referentes às atividades realizadas no atendimento, sabendo que esse instrumento alimenta diversos sistemas oficiais de informação em saúde. Exigimos letra legível, carimbo e assinatura e não serão aceitas fichas que não estejam dentro das normas estabelecidas.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	Não conformidade no preenchimento dos formulários mapa de atendimento ambulatorial.	Ausência de preenchimento dos campos: EAS, DISA, matrícula do profissional, CBO do profissional, turno, peso e altura; lançamento do número do prontuário em duplicidade; campos preenchidos com rasuras. Fatores tais que podem comprometer o controle de dados de produção na unidade auditada, merecendo assim os ajustes necessários por parte da direção.	Realizada reunião com todas as categorias, onde foi acordado e os profissionais, novamente, orientados sobre a importância e obrigatoriedade das informações nas fichas da Produção Diária e do registro referentes às atividades realizadas no atendimento, sabendo que esse instrumento alimenta diversos sistemas oficiais de informação em saúde. Exigimos letra legível, carimbo e assinatura e não serão aceitas fichas que não estejam dentro das normas estabelecidas.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1089	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS SAO FRANCISCO	A produção de consultas realizadas pela equipe médica da UBS São Francisco não alcançou a meta de 100% no período auditado.	Os profissionais em tela alcançaram o percentual de 93,6% de consultas médicas realizadas, com apontamento de 6,4% de vagas não preenchidas pela unidade. Da referida análise, constatou-se o desempenho da produção médica, com implemento de ofertas de consultas em 2.876 (vagas preenchidas), das 3.072 vagas previstas na unidade, segundo o processo de avaliação pelos parâmetros da Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA.	Verificamos um certo índice de absenteísmo por parte dos usuários. Indicadores de produtividade são afetados. Estamos trabalhando constantemente com a sensibilização dos pacientes na tentativa de dirimir a ausência às consultas e procedimentos. A equipe da UBS São Francisco utiliza orientação escrita para o paciente não esquecer a data da consulta.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	1. Quantidade de médicos e de enfermeiros é suficiente para o atendimento da demanda da UBS Rural Ephigênio Sales. 2. O Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) - Módulo Profissional encontra-se atualizado. 3. A unidade de saúde adota o agendamento por livre demanda para consultas médicas e de enfermagem.	1. A partir da análise das fichas de atendimento individual dos profissionais médicos e enfermeiros e da entrevista realizada com a diretora, detectou-se que o quantitativo de médicos e de enfermeiros que atuam na unidade é suficiente para dar vazão a demanda local. 2. De acordo com as informações coletadas, a UBS possui o quantitativo de 03 médicos clínicos gerais, sendo 02 para atender a demanda da atenção básica, com carga horária de 20 horas/semanais cada e 01 para a equipe de Saúde da Família, para cumprir o total de 40 horas/semanais. Além dos médicos, cada equipe (Atenção Básica e eSF) possui um profissional de enfermagem. 3. Segundo a diretora, a marcação se dá na recepção, com o acolhimento da demanda espontânea sem dia predeterminado, ou seja, o usuário chega e recebe o atendimento, sendo direcionado ao consultório médico/enfermagem conforme a demanda. A agenda programada apenas é adotada quando os usuários requisitam pelo motivo de serem trabalhadores do campo e se depararem com padrões que nem sempre permitem as ausências dos mesmos no trabalho.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	1. Os prontuários dos usuários contemplam todas as informações necessárias para a sua identificação e acompanhamento de saúde pela unidade. 2. Existência de 01 equipe de Saúde da Família (eSF) na UBS Ephigênio Sales no período auditado. 3. A equipe de Saúde da Família está completa. 4. Contrato de trabalho da equipe de Saúde da Família estabelece carga horária de 8 (oito) horas, mas a unidade atende em horário especial por ser do setor rural.	1. Foram solicitados prontuários para consulta acurada das variáveis que os compõem. Detectou-se o preenchimento correto realizado pelos profissionais, médico(a) e enfermeiras, contemplando todas as informações necessárias para a localização e acompanhamento do usuário na unidade. 2. Na unidade de saúde, no período auditado, havia 01 equipe de Saúde da Família, quantidade suficiente para o atendimento da demanda local, conforme relatos da diretora durante a entrevista. 3. De acordo com a análise dos dados advindos do CNES - Módulo Profissional e ainda dos parâmetros estabelecidos pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e entrevista com a diretora, detectou-se que a equipe de Saúde da Família (eSF) está completa. 4. Na unidade, a enfermeira e o médico que compõe a equipe de Saúde da Família possuem contrato de trabalho com carga horária de 40 (quarenta) horas/semana. No entanto, por apresentar realidade particular, tendo em vista estar localizada em área rural, mantém o horário de atendimento em sistema diferenciado, ou seja, a UBS funciona de 8h às 14h30.	Situação conforme	Situação conforme	Encaminhado para SUBGS.
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	1. O controle de assiduidade e pontualidade é feito por meio de folha de frequência manual. 2. A produção de consultas realizadas pela enfermeira da UBS Rural Ephigênio Sales não atingiu a meta estabelecida para o período auditado. 3. Os profissionais da UBS Rural Ephigênio Sales dispõem de carga horária em regime de pactuação.	1. A Portaria n. 686/2013-GABIN/SEMSA estabeleceu que o controle de assiduidade e pontualidade dos servidores da SEMSA deveria ser realizado por meio de Sistema de Ponto Eletrônico. Mediante a entrevista realizada com a diretora da unidade e a análise da folha de frequência detectou-se a inconformidade quanto ao que versa a Portaria supracitada. 2. Durante o período auditado a equipe da atenção básica contava com uma enfermeira. Ao analisar as fichas de atendimento individual obteve-se a perspectiva de atendimento da ordem de 636 vagas. Desse total foram preenchidas 326 vagas, ou seja, apenas 51,2% da meta foi atingida. 3. A médica e a enfermeira dispõem de carga horária em regime de pactuação, devido a mesma encontrar-se localizada em área rural. Por esta especificidade, os referidos servidores pactuaram os horários, redistribuindo o número de consultas representativas dos dias de ausência ao longo do restante da semana. Entretanto, no levantamento realizado junto ao mapa de frequência e de produtividade observou-se o não cumprimento de tal acordo acarretando em dias sem cobertura assistencial na unidade, principalmente, para a área médica, a qual está presente na UBS apenas em 02 dias na semana.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	1. Inconformidade no preenchimento das fichas de atendimento individual. 2. Inconformidade detectada no registro de ponto dos profissionais (médico e enfermeiro) da equipe de Saúde da Família (eSF) da UBS Ephigênio Sales.	1. Ao analisar as fichas de atendimento individual detectaram-se algumas inconformidades, tais como: i) ausência de assinatura, carimbo e referência de data e o não preenchimento do número do prontuário dos usuários atendidos pela médica; ii) ausência de assinatura, carimbo e não preenchimento do número do prontuário em algumas fichas de atendimento da enfermeira; iii) Tanto a enfermeira quanto a médica usam o mesmo formulário do eSUS direcionado as equipes Saúde da Família (eSF). 2. O controle de frequência dos profissionais que trabalham nas eSF, de outubro a dezembro de 2016, foi efetivado apenas por meio da folha de assinatura manual, segundo a Portaria n. 686/2013-GABIN/SEMSA, o controle de assiduidade e pontualidade dos servidores da SEMSA ocorre mediante o uso do Sistema de Ponto Eletrônico (SPE). A folha manual de ponto compromete o controle da assiduidade e pontualidade dos servidores, visto que não constata a presença, os atrasos ou as saídas antecipadas. Deste modo, a análise das frequências se mostrou inconsistente.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	Inconformidade no preenchimento da ficha de atendimento individual dos profissionais (médico e enfermeiro) que atendem na equipe de Saúde da Família (eSF) da UBS Ephigênio Sales.	Na análise dos elementos desse acompanhamento levou-se em consideração a produtividade do médico e da enfermeira em atenção ao objetivo desta auditoria. Deste modo, destacam-se alguns apontamentos que se considera salutar: Nem todas as fichas de atendimento do médico e da enfermeira apresentam o número do prontuário do paciente atendido; a produção apresentada pelos referidos profissionais não contemplam a meta estabelecida conforme a Nota Técnica n.005/16-SEMSA e não identificação das fichas de atendimento coletivo nas comunidades atendidas (Nova Jerusalém, São Sebastião e Santo André). Quando questionada, a diretora respondeu que alguns usuários procuram a unidade sem o cartão do Sistema Único de Saúde (SUS), os quais não deixam de ser acolhidos pela UBS. Posterior, por não ter acesso a internet, a direção encaminha o formulário para tirar o cartão do SUS devidamente preenchido para o DISA Rural para ser gerado o número do prontuário. Quando esse dado retorna, a equipe recupera o prontuário e o identifica com a numeração correta.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1090	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS EPHIGÊNIO SALES	1. Inconformidade detectada no cumprimento de carga horária do profissional médico (clínico geral) cadastrado no CNES da unidade com 60 horas/semana. 2. A produção de consultas realizadas pela médica da UBS Ephigênio Sales não atingiu a meta estabelecida no período auditado.	1. Da análise ao CNES - Módulo Profissional e da entrevista com a diretora foi detectada inconformidade no que se trata ao cumprimento de carga horária de trabalho do profissional médico (I.A.D.J.). O referido profissional está cadastrado no CNES da unidade com 60 horas/semana, no entanto, não foi apresentada a comprovação do cumprimento dessa jornada. 2. Embora o CNES aponte a presença de dois médicos para o atendimento da demanda, apenas uma médica vem atuando. Considerando o estabelecido na Nota Técnica n. 005/16-SEMSA, foram preenchidas 238 vagas, ou seja, apenas 12,4% da meta. Ressalta-se que foi apresentada pela unidade a produção de apenas um médico clínico, tendo em vista que o outro profissional, por também compor a equipe de Saúde da Família (eSF), tem a sua produção contabilizada para essa equipe.	Não conforme	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1091	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES atualizado. 2. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o quantitativo de plantões médicos especificado no Contrato.	1. Em análise às informações constantes no CNES constatou-se que todos os profissionais médicos que cumpriram plantão na maternidade no período em questão encontram-se devidamente cadastrados. 2. O presente processo demonstra uma solicitação de pagamento por serviços médicos em anestesiologia prestados pela empresa Anestesiologistas Associados do Amazonas Ltda. à Maternidade Moura Tapajoz - MMT, na ordem de 120 plantões realizados no período de 01.04.2017 à 30.04.2017.	Situação conforme	Situação conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1091	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. A empresa Contratada não está cumprindo com o pleito da Contratante para retirada do nome de uma profissional anestesiologista da escala de serviços na MMT/SEMSA. 2. Divergência entre a indicação dos nomes dos anestesiolistas no livro de procedimentos cirúrgico versus a folha de frequência.	1. Atrelado ao conteúdo da avença permeada pela reunião do dia 29/03/2017 e por continuarem as profissionais em descumprimento às regras contratuais e ainda com insistência para assinatura de suas respectivas folhas de frequências antes do cumprimento de sua carga horária, promoveu a gestão da maternidade o envio de solicitação requerendo, diante dos transtornos elencados, o afastamento das atividades laborais das sobreditas profissionais. Não obstante, mesmo assim, ainda constou para o mês de abril a presença de uma profissional, a saber: Sara Amarilla Diaz. 2. No dia 16/04/2017 (plantão diurno) consta na folha de frequência da MMT/SEMSA escalados dois profissionais, Dr. Isaac e Dra. Rosaura, sendo constado, porém, a assinatura da Dra. Rosaura no referido instrumento de controle de interno, ato divergente do livro de procedimentos cirúrgicos onde consta a rubrica que confere a execução do serviço pelo anestesiologista, Dr. Antônio Carlos.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para: promover a notificação à contratada com vista ao ajuste da presente situação sob pena de não o fazendo, ensejar na possível rescisão do contrato nº 034/2013 nos moldes da previsão contida na Cláusula X alínea a" e "g". 2. À DFICC para solicitar à Comissão de Fiscalização de Contratos Administrativos o efetivo controle da frequência dos profissionais anestesiolistas, visando garantir a segurança dos serviços, para que os profissionais que assinam a frequência sejam os mesmos elencados para o plantão.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1091	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Realização de procedimentos por um único profissional anestesiológico no plantão de 12 horas. 2. Profissional executando plantões ininterruptos que ultrapassam 24 horas.	1. Em análise ao livro de registros de cirurgias da MMT confrontados com a folha de frequência, constatou-se que em alguns dias do mês de abril/17 houve a execução de procedimentos anestesiológicos por um único profissional no plantão de 12h, inferem-se evidências de atividade interna (serviços anestesiológicos) na MMT/SEMSA prestados por um único plantonista, ato que desrespeita as regras do Contrato nº 034/2013. 2. Em análise à escala dos profissionais, a folha de frequência e ainda ao livro de procedimentos cirúrgicos da MMT/SEMSA, (mês: abril/17) verificou-se a realização de plantões ininterruptos ultrapassando 24h. Assim, considerando que é de responsabilidade das Instituições de saúde, o zelo e segurança de seus usuários, e ainda, considerando que a situação exposta contraria o contrato, notadamente ao Projeto Básico, Item 5 -deveres, subitem 5.1.5, resta pois a esta AUDSUS/SEMSA rebater o caráter de ininterruptibilidade dos plantões.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita, uma vez que o contrato nº 034/2013 estipula a obrigatoriedade da presença de dois anestesiológicos por plantão, o que torna injustificável a realização de vários procedimentos por um único profissional. 2. À DFICC para dar conhecimento à contratada da problemática apresentada e notificá-la em virtude da reincidência do referido ato, a fim de que sejam adotados os ajustes no sentido de evitar a ocorrência de plantões superiores às 24h.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1092	Verificar regularidade da prestação de serviços do CEDOF	ENCERRADA	CEDOF	A contratada realizou os serviços de triagem auditiva neonatal na maternidade Dr. Moura Tapajoz.	Lista de pacientes que realizaram o teste de triagem auditiva neonatal na Maternidade Dr. Moura Tapajoz, no período de execução de serviços; Lista de declarações de nascidos vivos emitidas pela maternidade Dr. Moura Tapajoz; e Memorando nº 0499/2017 - MMT.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Liquidação - DILIQ.
1092	Verificar regularidade da prestação de serviços do CEDOF	ENCERRADA	CEDOF	1. Cobrança não realizada. 2. Exames não realizados.	1. A contratada está cobrando a realização de 278 exames, contudo, para fins de cobrança foram realizados 279 exames. A paciente Josilany Nunes de Lima não nascida, mas internada na Maternidade Dr. Moura Tapajoz não entrou na cobrança. 2. No período de 01/04 a 30/04/2017 nasceram vivas 298 crianças, das quais 245 realizaram o exame de triagem auditiva neonatal, deixando a maternidade de realizar o exame de triagem auditiva neonatal em 53 recém-nascidos.	Não houve justificativa.	1. À contratada para incluir um exame a mais na próxima cobrança com a finalidade de cobrir o déficit expresso. 2. À DFICC para dar conhecimento à contratada da problemática apresentada e acioná-la quanto a necessidade do cumprimento do contrato.	1. À Divisão de Liquidação - DILIQ. 2. À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1093	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS DR JOSE AMAZONAS PALHANO	1. Profissional em excesso. 2. Dias sem produção.	1. A médica Elizabeth Socorro Cavalcante Guimarães apresentou 47,0% de vagas não preenchidas, ou seja, dos 992 atendimentos previstos para a profissional, não foram preenchidos 466. E, ainda, dos 62 dias úteis de produção previstos para a servidora, não foram encontrados mapas de atendimento, tampouco justificativas de ausência para 25 dias. Os demais profissionais da equipe deixaram de preencher, juntos, 1058 vagas, quantidade suficiente para absorver os 992 atendimentos previstos para a profissional. Ante o exposto, conclui-se que a supracitada profissional pode ser remanejada para outro EAS. 2. As profissionais a seguir apresentaram maior quantidade de dias onde não foram encontrados mapas de atendimento, tampouco justificativas para as ausências de produções: 1. Anne Karoline Magalhães Gomes: 26 dias (35,1% dos dias úteis do período); 2. Monique de Souza Vitoriano: 26 dias (35,1% dos dias úteis do período); 3. Elizabeth Socorro Cavalcante Guimarães: 25 dias (33,8% dos dias úteis do período).	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1093	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS DR JOSE AMAZONAS PALHANO	1. Número de consultas de enfermagem abaixo do estabelecido pelo padrão SEMSA. 2. Maior índice de desempenho. 3. Número de consultas médicas abaixo do estabelecido pelo padrão SEMSA.	1. Tendo como base o padrão SEMSA (estabelecido pela Nota Técnica nº 005/2016), no período de 01 de janeiro a 31 março 2017, deveriam ter sido realizados pela equipe de enfermagem, 1.704 atendimentos, contudo, foram realizados 1.200, o que corresponde a 70,4% das vagas previstas. 2. O profissional Flaviano Bivaqua de Araújo Junior preencheu 717 (149,4%) das 480 vagas previstas para o servidor no período. 3. Tendo como base o padrão SEMSA (estabelecido pela Nota Técnica nº 005/2016), no período de 02 de janeiro a 31 março 2017, deveriam ter sido realizadas pela equipe médica do supracitado EAS, 5.840 atendimentos. Contudo, foram realizados 4.553 consultas, o que corresponde a 78,0% das vagas previstas.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1094	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLÍNICA DR RAIMUNDO FRANCO DE SÁ	Quantitativo de médicos e enfermeiros mostra-se adequado para o atendimento da demanda e funcionamento da unidade, com agendamento prévio de consultas para os médicos especialistas e demanda livre para os clínicos gerais.	Em consonância com o relato da diretora quando da visita in loco, mensalmente a gestora da Policlínica informa ao sistema de regulação as agendas dos médicos, com o quantitativo de vagas disponíveis para cada profissional médico, a fim de que o sistema regulatório realize os agendamentos dos usuários. Registra-se que a unidade também dispõe de agendamento manual, com demanda espontânea para os profissionais médicos clínicos gerais, cujos atendimentos são realizados no mesmo dia, seguindo os horários pactuados pelos referidos profissionais médicos e enfermeiros de acordo com o estabelecido na Nota Técnica nº 005/16.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1094	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLÍNICA DR RAIMUNDO FRANCO DE SÁ	A produção de consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem correspondeu a 63,1% do quantitativo estipulado para o período auditado.	Conforme a avaliação no período de janeiro a março/2017 e com base no número de enfermeiros da unidade, dias úteis de atendimento e as recomendações da Nota Técnica n. 005/16-SEMSA, estavam previstas 2.304 vagas. Entretanto, foram realizadas um total de 1.453 consultas durante os meses auditados, correspondendo a 63,1% do quantitativo previsto, restando 36,9% a ser preenchidas. Face ao exposto, considera-se o desempenho da equipe mediano, em virtude dos profissionais enfermeiros possuírem dois vínculos com a Secretaria, o que ensejaria uma produção maior de atendimentos.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1094	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLÍNICA DR RAIMUNDO FRANCO DE SÁ	1. Dimensionamento do volume individual de atendimentos dos profissionais médicos. 2. A produção de consultas realizadas pela equipe médica mostra indicador de eficácia abaixo do estabelecido pela Nota Técnica nº 005/16.	1. Apenas 05 médicos atingiram a produtividade acima de 50%, nenhum alcançou 100% de produtividade segundo a Nota Técnica nº 005/16-SEMSA. Destacamos que as metas dos profissionais médicos são variadas, em decorrência das exclusões, dos dias de ausências justificadas como: férias, licenças, atestados médicos, folgas, dentre outras questões. Nesse sentido, quando avaliamos o quadro de desempenho individual, a profissional médica F.G.B realizou apenas 17,6% em virtude de férias no mês de janeiro/2017 (30 dias). 2. Correlacionando os mapas de produção versus dias úteis de atendimento, confrontados com o número de médicos em atividade na unidade obtêm-se o total de 53,3% de consultas realizadas, com o registro de 46,7% de vagas não preenchidas na unidade no período auditado. Da análise, constatou-se o quantitativo da produção médica na ordem de 3.221 vagas preenchidas, das 6.048 que estavam previstas, segundo os parâmetros de produtividade estabelecidos pela Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1094	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLÍNICA DR RAIMUNDO FRANCO DE SÁ	1. Pactuação entre direção da unidade e médicos para ajuste de horário de trabalho. 2. Inconformidade detectada no controle de frequência dos servidores médicos e enfermeiros da Policlínica Dr. Raimundo Franco de Sá.	1. Da análise aos mapas de produtividade dos profissionais médicos corroborada pela entrevista com a diretora restou constatado que 08 médicos firmaram ajuste de horários com a direção da unidade em anuência com o DISA Oeste. A situação compromete a qualidade do atendimento, dificultando o acesso dos usuários à assistência à saúde. Cabe destacar também, que a pactuação apresenta prejuízos, conforme demonstrado no mapa consolidado de produção da equipe médica, que sinaliza o não cumprimento do parâmetro de consultas médicas estabelecido na Nota Técnica nº 005/2016-SEMSA. 2. Em entrevista com a diretora da Policlínica e análise do mapa demonstrativo da carga horária dos profissionais médicos, constatamos que no período auditado, não havia controle de frequência na policlínica, visto que o ponto eletrônico encontrava-se com defeito, pois não identificava a biometria dos servidores. Outrossim, também não havia controle de frequência manual. Segundo relato da diretora, o controle de assiduidade era realizado por meio da produção de atendimentos.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1094	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLÍNICA DR RAIMUNDO FRANCO DE SÁ	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) Módulo Profissional desatualizado.	Em análise às informações constantes no SCNES (módulo profissional/local e nacional) confrontados com o quadro de servidores médicos e enfermeiros em atividade na Policlínica e com os relatos da diretora, constatamos irregularidade referente ao médico Dr. Marcelo Santo David, especialista em radiologia, por não estar mais lotado na unidade.	Aguardando justificativa.	À direção da Policlínica para promover a exclusão do referido médico do SCNES e a inclusão da Dra. Rosa Batista Correa.	Encaminhado para SUBGS.
1095	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINICA VACCINE CONSULTA PREVENCAO E DIAGNOSTICO - VACCINE ATIV. MÉD. AMBUL. LTDA - ME	São válidas as informações constantes no presente processo.	Da visita, verificou-se a existência de uma sala de imunização equipada com armários, bancadas, duas cubas e uma geladeira específica para armazenamento de vacinas, conforme informações prestadas na FCNES nº 06, na qual a requerente solicita a inclusão de uma sala de imunização no estabelecimento CLINICA VACCINE CONSULTA PREVENÇÃO DIAGNÓSTICO.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1096	Validar informações FCES.	ENCERRADA	ORTODENTS CONSULTORIO ODONTOLOGICO - MATEUS DIAS ANDRADE - ME	São válidas as informações constantes no presente processo.	Por constar os presentes autos da licença sanitária/VISA demonstrando as condições necessárias ao perfeito funcionamento, bem como dos documentos legais exigidos para composição do referido cadastro, considera esta AUDSUS apto o consultório isolado para fins de inclusão no SCNES.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1097	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA ARTHUR VIRGILIO FILHO	Servidora não apõe horário de entrada e saída em folha de frequência diária de serviço.	Durante o período auditado, as folhas de frequência diária de serviço da servidora médica MARINDIA GUERRO DUTRA FEITOZA não detinham registro de horário de entrada e saída e nem assinatura no mês de fevereiro; em março não foram registrados os horários de entrada e saída de serviço.	A direção da unidade encaminhou cópia de "Comunicado ao Servidor" no qual adverte a profissional em questão em relação à não conformidade detectada. Por haver a tomada de ação corretiva comprovada documentalmente esta Auditoria do SUS acata esta justificativa.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1097	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA ARTHUR VIRGILIO FILHO	1. Informação em Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES não condiz com a realidade do quantitativo de profissionais que atuam na UBS Arthur Virgílio Filho. 2. Lançamento de atendimento em duplicidade no e-SUS. 3. Dias com registro de assinatura de servidor em frequência com ausência de produção/atendimento. 4. Descumprimento de carga horária legalmente estabelecida.	1. Os dados de informação encontram-se desatualizados, uma vez que não consta nesta fonte o nome de Elciete Vaz dos Santos na relação de profissionais. Ainda, segundo relato colhido da diretora da UBS, esta servidora faz parte do quadro de recursos humanos desta unidade de saúde desde outubro de 2015. 2. Da observação das "Fichas de Atendimento Individual" do sistema e-SUS, foi verificado o lançamento de atendimentos de mesmo usuário por mais de uma vez no mesmo dia pelos servidores Maríndia Guerreiro Dutra Feitoza, Ricardo Cesar Garcia Amaral Filho, Thelema David e Lilian de Oliveira Pereira. 3. Do cruzamento da "Ficha de Atendimento Individual" do e-SUS e folha de frequência dos servidores médicos e enfermeiros, foram evidenciados dias sem produção que não foram cobertos por folgas com anuência da direção ou abonos legais e que apresentavam registro de assinatura em frequência do dia de serviço. 4. Verificou-se que houve durante o período auditado um quantitativo de horas não executadas, conforme relação de servidores a seguir: CARLOS RAFAEL DUANY MIRANDA (16h em todo o mês de março); HELORE GARDENES DA SILVA (36h); MARIA CLÁUDIA DE REZENDE SILVEIRA (88h); PRISCILA LIMA AFONSO BEZERRA (88h).	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1097	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	SPA ARTHUR VIRGILIO FILHO	1. No período de fevereiro a março de 2017 a utilização das vagas disponíveis para atendimento médico da UBS Arthur Virgílio Filho foi de 54,4%. 2. A utilização das vagas disponíveis para atendimento de enfermeiros da UBS Arthur Virgílio Filho encontra-se em 36%.	1. Considerando-se os percentuais acima de 33,33% de vagas não preenchidas no período como sendo um índice de pouco aproveitamento, evidenciou-se um valor de 54,4% de preenchimento das vagas ofertadas, um baixo padrão, tendo como referência a Nota Técnica nº 005/2016 - GESF/DAF/SUBGS/SEMSA. 2. O serviço apresentou desempenho aquém do esperado, visto que segundo Nota Técnica nº 005/2016, de fevereiro a abril de 2017 haviam previstas 4.328 vagas para este tipo de atendimento. Destas, 1.556 (36%) foram utilizadas com um saldo remanescente de 2.772 vagas que deixaram de ser aproveitadas.	Aguardando justificativa.	1. A direção da UBS Arthur Virgílio Filho para avaliação do processo de trabalho com vistas à reposição das vagas remanescentes de cada profissional. 2. À direção da UBS Arthur Virgílio Filho para avaliação do processo de trabalho com vistas à reposição das vagas remanescentes de cada profissional, devendo esta ser realizada até o final do ano de 2017.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1098	Validar informações FCES.	ENCERRADA	MEDFACIL CONSULTAS E EXAMES LTDA	1. São válidas as informações constantes no presente processo para fins de inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES). 2. Clínica médica / consultas e exames de ultrassonografia com 11 ambientes.	1. Esta Auditoria recebeu o Processo de nº 201716371926, em 23.06.2017, MEDFACIL CONSULTAS e EXAMES LTDA para análise e visita visando a validação das informações prestadas pela responsável, Dra. Adriana Caroline Medeiros Tavares. 2. Da verificação in loco, observou-se a existência de 03 consultórios médicos, 01 sala para realização de exames de ultrassonografia, 01 sala para coleta de exames, 04 toaletes, 01 copa e 01 recepção/SAME. O estabelecimento apresenta licença sanitária expedida pela VISA Manaus.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. Prática de demanda espontânea e de agendamento para o acesso às consultas médicas e de enfermagem. 2. Conformidade nos dados lançados no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, no tocante ao quantitativo de profissionais da unidade.	1. De acordo com as informações prestadas pela direção da unidade, em relação ao período auditado, a prática adotada para o acesso às consultas médicas e de enfermagem era de demanda espontânea, com priorização de vagas às gestantes e idosos. 2. Realizado o confronto das informações constantes nos mapas de atendimento ambulatorial, controle de frequência e na entrevista com a direção da unidade, observou-se conformidade entre a lista do CNES e os profissionais existentes na UBS, no período auditado.	Situação conforme	Situação conforme	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. A produção de consultas médicas não alcançou a meta de 100% no período auditado. 2. Não conformidade no preenchimento dos formulários mapa de atendimento ambulatorial.	1. Analisando os mapas de atendimento ambulatorial dos profissionais médicos da UBS da UBSF O-47, no período de janeiro a março/2017, versus dias úteis de atendimento, agenda de consultas/dia, e controle de frequência, confrontados ainda, com o número de médicos existentes na unidade, e respeitadas as regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA foi possível constatar, que os profissionais em tela alcançaram o percentual de 63,9% de consultas médicas realizadas, dado que merece manifestação por parte da direção da unidade. 2. Em análise aos mapas de atendimento ambulatorial dos médicos e enfermeiras da UBS Lindalva Damasceno constatou-se em alguns desses instrumentos, as seguintes não conformidades: ausência de preenchimento dos campos - EAS, DISA, matrícula do profissional, data, CBO do profis., turno, CID, peso, altura e prontuário; ausência de assinatura e carimbo do profis.; campos preenchidos com rasuras; ocorrência de duplicidade de prontuários na mesma data de atendimento; campos com preenchimento ilegível. Fatores que podem comprometer o controle de dados de produção na unid. auditada, merecendo assim os ajustes necessários por parte da direção.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. Não conformidade no registro do ponto eletrônico da UBS Lindalva Damasceno. 2. Inconsistências entre folha de frequência, escala de trabalho e mapas de atendimento ambulatorial.	1. De acordo com informações prestadas pelo diretor, o sistema de ponto eletrônico apresentou mau funcionamento, e por conta disto, vem utilizando folha de frequência manual como alternativa para o registro e controle de assiduidade e pontualidade dos servidores. Diante dos fatos acima citados, fica constatada a fragilidade do efetivo controle de frequência instituído pela Portaria nº 686/2013-GABIN/SEMSA. 2. Em análise aos mapas de atendimento ambulatorial, folha de frequência e escala de trabalho dos médicos e enfermeiras, foram percebidas inconsistências no confronto de informações. Assim, não é aceitável que os documentos em questão, de informação oficial, demonstrem divergência no preenchimento.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. Utilização do mesmo quadro de recursos humanos para duas unidades de saúde. 2. Os médicos e enfermeiros dispõem de carga horária em regime de pactuação.	1. O atendimento da UBSF O-47, apesar da denominação de saúde da família, funciona nos moldes de UBS tradicional, computando sua produção para a UBS Lindalva Damasceno. Vale ressaltar, que os profissionais em atividade na UBSF alternam os dias de atendimento entre esta e a UBS Lindalva Damasceno. Desta maneira, a UBSF O-47 apresenta características de anexo da UBS Lindalva Damasceno, porém, localiza-se distante desta, o que dificulta seu gerenciamento por parte da direção da UBS. 2. Da análise às planilhas referentes às escalas de trabalho de médicos e enfermeiros e folhas de frequência apresentadas pela direção da unidade, constatou-se a existência de pactuação de horários. Ainda analisando os documentos, fica evidente a falha neste acordo, visto que nenhum dos servidores atingiu a meta estipulada pela Nota Técnica nº 005/16-SEMSA. Pelo exposto, torna-se imperativa uma revisão nesta prática, no intuito de priorizar o atendimento ao usuário e o cumprimento da carga horária, sendo assim necessária manifestação por parte da direção.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	Não conformidade no preenchimento da folha de frequência manual.	Em análise às folhas de frequência e escala de trabalho de médicos e enfermeiros foram evidenciadas as seguintes inconformidades: folha de frequência não demonstra a ausência dos servidores nos dias pactuados; o horário informado no cabeçalho da frequência diverge do preenchido pelo servidor; algumas frequências apresentam campos de horário de entrada e de saída com preenchimento divergente do informado na escala de trabalho fornecida pelo diretor da UBS; formulários com ausência de assinatura e carimbo do chefe imediato, e ainda, campos sem preenchimento. Ante aos fatos, fica demonstrada a fragilidade do efetivo controle de assiduidade e pontualidade, através de frequência manual.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	A produção de consultas realizadas pela equipe de enfermagem não alcançou a meta de 100% no período auditado.	Em confronto aos mapas de produção da UBS Lindalva Damasceno e da UBSF O-47 versus dias úteis de atendimento, agenda de consultas/dia, e controle de frequência, foi possível constatar que as profissionais alcançaram o percentual de 50,7% de consultas realizadas, com apontamento de 49,3% de vagas não preenchidas pela unidade. Diante disto, lembrando que a produção atribuída à UBS Lindalva Damasceno engloba também o quantitativo de atendimentos realizados na UBSF O-47, ainda assim, não houve cumprimento do desejado, 100% de vagas preenchidas, dado que merece manifestação por parte da direção da unidade.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. Consultas médicas individualizadas não atingiram as metas de produtividade da Nota Técnica nº 005/16-SEMSA. 2. Não conformidade nos registros dos prontuários clínicos dos usuários.	1. Alessandro Medeiros de Lima (Médico Clínico) 81,4% vagas preenchidas; Helen Caroline dos Santos Brandão (Médica Clínica): 55,7%; José Luiz Soares (Médico Pediatra): 59,0% vagas preenchidas; Rodrigo Otávio Moraes de Oliveira (Médico Gineco-obstetra) 68,1% vagas preenchidas; Yone Hatchwell Mc Comb (Médica Pediatra), primeiro contrato apresentou 59,8% vagas preenchidas, no segundo contrato 64,4%. 2. Em análise à amostra de 90 prontuários, constatamos que: 17,8% dos prontuários indicados nos mapas não foram localizados/entregues para análise; 55,5% dos prontuários foram preenchidos corretamente; 11,1% dos prontuários indicados nos mapas não possuem os registros dos atendimentos; 3,3% dos registros estavam sem carimbo e 2,2% sem assinaturas dos médicos e/ou enfermeiros; 2,2% apresentam divergência entre as iniciais dos pacientes informadas e as constantes nos mapas de atendimento; e 10% possuem divergência de datas em confronto com as fichas de atendimentos individuais.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1099	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS LINDALVA DAMASCENO	1. Número significativo de dias sem atendimento de enfermagem com o seguinte registro em mapa de atendimento ambulatorial: sem pacientes. 2. Consultas de enfermagem individualizadas não atingiram as metas de produtividade da Nota Técnica nº 005/16-SEMSA.	1. Em análise aos mapas de atendimento ambulatorial das enfermeiras, foram percebidos alguns dias com a anotação: sem pacientes. Diante da situação, e ainda levando em consideração a baixa produção já mencionada anteriormente, esta auditoria preocupa-se com a escassa demanda para os serviços de enfermagem, quando comparada com a quantidade de enfermeiras lotadas na unidade. 2. Ainda na sequencial análise aos mapas de produção, foi possível constatar o que se segue: Ellen Santiago Mendes, primeiro contrato apresentou 69,2% de vagas preenchidas e no segundo contrato 56,9%; Fernanda Evelyn Brito de Abreu apresentou 57,8% vagas preenchidas; e Silvana Paiva da Costa apresentou 28,0% vagas preenchidas.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Não conformidade nos registros dos prontuários clínicos dos usuários. 2. A produção de consultas realizadas pela equipe médica da UBS Gebes de Melo Medeiros Filho, alcançou índice de 92,7% no período auditado.	1. Em análise de uma amostra de 135 prontuários, constatamos que: 17% dos prontuários indicados nas fichas de produção não possuem os registros dos atendimentos; 24% não foram localizados/entregues para análise; 59% possuíam os registros de atendimento; 6% dos registros de atendimento em prontuários clínicos possuem divergência de datas em relação às fichas de atendimentos individuais; 1% dos registros de prontuários estavam sem carimbo e 2% sem assinaturas dos médicos e/ou enfermeiros; e 1% sem data de atendimento. 2. Comparando as fichas de atendimentos individuais da UBS Gebes de Melo Medeiros Filho (consultas realizadas pelos profissionais médicos), no período de janeiro a março/2017, versus dias úteis de atendimento e controle de frequência, confrontados ainda, com o número de médicos existentes na unidade, e respeitadas às regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA foi possível constatar no consolidado de produção médica, o alcance do percentual de 92,7% de consultas realizadas.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Excesso de folgas por participação em cursos. 2. Não conformidade no registro do ponto.	1. Em análise às folhas de registro de ponto de Andréa Martins da Silva, médica da estratégia de saúde da família, 40h/semana, constam duas declarações de participação em eventos promovidos pelo DISA Leste, sendo "Prefeitura mais Presente", realizado no dia 04. 2. Não foi identificada a utilização de ponto eletrônico. Note-se que na análise da auditoria, o emprego do registro de frequência manual mostra-se ineficiente e ineficaz, visto que fragiliza o domínio sobre a real presença dos servidores, bem ainda dos atrasos e saídas antecipadas, ou seja, torna vulnerável o efetivo controle de assiduidade/pontualidade geridos pelas regras da Portaria nº 686/2013-GABIN/SEMSA, que institui o registro de ponto eletrônico.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. A produção de consultas realizadas pela equipe de enfermagem da UBS Gebes de Melo Medeiros Filho, alcançou índice de 79,8% no período auditado. 2. Atualização dos dados no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde/CNES - Módulo Profissional.	1. Comparando as fichas de atendimentos individuais versus dias úteis de atendimento e controle de frequência, confrontados ainda, com o número de enfermeiros existentes na unidade, e respeitadas as regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA, foi possível constatar o alcance do percentual de 79,8% de atendimentos realizados, com apontamento de 20,2% de vagas não preenchidas. 2. Em análise ao módulo profissional, disponível no CNES e entrevista realizada com a diretora da UBS, foi possível constatar que o quadro de profissionais está desatualizado.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Dias de visitas domiciliares sem produção correspondente. 2. Não atingimento das metas mínimas estabelecidas na nota técnica nº 005/16 - SEMSA.	1. Conforme programação de trabalho apresentada pela diretora da UBS, e a análise das fichas individuais de produção dos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF), evidenciou-se a ausência de produção em turnos de trabalho reservado as visitas domiciliares. 2. Analisando a documentação da UBS Gebes de Melo Medeiros Filho, constatou-se que as metas estabelecidas para os profissionais médicos e enfermeiros não estão compatíveis com a nota técnica 005/2016 (exceto para os servidores Emanuel Lobato Caldas de Oliveira, médico clínico, Mario Moreira Neto, médico da ESF e Dra. Jael Graca da Justa Bohadana, médica ginecologista e obstetra).	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Agendamento de consultas. 2. Não conformidade nos registros das fichas de atendimento individual.	1. Segundo a diretora da unidade, ao assumir a direção em 17/01/2017, solicitou que cada profissional entregasse uma agenda à recepção da unidade para que as consultas fossem devidamente marcadas e como nem todos profissionais entregaram no tempo requisitado, o início dos agendamentos registrados não coincidem com todo o período de análise desta auditoria (jan a mar/15). Assim, a análise comparativa entre a quantidade de consultas agendadas e consultas realizadas não foi possível para todos os profissionais. 2. Em análise à produção diária constante nas fichas de atendimento individual dos profissionais, constatou-se que as fichas: 84% não estão adequadamente preenchidas, faltando dados do cabeçalho; 84% não possuem o número dos prontuários dos pacientes; 34% contêm algum tipo de rasura; 16% foram lançadas diretamente no sistema e-SUS; 15% estão sem a assinatura dos profissionais que realizaram o atendimento; 9% estão sem data de atendimento; 7% estão sem carimbo dos profissionais; 2% não apresentam todos os números do cartão Nacional de Saúde; data de digitação da produção anterior a data constante nas fichas de atendimento individual.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Divergência de informação quanto ao início das atividades profissionais. 2. Divergência entre registros de frequências e fichas de atendimento individual.	1. A data de início das atividades profissionais de Andrea Martins da Silva constante no CNES é 01/02/2017 e na folha de frequência consta 03/02/2017 e a data de início das atividades de Mario Moreira Neto constante no CNES é 01/02/2017 e na folha de frequência consta 03/02/2017. 2. Da comparação entre registros de frequência dos servidores e as fichas de produção individual, constatou-se que: em 07/03/2017 consta folga para a Dra. Andrea Martins da Silva, tendo ficha de produção para o dia; e existe ficha de produção individual para a Dra. Caren Ishikawa no dia 01/01/2017 - Feriado/Domingo.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1100	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS GEBES DE MELO MEDEIROS FILHO - SMS MANAUS	1. Dias trabalhados sem produção correspondente. 2. Os médicos da unidade dispõem de carga horária em regime de pactuação.	1. Foram evidenciados, ainda, dias sem produção que não foram cobertos por folgas com anuência da direção ou abonos legais. Tal ocorrência coloca em dúvida o controle de ponto do servidor, pois existe registro de assinatura, porém não há comprovação do dia laborado por meio de produção. 2. Da análise à planilha referente à carga horária médica apresentada pela direção da unidade, constatou-se a existência de 8 médicos lotados na unidade e que 3 (três) médicos têm seus horários ajustados por pactuação interna. É importante ressaltar que mesmo com pactuação, todos os médicos cumprem as 20h/semana.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1101	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS DR JOSE FIGLIUOLO	1. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES atualizado. 2. A unidade de saúde adota tanto o agendamento programado quanto por livre demanda para o acesso às consultas médicas e de enfermagem.	1. Em análise às informações do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) constatou-se que os dados da unidade encontram-se atualizados. 2. O agendamento é feito na recepção diariamente, no período da manhã e da tarde. O atendimento por livre demanda tem o seu fluxo organizado a partir da distribuição de fichas, realizadas pela manhã para a consulta no mesmo horário ou pela parte da tarde. Nos casos em que o médico solicita o retorno do paciente, ele o encaminha à recepção da UBS para o reagendamento. Segundo ressaltado pela diretora, essa lógica organizacional tem evitado as longas filas formadas em dias de agendamento de consultas e, ainda, tem propiciado a redução do absenteísmo dos usuários, mas no caso de ocorrência, é efetuada a substituição imediata por outro paciente. Como o laboratório inicia as atividades mais cedo, o acolhimento começa às seis da manhã. De acordo com a diretora, o sistema de agendamento por livre demanda possibilitou diagnosticar a real necessidade de consultas e a partir daí levantar estratégias para a melhoria das ações preventivas e de promoção à saúde.	Situação conforme	Situação conforme	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1101	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS DR JOSE FIGLIUOLO	A UBS Dr. José Figliuolo monitora a produtividade dos médicos e enfermeiros.	A direção da unidade realiza o controle e o monitoramento da produtividade dos profissionais médicos e enfermeiros que atuam na UBS. Ao se comparar essa informação com as metas de produtividade alcançada pela unidade tem-se que o sistema de controle e monitoramento da produção individual dos profissionais necessita de ajustes para que resulte de fato em melhorias para a UBS.	A Planilha de Meta de Produção-PMP é enviada mensalmente conforme determinações do Núcleo de Monitoramento e Avaliação- NUMOA, entretanto, na PMP constam apenas metas descontadas dos dias de férias ou licença médicas em andamento, não há como descontar as outras intercorrências como: licenças novas, atestados, declarações, folgas, ausências e treinamentos. Mensalmente é realizado o planejamento para o mês subsequente dos profissionais e consultórios disponíveis, visto que não temos capacidade instalada suficiente para abrigar todos os profissionais. Logo, torna-se necessário que seja realizado estudo de ampliação da UBS Dr. JF, visando atender esse déficit de consultórios disponíveis.	Acompanhar o desempenho individual dos profissionais, mediante a assiduidade e pontualidade, bem como construir indicadores que expresse a realidade local e o comprometimento dos profissionais com as metas de produtividade. Estes indicadores precisam produzir subsídios que impacte positivamente no aumento da produção, primando pela resolutividade e qualidade dos serviços prestados a população.	Encaminhado para SUBGS.
1101	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS DR JOSE FIGLIUOLO	A produção de consultas realizadas pela equipe de enfermagem da UBS Dr. José Figliuolo não alcançou a meta no período auditado.	Durante o período auditado havia três enfermeiros compondo o quadro de funcionários da unidade. Analisando os seus instrumentais técnico-operativos obtém-se uma meta a ser alcançada de 1.728. Dessa meta, foi alcançado um indicador de 80,6%.	A UBS dispõe de apenas um (01) consultório de enfermagem, devido à ausência de estrutura física o enfermeiro realiza as mais diversas atividades de apoio à atenção básica. Como medida de melhoria do processo, foi explicado a todos os profissionais, a necessidade de adequação à nota técnica 005/16-SEMSA, reformulamos as agendas seguindo as orientações expressas na nota técnica e solicitamos o apoio das lideranças comunitárias e Conselheiros Locais de Saúde para reforçar junto à comunidade a necessidade de comparecimento as consultas agendadas, visto que, o absenteísmo prejudica não somente a meta de produção diária, mas também o acompanhamento do paciente.	Criar estratégias de ação que possam garantir o atendimento de um maior número de usuários e a garantia da qualidade de atendimento. Nesta linha, esta auditoria acata parcialmente tal justificativa, levando em conta que novo comportamento e postura já estão sendo encaminhados pela direção da unidade, buscando envolver os profissionais com as metas de produtividade estabelecidas pela unidade.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1101	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS DR JOSE FIGLIUOLO	Inconformidade detectada no registro de ponto dos profissionais da UBS Dr. José Figliuolo.	Da entrevista realizada com a diretora e da análise das folhas de frequência dos profissionais detectou-se inconformidade no registro de frequência dos servidores, apesar de ter sido solicitado o reparo no relógio de ponto, o pedido ainda não foi atendido por problemas técnicos da empresa prestadora do serviço.	Mesmo enfrentando problemas técnicos relativos ao SPE, esta direção não mede esforços para que seja cumprido o horário de trabalho pelos servidores lotados nesta unidade visto que, existe lançamento de faltas para servidores no próprio SPE e mapas de frequência.	Não há recomendação por acatamento da justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1101	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	ENCERRADA	UBS DR JOSE FIGLIUOLO	A produção de consultas realizadas pela equipe médica ficou abaixo da média.	Considerando a Nota Técnica n. 005/16-SEMSA, a unidade atingiu o percentual de apenas 58,53%. Ao se avaliar o quadro de desempenho individual, nota-se que os profissionais, em sua maioria, mantêm uma média de atendimento/mês abaixo do determinado pela Nota Técnica.	Os profissionais do programa Mais Médicos realizam 08 turnos semanais, visto que 02 turnos são destinados à especialização. Outras situações que impactaram a produção: falta de energia/água e greve rodoviária. Informamos que a médica ALINE O. MOTA iniciou suas atividades nesta unidade a partir do dia 09/03/2017 e necessitou adaptar-se à rotina. Como medida de melhoria do processo, foram realizadas reuniões individuais e coletiva com os médicos, foi explicada a necessidade de adequação à nota técnica e do cumprimento dos indicadores mensais de produção. Após isso, reformulamos as agendas, solicitamos o apoio das lideranças comunitárias e Conselheiros Locais de Saúde para reforçar com a Comunidade a necessidade de comparecimento da comunidade às consultas agendadas.	Considerando que a produção dos profissionais médicos não consegue atingir o percentual mínimo estabelecido como meta, recomenda-se a correção das inconformidades detectadas.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1102	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGISTA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o quantitativo de plantões médicos especificado no contrato. 2. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES atualizado. 3. Os plantões realizados pelos médicos anestesiológicos compreende o regime de 12 (doze) horas.	1. O processo solicita o pagamento por serviços médicos em anestesiologia, na ordem de 124 plantões, realizados no período de 01.05.2017 a 31.05.2017. 2. Em análise às informações constantes no CNES constatou-se que todos os profissionais médicos anestesiológicos que cumpriram plantão na maternidade no período auditado encontram-se devidamente cadastrados. 3. Em análise à escala dos profissionais, a folha de frequência e ainda ao livro de procedimentos cirúrgicos da Maternidade Dr. Moura Tapajóz MMT/SEMSA, verificou-se que a realização do trabalho pelos médicos anestesiológicos se dá em regime de plantão de 12 (doze) horas, seguindo o estabelecido no Contrato nº 034/2013.	Situação Conforme	Situação Conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1102	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGISTA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Falha no preenchimento do livro de registro de procedimentos médicos. 2. Inconformidades detectadas na prestação dos serviços anestesiológicos na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) pela empresa Anestesiológicos Associados do Amazonas Ltda.	1. Em 03 dias do mês de maio/2017 houve falhas no preenchimento do livro, não sendo identificado o profissional que realizou nesses dias o procedimento anestésico. 2. Há procedimentos realizados por médicos que não estavam nas escalas de plantão ou de substituto deste, nem apresentaram frequência assinada nos dias. Acrescenta-se que a contratada pode realizar as alterações cabíveis na escala de plantões, porém o profissional que assina a frequência do dia deve ser o mesmo a executar os serviços. Tal situação é importante pelo fato da necessidade da unidade manter o efetivo controle dos serviços anestesiológicos prestados, tendo em vista o resguardo da gestão quanto a possíveis ocorrências que possam comprometer a qualidade dos serviços, não se conseguindo chegar a identificação dos possíveis responsáveis.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita. 2. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita, uma vez que o contrato nº 034/2013 estipula a obrigatoriedade da presença de dois anestesiológicos por plantão, o que torna injustificável a realização de procedimentos por um único profissional em um plantão de 12 (doze) horas.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1102	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGISTA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Inconformidade no controle de frequência dos anestesiológicos que cumprem plantão na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT). 2. Não constatação do relatório dos fiscais do contrato n. 034/2013 no período auditado.	1. Em análise às folhas de frequência dos profissionais médicos que prestam serviço na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) detectou-se que não estão sendo adotadas as formalidades do controle de frequência dos profissionais anestesiológicos nos plantões realizados na MMT/SEMSA. Embora o registro da assiduidade e pontualidade dos profissionais esteja sendo realizado por meio do controle físico, este não expressa de forma fidedigna a realidade, já que não se teve o registro dos atrasos ou das saídas antecipadas, comprometendo a eficiência do controle de frequência. 2. Em análise ao processo n. 2017.1637.3889 não se identificou o relatório de fiscalização a ser apresentado pelos fiscais do contrato, conforme preconiza a Lei 8.666/1993.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para dar conhecimento à Direção da MMT da não conformidade descrita. 2. À DFICC para dar conhecimento aos fiscais do contrato da não conformidade descrita.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1103	Verificar regularidade da prestação de serv. do CEDOF.	ENCERRADA	CEDOF	A contratada realizou os serv. de triagem auditiva neonatal na maternidade Dr. Moura Tapajoz.	I. Lista de pacientes que realizaram o teste de triagem auditiva neonatal na maternidade Dr. Moura Tapajoz, no período de execução de serviços; II. Lista de declarações de nascidos vivos emitidas pela maternidade Dr. Moura Tapajoz; III. Memorando nº 0657/2017 - MMT.	Situação Conforme	Situação Conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1103	Verificar regularidade da prestação de serviços do CEDOF.	ENCERRADA	CEDOF	Ausência de relatório de fiscalização	Não foi evidenciado no presente processo o relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do primeiro termo aditivo ao contrato. Tal ocorrência fere o disposto no § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93.	Não houve justificativa.	À DFICC: para tomar conhecimento da situação descrita na presente constatação, bem como cobrar dos fiscais do primeiro termo aditivo ao contrato 029/2015 a elaboração do rel. mensal de acompanhamento dos serv. prestados.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1103	Verificar regularidade da prestação de serviços do CEDOF.	ENCERRADA	CEDOF	Exames não realizados.	No período de 01/05 a 31/05/2017 nasceram vivas 336 crianças, das quais 273, portanto 81,3% realizaram o exame de triagem auditiva neonatal.	Não houve justificativa.	À Gerência de Contratos para informar aos fiscais do contrato que a Lei Municipal nº 928 de 05/01/2006 ainda não está sendo cumprida e, portanto, devem tomar as providências cabíveis para tal. À direção da MMT para reavaliar o proc. de trabalho concernente ao encaminhamento de nascidos vivos p/ realização do teste da orelhinha, com o obj. de garantir a realização do exame em 100% destes pacientes.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1103	Verificar regularidade da prestação de serviços do CEDOF.	ENCERRADA	CEDOF	1. Diferença entre total de recém nascidos atendidos apresentado pela empresa e a listagem enviada pela MMT. 2. Discrepância entre o valor cobrado em nota fiscal e o quantitativo de exames realizados.	1. Da análise à documentação constante no processo 201716374054, verificou-se 308 nascidos vivos atendidos, enquanto que os dados obtidos junto ao serviço de arquivo médico da MMT (Memo Nº 0657) expressam o quantitativo de 300 nascidos vivos e 02 internados atendidos, em um total de 302 pacientes. Desta forma, evidencia-se a diferença de 06 exames a mais na listagem apresentada pela contratada. 2. Da análise à documentação referente à solicitação de pagamento do processo 201716374054, especificamente à folha 02 (NFS-e 4436) no valor de R\$5.128,20 (cinco mil, cento e vinte e oito reais e vinte centavos) foi detectada uma cobrança a maior de R\$ 99,90 (noventa e nove reais e noventa centavos), visto que o quantitativo de exames de triagem auditiva neonatal realizados de 01/05 a 31/05/2017 foi de 302.	Não houve justificativa.	1. À empresa CEDOF para justificar a diferença de seis exames a mais apresentados na cobrança do período, especificando data de nascimento e nome da mãe do RN e ainda a data da realização do exame. Recomenda-se também nas cobranças futuras que a contratada refira o quantitativo de internados atendidos, uma vez que na cobrança atual todos foram lançados como sendo nascidos vivos da MMT. 2. À CEDOF para alinhar o vlr. da cobrança com o quantitativo de exames	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1104	Validar informações FCES.	ENCERRADA	ODONTO AMAZON LEANDRO E LEITE FILHO ATIVIDADES ODONTOLOGICAS LTDA - ME	1. São válidas as informações constantes no presente processo. 2. Existência de um único consultório odontológico com disposição de 03 equipes.	1. Esta auditoria recebeu em 07/07/2017 o processo nº 201716374215 para análise e verificação in loco quanto a veracidade das informações prestadas pelo requerente Leandro Carneiro Leite Filho, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde Odonto Amazon, no Cadastro do SCNES. 2. Da verificação in loco, observou-se a existência de 01 Recepção, 01 consultório com 03 equipes odontológicas, 01 Raio-X Dentário, constando-se ainda no estabelecimento o licenciamento sanitário expedido pela VISA Manaus. No entanto, da conferência à solicitação do cadastro do CNES verificou-se a informação de apenas um profissional odontólogo para o credenciamento supra, sendo este profissional no momento o único a desenvolver atividades no local. Outrossim, considerando a existência de 03 (três) equipes no estabelecimento auditado, orienta esta auditoria do SUS que havendo a vinculação no consultório de outros profissionais odontólogos, sejam eles previamente inseridos no CNES através do setor competente, ou seja, por meio do DICAR/SEMSA.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1105	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. O valor da cobrança apresentada pela contratada encontra previsão nos termos contratuais. 2. A regular execução do objeto do contrato pela Nutriceutica Comércio de Produtos Farmacêuticos.	1. Nota Fiscal eletrônica nº 000.010.847, emitida na data de 08/05/2017 no valor de R\$3.384,00 (três mil, trezentos e oitenta e quatro reais) apresentada pela contratada, guarda consonância com o Primeiro termo aditivo ao contrato nº 002/2016. 2. Do confronto das documentações apresentadas pela empresa com a documentação existente na MMT (prescrições médicas do período especificado), constatou-se que: I. Foi apresentado à página nº 5 do processo 201716374343, a lista das formulações de nutrição parenteral preparadas pela unidade. Foram expedidas 11 prescrições de nutrição parenteral, sendo que a prescrição expedida em 30/04/2017 para o RN de Susan Duarte Gozone requisitava volume de 479,7ml e o termo de referencia, em seu item 3.2, quadro 1, prevê bolsa de no máximo 400ml por prescrição. Sendo assim, a requisição de volume de 479,7ml foi fracionada em 02 (duas) bolsas de 239,85ml cada. II. Foram preparadas pela contratada 12 (doze) bolsas de nutrições parenterais solicitadas pela maternidade, sendo, portanto, cumprida a execução do contrato com a entrega fidedigna do quantitativo especificado na NF-e nº 000.010.847 emitida na data de 08/05/2017.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1105	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	Ausência de relatório de fiscalização.	Não foi evidenciado no presente processo o relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do contrato nº 002/2016, designados pela Portaria nº 159/2017-GABIN/SEMSA, de 22 de março de 2017, publicada em DOM edição nº 4090 (página 20).	Não houve justificativa.	À DFICC para tomar conhecimento da situação descrita na presente constatação, bem como orientar os fiscais do primeiro termo aditivo ao contrato 02/2016 sobre a importância da elaboração mensal do relatório de acompanhamento dos serviços prestados.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1106	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. O valor da cobrança apresentado pela contratada encontra previsão nos termos contratuais. 2. A regular execução do objeto do contrato pela Nutriceutica Comércio de Produtos Farmacêuticos.	1. Nota Fiscal eletrônica nº 000.11.029, emitida na data de 08/06/2017 no valor de R\$14.382,00 (quatorze mil, trezentos e oitenta e dois reais) apresentada pela contratada, guarda consonância com o Primeiro termo aditivo ao contrato nº 002/2016, especificamente nas cláusulas segunda e terceira (preço, pagamento e dotação orçamentária). 2. Do confronto das documentações apresentadas pela empresa com a documentação existente na MMT (prescrições médicas do período especificado), constatou-se que as 51 (cinquenta e uma) bolsas de nutrições parenterais foram de fato solicitadas pela maternidade, sendo, portanto, cumprida a execução do contrato com a entrega fidedigna do quantitativo especificado na NF-e nº 000.011.029 emitida na data de 08/06/2017.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1106	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	Ausência de relatório de fiscalização.	Não foi evidenciado no presente processo o relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do contrato nº 002/2016, designados pela Portaria nº 159/2017-GABIN/SEMSA, de 22 de março de 2017, publicada em DOM edição nº 4090 (página 20).	Não houve justificativa.	À DFICC para tomar conhecimento da situação descrita na presente constatação, bem como orientar os fiscais do primeiro termo aditivo ao contrato 02/2016 sobre a importância da elaboração mensal do relatório de acompanhamento dos serviços prestados.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1108	Validar informações FCES.	ENCERRADA	REBECA FERRAZ MEDEIROS	1. Consultórios destinados ao atendimento odontológico. 2. São válidas as informações constantes no presente processo.	1. Registra-se que no local atua apenas um profissional de odontologia, para o credenciamento supra. Outrossim, considerando a existência de 02 (dois) equipos no estabelecimento auditado, orienta esta auditoria do SUS que havendo a vinculação no consultório de outros profissionais odontólogos, sejam eles previamente inseridos no CNES, por meio do setor competente, ou seja, por meio do DICAR/SEMSA. 2. Recebemos o processo n. 2017.1637.4485 no dia 17/07/2017 para análise e verificação in loco no que consiste a conformidade das informações prestadas pelo requerente Rebeca Lima Ferraz, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde Rebeca Ferraz Medeiros, no Cadastro do SCNES.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1109	Validar informações FCES.	ENCERRADA	STUDIO FISIO PARK MAQUINE E SANTOS COMUNICACAO VISUAL LTDA - EPP	1. Consultório de Fisioterapia. 2. São válidas as informações constantes no presente processo para fins de inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES).	1. Da verificação in loco observou-se a existência de 01 Recepção, 01 sala de avaliação, 01 sala de fisioterapia para início de tratamento, 01 sala de tratamento com aparelhos, 01 sala de terapia manual, 01 sala de RPG-Redução Postural Global, 01 sala de reabilitação final, 04 Aparelhos de Eletroestimulação, constando ainda no estabelecimento o licenciamento sanitário expedido pela VISA Manaus. 2. Esta Auditoria recebeu o Processo nº 201716374376, em 12/07/2017 para análise e visita in loco na STUDIO FISIO PARK, visando a validação das informações prestadas pelo requerente Maquine e Santos Comunicação Visual LTDA - EPP, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde em referência.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1110	Validar informações FCES.	ENCERRADA	NEUROLIFE CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA	Clinica médica com 04 ambientes	Da verificação in loco observou-se a existência de um consultório médico com 01 sala para consultas e equipamentos, 02 toaletes e 01 recepção. O estabelecimento apresenta licença sanitária expedida pela VISA Manaus.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1110	Validar informações FCES.	ENCERRADA	NEUROLIFE CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA	Certidão Negativa de Débitos Municipais (CND) com data de validade expirada.	Evidenciado no processo que a CND nº 122327/2016 apresenta data de validade de 19/03/2017, não podendo ser utilizada para o fim a que se destina.	A secretária da clínica forneceu outra CND, nº 45665/2017, válida até 21/09/2017. Após apresentação do documento válido, esta auditoria do SUS acata a justificativa e anexa tal documento ao processo.	Não há recomendação devido ao acatamento da justificativa.	Encaminhado ao DGASS.
1110	Validar informações FCES.	ENCERRADA	NEUROLIFE CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA	Carteira de Identidade Profissional (CIP) do Conselho Regional de Enfermagem (COREN) com data de validade expirada.	Evidenciado no processo que a CIP da Sra. Alessandra Parra, apresenta data de validade de 16/05/2017, não podendo ser utilizada para o fim a que se destina, pois contraria o disposto no artigo 17 da Resolução COFEN nº 0460/2014.	Não há justificativa. Impossível fazer análise	À profissional Alessandra Parra Feitoza que efetue sua regularização perante o COREN/AM.	Encaminhado ao DGASS.
1111	Validar informações FCES.	ENCERRADA	SUELEN SORAYA SANTOS DOS ANJOS - ME	Solicitação de inclusão na modalidade de Consultório Isolado.	Recebemos o processo n. 201716374077 para análise e verificação in loco, constatando-se a existência de dois consultórios, o que descaracterizou a descrição de Consultório Isolado, documentação constante do processo, devido a inclusão da profissional de Fonoaudiologia. Por esta razão, reencaminhamos o processo ao Departamento de Informação Controle, Avaliação e Regulação - DICAR.	Não houve justificativa.	Ao DGASS para comunicar ao requerente quanto a não conformidade identificada e solicitar a substituição da licença apresentada por uma Licença Sanitária do estabelecimento.	Encaminhado ao DGASS.
1112	Validar informações FCES.	ENCERRADA	ICV - INSTITUTO CARDIOVASCULAR LIMITADA - ME	São válidas as informações constantes no presente processo quanto ao novo endereço do ICV Instituto Cardiovascular Ltda - ME.	Esta auditoria recebeu em 08/08/17, o Processo nº 201716375202 para alteração de endereço no cadastro de estabelecimento de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - SCNES. Após visita in loco, foi constatada a veracidade das informações prestadas pelo requerente nos autos do processo.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1113	Validar informações FCES.	ENCERRADA	MAIS CLINICA SERVICOS MEDICOS - MAIS CLINICA SERVICOS MEDICOS LIMITADA - ME	1. São válidas as informações constantes no presente processo. 2. Consultórios destinados ao atendimento odontológico.	1. Recebemos o processo n. 201716374442 para análise e verificação in loco no que consiste a conformidade das informações prestadas pelo requerente Rizzieri de Moura Gomes, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde Mais Clínica Serviços Médicos Limitada - ME, no Cadastro do SCNES. 2. No estabelecimento, embora não afixado em local visível, foi apresentado o licenciamento sanitário expedido pela VISA Manaus. Orienta esta auditoria do SUS que havendo a vinculação no consultório de outros profissionais médicos, sejam eles previamente inseridos no CNES, por meio do setor competente, ou seja, por meio do DICAR/SEMSA.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1114	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. A regular execução do objeto do contrato pela Nutriceutica Comércio de Produtos Farmacêuticos. 2. Apresentação de nova listagem com o registro dos pacientes que receberam nutrição parenteral com lipídios no mês de junho na MMT. 3. O valor da cobrança apresentada pela contratada encontra previsão nos termos contratuais.	1. Do confronto das documentações apresentadas pela empresa com a documentação existente na MMT (prescrições médicas do período especificado), constatou-se que as 35 (trinta e cinco) bolsas de nutrições parenterais foram de fato solicitadas pela maternidade, sendo, portanto, cumprido a execução do contrato com a entrega fidedigna do quantitativo especificado na NF-e nº 000.011.199. 2. Em análise ao processo nº 201716374859 constatou-se um erro na identificação do tipo de bolsa de nutrição parenteral fornecida. Nos autos onde consta: Formulação de nutrição parenteral sem lipídeo 3 EM 1, deveria estar registrado: Formulação de nutrição parenteral com lipídeo 3 EM 1. A fim de evitar equívocos futuros, foi requerido à CONTRATADA que apresentasse nova listagem com a devida correção, sendo a solicitação prontamente atendida por parte da empresa. 3. Nota Fiscal eletrônica nº 000.11.199, emitida no valor de R\$9.681,00 (nove mil, seiscentos e oitenta e um reais) apresentada pela contratada, guarda consonância com o Primeiro termo aditivo ao contrato nº 002/2016, especificamente nas cláusulas segunda e terceira (preço, pagamento e dotação orçamentária).	Situação conforme	Situação conforme	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1114	Verificar regularidade da prestação de serviços da NUTRICÊUTICA.	ENCERRADA	NUTRICEUTICA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	1. Não foi evidenciado no processo o relatório de fiscalização emitido pelos fiscais do contrato nº 002/2016, designados pela Portaria nº 159/2017-GABIN/SEMSA, de 22/03/2017, publicada em DOM edição nº 4090 (página 20). Tal ocorrência fere o disposto no § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93. 2. Divergência de valor unitário cobrado por bolsa de alimentação Parenteral NPT 2 em 1.	1. Processo nº 201716374859. 2. A Nota de empenho 0397 de 27/01/2017 apresenta em sua descrição o valor unitário de R\$219,90 (Duzentos e dezenove reais e noventa centavos) por unidade de bolsa de alimentação Parenteral NPT 2 em 1 e na Nota Fiscal de eletrônica nº 000.011.199 de 06/07/2017 foi cobrado por este tipo de bolsa o valor de R\$219,00 (duzentos e dezenove reais) ocasionando diferença de R\$0,90 (noventa centavos).	Não houve justificativa.	1. À DFICC para tomar conhecimento da situação descrita na presente constatação, bem como orientar os fiscais do primeiro termo aditivo ao contrato 02/2016 sobre a importância da elaboração mensal do relatório de acompanhamento dos serviços prestados. 2. À DFICC: para correção da inconformidade apontada e posterior encaminhamento ao DILIQ.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1115	Validar informações FCES.	ENCERRADA	CLINICA SANTO EXPEDITO - CLÍNICA DE FISIOTERAPIA SANTO EXPEDITO LTDA - ME	1. São válidas as informações constantes no presente processo para fins de inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES). 2. Clínica de fisioterapia possui 06 ambientes.	1. Esta Auditoria recebeu o Processo nº 201716375263, Clínica de Fisioterapia Santo Expedito LTDA, para análise e visita in loco visando a validação das informações prestadas pela responsável, Cinthia Regina de Freitas Carvalho, requerente do Cadastro do referido estabelecimento no SCNES. 2. Da verificação in loco, observou-se a existência de 03 salas com equipamentos destinados a procedimentos de fisioterapia. O estabelecimento apresenta licença sanitária expedida pela VISA Manaus.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1116	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA CASTELO BRANCO	1. Dias sem produção. 2. Número de consultas de enfermagem abaixo do estabelecido pelo padrão SEMSA.	1. A análise da produção da equipe médica demonstra que não foram encontrados mapas de atendimento, tampouco justificativas para as ausências de produções. 2. Tendo como base o padrão SEMSA (estabelecido pela Nota Técnica nº 005/2016), no período de 03 de abril a 30 junho 2017, deveriam ter sido realizadas pela equipe de enfermagem, 1.488 (um mil, quatrocentos e oitenta e oito) atendimentos. Contudo, foram realizados 1.286 (um mil, duzentos e oitenta e seis) atendimentos, o que corresponde a 86,4% das vagas previstas. Não foram preenchidas 202 (duzentas e duas) vagas, ou seja, 13,6% do previsto.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1116	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA CASTELO BRANCO	1. Número de consultas médicas abaixo do estabelecido pelo padrão SEMSA. 2. Dias sem produção, na enfermagem.	1. Tendo como base o padrão SEMSA (estabelecido pela Nota Técnica nº 005/2016), no período de 03 de abril a 30 junho 2017, deveriam ter sido realizadas pela equipe médica do supracitado EAS, 8.992 (oito mil e novecentos e noventa e dois) atendimentos. Contudo, foram realizados 4.864 (quatro mil e oitocentos e sessenta e quatro) consultas, o que corresponde a 54,1% das vagas previstas. Não foram preenchidas 4.128 (quatro mil e cento e vinte e oito) vagas, ou seja, 45,9% do previsto. A análise dos mapas de atendimento ambulatorial da equipe médica de acordo com o padrão SEMSA (NT nº 005/2016), evidenciou que todos os profissionais apresentaram déficit de produção. 2. A análise da produção da equipe de enfermagem demonstra que não foram encontrados mapas de atendimento, tampouco justificativas para as ausências de produções nos seguintes quantitativos: 11. A. F.F: 8 dias úteis; 12. E. M. F.: 12 dias úteis.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1117	Validar informações FCES.	ENCERRADA	JR ODONTO SAUDE LTDA	1. Existência de uma Clínica Odontológica Especializada com três consultórios. 2. São válidas as informações constantes no presente processo.	1. No estabelecimento, encontra-se afixado em local visível o licenciamento sanitário expedido pela VISA Manaus. Outrossim, considerando a existência de 03 (três) equipos no estabelecimento auditado, orienta esta auditoria do SUS que havendo a vinculação no consultório de outros profissionais odontólogos, sejam eles previamente inseridos no CNES, por meio do setor competente, ou seja, por meio do DICAR/SEMSA. 2. Recebemos o processo n. 201716375268 para análise e verificação in loco no que consiste a conformidade das informações prestadas pelo requerente José Roberto Costa e Silva, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde JR ODONTO SAUDE LTDA - ME, no Cadastro do SCNES.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	A produção de consultas realizadas pelos médicos especialistas da área vascular não alcançou a meta de produtividade no período avaliado.	Em confronto aos mapas de produção dos médicos vasculares lotados na UBS Nilton Lins, versus dias úteis de atendimento, agenda local de consultas/dia, mapa de atendimento via SISREG, e controle de frequência, confrontados ainda, com o número de médicos especialistas existentes na unidade, e respeitadas às regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA foi possível constatar: que há 03 cirurgiões vasculares; no mês inicial (março/17), a unidade fez uso de agenda local para consultas na especialidade vascular com suporte ao cuidado de pé-diabético, tendo inclusive em razão da baixa demanda no período, o encaixe de consultas clínicas produzidas por esses especialistas; que na sequência do mês de abril/2017, a unidade passou a contar com o sistema de marcação de consultas virtual - SISREG, o qual passou a demandar para atendimento na UBS auditada à clientela conforme padrão de atendimento estipulado, ou seja, em dia/mês previamente programados; que o SISREG programa por profissional, 26 atendimentos/dia, na especialidade vascular; que em virtude da demora entre a data da marcação dessas consultas e a data de efetivo atendimento na unidade, registrou-se elevado número de usuários ausentes às consultas previamente agendadas na especialidade em tela; que a auditoria apenas considerou para cômputo da produção os mapas de atendimentos individuais apresentados pela direção da unidade, tendo em vista que no instrumento via SISREG não se pode mensurar o quantitativo de consultas efetivamente realizadas, em razão da glosa via e-SUS às consultas de especialidade; Assim, na análise do desempenho de produção dos profissionais especialistas vasculares constou-se apenas o alcance do percentual de 38,1% de consultas realizadas, com apontamento de 61,9% de vagas não preenchidas na unidade.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	1. Ausência de produção médica e de enfermagem em determinados dias do período avaliado, sem a correspondente justificativa legal para não apresentação. 2. Inexistência do ponto eletrônico na UBS Nilton Lins.	1. Na avaliação da produção médica e de enfermagem, no período de março a maio/2017, foi possível constatar que os profissionais das referidas áreas deixaram de apresentar suas produções em determinados dias do período avaliado. Contudo, no confronto de tais dias com a folha de frequência manual, constatou-se através de assinaturas, a confirmação de presença desses servidores na unidade. Há que se ressaltar que para os dias avaliados, não foram apresentados os justos motivos da gestão para a ausência dessa produção, tendo em vista a comprovação das presenças dos servidores na unidade no período auditado. 2. Da conferência in loco à UBS Nilton Lins, constatou-se a inexistência do ponto eletrônico para registro de frequência dos servidores, vez que ainda não houve a instalação do referido equipamento pelo setor competente/SEMSA. Note-se que a direção da UBS supracitada tem utilizado da folha de frequência manual como meio de registro de frequência de seus servidores.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	A UBS Nilton Lins apresenta demanda reprimida na área de clínica geral.	Apesar do significativo quantitativo de médicos apresentados, há confirmação por parte da direção da unidade de demanda reprimida na área de clínica médica, em face da grande demanda de usuários não inseridos nas áreas de coberturas da ESF, os quais buscam diuturnamente atendimentos nessa linha junto à UBS Nilton Lins. Muito embora a direção da unidade tente ajustar a situação através do encaminhamento da presente demanda aos médicos da ESF, esses também ficam prejudicados, uma vez que devem a priori fazer o atendimento dos usuários das áreas adstritas de suas responsabilidades, conforme o comando normativo do Ministério da Saúde. E ainda que se promova o encaminhamento da clientela (fora da área de cobertura da ESF) aos outros médicos ligados ao serviço de ginecologia/SRO e aos cirurgões vasculares, a direção encontra justa resistência desses profissionais nesse tipo de atendimento, uma vez que eles visam à atuação na sua área de especialização e vinculação/SEMSA, e não no desempenho da clínica geral.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Inconsistência na lotação de profissionais especialistas (cirurgias vasculares) na tipologia da UBS Nilton Lins.	Na análise de auditoria à UBS Nilton Lins, evidenciou-se a lotação de profissionais especialistas na área vascular em tipologia de Unidade Básica de Saúde/UBS, ato divergente da sistemática de organização dos serviços de saúde/SEMSA, a qual estabelece a linha de cuidados da atenção básica às UBS e/ou Estratégias de Saúde da Família/ESF, sendo portanto, referenciado e/ou direcionado os atendimentos especializados às Policlínicas, instituídas para esse fim específico. Assim, estando o presente caso na contra-mão das linhas diretrizes de atenção à saúde/SEMSA, entende esta AUDSUS inviável a permanência desses cirurgiões vasculares na unidade auditada, ainda porque, é sabido da carência de especialistas nas mais diversas áreas nos centros especializados de atendimento/SEMSA (Policlínicas).	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	A produção de consultas realizadas pela equipe médica da ESF (inserida na UBS Nilton Lins) não alcançou a meta de produtividade no período avaliado.	Em confronto aos mapas de produção da ESF inserida na UBS Nilton Lins versus dias úteis de atendimento, agenda e controle de frequência, confrontados ainda, com o número de médicos da ESF, e respeitadas às regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA foi possível constatar: que no período avaliado apenas estavam em atividade 02 profissionais médicas; que no consolidado de produção médica, as duas profissionais em atividade no período avaliado alcançaram apenas o percentual de 68,6% de consultas realizadas, com apontamento de 31,4% de vagas não preenchidas na unidade. Da referida análise, constatou-se o desempenho da produção médica, com implemento de ofertas de consultas em 1.857 (vagas preenchidas), das 2.708 vagas previstas na unidade.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Horários de atendimento ajustados em regime de pactuação para alguns profissionais médicos da UBS Nilton Lins.	De acordo com os dados apresentados pela direção da UBS Nilton Lins, constatou-se que 04 (quatro) médicos da unidade tiveram no período avaliado, seus horários de atendimento ajustados por via de pactuação interna. Note-se que tratando-se de horário pactuado, tais médicos teriam, segundo orientação interna SEMSA, que promover a compensação dos dias ausentes. Assim, face a comprovação da redução de carga horária para os profissionais acima citados e da ausência de compensação de suas consultas em virtude da baixa demanda de usuários para as especialidades supra (cirurgia vascular e ginecologia referenciada/RSO), resta pois necessário, o ajuste pelo DISA e pela Gestão/SEMSA da problemática em tela, ainda porque não se justifica a implantação das especialidades mencionadas no modelo de unidade básica de saúde - UBS.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	O percentual de produção de consultas realizadas pela enfermeira da UBS Nilton Lins, não alcançou a meta estabelecida pela Nota Técnica 005/16-SEMSA.	Em análise a produção da enfermeira do quadro da UBS Nilton Lins (período de março a maio/2017), foi possível constatar que, da análise à produção, fora constatado a disponibilidade para UBS Nilton Lins de 772 vagas de consultas de enfermagem, ressalta-se que a AUDSUS para análise desse percentual de consultas, considerou o período em que a profissional atuou na ESF, computando-se os dias efetivamente trabalhados, visitas domiciliares, atividades coletivas, acolhimentos e outros, excluindo-se do cálculo as ausências por justificativas legais, como: férias, licenças, atestados, cursos, reuniões, etc.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde apresenta-se regular no tocante ao quantitativo de profissionais médicos e enfermeiros da unidade.	Em análise ao quantitativo de profissionais médicos e enfermeiros em atividade na UBS Nilton Lins, foi possível constatar o exato número de profissionais registrados no CNES/DATASUS/MS, módulo profissional (nacional e local), conferindo-se: -03 (três) médicos e 03 (três) enfermeiros da ESF; -03 (três) médicos vasculares; 01 (um) gineco-obstetra e 01 (um) enfermeiro da UBS Nilton Lins. Vale ressaltar que foram constatados ainda, mais 02 (duas) profissionais médicas em atividade na unidade auditada no Serviço de Referência Obstétrica/SRO, sendo essas cedidas de outros estabelecimentos de saúde SEMSA (Policlínica Franco de Sá e UBS Redenção), razão pela qual não constam seus nomes registrados no CNES da unidade em tela.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Divergências entre a programação de atendimento médico versus planilha de pactuação de horário apresentado pela direção da UBS Nilton Lins.	Da conferência à programação de atendimento médico versus planilha de pactuação de horários dos servidores apresentados pela direção da unidade auditada, constatou-se a divergência de informações entre os instrumentos em tela. Outrossim, para efeito de análise de auditoria considerou-se válido para os fins propostos, os documentos que em confronto com a folha de frequência e os mapas de produção demonstraram a real presença e/ou ausência dos médicos e enfermeiros nos dias avaliados.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	O percentual de produção de consultas realizadas pelas enfermeiras da ESF (inserida na UBS Nilton Lins) não alcançou a meta estabelecida pela Nota Técnica 005/16-SEMSA.	Da sequencial análise aos mapas de produção das enfermeiras da Estratégia Saúde da Família, no período de março a maio/2017, versus controle de frequência, confrontados ainda, com o número de profissionais existentes na ESF, no período avaliado (02 enfermeiros), e respeitados os quantitativos de consultas de enfermagem estabelecidos pela Nota Técnica nº 005/16, foi possível constatar o que segue: Na análise do período, foi verificada a disponibilidade para unidade auditada de 1.680 vagas de consultas de enfermagem, tendo as profissionais em tela, realizado o quantitativo de atendimento de 1.015 consultas no período, o que remonta no percentual de produtividade em 64,4% de vagas preenchidas. Note-se que a unidade auditada no tocante a produção de enfermagem, não alcançou a meta de 100% da produção em consultas de enfermagem, conforme previsão da Nota Técnica nº 005/16-SEMSA, instrumento que infere parâmetros de consultas por profissional em 2 pacientes/hora, sendo 12 pacientes/turno.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Análise da produtividade da equipe médica do Sistema de Referência Obstétrica/SRO restou comprometida em virtude de processo de atendimento/ consultas em caráter especial.	Da sequencial análise ao registro de consultas médicas geradas na UBS Nilton Lins, constatou-se as seguintes situações: I. A UBS auditada passou a dispor do Sistema de Referência Obstétrica (SRO) em razão de uma situação peculiar, ou seja, para cobertura de um problema emergencial gerado pelo surto de mosquitos transmissores do Zika vírus, com vista ao atendimento às grávidas em situação de risco e/ou grávidas com potencial comprometimento da saúde de seus bebês em virtude de sequelas por microcefalia. II. Para cobertura da problemática em tela, a SEMSA designou uma equipe para o atendimento a essa demanda (SRO/UBS Nilton Lins); III. Que no período avaliado somente foi possível conferir a produção das 2 gineco-obstetras/SRO, visto que os procedimentos realizados pela ultrassonografista foram lançados no e-SUS via BPA-I, sendo portanto glosados em virtude da tipologia da unidade não aceitar serviços/procedimentos típicos de especialidades; IV. Que no período de março a maio/17, houve baixa demanda de consultas para grávidas em situação de risco pelo Zika vírus. Outrossim, tratando-se consultas dentro de uma atuação específica, para tratativa de um período de surto, entende esta AUDSUS a baixa produtividade apresentada no período, ou seja, de 17,0% (dados consolidados das gineco-obstetras).	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Produtividade médica realizada por especialistas da UBS Nilton Lins não gera registro no e-SUS.	Da conferência a produção médica da unidade auditada, verificou-se que não há registro de produção no sistema de informação e-SUS para as consultas especializadas (vascular) e para procedimentos de ultrassom (ultrassonografista/RSO), visto que o referido sistema utilizado pela UBS em comento, não permite a captação desses tipos de dados, ficando tais produtividades sem cômputo mensal, causando assim, prejuízo no tocante as informações relativas a número de consultas/ procedimentos gerados pela unidade, e a consequente captação de recursos para tais propósitos junto ao Ministério da Saúde.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1118	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	UBS NILTON LINS	Não conformidade nos registros dos mapas de produção e prontuários clínicos dos usuários.	Em confronto aos mapas diários de produção dos médicos e enfermeiros, bem ainda dos prontuários dos usuários da UBS Nilton Lins (período de março a maio/2017), constatou-se em alguns desses instrumentos as seguintes não conformidades: datas nos prontuários clínicos dos usuários divergentes das datas lançadas nos mapas diários de produção; inexistência de registros de atendimentos nos prontuários, segundo as datas indicadas nos mapas de produções; lançamento do número CNS no mapa de produção de forma ilegível e em alguns casos com rasuras; prontuários com a indicação de atendimento médico e de enfermagem sem carimbo e assinatura dos profissionais respectivos.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1119	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	1. Infraestrutura e logística para confecção de laudos de exames de raio-x e mamografia estão conformes. 2. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o serviço especificado no contrato. 3. Instalação e alimentação do SISMAMA (Sistema de Informação de Câncer de mama).	1. Em visita de auditoria às instalações da Norte Imagem Ltda., foi possível observar que a infraestrutura disponível condiz com o especificado em projeto básico, contendo espaços e equipamentos, necessários para confecção dos laudos. 2. O processo n. 201716375083 solicita o pagamento por serviços prestados em infraestrutura e logística para confecção de laudos de exames de raio-x e mamografia de baixa, média e alta complexidade nas unidades de saúde da prefeitura municipal, firmado entre SEMSA e a empresa Norte Imagem Ltda., no período de 01/07/2017 a 31/07/2017. 3. Conforme visita de auditoria constatou-se que a empresa atende ao item constante em projeto básico, tendo instalado em suas máquinas o SISMAMA e alimentando as informações, gerando, inclusive o resultado nos exames direto do site do Ministério da Saúde.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATAÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1119	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	1. Ausência de relatório de fiscalização. 2. Atesto na NFS-e 182 realizado por servidores não indicados em portaria. 3. Ausência de controle dos prazos de recolhimento e devolução de exames aos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS).	1. Não foi identificado nos autos a presença de relatório de fiscalização por parte dos fiscais designados pela Portaria nº 183/2017-GCONT/SEMSA, de 31/03/2017, publicada no DOM edição nº 4097, conforme artigo 67 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993. 2. Observou-se que a NFS-e 182 de 1/08/2017 foi atestada por 8 (oito) servidores sendo que 3 (três) deles não constam como fiscais responsáveis do contrato 006/2017 conforme a Portaria nº 183/2017-GCONT/SEMSA, de 31/03/2017, publicada no DOM edição nº 4097. 3. Conforme informações obtidas na empresa Norte Imagem e nos EAS contemplados no contrato 006/2017, os laudos são recolhidos diariamente e devolvidos dentro do prazo estabelecido, tendo, neste período de auditoria, retornado em um período de 24 horas. Observou-se ainda que apenas a USA Balbina Mestrinho apresentou planilha de controle de exames enviados para laudo no período que esteve realizando os exames, tendo nesta o recebimento do responsável pelo recolhimento dos mesmos.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para recomendar aos fiscais do contrato nº 006/2017 a apresentação dos relatórios de fiscalização conforme a Lei nº 8.666/93. 2. À DFICC para providenciar portaria com a atualização dos servidores designados a fiscalizarem o contrato 006/2017. 3. À DFICC para solicitar a todos EAS contemplados no contrato 006/2017 que realizem o controle dos exames entregues ao funcionário da Norte Imagem LTDA. a fim de obter maior controle da retirada e devolução dos exames por parte da empresa contratada.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1119	Verificar regularidade da prestação de serviços da NORTE IMAGEM.	ENCERRADA	NORTE IMAGEM LTDA	1. Informação divergente quanto ao empenho apresentado no processo em análise. 2. Ausência do logotipo da prefeitura em envelope de exames.	1. O empenho 2017NE01488 mencionado no documento de abertura do processo, bem como cópia apresentada nos autos não correspondente ao mês de julho de 2017. O empenho que cobre esta despesa é 2017NE02368 de 03/07/2017. 2. Durante visita de auditoria, constatou-se que os envelopes utilizados para o envio dos laudos de exames às unidade, descumprem o item 4.4 do projeto básico: todos os procedimentos realizados deverão apresentar o laudo impresso envelopado com logomarca da prefeitura, em duas vias, assinado por servidor da SEMSA e inscrito no respectivo conselho profissional.	Não houve justificativa.	1. À Gerência de Contratos - GCONT para solicitar junto ao prestador do serviço a apresentação de novo requerimento e recibos referenciando documentação correta, bem como anexar aos autos os referidos documentos juntamente com a nota de empenho válida. 2. À DFICC para solicitar junto à Norte Imagem LTDA. para providenciar envelopes em conformidade com o que preconiza o projeto básico em seu item 4.4, todos os procedimentos realizados deverão apresentar o laudo impresso envelopado com logomarca da prefeitura, em duas vias, assinado por servidor da SEMSA e inscrito no respectivo conselho profissional.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1120	Validar informações FCES.	ENCERRADA	ALLEN ANTONIO ONO DE SOUZA JUNIOR	1. Existência de um único Consultório isolado de nutrição. 2. São válidas as informações constantes no presente processo.	1. No estabelecimento, embora não afixado em local visível, foi apresentado o licenciamento sanitário expedido pela VISA Manaus. Registra-se que no local atuam (três) profissionais de Nutrição, para o credenciamento. 2. Recebemos o processo n. 201716375554, para análise e verificação in loco, no que consiste a conformidade das informações prestadas pelo requerente ALLEN ANTONIO ONO DE SOUZA JUNIOR, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde, no Cadastro do SCNES.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado ao DGASS.
1121	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o quantitativo de plantões médicos especificado no contrato. 2. Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde-CNES atualizado.	1. O processo n. 201716375537 solicita o pagamento por serviços médicos em anestesiologia, prestados pela empresa Anestesiologistas Associados do Amazonas Ltda. à Maternidade Moura Tapajóz - MMT, na ordem de 120 (cento e vinte) plantões, realizados no período de 01/06/2017 a 30/06/2017. 2. Em análise às informações constantes no CNES constatou-se que todos os profissionais médicos anestesiologistas que cumpriram plantão na maternidade no período auditado encontram-se devidamente cadastrados.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1121	Verificar regularidade da prestação de serviços da ANESTESIOLOGIA.	ENCERRADA	ANESTESIOLOGISTAS ASSOCIADOS DO AMAZONAS S/S LTDA	1. Inconformidade em alguns plantões executados pelos profissionais anestesiologistas na MMT. 2. Não atendimento à recomendação descrita no processo de auditoria nº 201716372105.	1. Analisando o livro de registros de cirurgias da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) do período auditado e confrontando-o com a folha de frequência dos profissionais médicos constatou-se em alguns plantões onde estão escalados os mesmos profissionais, situação que merece atenção. Registro de execução de procedimento sem horário especificado. Pela escala de plantões noturnos demonstrada do dia 17/06/2017 e 18/06/2017 e realização de procedimentos no plantão diurno de 18/06/2017 constata-se plantões ininterruptos de 36 horas. Diante dos fatos evidenciados, se faz necessário um olhar mais atento por parte dos fiscais do contrato quanto da direção da MMT, em relação ao serviço prestado pela Empresa Anestesiologista Associados do Amazonas S/S LTDA, afim de prevenir problemas que possam ocorrer. 2. Em análise à folha de frequência, constatou-se que no dia 09/06/2017 o plantão diurno foi executado pela Drª Sara e Drª Graça Cortez, médicas escaladas pela empresa contratada para prestação de serviço de anestesiologia na MMT nesta data. Vale ressaltar que já foi solicitado à Contratada no processo de auditoria nº 201716372105 que as médicas supra citadas fossem excluídas da escala de serviços de anestesiologia a serem prestados na MMT/SEMSA. Note-se que é direito do contratante solicitar a contratada exclusão de profissionais que descumpriram cláusulas do contrato.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para dar conhecimento à contratada das não conformidades descritas, uma vez que o contrato nº 034/2013 estipula a obrigatoriedade da presença de dois anestesiologistas por plantão, o que torna injustificável a realização de procedimentos por um único profissional, em um plantão de 12 (doze) horas, como também, plantões ininterruptos com carga horária superior de 24 horas. 2. À DFICC para dar conhecimento a contratada de que se faça cumprir a solicitação descrita no processo de auditoria nº 201716372105, onde é solicitada a não inclusão das médicas em tela na escala de serviços de anestesiologia a serem prestados na MMT/SEMSA.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1122	Verificar regularidade da prestação de serviços da DIAGNOCEL.	ENCERRADA	DIAGNOCEL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1. Identificação de atesto no Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE). 2. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o que prediz o objeto do Contrato n. 012/2012 - Prorrogação.	1. Observou-se que os DANFES de números 000.058.723 e 000.058.724 foram devidamente atestados pela comissão de fiscalização designada pela Portaria n.195/2017-GCONT/SEMSA, de 31/03/2017, publicada no DOM, edição 4104, de 11/04/2017. 2. O processo n. 201716375477 solicita o pagamento relativo à prestação de serviços de testes hematológicos, bioquímicos e sorológicos, com cessão em comodato de equipamentos automatizados para a realização de exames laboratoriais, na conformidade do Edital do Pregão Presencial n. 001/2012-CPL/SEMSA, destinados ao atendimento das necessidades dos Laboratórios Distritais, desta SEMSA. O pedido de abastecimento corresponde ao período de abril/2017, 6º Termo Aditivo ao Contrato n. 012/2012 - HEMATOLOGIA, conforme Nota de Empenho n. 2017NE00756 e DANFES de números 000.058.723 e 000.058.724 de 28/04/2017.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1122	Verificar regularidade da prestação de serviços da DIAGNOCEL.	ENCERRADA	DIAGNOCEL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1. Ausência de relatório de fiscalização do Contrato n. 012/2012, pelos fiscais designados por portaria. 2. Inconformidade na manutenção preventiva dos equipamentos.	1. Não foi identificado nos autos o relatório de fiscalização por parte dos fiscais designados pela Portaria n. 195/2017-GCONT/SEMSA, conforme aduz o Projeto Básico no item 7.1.2, que trata das condições de pagamento: A Nota Fiscal deverá estar devidamente atestada por comissão de fiscalização e acompanhada do controle de serviço, compreendendo sempre, período de 30 dias, devendo constar todas as ocorrências relevantes do período em referência. 2. A correlação da análise ao Projeto Básico do Contrato n. 012/2012 com a entrevista realizada com os diretores de cada módulo laboratorial contemplados pelo referido projeto, detectou-se o não cumprimento da manutenção preventiva dos equipamentos a cada dois meses tal qual reza o projeto básico no item que trata dos deveres da empresa, isto é, "fazer manutenção preventiva a cada dois meses, sendo obrigatória a emissão de laudo técnico descrevendo todos os procedimentos realizados". Nota-se que, segundo estudo realizado, as manutenções preventivas estão ocorrendo, mas não com a regularidade citada acima.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para recomendar aos fiscais do Contrato nº 012/2012 - Prorrogação a apresentação dos relatórios de fiscalização, conforme preconiza o Projeto Básico e a lei de licitação. 2. À DFICC para dar conhecimento a contratada da não conformidade descrita, uma vez que o contrato nº 012/2012 estipula como dever da contratada a realização de manutenção preventiva a cada dois meses.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1122	Verificar regularidade da prestação de serviços da DIAGNOCEL.	ENCERRADA	DIAGNOCEL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	Inconformidade no fornecimento dos reagentes e soluções, conforme previsto no Projeto Básico do Contrato n. 012/2012.	Analisando os autos do Processo n. 201616377067, foi identificada a planilha de quantidade anual estimada e especificações de exames a serem realizados. Em tal planilha está especificada a quantidade de exames a serem realizados ou entregues durante a vigência do contrato. Deste modo, pontua-se a ocorrência de algumas situações: atraso na entrega dos kits; e falta de reagentes para a realização dos exames previstos.	Não houve justificativa.	À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita, uma vez que a qualidade da prestação dos serviços no âmbito do Contrato n. 012/2012 está intrinsecamente relacionada com o modo em que é realizado.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1123	Verificar regularidade da prestação de serviços da DIAGNOCEL.	ENCERRADA	DIAGNOCEL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1. A solicitação de pagamento encontra-se em conformidade com o que prediz o objeto do Contrato n. 012/2012 - Prorrogação. 2. Identificação de atesto no Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica (DANFE).	1. O processo n. 201716375478 solicita o pagamento relativo à prestação de serviços de testes hematológicos, bioquímicos e sorológicos, com cessão em comodato de equipamentos automatizados para a realização de exames laboratoriais, na conformidade do Edital do Pregão Presencial n. 001/2012-CPL/SEMSA, destinados ao atendimento das necessidades dos Laboratórios Distritais, desta SEMSA. O pedido de abastecimento corresponde ao período de abril/2017, 6º Termo Aditivo Contrato n. 012/2012 - HEMATOLOGIA, conforme Nota de Empenho n. 2017NE00757 e DANFES de números 000.058.725 e 000.058.726 de 28/04/2017. 2. Observou-se que os DANFES de números 000.058.725 e 000.058.726 foram devidamente atestados pela comissão de fiscalização designada pela Portaria n.195/2017-GCONT/SEMSA, de 31 de março de 2017, publicada no DOM, edição 4104, de 11 de abril de 2017.	Situação conforme.	Situação conforme.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1123	Verificar regularidade da prestação de serviços da DIAGNOCEL.	ENCERRADA	DIAGNOCEL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	1. Ausência de relatório de fiscalização do Contrato n. 012/2012, pelos fiscais designados por portaria. 2. Inconformidade na manutenção preventiva dos equipamentos. 3. Inconformidade no fornecimento dos reagentes e soluções, conforme previsto no Projeto Básico do Contrato n. 012/2012.	1. Não foi identificado nos autos o relatório de fiscalização por parte dos fiscais designados pela Portaria n. 195/2017-GCONT/SEMSA, conforme aduz o Projeto Básico no item 7.1.2, que trata das condições de pagamento. 2. A correlação da análise ao Projeto Básico do Contrato n. 012/2012 com a entrevista realizada com os diretores de cada módulo laboratorial contemplados pelo referido projeto, detectou-se o não cumprimento da manutenção preventiva dos equipamentos a cada dois meses tal qual reza o projeto básico no item que trata dos deveres da empresa. Nota-se que, segundo estudo realizado, as manutenções preventivas estão ocorrendo, mas não com a regularidade citada acima. 3. Analisando os autos do processo n. 201616377067 foi identificada a planilha de quantidade anual estimada e especificações de exames a serem realizados. Em tal planilha está especificada a quantidade de exames a serem realizados ou entregues durante a vigência do contrato. Deste modo, pontua-se a ocorrência de algumas situações: atraso na entrega dos kits; falta de reagentes para a realização dos exames previstos; e comprometimento do atendimento da demanda.	Não houve justificativa.	1. À DFICC para recomendar aos fiscais do Contrato nº 012/2012 - Prorrogação a apresentação dos relatórios de fiscalização, conforme preconiza o Projeto Básico e a lei de licitação. 2. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita, uma vez que o contrato nº 012/2012 estipula como dever da contratada a realização de manutenção preventiva a cada dois meses. 3. À DFICC para dar conhecimento à contratada da não conformidade descrita, uma vez que a qualidade da prestação dos serviços no âmbito do Contrato n. 012/2012 está intrinsecamente relacionada com o modo em que é realizado.	À Divisão de Fiscalização de Contratos-DFICC
1124	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA ANNA BARRETO PEREIRA	Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde - CNES atualizado	Em análise às informações ao sítio do SCNES em 20/07/2017, constatou-se que as informações cadastradas da unidade neste sistema encontram-se atualizadas.	Situação conforme.	Situação conforme.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1124	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA ANNA BARRETO PEREIRA	Comparativo entre a quantidade de consultas realizadas por profissional, com a quantidade de consultas estabelecidas pela Nota Técnica nº 005/16-SEMSA para os profissionais Enfermeiros.	Da análise aos mapas de produção da Policlínica Enfa. Anna Barreto (consultas enfermagem) apresentados pela direção, período de março a maio/2017, versus controle de frequência, confrontados ainda, com o número de enfermeiros existentes na unidade (04 enfermeiras da unidade/30h), e respeitados os quantitativos de consultas de enfermagem estabelecidas pela Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA. OBS: A enfermeira Claudia de Souza Nascimento encontrava-se afastada devido a licença médica até 07/06/17, portanto, no período auditado somente as três enfermeiras acima citadas estavam atuando. De conformidade com a Nota Técnica nº 005/16-SEMSA, o total de consultas previstas para as três profissionais enfermeiras seriam de 1.920 vagas para o período auditado (março a maio/17), porém desse total foram preenchidas somente 1.420.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1124	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA ANNA BARRETO PEREIRA	A unidade de saúde adota o agendamento por livre demanda para consultas médicas e de enfermagem	A unidade de saúde é uma policlínica, com fluxo de clientela de demanda referenciada e espontânea. Possui em seus quadro, além dos especialistas, dois clínicos gerais e 05 (cinco) unidades Estratégias Saúde da Família vinculadas. O agendamento dos usuários obedece dois parâmetros: para os médicos especialistas é decorrente do sistema regulador SISREG e para os clínicos é demanda livre, realizada na recepção da própria unidade. O agendamento é realizado diariamente. Conforme a diretora não há absenteísmo dos médicos nem dos usuários, haja vista realização de contato com os usuários para comunicá-los de suas consultas.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1124	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA ANNA BARRETO PEREIRA	1. Médicos com pactuação de horário. 2. Inconformidade detectada no registro de ponto dos profissionais da Policlínica Anna Barreto Pereira.	1. Todos os profissionais médicos lotados na policlínica possuem pactuação de horário. OBS: Conforme já demonstrado, os profissionais médicos possuem jornada de trabalho flexibilizada via pactuação interna, de acordo com a diretora e o registro de frequência manual, os servidores cumprem com a carga horária padrão/SEMSA de 20 horas/semanais. 2. Em entrevista realizada com a diretora da unidade, em 01/08/2017, foi questionada a respeito do registro de ponto eletrônico. Com o resultado da entrevista e a análise da documentação apresentada pela unidade de saúde detectou-se inconformidade relacionada ao registro de frequência dos servidores. Na unidade de saúde, o controle de frequência dos servidores durante o período auditado (março a maio de 2017) foi realizado pelo Sistema de Ponto Eletrônico (SPE) e por meio de folhas manuais. O uso das duas modalidades de controle da assiduidade e pontualidade dos servidores decorreu do fato da não efetivação do ponto eletrônico. Embora o sistema eletrônico esteja ativo na unidade, não tem registrado adequadamente a biometria dos profissionais, identificando a batida, mas sem detectar os horários das mesmas no relatório de frequência mensal. Para correção de tal falha, a diretora da unidade optou pelo uso do controle digital e manual.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.

Nº AUDITORIA	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS	UNIDADE AUDITADA	CONSTATÇÃO	EVIDÊNCIA	JUSTIFICATIVA	RECOMENDAÇÕES	ENCAMINHAMENTO
1124	Verificar a oferta de consultas médicas e de enfermagem.	EM ANDAMENTO	POLICLINICA ANNA BARRETO PEREIRA	Desempenho da produção médica abaixo dos parâmetros estabelecidos pela Nota Técnica nº 005/16-SEMSA.	Confrontando os mapas de produção da Policlínica Enf. Anna Barreto (consultas realizadas pelos profissionais médicos) no período de março a maio/2017, versus dias úteis de atendimento, agenda de consultas/dia e controle de frequência, confrontados, com o quantitativo de médicos lotados na unidade, e de conformidade com as regras preestabelecidas na Nota Técnica nº 005/16-SEMSA, constatamos um consolidado de produção médica, com alcance percentual de 59,4% de consultas realizadas, com 40,6% de vagas não preenchidas na unidade, no período auditado. De conformidade com a análise, constatou-se o desempenho da produção médica, de 4.965 vagas preenchidas, do total de 8.352 vagas previstas pelos parâmetros da Nota Técnica nº 005/16 - SEMSA a qual estabelece um quantitativo de 16 (dezesesseis) consultas/turno, considerando-se as 04 (quatro) consultas/hora/por profissional médico.	Aguardando justificativa.	Aguardando justificativa.	Encaminhado para SUBGS.
1125	Validar informações FCES.	EM ANDAMENTO	INSTITUTO DE ACUPUNTURA DO AMAZONAS - IAAM	Foram encontradas inconformidades nas informações constantes no presente processo.	Recebemos o processo n. 201716375631 no dia 23/08/2017 para análise e verificação in loco no que consiste à conformidade das informações prestadas pelo requerente R.R.S. SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA.-ME, para efeito de alteração de endereço no cadastro do estabelecimento de saúde, no Cadastro do SCNES (fls. 01) e diante das informações prestadas pelo requerente, foram identificadas as seguintes inconformidades: ausência das fichas cadastrais de estabelecimento de saúde - FCES, documentação exigida no formulário de requerimento, onde constariam as informações da nova estrutura física e equipamentos; e Alvará de funcionamento com endereço desatualizado.	Não houve justificativa.	Ao DGASS para comunicar ao requerente quanto as não conformidades identificadas do estabelecimento.	Encaminhado ao DGASS.
1126	Validar informações FCES.	EM ANDAMENTO	ENDOCARE-SERVICOS MEDICOS EM ENDOCRINOLOGIA LTDA - ME	1. Foram encontradas inconformidades nos documentos apresentados no processo. 2. Existência de um único Consultório médico isolado.	1. Recebemos o processo n. 201716372730 para análise e verificação in loco no que consiste à conformidade das informações prestadas pelo requerente ENDOCARE-SERVIÇOS MEDICOS EM ENDOCRINOLOGIA LTDA.-ME, para efeito de cadastro do estabelecimento de saúde, no Cadastro do SCNES e diante das informações constantes no processo foram identificadas as seguintes inconformidades: I. Requerimento: a solicitação de inclusão de estabelecimento de saúde, no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde-SCNES deve ser realizada pelo representante legal do estabelecimento com comprovação documental, neste caso, não apresentada no processo; II. Ficha cadastral de estabelecimento de saúde nº 7: consta a informação que o estabelecimento possui uma central de esterilização e uma lavanderia não confirmadas durante a visita de auditoria; III. Licença sanitária vencida; IV. Certidão negativa municipal vencida. 2. Da verificação in loco observou-se a existência de: 01 (uma) Recepção/SAME; 01 (um) consultório; e 01 (um) banheiro.			Encaminhado ao DGASS.

8. RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE AUDITORIAS DO SUS

PERÍODO DE MAIO A AGOSTO - 2017

ÓRGÃO DEMANDANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS

RESPONSÁVEL: AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS

RESUMO DAS AUDITORIAS	
TIPO DE AUDITORIA	QUANTIDADE
Auditorias ordinárias em EAS	13
Auditorias em Contratos	15
Auditorias de visita técnica para cadastro no CNES	21
Auditorias para averiguação de denúncias	0
TOTAL	49



RELATÓRIO DO 2º QUADRIMESTRE 2017

ANEXO I

RESULTADOS DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO - DPLAN

DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - DAP

DEPARTAMENTO DE REDES DE ATENÇÃO - DRA

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO - DTRAB

DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - DECOM

DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - DTI

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS - DVISA

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL E EPIDEMIOLÓGICA - DEVAE

DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÃO, CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO - DICAR

**DEPARTAMENTO DE REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - SERVIÇOS DE
ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU 192 MANAUS**

MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ - MMT

OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS - OMSUS

AUDITORIA MUNICIPAL DO SUS - AUDSUS

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - CMS

Programação Anual de Saúde 2017 - Resultados 2º Quadrimestre

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DIRETRIZ:01.	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 PRIMÁRIA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.							
OBJETIVO:1.1.	UTILIZAR MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ATENÇÃO PRIMÁRIA.							
META:1.	AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, PASSANDO DE 40% EM 2014 PARA 70%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	INAUGURAR 01 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.	UBS INAUGURADA	1	0,00	1,00	DAP/GESF	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. UBS JOÃO NOGUEIRA DA MATA INAUGURADA EM 01/09/2017
FORTALECER O PLANEJAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL.	REALIZAR LEVANTAMENTO EPIDEMIOLÓGICO EM SAÚDE BUCAL.	LEVANTAMENTO REALIZADO	1	0,00	0,00	DAP/GESAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE.
IMPLANTAR LINHA GUIA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - APS.	IMPLANTAR A SEGUNDA DE 04 FASES DA LINHA GUIA DE SAÚDE BUCAL.	LINHA GUIA IMPLANTADA	1	0,00	0,00	DAP/GESAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE.
PROMOVER AÇÕES DE PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO AOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS.	IMPLANTAR EM 01 UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE O SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM TRATAMENTO DE FERIDAS.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DAP/GRCC/HIPE RDIA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE
PROMOVER AÇÕES DE PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO AOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS.	IMPLANTAR EM 90 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE A AVALIAÇÃO NEUROMOTORA DOS USUÁRIOS COM DIABETES MELLITUS.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	90	196,00	0,00	DAP/GRCC/HIPE RDIA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. RESULTADO SUPERADO NO 1º QUADRIMESTRE
PROMOVER AÇÕES DE PREVENÇÃO, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO AOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS.	IMPLANTAR EM 20 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE O EXAME DOPPLER VASCULAR PARA OS USUÁRIOS COM ALTERAÇÃO NA AVALIAÇÃO NEUROMOTORA.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	20	16,00	4,00	DAP/GRCC/HIPE RDIA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. RESULTADO ALCANÇADO NO 2º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:2.	REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA, PASSANDO DE 42,25 EM 2014 PARA 31,60, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A RESOLUTIVIDADE DAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	IMPLANTAR PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA BÁSICA EM 10 UBS.	UBS COM PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA BÁSICA IMPLANTADOS	10	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. A AÇÃO FOI ADIADA PARA 2018 DEVIDO AO PLANO DE MELHORIA DA ESTRUTURA FÍSICA DE 79 UBS E AINDA PELA PRIORIZAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DA AGENDA PADRONIZADA E ACOLHIMENTO À DEMANDA ESPONTÂNEA EM TODAS AS UBS DO MUNICÍPIO DE MANAUS
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	IMPLANTAR O ACOLHIMENTO À DEMANDA ESPONTÂNEA EM 10 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	UBS COM ACOLHIMENTO À DEMANDA ESPONTÂNEA IMPLANTADO	10	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. IMPLANTAÇÃO INICIADA EM AGOSTO/2017. PREVISÃO DE IMPLANTAÇÃO EM TODAS AS UBS DO MUNICÍPIO DE MANAUS ATÉ DEZ/17
QUALIFICAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	ELABORAR PROTOCOLO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO FAMILIAR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	PRO	1	0,00	0,00	DAP/GESF	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EM CONSTRUÇÃO. NO MOMENTO PARALIZADA DEVIDO A PRIORIZAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DO ACOLHIMENTO E DA AGENDA PADRONIZADA EM TODAS AS UBS DE MANAUS
META:3.	AMPLIAR O PERCENTUAL DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF) PASSANDO DE 70% EM 2014 PARA 82%, ATÉ 2017.							
PROMOVER A DIVULGAÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE DOS BENEFICIÁRIOS DO PBF.	REALIZAR DIVULGAÇÃO EM MÍDIA DIGITAL (TELEVISÃO E REDES SOCIAIS) E IMPRESSA (CARTAZ, FOLDERS, FLYAER, BANNER) SOBRE O ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE DOS BENEFICIÁRIOS DO PBF.	DIVULGAÇÃO REALIZADA	2	0,00	1,00	DAP/ASAN	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATE DEZEMBRO DE 2017
PROMOVER O ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE DOS BENEFICIÁRIOS DO PBF.	ELABORAR O PROJETO INTERINSTITUCIONAL DE ÍNDICE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA (IGD) PARA PROMOVER A ESTRUTURA NECESSÁRIA AO ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE DOS BENEFICIÁRIOS DO PBF.	PROJETO ELABORADO	1	1,00	0,00	DAP/ASAN	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
REALIZAR A PROMOÇÃO E MONITORAMENTO DAS AÇÕES DO PBF.	ACOMPANHAR 82% DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PBF A CADA VIGÊNCIA.	FAMÍLIA ACOMPANHADA	82.00%	40,92%	76,26%	DAP/ASAN	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017
REALIZAR A PROMOÇÃO E O MONITORAMENTO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL: LEITE DO MEU FILHO.	ACOMPANHAR E MONITORAR O CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO EM 95% DOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO INFANTIL LEITE DO MEU FILHO.	CRIANÇA ACOMPANHADA	95.00%	98,30%	96,20%	DAP/ASAN	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QUADRIMESTRE
META:4.	AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL, PASSANDO DE 17% EM 2014 PARA 60%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO INFANTIL (0 A 2 ANOS) AOS SERVIÇOS DE SAÚDE BUCAL.	IMPLANTAR A PUERICULTURA ODONTOLÓGICA EM 50 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - ESF COM SAÚDE BUCAL.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	50	0,00	0,00	DAP/GESAB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
AMPLIAR O ACESSO DAS GESTANTES AOS SERVIÇOS DE SAÚDE BUCAL.	IMPLANTAR O PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO EM 50 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - ESF COM SAÚDE BUCAL.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	50	0,00	0,00	DAP/GESAB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
META:5.	AUMENTAR O PERCENTUAL DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA PASSANDO DE 0,3% EM 2014 PARA 10%, ATÉ 2017.							
COORDENAR AS AÇÕES DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.	AUMENTAR PARA 3% O PERCENTUAL DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA.	AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA REALIZADA	3.00%	1,48%	1,96%	DAP/GESAB	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. RESSALTE-SE AQUI QUE OS CÁLCULOS FORAM REALIZADOS COM A POPULAÇÃO DE 2015. RESULTADO DO 2º QUADRIMESTRE É PARCIAL ATÉ O MÊS DE JULHO
META:6.	AMPLIAR O NÚMERO DE NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF) PASSANDO DE 03 EM 2014 PARA 25, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR EQUIPES DE NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA (NASF).	IMPLANTAR 02 NOVAS EQUIPES DE NASF.	EQUIPE DE NASF IMPLANTADA	2	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. NO MOMENTO PARALIZADA DEVIDO A PRIORIZAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DO ACOLHIMENTO E DA AGENDA PADRONIZADA EM TODAS AS UBS DE MANAUS

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:7.	IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR A POLÍTICA DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO MUNICÍPIO DE MANAUS	FOMENTAR AUDIÊNCIA PÚBLICA SOBRE PRÁTICAS INTEGRATIVAS NA COMISSÃO DE SAÚDE DA CÂMARA MUNICIPAL DE MANAUS (CMM)	AUDIÊNCIA PÚBLICA FOMENTADA	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. ENCAMINHADA MINUTA DE PORTARIA PARA INSTITUCIONALIZAÇÃO DE COMISSÃO ESPECIAL DE PIC - PRÁTICAS INTEGRATIVAS COMPLEMENTARES. AGUARDANDO RETORNO DO PARLAMENTO. SITUAÇÃO EM MONITORAMENTO.
META:8.	IMPLANTAR AÇÕES DE MELHORIA DE ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM 100% DAS UBS, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	IMPLANTAR A AGENDA PADRONIZADA PARA OS PROFISSIONAIS PROMOVENDO O ACESSO EM TEMPO OPORTUNO EM 228 UBS CONFORME DIRETRIZ DA SEMSA.	UBS COM AGENDA IMPLANTADA	228	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. IMPLANTAÇÃO INICIADA EM AGOSTO/2017. PREVISÃO DE IMPLANTAÇÃO EM TODAS AS UBS DO MUNICÍPIO DE MANAUS ATÉ DEZ/17
APRIMORAR A CAPACIDADE TÉCNICA DAS EQUIPES DE SAÚDE EM GERENCIAMENTO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	REALIZAR CURSO EM GERENCIAMENTO PARA 80 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	CURSO REALIZADO	1	0,00	0,00	DAP/GESF	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. CURSO EM ANDAMENTO (REALIZADO EM 7 MÓDULOS). A CONCLUIR NO INÍCIO DE NOVEMBRO/2017.
APRIMORAR O MONITORAMENTO DAS AÇÕES NAS EQUIPES DE SAÚDE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	DISPONIBILIZAR 12 VEÍCULOS COM MOTORISTAS PARA OS 05 DISTRITOS DE SAÚDE.	VEÍCULO DISPONIBILIZADO	12	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROCESSO EM TRAMITAÇÃO.
IMPLEMENTAR O APOIO INSTITUCIONAL.	PROMOVER O CURSO DE AVALIAÇÃO EM SAÚDE PARA APOIADORES INSTITUCIONAIS E GESTORES LOCAIS.	CURSO REALIZADO	1	0,00	0,00	DAP/GESF	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO ADIADA DEVIDO A PRIORIZAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DE AGENDA PADRONIZADA E ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA E AINDA DEVIDO À ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DOS USUÁRIOS E AO ACOMPANHAMENTO DA AVALIAÇÃO EXTERNA DO PMAQ
ORGANIZAR E PADRONIZAR A SINALIZAÇÃO INTERNA DAS UBS.	ADQUIRIR IDENTIFICAÇÃO VISUAL DA CARTEIRA DE SERVIÇO, TERRITÓRIO E DO DIAGNÓSTICO SITUACIONAL LOCAL DAS UNIDADES, CONFORME AS DIRETRIZES DA SEMSA.	IDENTIFICAÇÃO VISUAL INSTALADA	73	207,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
QUALIFICAR O PROCESSO DE TRABALHO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE..	ORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DE EQUIPES PARAMETRIZADAS EM 04 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	EQUIPE COM O PROCESSO DE TRABALHO ORGANIZADO	4	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO ADIADA PARA 2018 DEVIDO A PRIORIZAÇÃO DA IMPLANTAÇÃO DA AGENDA PADRONIZADA E ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA EM TODAS AS UBSS DE MANAUS
META:9.	AMPLIAR A COBERTURA DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE), PASSANDO DE 18% EM 2014 PARA 25%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A ATUAÇÃO DO PSE EM MANAUS.	AUMENTAR EM 10 O NÚMERO DE ESCOLAS PÚBLICAS COM O PSE IMPLANTADO, PASSANDO DE 147 PARA 157.	ESCOLA PÚBLICA COM O PSE IMPLANTADO	10	0,00	17,00	DAP/GAP/PSE	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. ADESÃO REALIZADA EM JUNHO, PERMITIU O INCREMENTO DE MAIS 17 ESCOLAS NO PROGRAMA
CAPACITAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE E EDUCAÇÃO INTEGRANTES DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA.	REALIZAR EVENTO DE QUALIFICAÇÃO DOS COMPONENTES PRIORITÁRIOS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA.	EVENTO REALIZADO	1	2,00	2,00	DAP/GAP/PSE	5 - QDM UNICO INFORMADO	6 - META SUPERADA. REALIZADAS 02 OFICINAS DE CAPACITAÇÃO PARA AS EQUIPES DE SAÚDE E EDUCAÇÃO DO PROGRAMA DOS DISTRITOS SUL E OESTE.
META:10.	IMPLANTAR O PRÉ-NATAL MASCULINO EM 100% DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (UBSF), ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR E MONITORAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM.	IMPLANTAR EM 180 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) O PROTOCOLO DE SAÚDE DO HOMEM.	UBS COM O PROTOCOLO IMPLANTADO	180	31,00	151,00	DAP/GRCC	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. RESULTADO ALCANÇADO NO 2º QUADRIMESTRE
META:11.	REALIZAR O GEORREFERENCIAMENTO DAS COMUNIDADES INDÍGENAS MAIS POPULOSAS E VINCULÁ-LAS À ATENÇÃO PRIMÁRIA COM ATENÇÃO DIFERENCIADA, EM 100% DAS UNIDADES SAÚDE DA FAMÍLIA IDENTIFICADAS PARA AÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE INDÍGENA.	IMPLEMENTAR O FLUXO DE ATENDIMENTO EM SAÚDE INDÍGENA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	FLUXO IMPLEMENTADO	1	0,00	1,00	DAP/GAP/NUGE	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. RESULTADO ALCANÇADO NO 2º QUADRIMESTRE, A PARTIR DA REALIZAÇÃO DA OFICINA DE SAÚDE INDÍGENA EM AGO/2017 E IMPLEMENTAÇÃO DO GEORREFERENCIAMENTO DAS COMUNIDADES INDÍGENAS.
META:12.	PROMOVER O RECONHECIMENTO DOS SABERES E PRÁTICAS POPULARES DE SAÚDE, INCLUINDO OS TEMAS DE RACISMO E SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA EM 100% DAS UNIDADES BÁSICAS SAÚDE DA FAMÍLIA, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA.	IMPLANTAR O FLUXO DE ACOMPANHAMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA AO PACIENTE COM DOENÇA FALCIFORME EM 20 UBS.	UBS COM FLUXO IMPLANTADO	20	0,00	48,00	DAP/GAP/NUGE	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. O FLUXO DE ACOMPANHAMENTO AO PACIENTE COM DOENÇA FALCIFORME NA AP FOI IMPLANTADO EM 48 UBSS DOS CINCO DISAS, POR MEIO DE OFICINAS LOCAIS E EM PARCERIA COM A REDE CEGONHA/SEMSA, CONTRIBUINDO DESSA FORMA PARA A SUPERAÇÃO DA META.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:13.	IMPLANTAR O PLANO OPERATIVO DE SAÚDE DO SISTEMA PENITENCIÁRIO MUNICIPAL, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR A POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DAS PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE NO SISTEMA PRISIONAL(PNAISP).	IMPLEMENTAR AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA JUNTO ÀS EQUIPES QUE ASSISTEM AS PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE NO ÂMBITO DO SUS.	AÇÃO IMPLEMENTADA	1	4,00	2,00	DAP/GAP/NUGE	5 - QDM UNICO INFORMADO	6 - META SUPERADA. REALIZADAS AÇÕES DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA JUNTO A PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE DO REGIME SEMIABERTO FEMININO E MASCULINO NO MÊS DE JUNHO/2017EM PARCERIA COM SEAP E SUSAM.
META:14.	ADQUIRIR 02 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE FLUVIAIS EM 2014.							
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO RIBEIRINHA ÀS AÇÕES DE SAÚDE.	INAUGURAR 02 UNIDADES FLUVIAIS DE SAÚDE.	UBS INAUGURADA	2	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDA CONCLUSÃO DA OBRA E DA INSERÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NA UBS
AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO RIBEIRINHA ÀS AÇÕES DE SAÚDE.	HABILITAR 1 EMBARCAÇÃO PARA EQUIPES DE SAÚDE FLUVIAL.	EMBARCAÇÃO HABILITADA	1	0,00	0,00	DAP/GESF	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDA CONCLUSÃO DA OBRA E DA INSERÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NA UBS
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 A POLÍTICA DE ATENÇÃO BÁSICA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.							
META:15.	AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM HORÁRIO ESTENDIDO PASSANDO DE 10 UNIDADES PARA 30 UNIDADES, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A RESOLUTIVIDADE DAS EQUIPES DE SAÚDE DAS UNIDADES COM HORÁRIO AMPLIADO.	REORDENAR O PROCESSO DE TRABALHO DE 10 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM HORÁRIO ESTENDIDO IMPLANTADO.	UBS COM PROCESSO DE TRABALHO REORDENADO	10	0,00	0,00	DAP/GESF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. A INICIAR EM OUTUBRO DE 2017.
META:16.	AUMENTAR O NÚMERO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE SELECIONADOS PARA POPULAÇÃO RESIDENTE, PASSANDO DE 1,1 EM 2014 PARA 2,6, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A RESOLUTIVIDADE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ODONTOLOGIA.	IMPLANTAR O SERVIÇO DE IMAGINOLOGIA ODONTOLÓGICA DA REDE SEMSA.	SERVIÇO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DAP/GESAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O TERCEIRO QUADRIMESTRE
IMPLANTAR O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ODONTOLOGIA.	IMPLANTAR O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO NOS 4 CEOS.	MONITORAMENTO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DAP/GESAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O TERCEIRO QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:17.	AUMENTAR O NÚMERO DE INTERNAÇÕES CLÍNICO-CIRÚRGICAS DE MÉDIA COMPLEXIDADE NA POPULAÇÃO RESIDENTE, PASSANDO DE 5,7 EM 2014 PARA 6,3, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A ROTATIVIDADE DOS LEITOS DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ	REDUZIR A MÉDIA DE PERMANÊNCIA DAS PARTURIENTES DE PARTO NORMAL NA MMT, PASSANDO DE 91,2 HORAS EM 2015 PARA 48 HORAS EM 2017.	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	48	84,00	84,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	2 - META NÃO ALCANÇADA. DESAJUSTES DO PROCESSO DE TRABALHO TEM CONTRIBUÍDO PARA ALTA PERMANÊNCIA DAS PARTURIENTES NO LEITO.
AMPLIAR A ROTATIVIDADE DOS LEITOS DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ	REDUZIR A MÉDIA DE PERMANÊNCIA DAS PARTURIENTES DE PARTO CESÁREO NA MMT, PASSANDO DE 129,6 HORAS EM 2015 PARA 72 HORAS EM 2017.	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	72	112,80	120,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	2 - META NÃO ALCANÇADA. DESAJUSTES DO PROCESSO DE TRABALHO TEM CONTRIBUÍDO PARA ALTA PERMANÊNCIA DAS PARTURIENTES NO LEITO.
ESTRUTURAR A ADMISSÃO COM AMBIÊNCIA NECESSÁRIA PARA A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ACOlhIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	ADEQUAR O ESPAÇO FÍSICO PARA O SERVIÇO DE ACOlhIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ	ESPAÇO FÍSICO ADEQUADO	1	0,00	0,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDANDO EXECUÇÃO DE REFORMA E ADEQUAÇÃO DA UNIDADE (PROCESSO 2017174281762804184), QUE DEVERÁ ABRANGER A ESTRUTURA DO ESPAÇO DESTINADO A ESTE FIM.
HUMANIZAR A ASSISTÊNCIA À GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO	ADQUIRIR 10 CAMAS TIPO PPP (PRÉ-PARTO / PARTO / PÓS-PARTO).	CAMA PPP ADQUIRIDA	10	0,00	0,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. SOLICITAÇÃO REALIZADA POR MEIO DO PROCESSO 201716375359, ATUALMENTE NO DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO DA SEMSA.
OBJETIVO:1.3.	APRIMORAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO VISANDO MINIMIZAR AS DEFICIÊNCIAS PROPORCIONANDO UMA SITUAÇÃO DE EFICÁCIA PARA ATENDER A NECESSIDADE DO SUS.							
META:18.	AMPLIAR EM 50% A OFERTA DE EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO (LABORATÓRIO, RAIOS X, MAMOGRAFIA, ULTRASSOM, ELETROCARDIOGRAMA E CITOPATOLOGIA) PASSANDO DE 3.505.181 EXAMES EM 2014 PARA 5.359.781 EXAMES, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A OFERTA DE EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO.	AMPLIAR EM 12,5% A OFERTA DE EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO (LABORATÓRIO, RAIOS X, MAMOGRAFIA, ULTRASSOM, ELETROCARDIOGRAMA E CITOPATOLOGIA) PASSANDO DE 3.580.163 PARA 4.027.683.	EXAME DE APOIO DIAGNÓSTICO REALIZADO	4.027.683	887.892,00	1.409.781,00	DRA/GEADI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FORAM REALIZADOS 1.409.781 EXAMES. META PREVISTA/PROGRAMADA PARA O 3º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
AMPLIAR A REDE DE POSTOS DE COLETA.	IMPLANTAR 04 POSTOS DE COLETA, PASSANDO DE 96 PARA 100 POSTOS.	POSTO DE COLETA IMPLANTADO	4	1,00	0,00	DRA/GEADI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META PREVISTA/PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE
META:19.	IMPLANTAR O SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE NOS 05 LABORATÓRIOS CLÍNICOS, ATÉ 2017.							
QUALIFICAR A REDE LABORATORIAL/SEMSA.	IMPLANTAR EM 02 LABORATÓRIOS DA REDE SEMSA O SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE.	LABORATÓRIO COM SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE IMPLANTADO.	2	0,00	0,00	DRA/GEADI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA/PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE.
QUALIFICAR A REDE LABORATORIAL/SEMSA.	CAPACITAR 30 SERVIDORES	SERVIDOR CAPACITADO.	30	9,00	51,00	DRA/GEADI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA.
META:20.	REESTRUTURAR OS LABORATÓRIOS DE: VIGILÂNCIA, REVISÃO DA MALÁRIA (NORTE, OESTE E RURAL), CITOPATOLOGIA, LABORATÓRIO DA MATERNIDADE E DA UNIDADE FLUVIAL.							
REESTRUTURAR LABORATÓRIO DA REDE SEMSA.	REESTRUTURAR 01 LABORATÓRIO FLUVIAL.	LABORATÓRIO FLUVIAL REESTRUTURADO.	1	0,00	0,00	DRA/GEADI	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA/PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE.
OBJETIVO:1.4.	IMPLEMENTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA NA REDE MUNICIPAL COM ÊNFASE NA POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA. (PORTARIA Nº 1.060 DE JUNHO 2000).							
META:21.	MAPEAR, ARTICULAR E CONTRATUALIZAR OS PONTOS DE ATENÇÃO DA SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA EM 25% A CADA ANO, ATÉ 2017.							
CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS EAS CONFORME AS DIRETRIZES DE ATENÇÃO DO MS VISANDO O ATENDIMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	CAPACITAR 100 PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	PROFISSIONAL CAPACITADO	100	0,00	38,00	DRA/RCPCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
ELABORAR O PROTOCOLO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	ELABORAR 1 PROTOCOLO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	PROTOCOLO ELABORADO	1	0,00	0,00	DRA/RCPCD	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
HABILITAR O CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO-CER II-DEFICIÊNCIA FÍSICA E INTELECTUAL	HABILITAR 1 CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO-CER II-DEFICIÊNCIA FÍSICA E INTELECTUAL	CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO-CER II HABILITADO	1	0,00	0,00	DRA/RCPCD	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO UMA VEZ QUE TEM DEPENDÊNCIA DA DEFINIÇÃO, CONCLUSÃO E PACTUAÇÃO DO DESENHO DA REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA OBJETO DO PLANO ESTADUAL DE IMPLANTAÇÃO DA REDE PELO GRUPO CONDUTOR ESTADUAL DO QUAL O MUNICÍPIO INTEGRA.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
IMPLANTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA NOS ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAIS DE SAÚDE-EAS CONFORME O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (RESOLUÇÃO Nº 045 DE 17.09.2009).	IMPLANTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA EM 08 ESTABELECIMENTO ASSISTENCIAIS DE SAÚDE-EAS.	EAS COM AS AÇÕES DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA IMPLANTADAS.	8	0,00	0,00	DRA/RCPCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
OBJETIVO:1.5.	QUALIFICAR A GESTÃO E ATENÇÃO À SAÚDE PARA PRÁTICAS DE SAÚDE MAIS HUMANIZADAS.							
META:22.	QUALIFICAR 100% DOS PROFISSIONAIS DA GESTÃO E ATENÇÃO TRANSVERSALIZANDO A POLÍTICA DE HUMANIZAÇÃO, ATÉ 2017.							
FOMENTAR A TRANSVERSALIDADE DAS AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO COM AS ÁREAS ESTRATÉGICAS DA SEMSA.	IMPLEMENTAR O DISPOSITIVO ACOLHIMENTO DA POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO EM 3 ÁREAS TÉCNICAS (SAÚDE DA MULHER, HOMEM E DO IDOSO).	ÁREA TÉCNICA COM O DISPOSITIVO ACOLHIMENTO IMPLANTADO	3	0,00	0,00	DTRAB/GESAU	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PARTICIPAÇÃO CONFIRMADA NOS FÓRUMS DE VINCULAÇÃO DAS MATERNIDADES NOS MESES DE SETEMBRO E OUTUBRO, COM O TEMA HUMANIZAÇÃO.
DIRETRIZ:02.	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.							
META:1.	MANTER EM 100% A COBERTURA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU 192) NO MUNICÍPIO DE MANAUS, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A ESTRUTURA FÍSICA EM BASES DO SAMU	AMPLIAR 04 BASES DESCENTRALIZADAS	BASE AMPLIADA	4	0,00	0,00	SAMU/GSAMU	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDANDO FINALIZAÇÃO DOS PROCESSOS PARA AMPLIAÇÃO.
REALIZAR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA, CONFORME PROTOCOLO VIGENTE SAMU 192	REALIZAR 100% DE ATENDIMENTO DE SUPORTE BÁSICO DE VIDA, DENTRO DO PROTOCOLO VIGENTE SAMU 192	ATENDIMENTO REALIZADO	100.00%	100,00%	100,00%	SAMU/GSAMU	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA, TOTALIZANDO 15.058 ATENDIMENTOS.
REALIZAR ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA, CONFORME PROTOCOLO VIGENTE SAMU 192	REALIZAR 100% DE ATENDIMENTO DE SUPORTE AVANÇADO DE VIDA, DENTRO DO PROTOCOLO VIGENTE SAMU 192	ATENDIMENTO REALIZADO	100.00%	100,00%	100,00%	SAMU/GSAMU	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA, TOTALIZANDO 1.528 ATENDIMENTOS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
REALIZAR TREINAMENTO EM SUPORTE AVANÇADO DE VIDA	TREINAR 40% DOS SERVIDORES DE NÍVEL SUPERIOR DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	SERVIDOR TREINADO	40.00%	1,65%	26,90%	SAMU/DTEC	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA COM A SOMATÓRIA DOS 3 QUADRIMESTRE.
REALIZAR TREINAMENTO DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA INSTITUIÇÕES EXTERNAS	REALIZAR 50 TREINAMENTOS DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA INSTITUIÇÕES EXTERNAS	INSTITUIÇÃO TREINADA	50	12,00	22,00	SAMU/DTEC	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA COM A SOMATÓRIA DOS 3 QUADRIMESTRE.
REALIZAR TREINAMENTO EM SUPORTE BÁSICO DE VIDA	TREINAR 80% DOS SERVIDORES DE NÍVEL MÉDIO E FUNDAMENTAL DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	SERVIDOR TREINADO	80.00%	19,05%	40,00%	SAMU/DTEC	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA COM A SOMATÓRIA DOS 3 QUADRIMESTRE.
META:3.	AMPLIAR A REGULAÇÃO PELO SERVIÇO DO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL PASSANDO DE 7 MUNICÍPIOS EM 2014 PARA 26 MUNICÍPIOS, ATÉ 2017.							
MANTER A REGULAÇÃO DO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL DOS MUNICÍPIOS COM O SAMU IMPLANTADO	REGULAR 100% DAS DEMANDAS DO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL DOS MUNICÍPIOS COM O SAMU IMPLANTADO	REGULAÇÃO REALIZADA	100.00%	100,00%	100,00%	SAMU/GSAMU	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. TODOS OS MUNICÍPIOS REGULADOS.
OBJETIVO:2.2.	FORTALECER O SISTEMA DE REGULAÇÃO NO MUNICÍPIO DE MANAUS.							
META:4.	REESTRUTURAR O SISTEMA DE REGULAÇÃO EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS MUNICIPAIS DE SAÚDE, ATÉ 2017.							
MONITORAR O SERVIÇO DE SMS AOS USUÁRIOS DOS PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS ATRAVÉS DA CENTRAL DE REGULAÇÃO.	GARANTIR A COMUNICAÇÃO ATRAVÉS DE SMS DOS PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS A 90% DOS USUÁRIOS DO SUS.	PROPORÇÃO DE USUÁRIO COMUNICADO	90.00%	0,00%	0,00%	DICAR/DIREG	4 - ACUMULAD O/3 QDM	2 - META NÃO ALCANÇADA. META NÃO ALCANÇADA POR FRUSTRAÇÃO DE RECEITA.
QUALIFICAR OPERADORES PARA A OPERACIONALIZAÇÃO DO SISREG.	CAPACITAR 100 PROFISSIONAIS NA OPERACIONALIZAÇÃO DO SISREG.	PROFISSIONAL CAPACITADO	100	148,00	7,00	DICAR/DIREG	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META ANUAL SUPERADA JÁ NO PRIMEIRO QUADRIMESTRE.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DIRETRIZ:03.	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.							
META:1.	AMPLIAR A RAZÃO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS COM UM EXAME CITOPATOLÓGICO, A CADA 3 ANOS DE 0,50 PARA 0,75, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE E TRATAMENTO OPORTUNO DO CÂNCER DO COLO DE ÚTERO.	AMPLIAR O NÚMERO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS DE 76.165 EM 2015 PARA 85.000 EM 2017.	EXAME CITOPATOLÓGICO REALIZADO	85.000	23.574,00	30.058,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DADOS INFORMADOS ATÉ O MÊS DE JULHO/2017. AGUARDANDO DADOS DO MÊS DE AGOSTO
META:2.	AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS DE IDADE DE 0,43 PARA 0,45, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE E TRATAMENTO OPORTUNO DO CÂNCER DE MAMA.	AMPLIAR O NÚMERO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS, PASSANDO DE 24.975 EM 2015 PARA 27.000 EM 2017.	EXAME DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADO	27.000	5.368,00	7.460,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DADOS INFORMADOS ATÉ O MÊS DE JULHO/2017. AGUARDANDO DADOS DO MÊS DE AGOSTO
OBJETIVO:3.2.	ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MATERNA E INFANTIL PARA GARANTIR ACESSO, ACOLHIMENTO E RESOLUTIVIDADE.							
META:3.	AUMENTAR O PERCENTUAL DE PARTO NORMAL PASSANDO DE 49% EM 2014 PARA 55%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR AS AÇÕES DAS BOAS PRÁTICAS DO PARTO E NASCIMENTO.	IMPLEMENTAR A VINCULAÇÃO DA GESTANTE NAS 08 MATERNIDADES PÚBLICAS.	MATERNIDADE COM AS AÇÕES DE VINCULAÇÃO IMPLEMENTADAS	8	4,00	4,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. A PARCERIA DOS DISA COM AS MATERNIDADES FOI FUNDAMENTAL PARA ATINGIR A META.
AMPLIAR O ÍNDICE DE PARTOS NORMAIS NA MMT	AUMENTAR O ÍNDICE DE PARTOS NORMAIS NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ, PASSANDO DE 61,3% EM 2015 PARA 65% EM 2017	ÍNDICE DE PARTO NORMAL AMPLIADO	65.00%	57,70%	58,60%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. GRADATIVAMENTE ESTÁ SENDO FEITO UM TRABALHO DE CONSCIENTIZAÇÃO COM OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NOS ATENDIMENTOS ÀS PACIENTES. NO SEGUNDO QUADRIMESTRE/2017 FORAM REALIZADOS 1.252 PARTOS, SENDO 734 NORMAIS E 518 CESÁREOS. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DAS BOAS PRÁTICAS DO PARTO E NASCIMENTO NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ - MMT	CAPACITAR 100% DOS SERVIDORES DA MMT NAS AÇÕES DAS BOAS PRÁTICAS DO PARTO E NASCIMENTO	SERVIDOR CAPACITADO	100.00%	100,00%	1,00%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META SUPERESTIMADA. CAPACITADOS APENAS 1% (7) DO TOTAL DE SERVIDORES DA UNIDADE NO QUADRIMESTRE INFORMADO.
META:4.	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM NO MÍNIMO 7 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL PASSANDO DE 32% EM 2014 PARA 50%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A OFERTA DE PRÉ-NATAL.	IMPLEMENTAR O FLUXO DO PRÉ-NATAL NAS 242 UBS, AMPLIANDO A PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM NO MÍNIMO 7 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL, PASSANDO DE 46% PARA 50%.	UBS COM FLUXO DE PRÉ-NATAL IMPLEMENTADO	242	0,00	251,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. A PARCERIA DOS DISA COM AS MATERNIDADES FOI FUNDAMENTAL PARA ATINGIR A META TRABALHANDO ESSE ITEM NOS FÓRUMS DE MATERNIDADES, ENCONTROS LOCAIS E VISITAS.
META:5.	REALIZAR NO MÍNIMO 2 TESTES DE SÍFILIS NAS GESTANTES USUÁRIAS DO SUS, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A OFERTA DA TESTAGEM DE SÍFILIS NO PRÉ-NATAL.	REALIZAR 2 TESTES DE SÍFILIS NAS GESTANTES ATENDIDAS NO SUS.	TESTE REALIZADO POR GESTANTE	2	1,47	1,31	DAP/NUSAM	4 - ACUMULADO/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. ALÉM DO PRÉ-NATAL TARDIO, VERIFICA-SE TAMBÉM A SUBNOTIFICAÇÃO DOS EXAMES QUE NÃO ESTÃO SENDO INSERIDOS ADEQUADAMENTE NO SISTEMA
META:6.	REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA PASSANDO DE 53.6/100.000 NASCIDOS VIVOS EM 2012 PARA 45/100.000 NASCIDOS VIVOS, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO AO CICLO GRAVÍDICO-PUERPERAL.	IMPLANTAR A METODOLOGIA DE ANÁLISE DE CAUSA RAIZ NOS 5 DISTRITOS DE SAÚDE.	DISTRITO DE SAÚDE COM A METODOLOGIA DE ANÁLISE DE CAUSA RAIZ IMPLANTADA	5	0,00	0,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO MOMENTANEAMENTE PARADA DEVIDO OUTRAS PRIORIDADES E BUSCA DE MAIS SUBSÍDIO TÉCNICO PARA ESSA CONSTRUÇÃO E IMPLANTAÇÃO.
META:7.	REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL DE 13.6/1000 NASCIDOS VIVOS EM 2012 PARA 9.9/1000, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL.	AMPLIAR O NÚMERO DE AMBULATÓRIOS DE SEGUIMENTO DO BEBÊ DE RISCO, PASSANDO DE 09 PARA 11 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	2	3,00	0,00	DAP/NUSCA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 1º QUADRIMESTRE.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DA ORELHINHA AOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	REALIZAR O TESTE DA ORELHINHA EM 100% DOS RECÉM-NASCIDOS	TESTE REALIZADO	100.00%	89,53%	92,53%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO SEGUNDO QUADRIMESTRE NASCERAM 1.245 CRIANÇAS NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ, DAS QUAIS 1.152 REALIZARAM O TESTE DA ORELHINHA, OU SEJA, UM TOTAL DE 92,53%. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO CORAÇÃOZINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	REALIZAR O TESTE DO CORAÇÃOZINHO EM 100% DOS RECÉM-NASCIDOS	TESTE REALIZADO	100.00%	98,64%	98,47%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO SEGUNDO QUADRIMESTRE NASCERAM 1.245 CRIANÇAS NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ, DAS QUAIS 1.226 REALIZARAM O TESTE DO CORAÇÃOZINHO, OU SEJA, UM TOTAL DE 98,47%. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO OLHINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	REALIZAR O TESTE DO OLHINHO EM 100% DOS RECÉM-NASCIDOS	TESTE REALIZADO	100.00%	81,13%	90,20%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO SEGUNDO QUADRIMESTRE NASCERAM 1.245 CRIANÇAS NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ, DAS QUAIS 1.123 REALIZARAM O TESTE DO OLHINHO, OU SEJA, UM TOTAL DE 90,2%. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
GARANTIR A REALIZAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO AOS RECÉM-NASCIDOS DA MATERNIDADE DR. MOURA TAPAJÓZ	REALIZAR O TESTE DO PEZINHO EM 100% DOS RECÉM-NASCIDOS, CONFORME PROTOCOLO VIGENTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE	TESTE REALIZADO	100.00%	96,32%	97,11%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO SEGUNDO QUADRIMESTRE NASCERAM 1.245 CRIANÇAS NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ, DAS QUAIS 1.209 REALIZARAM O TESTE DO OLHINHO, OU SEJA, UM TOTAL DE 97,11%. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA INICIATIVA HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA - IHAC	MONITORAR TRIMESTRALMENTE O CUMPRIMENTO DOS 4 CRITÉRIOS GLOBAIS DO IHAC.	CRITÉRIO MONITORADO	4	4,00	4,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. MONITORAMENTO MANTIDO.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE CONVENCIONAL UCINCO, UCINCA	CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS DESSAS UNIDADES	PROFISSIONAL CAPACITADO	100.00%	15,00%	0,00%	MAT. MOURA TAPAJÓZ	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. MÉTODO CANGURU: FALTA DE TUTORES DA ENFERMAGEM. REANIMAÇÃO E TRANSPORTE NEONATAL: EM PROCESSO DE ELABORAÇÃO DE PROJETO BÁSICO, A FIM DE CONTRATAR EMPRESA PARA MINISTRAR O CURSO.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE CONVENCIONAL UCINCO, UCINCA	MANTER OS SERVIÇOS DE UTIN, UCINCO E UCINCA EM FUNCIONAMENTO	SERVIÇO MANTIDO	3	3,00	3,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. SERVIÇO MANTIDO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO AMBULATÓRIO DE SEGMENTO DO BEBÊ DE ALTO RISCO.	ELABORAR O PROTOCOLO DE CONDUTA CLÍNICA AMBULATORIAL DO SEGMENTO DO BEBÊ DE ALTO RISCO.	PROTOCOLO ELABORADO	1	0,00	0,00	DAP/NUSCA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EM CONSTRUÇÃO.
IMPLEMENTAR SERVIÇOS DE TRIAGEM NEONATAL E EXAMES VOLTADOS AO DIAGNOSTICO PRECOCE DE DOENÇAS CRÔNICAS.	AMPLIAR A COLETA DO TESTE DO PEZINHO, PASSANDO DE 42 PARA 50 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	8	1,00	0,00	DAP/NUSCA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META TRANSFERIDA PARA O TERCEIRO QUADRIMESTRE.
PROMOVER O ALEITAMENTO MATERNO ATÉ OS 2 ANOS DE IDADE (EXCLUSIVO ATÉ OS 6 MESES E INTRODUÇÃO DE ALIMENTOS SAUDÁVEIS EM TEMPO OPORTUNO).	AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM A ESTRATÉGIA ALIMENTA E AMAMENTA BRASIL, PASSANDO DE 32 PARA 51 UBS.	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	19	3,00	10,00	DAP/NUSCA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. AS DEMAIS UNIDADES QUE ESTÃO FALTANDO SERÃO TRABALHADAS NO TERCEIRO QUADRIMESTRE.
PROMOVER O DESENVOLVIMENTO DA PRIMEIRA INFÂNCIA DESDE O PERÍODO GRAVÍDICO PUERPERAL ATÉ OS 5 ANOS 11 MESES E 29 DIAS DA CRIANÇA.	IMPLEMENTAR AÇÕES REFERENTES AO DESENVOLVIMENTO DA PRIMEIRA INFÂNCIA EM 2 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS).	UBS COM AÇÕES IMPLEMENTADAS	2	1,00	1,00	DAP/NUSCA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. AÇÕES IMPLEMENTADAS EM DUAS UNIDADES
REALIZAR EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS SERVIDORES DA MMT	REALIZAR 10 CURSOS DE ATUALIZAÇÃO PARA OS SERVIDORES DA MMT	CURSO REALIZADO	10	14,00	13,00	MAT. MOURA TAPAJÓZ	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. CURSOS REALIZADOS: 1 DE SENSIBILIZAÇÃO EM PROMOÇÃO, MANEJO E APOIO AO ALEITAMENTO MATERNO (IHAC), NOS MOLDES DA REDE CEGONHA, 1 DE POLÍTICA NACIONAL DE SEGURANÇA DO PACIENTE, 1 DE PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE, 1 DE CIRURGIA SEGURA E IMPLANTAÇÃO DO CHECK LIST - FHAJ, 1 DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS, 1 DE
META:7.1.	FORTALECER A ATENÇÃO INTEGRAL DA CRIANÇA NA FAIXA ETÁRIA DE 2 A MENOR DE 10 ANOS							
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DOS AMBULATÓRIOS INFANTIS DE ASMA E RINITE EM MANAUS.	REALIZAR 01 CAPACITAÇÃO NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASMA E RINITE ALÉRGICA PARA PROFISSIONAIS DOS AMBULATÓRIOS.	CAPACITAÇÃO REALIZADA	1	0,00	0,00	DAP/NUSCA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EVENTO A SER REALIZADO NO 3º QUADRIMESTRE.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:8.	INVESTIGAR CASOS DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS, PASSANDO DE 35% EM 2012 PARA 50%, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAIS	INVESTIGAR 65% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS	ÓBITO INFANTIL E FETAL INVESTIGADO	65.00%	65,92%	58,88%	DEVAE/GEVEP/D CDANTS	4 - ACUMULADO O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. PROCESSO DE TRABALHO CONTÍNUO. REALIZADA A INVESTIGAÇÃO DE 189 ÓBITOS DOS 321 ÓBITOS OCORRIDOS NO PERÍODO DA AVALIAÇÃO PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
META:9.	INVESTIGAR CASOS DE ÓBITOS MATERNO, PASSANDO DE 22% EM 2012 PARA 100%, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS MATERNO	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNO	ÓBITO MATERNO INVESTIGADO	100.00%	100,00%	100,00%	DEVAE/GEVEP/D CDANTS	4 - ACUMULADO O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. INVESTIGAÇÃO DOS 3 CASOS DE ÓBITOS MATERNO QUE OCORRERAM NO PERÍODO DA AVALIAÇÃO PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
IMPLEMENTAR A AVALIAÇÃO E O MONITORAMENTO DOS FATORES DETERMINANTES DA MORTALIDADE MATERNO-INFANTIL	REALIZAR 04 FÓRUMS DISTRITAIS PARA APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DAS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS MATERNO E DISCUSSÃO DE CASOS	FÓRUM REALIZADO	4	1,00	2,00	DEVAE/GEVEP/D CDANTS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FÓRUMS REALIZADOS EM PARCERIA COM A REDE CEGONHA
META:10.	INVESTIGAR CASOS DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF), PASSANDO 56% EM 2012 PARA 100%, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF)	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL	ÓBITO EM MIF INVESTIGADO	100.00%	71,65%	75,59%	DEVAE/GEVEP/D CDANTS	4 - ACUMULADO O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. A IMPLEMENTAÇÃO DAS INVESTIGAÇÕES NAS UNIDADES HOSPITALARES E AOS FINAIS DE SEMANA POR PLANTONISTAS DO CIEVS TEM CONTRIBUÍDO PARA A MELHORIA DO RESULTADO. NO ACUMULADO DO PERÍODO JÁ FOI CONCLUÍDA A INVESTIGAÇÃO DE 192 ÓBITOS DUM TOTAL DE 254 AVALIADOS.
META:11.	ELIMINAR A INCIDÊNCIA DE SÍFILIS CONGÊNITA, PASSANDO DE 78% EM 2012 PARA 95%, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA SÍFILIS NA ATENÇÃO BÁSICA.	IMPLEMENTAR O TRATAMENTO DA SÍFILIS EM GESTANTES EM 178 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA.	SERVIÇO IMPLEMENTADO	178	0,00	200,00	DAP/NUSAM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. A PARCERIA DOS DISA COM AS MATERNIDADES FOI FUNDAMENTAL PARA ATINGIR A META TRABALHANDO ESSE ITEM NOS FÓRUMS DE MATERNIDADES, ENCONTROS LOCAIS E VISITAS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:12.	REDUZIR O ÍNDICE DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA, PASSANDO DE 22% EM 2012 PARA 19% ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR AÇÕES DE SAÚDE SEXUAL E SAÚDE REPRODUTIVA COM ÊNFASE AO ADOLESCENTE.	REALIZAR 01 SEMINÁRIO COM ÊNFASE NA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA DOS ADOLESCENTES.	SEMINÁRIO REALIZADO	1	0,00	0,00	DAP/NUSCA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EVENTO SERÁ REALIZADO NO 3º QUADRIMESTRE.
REALIZAR PESQUISA DA QUALIDADE DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE.	REALIZAR 01 PESQUISA QUALITATIVA SOBRE A QUALIDADE DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE EM 10 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	UBS COM PESQUISA REALIZADA	10	0,00	10,00	DAP/NUSCA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. PESQUISA REALIZADA EM 10 UNIDADES DE SAÚDE COM A PARTICIPAÇÃO DOS TÉCNICOS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.
META:12.1.	GARANTIR O ATENDIMENTO INTEGRAL DE SAÚDE AOS ADOLESCENTES EM REGIME DE INTERNAÇÃO E INTERNAÇÃO PROVISÓRIA NAS 04 UNIDADES DE MEDIDAS SÓCIOEDUCATIVAS.							
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA SAÚDE DO ADOLESCENTE PRIVADOS DE LIBERDADE.	ELABORAR O PLANO DE AÇÃO ANUAL INTERINSTITUCIONAL PARA PROMOVER A ESTRUTURA NECESSÁRIA DE ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE DOS ADOLESCENTES DAS 05 UNIDADES SÓCIOEDUCATIVAS.	PLANO ELABORADO	1	0,00	0,00	DAP/NUSCA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EVENTO A SER REALIZADO NO 3º QUADRIMESTRE, CONFORME PROGRAMAÇÃO.
META:13.	AUMENTAR EM 5% O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES PARA PREVENÇÃO DA HIPOVITAMINOSE A PASSANDO DE 30% PARA 35% DAS CRIANÇAS (DE 6 A 59 MESES) ATENDIDAS PELO SUS, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE VITAMINA A PARA CRIANÇAS DE 12 A 59 MESES DE IDADE.	OFERTAR SUPLEMENTOS DE VITAMINA "A" DISPONIBILIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA 56.303 CRIANÇAS.	CRIANÇA SUPLEMENTADA COM VITAMINA A	56.303	24.023,00	26.186,00	DAP/ASAN	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATE DEZEMBRO DE 2017
AMPLIAR O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE VITAMINA A PARA CRIANÇAS DE 6 A 12 MESES DE IDADE.	OFERTAR SUPLEMENTOS DE VITAMINA "A " DISPONIBILIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, PARA 13.476 CRIANÇAS.	CRIANÇA SUPLEMENTADA COM VITAMINA A	13.476	7.385,00	6.978,00	DAP/ASAN	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. HOVE INTENSIFICAÇÃO DA SUPLEMENTAÇÃO DE VITAMINA A ATRAVÉS DE AÇÃO EDUCATIVA COM USO DE VÍDEO INSTITUCIONAL

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:14.	AUMENTAR EM 5% O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE MICRONUTRIENTES PARA PREVENÇÃO DA ANEMIA FERROPRIVA PASSANDO DE 30% PARA 35% DAS CRIANÇAS (DE 4 A 24 MESES), ATENDIDAS PELO SUS, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE SULFATO FERROSO PARA CRIANÇAS DE 6 A 24 MESES DE IDADE.	OFERTAR SUPLEMENTOS DE SULFATO FERROSO, PARA 17.930 CRIANÇAS.	CRIANÇA SUPLEMENTADA COM SULFATO FERROSO	17.930	4.407,00	3.675,00	DAP/ASAN	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATE DEZEMBRO DE 2017
AMPLIAR A OFERTA DA SUPLEMENTAÇÃO DE MICRONUTRIENTES EM PÓ NA ALIMENTAÇÃO DE CRIANÇAS DAS CRECHES MUNICIPAIS	AMPLIAR O PROGRAMA NUTRISUS EM 01 CRECHE MUNICIPAL CADASTRADA NO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE), PASSANDO DE 04 PARA 05 CRECHES.	CRECHE MUNICIPAL COM O PROGRAMA NUTRISUS IMPLANTADO	1	1,00	0,00	DAP/ASAN	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QUADRIMESTRE
DESENVOLVER AÇÕES DE PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL NAS ESCOLAS.	REALIZAR AÇÕES DE PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL NAS ESCOLAS.	AÇÕES REALIZADAS	10	5,00	5,00	DAP/ASAN	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 2º QUADRIMESTRE
DIVULGAR AS EXPERIÊNCIAS EXITOSAS NA ÁREA DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	REALIZAR A I MOSTRA DE NUTRIÇÃO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA.	MOSTRA REALIZADA	1	0,00	0,00	DAP/ASAN	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATE DEZEMBRO DE 2017
DIRETRIZ:04.	FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DA DEPENDÊNCIA DE CRACK E OUTRAS DROGAS.							
OBJETIVO:4.1.	AMPLIAR O ACESSO À ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO EM GERAL, DE FORMA ARTICULADA COM OS DEMAIS PONTOS DE ATENÇÃO EM SAÚDE E OUTROS PONTOS INTERSETORIAIS.							
META:1.	AUMENTAR A COBERTURA DOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE 0,18/100.000 PARA 0,61/100.000, ATÉ 2017.							
EXPANDIR A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA.	IMPLANTAR 01 CAPS AD III E 01 CAPS INFANTIL.	CAPS IMPLANTADO	2	0,00	0,00	DRA/RAPS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
EXPANDIR A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA.	REALIZAR MATRICIAMENTO DE 08 UNIDADES DE SAÚDE.	UNIDADE DE SAÚDE COM MATRICIAMENTO REALIZADO.	8	8,00	8,00	DRA/RAPS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA. AS UNIDADES CONTINUARÃO A SER MATRICIADAS AO LONGO DO ANO.
META:2.	REALIZAR ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE EM 100% DA POPULAÇÃO ALVO DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA, ATÉ 2017.							
MONITORAR OS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA.	MONITORAR OS 28 BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA.	BENEFICIÁRIO MONITORADO	28	28,00	28,00	DRA/RAPS	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:3.	IMPLANTAR 04 UNIDADES DE ACOLHIMENTO, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR A ATENÇÃO RESIDENCIAL EM CARÁTER TRANSITÓRIO.	IMPLANTAR 01 UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO E 01 UNIDADE DE ACOLHIMENTO INFANTIL.	UNIDADE DE ACOLHIMENTO IMPLANTADA	2	0,00	0,00	DRA/RAPS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:4.	IMPLANTAR 02 CONSULTÓRIOS NA RUA, ATÉ 2017.							
CRIAR COMITÊ PARA GARANTIR ATENÇÃO EM SAÚDE ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA	CRIAR 01 COMITÊ PARA GARANTIR ATENÇÃO EM SAÚDE ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA	COMITÊ CRIADO	1	0,00	0,00	DRA/RAPS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:6.	IMPLANTAR 1 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR 01 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II	IMPLANTAR 01 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO TIPO II	SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DRA/RAPS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:7.	ELABORAR PROTOCOLO PARA DEFINIR OS PROCESSOS DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS DA SEMSA, ATÉ 2017.							
ELABORAR PROTOCOLO PARA DEFINIR OS PROCESSOS DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS DA SEMSA	ELABORAR PROTOCOLO PARA DEFINIR OS PROCESSOS DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS PSICÓLOGOS DA SEMSA	PROTOCOLO ELABORADO	1	0,00	0,00	DRA/RAPS	5 - QDM UNICO INFORMADO	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DIRETRIZ:05.	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.							
META:1.	REDUZIR DE 277,18/100.000 PARA 255,65/100.000 (2% AO ANO) A TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (<70 ANOS) POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).							
IMPLANTAR A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM USUÁRIOS COM AS SEGUINTE CONDIÇÕES CRÔNICAS: HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS E RENAIS CRÔNICAS DE ACORDO COM A LINHA GUIA MUNICIPAL.	IMPLANTAR EM 100 EQUIPES DE SAÚDE A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM USUÁRIOS COM AS SEGUINTE CONDIÇÕES CRÔNICAS: HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS E RENAIS CRÔNICAS DE ACORDO COM A LINHA GUIA MUNICIPAL.	EQUIPE DE SAÚDE COM SERVIÇO IMPLANTADO	100	0,00	0,00	DAP/GRCC/HIPE RDIA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA.	ELABORAR PROTOCOLO CLÍNICO DE ATENDIMENTO E DE DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA.	PROTOCOLO ELABORADO	1	0,00	0,00	DAP/NUSI	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE
QUALIFICAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM SOBREPESO E OBESIDADE.	VALIDAR O FLUXO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE PESSOAS COM SOBREPESO E OBESIDADE.	FLUXO VALIDADO	1	0,00	1,00	DAP/ASAN	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA
QUALIFICAR A ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA IDOSA.	IMPLANTAR EM 30 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) O PROTOCOLO CLÍNICO E DE DIRETRIZES TERAPÊUTICAS NO ATENDIMENTO A SAÚDE DA PESSOA IDOSA.	UBS COM PROTOCOLO IMPLANTADO	30	0,00	0,00	DAP/NUSI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE
META:2.	REDUZIR DE 33,44/10.000 PARA 30,84/10.000 (2% AO ANO) A TAXA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM PESSOAS IDOSAS POR FRATURA DE FÊMUR.							
OFERTAR CURSO DE CUIDADOR INFORMAL DE IDOSO PARA FAMILIARES/CUIDADORES.	REALIZAR 05 CURSOS DE CUIDADOR INFORMAL DE IDOSO.	CURSO REALIZADO	5	0,00	4,00	DAP/NUSI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FOI ALCANÇADO 80% DA META PROGRAMADA NO 2º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DIRETRIZ:07.	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 A VIGILÂNCIA EM SAÚDE.							
META:1.	ALCANÇAR COBERTURA DE 95% DAS VACINAS PRECONIZADAS NO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO EM MENORES DE 1 ANO, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO (SI-PNI) IMPLANTADO	AMPLIAR O NÚMERO DE SALAS DE VACINA COM SI-PNI IMPLANTADO DE 144 PARA 182	SALA DE VACINA COM SI-PNI IMPLANTADO	38	0,00	38,00	DEVAE/GEVEP	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. IMPLANTADO COM OS RECURSOS EXISTENTES.
MANTER ERRADICADAS E/OU SOB CONTROLE AS DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS	ALCANÇAR COBERTURA VACINAL ADEQUADA EM 100% DAS VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DAS CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO E 01 ANO	VACINAS COM COBERTURA ADEQUADA	100.00%	0,00%	0,00%	DEVAE/GEVEP	4 - ACUMULAD O/3 QDM	2 - META NÃO ALCANÇADA. COBERTURA POR VACINA QUE COMPÕE O INDICADOR: PENTAVALENTE = 73,28%, PNEUMOCÓCICA = 81,2%0, POLIOMIELITE = 72,50% E TRÍPLICE VIRAL = 81,66%. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO, PRINCIPALMENTE COM A CAMPANHA DE INTENSIFICAÇÃO A SER REALIZADA EM SETEMBRO.
REALIZAR CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A GRIPE POR INFLUENZA H1N1	VACINAR 80% DO PÚBLICO-ALVO PRIORITÁRIO DA CAMPANHA	PÚBLICO-ALVO VACINADO	80.00%	0,00%	99,53%	DEVAE/GEVEP	5 - QDM UNICO INFORMADO	6 - META SUPERADA. RESULTADO POR GRUPO PRIORITÁRIO: CRIANÇAS 6 MESES A MENORES DE 5 ANOS = 88,68%, TRABALHADOR DA SAÚDE = 106,06%, GESTANTE = 85,78%, PUÉRPERAS = 126,455, INDÍGENAS = 114,55% E IDOSOS = 115,07%.
REALIZAR CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A POLIOMIELITE PARA CRIANÇAS MENORES DE 05 ANOS	VACINAR 95% DAS CRIANÇAS DE 6 MESES A MENORES DE 05 ANOS COM A VACINA CONTRA A POLIOMIELITE	CRIANÇA VACINADA	95.00%	0,00%	0,00%	DEVAE/GEVEP	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. MINISTÉRIO DA SAÚDE NÃO DEFINIU A CAMPANHA ATÉ O MOMENTO.
META:2.	ESTRUTURAR E/OU REESTRUTURAR E EQUIPAR 05 CENTRAIS DE REDE DE FRIO DE IMUNOBIOLOGICO, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A ESTRUTURA DE ARMAZENAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE REFRIGERAÇÃO PARA AS REDES DE FRIO CENTRAL E DISTRITAIS	EQUIPAMENTO DE REFRIGERAÇÃO ADQUIRIDO	13	0,00	0,00	DEVAE/GEVEP	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDANDO PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA REDE DE FRIO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:3.	REDUZIR EM 1% A INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS, PASSANDO DE 4,73 EM 2013 PARA 4,68, ATÉ 2017. (INDICADOR DE QUALIDADE)							
APOIAR A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS RELACIONADOS À MOBILIZAÇÃO SOCIAL NO TERRITÓRIO NACIONAL DE MEMBROS DAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, REDE DE PESSOAS VIVENDO COM HIV E MOVIMENTOS SOCIAIS DE LUTA CONTRA A AIDS	RENOVAR CONTRATO COM EMPRESA DE FORNECIMENTO DE PASSAGEM AÉREA	CONTRATO RENOVADO	1	1,00	0,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. RENOVAÇÃO DE CONTRATO REALIZADA, CONFORME PACTUAÇÃO DA GESTÃO NO 1º QDM.
APOIAR AÇÕES DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL, REDE DE PESSOAS VIVENDO COM HIV E MOVIMENTOS SOCIAIS DE LUTA CONTRA A AIDS	APOIAR 19 ORGANIZAÇÕES/INSTITUIÇÕES QUE REALIZAM ATIVIDADES DE PREVENÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA O CONTROLE DAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E/OU DE SUPORTE SOCIAL ÀS PESSOAS VIVENDO COM HIV/AIDS.	ORGANIZAÇÃO/INSTITUIÇÃO APOIADA	19	3,00	4,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. PROGRAMAÇÃO DE ATIVIDADES ENVIADAS PELAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL DE JUNHO A AGOSTO
APOIAR AS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO ÀS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS REALIZADAS POR ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL VOLTADAS PARA POPULAÇÕES-CHAVES	DISPONIBILIZAR 200 MIL UNIDADES DE PRESERVATIVOS MASCULINOS AROMATIZADOS	PRESERVATIVO AROMATIZADO DISPONIBILIZADO	200.000	0,00	0,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PREVISÃO DA AQUISIÇÃO DOS PRESERVATIVOS AROMATIZADOS PARA O 3º SEMESTRE.
APOIAR AS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO ÀS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS REALIZADAS POR ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL VOLTADAS PARA POPULAÇÕES-CHAVES	DISPONIBILIZAR 300 MIL UNIDADES DE GEL LUBRIFICANTE	GEL LUBRIFICANTE DISPONIBILIZADO	300.000	93.138,00	80.235,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DISPONIBILIZAÇÃO DE GEL LUBRIFICANTE NOS EVENTOS DE IST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS(CAMPANHA DAS HEPATITES VIRAIS), ABORDAGEM NOTURNA DO PROJETO VIVA MELHOR SABENDO E PARCERIA COM A EDUCAÇÃO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
APOIAR AS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO ÀS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS REALIZADAS POR UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E/OU ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL VOLTADAS PARA POPULAÇÃO GERAL	DISPONIBILIZAR 3 MILHÕES DE UNIDADES DE PRESERVATIVOS MASCULINOS.	PRESERVATIVO DISPONIBILIZADO	3.000.000	1.586.964,00	780.511,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DISPONIBILIZAÇÃO DE PRESERVATIVOS NOS EVENTOS DE IST/AIDS E HEPATITES VIRAIS(CAMPANHA DAS HEPATITES VIRAIS), ABORDAGEM NOTURNA DO PROJETO VIVA MELHOR SABENDO E PARCERIA COM A EDUCAÇÃO.
INTENSIFICAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO POPULAR PARA PREVENÇÃO DAS INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS	REALIZAR CAMPANHAS MUNICIPAIS DE PREVENÇÃO ÀS HEPATITES VIRAIS, SÍFILIS E ALUSIVA AO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA A AIDS.	CAMPANHA REALIZADA	3	0,00	1,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. A CAMPANHA MUNDIAL DE COMBATE AS HEPATITES VIRAIS REALIZADA NO MÊS DE JULHO
INTENSIFICAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, PREVENÇÃO E BUSCA ATIVA DE CASOS DE HIV, SÍFILIS E HEPATITES B/C	REALIZAR 24 AÇÕES DE ABORDAGEM NOTURNA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E TESTAGEM RÁPIDA PARA HIV, SÍFILIS E HEPATITE B/C VOLTADAS PARA POPULAÇÕES CHAVES.	AÇÃO REALIZADA	24	3,00	8,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. ABORDAGENS REALIZADAS NOS MESES DE JULHO A AGOSTO EM PARCERIA COM AS OSC'S E OUTRAS INSTITUIÇÕES.
MANTER AS ATIVIDADES DO GRUPO TÉCNICO DE INVESTIGAÇÃO DA TRANSMISSÃO VERTICAL DE HIV E SÍFILIS	CONTRIBUIR COM A REDUÇÃO DA TAXA DE INCIDÊNCIA DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS EM MENOS DE 03 CASOS POR 100 MIL HAB/<5 ANOS.	TAXA DE INCIDÊNCIA REDUZIDA	3	1,20	1,60	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUDSTAI DS	4 - ACUMULADO/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. TAXA DE INCIDÊNCIA DE 1,6/100 MIL HAB. MENORES DE 5 ANOS, REFERENTE A TRÊS CASOS DE AIDS NOTIFICADOS NO PERÍODO DO ACUMULADO DO 1º E 2º QDM.
META:4.	MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DO VÍRUS DA RAIVA HUMANA E ANIMAL							
MONITORAR A CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA NO MUNICÍPIO DE MANAUS	COLETAR E ENCAMINHAR PARA ANÁLISE 411 AMOSTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE CÃES SUSCEPTÍVEIS À RAIVA ANIMAL, CONFORME PARÂMETRO DO M.S.	AMOSTRA COLETADA E ENCAMINHADA	411	133,00	168,00	DEVAE/CCZCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FORAM COLETADAS E ENCAMINHADAS PARA ANÁLISE 168 AMOSTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE CÃES SUSCEPTÍVEIS À RAIVA ANIMAL. NO ENTANTO, ESTIMA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA NO 3º QDM.
MONITORAR A CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REESTRUTURAÇÃO FÍSICA DA SALA DE COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO	SALA REESTRUTURADA	1	0,00	0,00	DEVAE/CCZCD	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
MONITORAR A CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA NO MUNICÍPIO DE MANAUS.	COLETAR E ENCAMINHAR PARA ANÁLISE 100% DAS AMOSTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE QUIRÓPTEROS (MORCEGOS) ORIUNDAS DE DEMANDAS ESPONTÂNEAS.	AMOSTRA COLETADA E ENCAMINHADA	100.00%	0,00%	100,00%	DEVAE/CCZCD	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. NO 2º QDM, FOI REALIZADO UMA (1) COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO DE QUIROPTERO.
REALIZAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA EM CÃES NO MUNICÍPIO DE MANAUS	VACINAR 80% (164.617) DA POPULAÇÃO CANINA ESTIMADA (205.771), COM A VACINA ANTIRRÁBICA ANIMAL.	POPULAÇÃO CANINA VACINADA	80.00%	0,39%	3,98%	DEVAE/CCZCD	5 - QDM UNICO INFORMADO	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FORAM VACINADOS 8221 CÃES NO MUNICÍPIO DE MANAUS. NO ENTANTO, ESTIMA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA NO 3º QDM, QUANDO OCORRERÁ A ETAPA URBANA DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA ANIMAL NO MÊS DE OUT/2017.
REALIZAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA EM GATOS NO MUNICÍPIO DE MANAUS	VACINAR 100% DA POPULAÇÃO FELINA ESTIMADA COM A VACINA ANTIRRÁBICA ANIMAL, TENDO COMO PARÂMETRO A META ALCANÇADA NO ANO ANTERIOR.	POPULAÇÃO FELINA VACINADA	100.00%	0,61%	3,73%	DEVAE/CCZCD	5 - QDM UNICO INFORMADO	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FORAM VACINADOS 2351 GATOS NO MUNICÍPIO DE MANAUS. NO ENTANTO, ESTIMA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA NO 3º QDM, QUANDO OCORRERÁ A ETAPA URBANA DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA ANIMAL NO MÊS DE OUT/2017.
META:5.	MANTER PROGRAMA PERMANENTE DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS CONFORME LEI MUNICIPAL 161/2005.							
AMPLIAR AS AÇÕES DE CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS. (CONFORME LEI 161/2005)	CASTRAR 9.000 ANIMAIS (CÃES E GATOS)	CASTRAÇÃO REALIZADA	9.000	3.370,00	3.106,00	DEVAE/CCZCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FORAM CASTRADOS 3106 ANIMAIS NO MUNICÍPIO DE MANAUS, SENDO 1288 CÃES E 1818 GATOS. NO ENTANTO, ESTIMA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
AMPLIAR AS AÇÕES DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA DE CÃES E GATOS. (CONFORME LEI 1.590/2012)	IMPLANTAR 9.000 MICROCHIPS	MICROCHIP IMPLANTADO	9.000	3.370,00	3.106,00	DEVAE/CCZCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FORAM CASTRADOS 3106 ANIMAIS NO MUNICÍPIO DE MANAUS, SENDO 1288 CÃES E 1818 GATOS. NO ENTANTO, ESTIMA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
META:6.	AMPLIAR NÚMERO DE AMBULATÓRIOS DE TABAGISMO, PASSANDO DE 13 EM 2013 PARA 60, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A COBERTURA DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO TABAGISMO	IMPLANTAR 5 AMBULATÓRIOS DE TRATAMENTO DE FUMANTES	AMBULATÓRIO IMPLANTADO	5	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROCESSO DE CAPACITAÇÃO PROGRAMADO PARA 08 E 09 DE NOVEMBRO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:7.	IDENTIFICAR PREVALÊNCIA DE EXCESSO DE PESO, EM 100% DA POPULAÇÃO ATENDIDA PELA ESF, ANUALMENTE ATÉ 2017.							
IDENTIFICAR A PREVALÊNCIA DE EXCESSO DE PESO NA POPULAÇÃO	REALIZAR PESQUISA SOBRE PREVALÊNCIA DE EXCESSO DE PESO NA POPULAÇÃO, MEDIANTE TERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA COM INSTITUIÇÃO DE PESQUISA	PESQUISA REALIZADA	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:8.	IMPLANTAR 14 ACADEMIAS DE SAÚDE, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR ESPAÇOS PÚBLICOS PARA REALIZAÇÃO DE PRÁTICAS DE ATIVIDADES FÍSICAS E CORPORAIS	IMPLANTAR 1 ACADEMIA DA SAÚDE QUE DISPONIBILIZE PRÁTICAS DE ATIVIDADES FÍSICAS E CORPORAIS.	ACADEMIA IMPLANTADA	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
META:9.	REDUZIR EM 5% A MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS POR ACIDENTE DE TRÂNSITO EM MANAUS, PASSANDO DE 234 ÓBITOS EM 2013 PARA 222 ATÉ 2017.							
COORDENAR AS AÇÕES DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO	REALIZAR 04 ENCONTROS DO COMITÊ INTERSETORIAL DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO.	ENCONTRO REALIZADO	4	1,00	3,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. AS ATIVIDADES DO COMITÊ SEGUEM CALENDÁRIO PACTUADO ENTRE AS INSTITUIÇÕES ENVOLVIDAS.
COORDENAR AS AÇÕES DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO.	REALIZAR 12 ENCONTROS DAS SUBCOMISSÕES PARA PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO.	ENCONTRO REALIZADO	12	0,00	13,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA
EXECUTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE ÓBITOS POR CAUSAS EXTERNAS	ANALISAR 25% DOS ACIDENTES DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL OCORRIDOS EM MANAUS PARA IDENTIFICAÇÃO DOS FATORES E/OU CONDUTAS DE RISCO	ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL ANALISADO	25.00%	0,00%	16,00%	DEVAE/GPROS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. O VALOR DE 16% CORRESPONDE A 10 ACIDENTES DE TRÂNSITO COM VÍTIMA FATAL ANALISADOS DO TOTAL DE 63 ACIDENTES. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
EXECUTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE ÓBITOS POR CAUSAS EXTERNAS	REDUZIR 20 ÓBITOS POR ACIDENTES DE TRÂNSITO, EM RELAÇÃO A 2016.	ÓBITO POR ACIDENTE DE TRÂNSITO REDUZIDO	20	0,00	4,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META COM TENDÊNCIA DE ALCANCE ATÉ DEZ/2017.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FOMENTAR AS AÇÕES DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO.	APOIAR 100% DAS AÇÕES DO PLANO INTERSETORIAL DE SEGURANÇA NO TRÂNSITO (2016-2018).	AÇÃO APOIADA	100.00%	57,00%	43,00%	DEVAE/GPROS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. O VALOR DE 43% CORRESPONDE A 5 AÇÕES APOIADAS DO TOTAL DE 12 AÇÕES. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
FOMENTAR AS AÇÕES DO PROGRAMA VIDA NO TRÂNSITO.	ELABORAR E ENVIAR À SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE (SVS) O RELATÓRIO COM INFORMAÇÕES QUALIFICADAS SOBRE AS LESÕES E MORTES CAUSADAS NO TRÂNSITO ANALISADAS NO OBSERVATÓRIO DE TRÂNSITO DE MANAUS.	RELATÓRIO PRODUZIDO E ENVIADO	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
META:10.	AMPLIAR O NUMERO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ, PASSANDO DE 61% EM 2012 PARA 100%, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR AÇÕES DE CADASTRO E INSPEÇÃO NA REDE DE LABORATÓRIO PARTICULAR QUE REALIZA ANÁLISE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO NA CIDADE DE MANAUS	CADASTRAR E INSPECIONAR 05 LABORATÓRIOS QUE REALIZAM ANÁLISE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO NA CIDADE DE MANAUS	LABORATÓRIO CADASTRADO E INSPECIONADO	5	2,00	3,00	DEVAE/SEVASA R	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA, POIS NO 1º QUADRIMESTRE FORAM CADASTRADOS E INSPECIONADOS 2 LABORATÓRIOS E NO 2º QUADRIMESTRE 3 LABORATÓRIOS, TOTALIZANDO 05 LABORATÓRIOS QUE REALIZAM ANÁLISE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO DE ACORDO COM A META PROGRAMADA.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	ANALISAR 100% DO NÚMERO ESTIMADO DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS ESCHERICHIA COLI, COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	AMOSTRA DE ÁGUA ANALISADA	100.00%	225,00%	316,00%	DEVAE/SEVASA R	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	6 - META SUPERADA. META SUPERADA, POIS FORAM ANALISADAS NO 2º QUAD: 962 DAS 912 PRECONIZADAS PELA DIRETRIZ NACIONAL, ONDE CADA QUADRIMESTRE DEVE-SE ANALISAR EM MÉDIA 304 AMOSTRAS
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	REALIZAR 200 NOVOS CADASTROS E INSPEÇÕES DE MODALIDADES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (PÚBLICA E ALTERNATIVA)	MODALIDADE DE ABASTECIMENTO CADASTRADA E INSPECIONADA	200	84,00	92,00	DEVAE/SEVASA R	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA DO 3º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	IMPLEMENTAR PLANO DE AMOSTRAGEM PARA RESÍDUO DE AGROTÓXICO NA ÁGUA DE CONSUMO HUMANO	PLANO IMPLEMENTADO	1	1,00	0,00	DEVAE/SEVASA R	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. PLANO DE AMOSTRAGEM PARA RESÍDUO DE AGROTÓXICO NA ÁGUA DE CONSUMO HUMANO IMPLEMENTADO NO 1º QUADRIMESTRE
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, CONSIDERANDO A DIRETRIZ NACIONAL	ANALISAR 100% DO NÚMERO ESTIMADO DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AO PARÂMETRO FLUORETO	AMOSTRA DE ÁGUA ANALISADA	100.00%	148,00%	148,00%	DEVAE/SEVASA R	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	6 - META SUPERADA. META SUPERADA POIS FORAM ANALISADAS NO 2º QUAD: 480 AMOSTRAS PARA O PARAMETRO FLUORETO DOS 324 PRECONIZADOS PELA DIRETRIZ NACIONAL.
META:11.	ENCERRAR 80% DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA REGISTRADAS NO SINAN, EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DE NOTIFICAÇÃO.							
AMPLIAR A CAPACIDADE DE DETECÇÃO E MONITORAMENTO DAS EMERGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS, INCLUINDO AS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI).	ADQUIRIR 06 EQUIPAMENTOS DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO PARA DETECTAR E MONITORAR EM TEMPO OPORTUNO AS DNCI.	EQUIPAMENTO ADQUIRIDO	6	0,00	0,00	DEVAE/CIEVS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. PROCESSO DE AQUISIÇÃO EM ANDAMENTO. 2015.1637.6265
COORDENAR A BUSCA ATIVA E A INVESTIGAÇÃO DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI).	ENCERRAR OPORTUNAMENTE 80% DAS DNCI.	DNCI COM INVESTIGAÇÃO ENCERRADA OPORTUNAMENTE.	80.00%	50,00%	88,00%	DEVAE/CIEVS	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	6 - META SUPERADA. RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO DE ENCERRAMENTO.
COORDENAR A INVESTIGAÇÃO DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) E A BUSCA ATIVA NAS PRINCIPAIS UNIDADES NOTIFICADORAS DE MANAUS SEGUNDO PORTARIA VIGENTE DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	MANTER EQUIPE DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA NO NÍVEL CENTRAL(CIEVS) E NOS 4 DISAS.	EQUIPE MANTIDA	5	5,00	5,00	DEVAE/CIEVS	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QDM E MANTIDA NO 2º QDM.
IMPLEMENTAR E APOIAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NOS DISTRITOS DE SAÚDE.	IMPLEMENTAR A ESTRUTURA E CUSTEAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO ÂMBITO DAS DIVISÕES DE VIGILÂNCIA DOS 05 DISTRITOS DE SAÚDE.	DIVISÃO DE VIGILÂNCIA DO DISTRITO DE SAÚDE COM ESTRUTURA IMPLEMENTADA E AÇÕES CUSTEADAS	5	5,00	0,00	DEVAE/GEVEP	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QDM. O RESULTADO REFERENTE AO CUSTEIO DE COMBUSTÍVEL PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DE AGRAVOS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:12.		IMPLANTAR O PROGRAMA VIGIDESASTRES E VIGIAR ATÉ 2017. (VIGIAR À PARTIR DE 2015)						
IMPLANTAR O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DO AR - VIGIAR	ADQUIRIR EQUIPAMENTO PARA LEITURA DE PREVISÃO QUÍMICA DO AR NA CIDADE DE MANAUS	EQUIPAMENTO ADQUIRIDO	1	0,00	0,00	DEVAE/SEVASA R	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROCESSO EM ANDAMENTO Nº 2017 1637 4489 PARA AQUISIÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA LEITURA DE PREVISÃO QUÍMICA DO AR NA CIDADE DE MANAUS
IMPLANTAR O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DO AR - VIGIAR	REALIZAR SEMINÁRIO INTERINSTITUCIONAL PARA IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DO AR	SEMINARIO REALIZADO	1	0,00	0,00	DEVAE/SEVASA R	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROJETO VIABILIZADO PARA O 3º QUADRIMESTRE, COM PROGRAMAÇÃO PARA OCORRER EM NOVEMBRO.
IMPLANTAR O PROGRAMA VIGIDESASTRES	IMPLEMENTAR PLANO DE CONTINGENCIA DA QUALIDADE DA AGUA DURANTE CHEIAS E VAZANTES	PLANO IMPLEMENTADO	1	1,00	0,00	DEVAE/SEVASA R	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. PLANO DE CONTINGENCIA DA QUALIDADE DA AGUA DURANTE A CHEIAS E VAZANTES IMPLEMENTADO NO 1º QDM.
IMPLANTAR PROGRAMA VIGIDESASTRES	INSTITUIR NO ÂMBITO DA SEMSA UM GRUPO DE TRABALHO PARA PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA REDUÇÃO DE RISCOS À SAÚDE RELACIONADOS AOS DESASTRES NATURAIS	GRUPO DE TRABALHO INSTITUÍDO	1	1,00	0,00	DEVAE/SEVASA R	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. GRUPO DE TRABALHO INSTITUÍDO PARA PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES PARA REDUÇÃO DE RISCOS À SAÚDE RELACIONADOS AOS DESASTRES NATURAIS (ENCHENTES), EM PROCESSO DE NORMATIZAÇÃO VIA PUBLICAÇÃO DE PORTARIA.
META:13.		AMPLIAR EM 60% O NÚMERO DE CADASTROS DE ÁREAS COM POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA A SOLO CONTAMINADO (VIGISOLO), ATÉ 2017.						
CADASTRAR E INSPECIONAR AS ÁREAS DE PRODUÇÃO AGRÍCOLA QUE FAZEM USO DE AGROTÓXICO NA COMUNIDADE VAL PARAÍSO	CADASTRAR E INSPECIONAR 50 ÁREAS COM POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA AO USO DE AGROTÓXICO	ÁREAS CADASTRADAS	50	20,00	40,00	DEVAE/SEVASA R	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA POIS NO 1º QUAD FORAM CADASTRADAS E INSPECIONADAS 20 ÁREAS E NO 2º QUADRIMESTRE MAIS 40 ÁREAS COM POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA AO USO DE AGROTÓXICO, TOTALIZANDO 60 ÁREAS CADASTRADAS.
IDENTIFICAR POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA A SOLO CONTAMINADO	AMPLIAR O NÚMERO DE ÁREAS CADASTRADAS DE 489 PARA 782	ÁREA CADASTRADA	293	100,00	106,00	DEVAE/SEVASA R	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA DO 3º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:14.	AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA PASSANDO DE 75% EM 2013 PARA 90%, ATÉ 2017.							
AUMENTAR A PROPORÇÃO DE REGISTROS DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	REALIZAR TREINAMENTO PARA ESTUDANTES DE MEDICINA DO ÚLTIMO ANO DE GRADUAÇÃO E MÉDICOS DA REDE PÚBLICA E PRIVADA NO PREENCHIMENTO DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITO.	TREINAMENTO REALIZADO	5	1,00	1,00	DICAR/DGASS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. A META SERÁ ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:15.	AMPLIAR EM 10% O NÚMERO NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO NOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO METROPOLITANA DO CEREST EM RELAÇÃO AO ANO ANTERIOR, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.	REALIZAR ATIVIDADES DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO AOS CONSELHOS PROFISSIONAIS DE FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, MEDICINA, PSICOLOGIA E ENFERMAGEM SOBRE AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.	ATIVIDADES REALIZADAS.	5	0,00	1,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. REUNIÃO DE SENSIBILIZAÇÃO JUNTO AOS CONSELHOS DE CLASSE: 08.08.17.
FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.	REALIZAR VISITAS TÉCNICAS NOS MUNICÍPIOS DAS ÁREAS DE ABRANGÊNCIA DO CEREST-MANAUS SEM NÚCLEOS DE SAÚDE TRABALHADOR-NUSATS IMPLANTADOS.	VISITA TÉCNICA REALIZADA	4	0,00	0,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. NÃO FORAM REALIZADAS VISITAS TÉCNICAS AOS MUNICÍPIOS DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO CEREST SEM NUSATS IMPLANTADOS. FOI ELABORADO PLANO DE REESTRUTURAÇÃO DO CEREST MANAUS COM O OBJETIVO DE MUDAR A HABILITAÇÃO ATUAL (REGIONAL) PARA HABILITAÇÃO MUNICIPAL.
FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.	REALIZAR 05 OFICINAS PARA PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.	OFICINA REALIZADA	5	2,00	4,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. FORAM REALIZADAS QUATRO OFICINAS, SENDO A PRIMEIRA SOBRE ABRODAGEM MULTIPROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO EM SAÚDE NO COMBATE AOS AGROTÓXICOS 17 E 18.05.17; A SEGUNDA SOBRE SAVAN, TABWIN E ANÁLISE SINAN NET 30 E 31.05.17; A TERCEIRA SOBRE O SISTEMA SAVAN 29.06.17 E A QUARTA SOBRE VISAT, SINAN E PAIR 30.06.17.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FORTALECER AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR.	APOIAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR EM PRONTO SOCORROS E UNIDADES DE REFERÊNCIA.	AÇÃO APOIADA	6	1,00	7,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. FORAM REALIZADAS SETE AÇÕES NAS UNIDADES DE SAÚDE: UBS SANTOS DUMONT (11.07.17); UBS MANSOUR BULBOL (18.07.17); UBS FREI VALÉRIO DI CARLO (02.08.17); UBS VILA DA PRATA (08.08.17); PAM CODAJÁS (07.08.17); PAM CODAJÁS (15.08.17); FIOCRUZ (24 E 25.08.17).
PROMOVER AS AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR	AMPLIAR AS NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO PASSANDO DE 1.049 EM 2016 PARA 1.154 EM 2017.	NOTIFICAÇÃO DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO AMPLIADA	105	0,00	109,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. A MÉDIA DE REGISTROS ACUMULADA NO SINAN DE JANEIRO A AGOSTO É DE 109 NOTIFICAÇÕES, O QUE PROJEITA UMA SUPERAÇÃO DA META AO FINAL DO ANO.
META:16.	GARANTIR QUE AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR SEJAM EFETIVADAS NAS UNIDADES QUE PRESTAM ASSISTÊNCIA AO TRABALHADOR, NA REGIÃO METROPOLITANA, EM PARCERIA COM OS DISA E A VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	DESENVOLVER ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR EM AMBIENTES E PROCESSOS DE TRABALHO ESPECÍFICOS (AGRÍCOLA, METALÚRGICO, BANCÁRIO E MARMORARIA).	ATIVIDADE REALIZADA	4	2,00	11,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. DIP 14º 19.05.17; DIVISÃO DE ENG. SEMED: 17.05.17; GALPÃO CAPRICHOSO: 22.06.17; GALPÃO GARANTIDO: 22.06.17; MANAUSTRANS CCO: 21.07.17; MANAUSTRANS B.APARECIDA 24.07.17; MANAUSTRANS B. CENTRO SUL 31.07.17; UBS S. DUMONT 11.07.17; UBS M. BULBOL 29.07.17; UBS FREI VALÉRIO 02.08.17; UBS VILA DA PRATA 08.08.17.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	DESENVOLVER ATIVIDADES DE DIVULGAÇÃO DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO PARA OS TRABALHADORES.	ATIVIDADE REALIZADA	2	2,00	20,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. FORAM DESENVOLVIDAS VINTE ATIVIDADES DE DIVULGAÇÃO DOS AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO, SENDO OITO EM MAIO, NOVE EM JUNHO E TRÊS NO MÊS DE JULHO (PAIR, SAÚDE MENTAL, ASSÉDIO MORAL, LER/DORT, ACIDENTE DE TRABALHO, INTOXICAÇÃO EXÓGENA, DERMATOSE, ETC).
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.	REALIZAR AS INSPEÇÕES EM PROCESSOS PRODUTIVOS.	INSPEÇÃO REALIZADA	12	3,00	10,00	DEVAE/CEREST	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. FORAM REALIZADAS DEZ INSPEÇÕES: VALPARAÍSO, RAMAL DO PARANACAXI E RAMAL DO AREAL NOS DIAS: 17 E 18.05.17; 05.07, 12.07, 19.07, 06.08, 13.08 E 20.08 ; MARMORARIA CASA DOS MÁRMORES: 23.06.17; MARMORARIA MARMOVIDRO 16.08.17.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:18.	AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO CONTÍNUA DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS, PASSANDO DE 55 EM 2013 PARA 80, ATÉ 2017.							
FORTALECER A NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL E/OU AUTOPROVOCADA NAS UNIDADES DE SAÚDE	VISITAR 45 UNIDADES DE SAÚDE SILENCIOSAS PARA NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA	UNIDADE DE SAÚDE SILENCIOSA VISITADA	45	0,00	5,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
FORTALECER OS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL - SAVVIS	APOIAR A REALIZAÇÃO DO 10º CURSO DE MULTIPLICADOR PARA ATENÇÃO HUMANIZADA ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL.	CURSO APOIADO	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DAS VIOLÊNCIAS	INSTITUIR O FLUXO DE NOTIFICAÇÃO INTERSETORIAL DAS VIOLÊNCIAS NA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	FLUXO INSTITUÍDO	1	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DAS VIOLÊNCIAS	REALIZAR 05 OFICINAS "CRESCER SEM VIOLÊNCIA"	OFICINA REALIZADA	5	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DAS VIOLÊNCIAS	AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO CONTÍNUA DE VIOLÊNCIA, PASSANDO DE 70 PARA 80	UNIDADE DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO CONTÍNUA AMPLANTADO	10	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. RESULTADO 2º QDM: NÃO FOI POSSÍVEL EXTRAIR O DADO DO SINAN (ERRO)
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS VIOLÊNCIAS	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO DE VIOLÊNCIA EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE	AÇÃO EXECUTADA	20	1,00	5,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
OBJETIVO:7.2.	REDUZIR A MORBIMORTALIDADE POR DOENÇAS ENDÊMICAS.							

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:19.	ALCANÇAR A PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR BACILÍFERA NA COORTE DE AVALIAÇÃO, PASSANDO DE 75% EM 2012 PARA 85%, ATÉ 2017.							
FORTALECER AS ATIVIDADES DE BUSCA ATIVA E EXAME DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DE TUBERCULOSE NAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA	IDENTIFICAR E EXAMINAR NO MÍNIMO 70% DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS ESTIMADOS PARA AS UNIDADES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO EXAMINADO	70.00%	64,61%	71,70%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	4 - ACUMULAD O/3 QDM	6 - META SUPERADA. A META FOI SUPERADA NO 2º QDM COM A ANÁLISE DE 3.796 SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, DOS 5.291 PREVISTOS, EQUIVALENTE A 71,70%.
FORTALECER AS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO E DETECÇÃO OPORTUNA DE CASOS ENTRE GRUPOS SOB MAIOR RISCO DE ADOECIMENTO POR TUBERCULOSE	EXAMINAR NO MÍNIMO 80% DE CONTATOS ÍNTIMOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	CONTATO EXAMINADO	80.00%	69,47%	60,90%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DOS 3538 CONTATOS DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE REGISTRADOS, FORAM EXAMINADOS 2155. DADOS SUJEITOS A ALTERAÇÕES. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
IMPLEMENTAR A DETECÇÃO DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE ATRAVÉS DA MANUTENÇÃO DA CULTURA DE ESCARRO UNIVERSAL PARA SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS E A VIGILÂNCIA DE TUBERCULOSE RESISTENTE	ADQUIRIR KITS PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE CULTURA DE ESCARRO NOS LABORATÓRIOS DISTRITAIS.	KIT PARA CULTURA DE ESCARRO ADQUIRIDO	800	900,00	0,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 1º QUADRIMESTRE
IMPLEMENTAR ESTRATÉGIAS DE ADESÃO E BUSCA ATIVA DE CASOS FALTOSOS AO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE	CURAR NO MÍNIMO 85% DOS CASOS NOVOS DE TB PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	CASO NOVO DE TB COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL CURADO	85.00%	72,45%	74,00%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DOS 828 CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE, 613 FORAM ENCERRADOS COMO CURA. DADOS SUJEITOS A ALTERAÇÕES. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
IMPLEMENTAR O DIAGNÓSTICO E O TRATAMENTO DA TUBERCULOSE PARA POPULAÇÕES VULNERÁVEIS	REALIZAR 06 INQUÉRITOS DE TUBERCULOSE, SENDO 04 EM UNIDADES PRISIONAIS, 01 NAS COMUNIDADES INDÍGENAS DO RIO TARUMÃ-AÇU E 01 NA FUNDAÇÃO DR. THOMAS	INQUÉRITO REALIZADO	6	5,00	3,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. DOS 08 INQUÉRITOS REALIZADOS, 02 FORAM EM POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA, 05 NA POPULAÇÃO INDÍGENA MIGRANTE DA VENEZUELA E 01 NAS COMUNIDADES INDÍGENAS/RIBEIRINHAS DA CALHA DO RIO TARUMÃ-AÇU. FORAM DIAGNOSTICADOS 02 CASOS DE TB NA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA E 02 ENTRE OS INDÍGENAS VENEZUELANOS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA TUBERCULOSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE	AÇÃO EXECUTADA	20	9,00	0,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META PARCIALMENTE ALCANÇADA
REALIZAR ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA MONITORAMENTO DAS AÇÕES DE CONTROLE DA TUBERCULOSE	"REALIZAR 05 OFICINAS DE MONITORAMENTO DOS INDICADORES PRIORITÁRIOS DA TUBERCULOSE"	OFICINA REALIZADA	5	0,00	2,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FORAM REALIZADAS 02 OFICINAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS DISTRITOS LESTE E OESTE. AS OFICINA PARA OS DISTRITOS NORTE, SUL E RURAL ESTÃO PROGRAMADO PARA O 3º QDM.
REALIZAR ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA MANEJO CLÍNICO DA TUBERCULOSE	"REALIZAR 01 SEMINÁRIO DE MANEJO CLÍNICO DA TUBERCULOSE"	SEMINARIO REALIZADO	1	0,00	0,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. SEMINÁRIO PROGRAMADO PARA O 3º QDM.
META:20.	ALCANÇAR A REALIZAÇÃO DE 90% DE EXAMES ANTI-HIV NOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE, ATÉ 2017.							
IMPLEMENTAR O DIAGNÓSTICO E O MANEJO DA INFECÇÃO TB/HIV	REALIZAR TESTAGEM ANTI-HIV EM 90% DOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE DE TODAS AS FORMAS	CASO NOVO DE TUBERCULOSE TESTADO PARA HIV	90.00%	80,03%	73,50%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUTB	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. DE 1632 CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE, 1199 REALIZARAM A TESTAGEM PARA HIV. DADOS SUJEITOS À ALTERAÇÕES. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
META:21.	ALCANÇAR A PROPORÇÃO DE CURA NAS COORTES DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE PASSANDO DE 85% EM 2012 PARA 90%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR AS AÇÕES DE DETECÇÃO DE CASOS DE HANSENÍASE EM MENORES DE 15 ANOS E REDUÇÃO DA CARGA PARASITÁRIA DAS GEOHELMINTÍASES ENTRE ESCOLARES DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL E ESTADUAL	REALIZAR CAMPANHA DE HANSENÍASE E GEOHELMINTÍASE PARA ESCOLARES DE 05 A 14 ANOS DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL E ESTADUAL DE ENSINO	CAMPANHA REALIZADA	1	0,00	0,00	DEVAE/NUHUAN S	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. O MINISTÉRIO DA SAÚDE AINDA NÃO SE POSICIONOU OFICIALMENTE A RESPEITO DA CAMPANHA DE 2017. NA ÚLTIMA REUNIÃO DE COORDENADORES FOI COGITADO A POSSIBILIDADE DE NÃO SER REALIZADO.
APOIAR AÇÕES DE DERMATOLOGIA E DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL REALIZADAS POR INSTITUIÇÕES DE GOVERNO E SOCIEDADE CIVIL	APOIAR A REALIZAÇÃO DE 06 AÇÕES DE INQUÉRITOS DERMATOLÓGICOS E/OU DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL	AÇÃO APOIADA	6	3,00	4,00	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUHUANS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA EM FUNÇÃO DE INQUÉRITOS DERMATOLÓGICOS REALIZADOS NA POPULAÇÃO DE MIGRANTES VENEZUELANOS

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE CONTATOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE ACOMPANHADOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E UNIDADES DE REFERÊNCIA, MEDIANTE BUSCA ATIVA DOMICILIAR	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE 80% DE CONTATOS EXAMINADOS NA COORTE DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	CONTATO DE CASO NOVO DE HANSENÍASE EXAMINADO	80.00%	87,14%	90,16%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUHUANS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 2ºQDM EM FUNÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DE VISITAS DOMICILIARES PARA INVESTIGAÇÃO DOS CONTATOS DOS CASOS DE HANSENÍASE EM ACOMPANHAMENTO NA FUAM E FMT-AM, ALÉM DO MONITORAMENTO OPORTUNO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - SINAN, ONDE DOS 315 CASOS REGISTRADOS, 284 FORAM EXAMINADOS.
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO DA HANSENÍASE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO DA HANSENÍASE EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE	AÇÃO EXECUTADA	20	4,00	3,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
REALIZAR MONITORAMENTO OPORTUNO DO ACOMPANHAMENTO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE E BUSCA ATIVA DE FALTOSOS AO TRATAMENTO	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE CURA DE 90% NA COORTE DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	CASO NOVO DE HANSENÍASE CURADO	90.00%	86,30%	90,09%	DEVAE/GEVEP/D CDAT/NUHUANS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	6 - META SUPERADA. META SUPERADA EM FUNÇÃO DA IMPLEMENTAÇÃO DE VISITAS DOMICILIARES PARA BUSCA ATIVA DE CASOS FALTOSOS AO TRATAMENTO, ALÉM DO MONITORAMENTO OPORTUNO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - SINAN, ONDE DOS 111 CASOS NOVOS, 100 CASOS FORAM CURADOS.
META:22.	IMPLANTAR O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE OUTRAS ZOONOSES (LEISHMANIOSE VISCERAL, LARVAS MIGRANS VISCERAL E CUTÂNEA, E LEPTOSPIROSE), ATÉ 2017.							
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS.	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA LEPTOSPIROSE EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE.	AÇÃO EXECUTADA	20	2,00	3,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
REDUZIR A OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR INVESTIGAÇÃO AMBIENTAL EM 100% DAS ÁREAS DE OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE	ÁREA DE OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE COM INVESTIGAÇÃO AMBIENTAL REALIZADA	100.00%	100,00%	100,00%	DEVAE/CCZCD	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. NO 2º QDM, FOI REALIZADA A INVESTIGAÇÃO AMBIENTAL EM 100% DAS ÁREAS DE OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
REDUZIR A OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR O CONTROLE DE ROEDORES NAS 10 ÁREAS DE MAIOR OCORRÊNCIA DOS ANOS DE 2015 E 2016.	ÁREA DE OCORRÊNCIA PARA LEPTOSPIROSE COM CONTROLE DE ROEDORES REALIZADO	10	7,00	1,00	DEVAE/CCZCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM, FOI REALIZADO O CONTROLE DE ROEDORES EM 1 ÁREA DE MAIOR OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE, COM BASE NOS ANOS DE 2015 E 2016. CONTUDO, ESPERA-SE QUE A META SEJA ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
REDUZIR A OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR O CONTROLE DE ROEDORES EM 100% DAS ÁREAS DE RISCOS PARA LEPTOSPIROSE CONFORME DEMANDA ESPONTÂNEA DE NOTIFICAÇÃO.	ÁREA DE OCORRÊNCIA PARA LEPTOSPIROSE COM CONTROLE DE ROEDORES REALIZADO	100.00%	100,00%	100,00%	DEVAE/CCZCD	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. NO 2º QDM, FOI REALIZADO O CONTROLE DE ROEDORES EM 100% DAS ÁREAS DE RISCO PARA LEPTOSPIROSE, EM ATENDIMENTO AOS 34 CASOS DE NOTIFICAÇÃO DO AGRAVO EM 7 ÁREAS DAS 10 ÁREAS DE RISCO PACTUADAS.
META:23.	IMPLANTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA ÁREAS DE RISCO DE OCORRÊNCIA DE DOENÇA DE CHAGAS, ATÉ 2017.							
ARTICULAR PARCERIAS INTERINSTITUCIONAIS PARA DEFINIÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DE DOENÇAS DE CHAGAS	REALIZAR 02 OFICINAS DE TRABALHO PARA PACTUAR AÇÕES INTEGRADAS DE VIGILÂNCIA, ASSISTÊNCIA E CONTROLE VETORIAL PARA DOENÇA DE CHAGAS A FIM DE ELABORAR O PLANO DE CONTINGÊNCIA DE SURTOS DE DOENÇA DE CHAGAS AGUDA.	OFICINA REALIZADA	2	0,00	0,00	DEVAE/GEVAM/DCDTV	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE.
META:24.	REDUZIR EM 60% OS CASOS DE MALÁRIA, PASSANDO DE 9.728 EM 2012 PARA 3.891, ATÉ 2017.							
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	LOCAR 37 MOTOCICLETAS 150 CC TIPO CROSS PARA OS RAMAIS DE DIFÍCIL ACESSO	MOTOCICLETA LOCADA	37	0,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCM	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	CONTRATAR SERVIÇO DE DESTRUIÇÃO E ELIMINAÇÃO DE CRIADOUROS DIRECIONADO AO CONTROLE DO VETOR DA MALÁRIA EM ÁREAS URBANAS DO MUNICÍPIO	SERVIÇO CONTRATADO	1	0,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCM	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. REABERTURA DO PROCESSO PARA O EXERCÍCIO 2017 - PROCESSO Nº 2015 1637 598 CONTRATAÇÃO SE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DIRECIONADO A DESTRUIÇÃO DE AMBIENTES EM ÁREAS ALAGADIÇAS PROPÍCIOS A PROLIFERAÇÃO DO VETOR DA MALÁRIA NA FORMA IMATURA E ALADA.
FOMENTAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	RENOVAR O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24 PICK-UP CABINE DUPLA COM TRAÇÃO 4X4	CONTRATO RENOVADO	1	1,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCM	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. CONTRATO DE LOCAÇÃO DE 24 PICK UPS RENOVADO NO 1º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FOMENTAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	MANTER O CONTRATO DE SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE ASPERSÃO DE INSETICIDA	CONTRATO MANTIDO	1	1,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCM	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. CONTRATO MANTIDO COM EMPRESA ESPECIALIZADA MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE ASPERSÃO DE INSETICIDA RENOVADO NO 1º QUAD.
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA MALÁRIA NO MUNICÍPIO DE MANAUS	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL DE PREVENÇÃO E CONTROLE DA MALÁRIA EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE	AÇÃO EXECUTADA	20	27,00	90,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. FORAM EXECUTADAS 117 AÇÕES (1º QDM = 27 + 2º QDM = 90).
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA.	REDUZIR 15% DOS CASOS DE MALÁRIA NO MUNICÍPIO DE MANAUS.	CASO DE MALÁRIA REDUZIDO	15.00%	-48,40%	1,30%	DEVAE/GEVAM/NCM	4 - ACUMULAD O/3 QDM	2 - META NÃO ALCANÇADA. META NÃO ALCANÇADA POIS FORAM REGISTRADOS 6.136 CASOS DE MALÁRIA NO PERÍODO DE JANEIRO A AGOSTO DE 2017, REPRESENTANDO ACRESCIMO DE 1,3% SE COMPARADO AO MESMO PERÍODO DO ANO 2016 QUE REGISTROU 6.057 CASOS DE MALÁRIA.
META:25.	REDUZIR A MENOS DE 1% A MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM, ATÉ 2017.							
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA	MANTER A MENOS DE 1% O ÍNDICE DE MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM.	ÍNDICE DE MALÁRIA MANTIDO	1.00%	0,00%	0,37%	DEVAE/GEVAM/NCM	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. A META PROGRAMADA FOI ALCANÇADA POIS FORAM NOTIFICADOS NO 2ª QUADRIMESTRE 23 CASOS DE P. FALCIPARUM, REPRESENTANDO IFA DE 0,37%, MANTENDO A MENOS DE 1% O ÍNDICE DE MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM NO MUNICÍPIO DE MANAUS.
META:26.	REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITOS DE DENGUE, PASSANDO DE 17 ÓBITOS EM 2011 PARA 7 ÓBITOS, ATÉ 2017.							
ESTRUTURAR O PROGRAMA MUNICIPAL DA DENGUE COM VISTAS A LOGÍSTICA E EQUIPAMENTOS TÉCNICOS PARA SUBSIDIAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE.	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO PARA ESTRUTURAR AS AÇÕES DO PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DA DENGUE	EQUIPAMENTO ADQUIRIDO	12	0,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROCESSOS EM ANDAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO - PROCESSO Nº 2016 1637 394, 2017 1637 3277 E 2017 1637 3278
ESTRUTURAR O PROGRAMA MUNICIPAL DA DENGUE COM VISTAS A LOGÍSTICA E EQUIPAMENTOS TÉCNICOS PARA SUBSIDIAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE.	LOCAR 06 VEÍCULOS TIPO PICK-UP CABINE DUPLA COM TRAÇÃO 4X4	VEÍCULO LOCADO	6	0,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROCESSO EM ANDAMENTO Nº 2017 1637 2918 PARA LOCAÇÃO DE 06 VEÍCULOS TIPO PICK UP COM TRAÇÃO 4X4 .

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE PREVENÇÃO, VIGILÂNCIA E CONTROLE DA DENGUE	REALIZAR 3 LEVANTAMENTOS DE ÍNDICE RÁPIDO DO AEDES AEGYPTI (LIRAA)	LIRAA REALIZADO	3	1,00	0,00	DEVAE/GEVAM/NCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. LIRAA PREVISTO PARA O 3º QDM.
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE PREVENÇÃO, VIGILÂNCIA E CONTROLE DA DENGUE	REALIZAR 279 VISITAS EM PONTOS ESTRATÉGICOS (PE) DE MÉDIO E GRANDE PORTE INFESTADOS DISTRIBUÍDOS NOS QUATRO DISTRITOS DE SAÚDE DE MANAUS EM PARCERIA COM A VIGILÂNCIA SANITÁRIA	PONTO ESTRATÉGICO INFESTADO VISITADO	279	21,00	313,00	DEVAE/GEVAM/NCD	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA POIS FORAM VISITADOS NO 1º QUAD: 21 PONTOS ESTRATÉGICOS E NO 2º QUAD: 313 PONTOS ESTRATÉGICOS(PE) DE MÉDIO E GRANDE PORTE EM PARCERIA COM A VIGILÂNCIA SANITÁRIA TOTALIZANDO 334 PE VISITADOS.
OBJETIVO:7.4.	PREVENIR DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS À VIGILÂNCIA DE PRODUTOS, SERVIÇOS E AMBIENTES.							
META:27.	REALIZAR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.							
AMPLIAR OS CANAIS DE INTERAÇÃO COM A COMUNIDADE, REGULADOS E FORNECEDORES, VISANDO A ORIENTAÇÃO E A DIVULGAÇÃO NAS RESPOSTAS AOS PROBLEMAS SANITÁRIOS DENUNCIADOS.	DIVULGAR DISK DENÚNCIA DO VISA MANAUS (RÁDIO, JORNAL, TV, INTERNET).	DIVULGAÇÃO REALIZADA	5	2,00	1,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. REALIZADA 01 AÇÃO PROGRAMADA NO 2º QDM.
ANALISAR PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE.	REALIZAR ANÁLISE DA DEMANDA ESTIMADA DE 100 PROJETOS BÁSICO DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE.	PROJETO ANALISADO	100	54,00	22,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZ. 2017.
CONTROLAR, MONITORAR E EXPEDIR OS DOCUMENTOS OBRIGATORIOS PARA A AFE/ANVISA (AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO ESPECIAL).	MONITORAR 100% DAS AFES EXPEDIDAS.	MONITORAMENTO REALIZADO	100.00%	0,00%	0,00%	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
COORDENAR O PLANO INTEGRADO PARA GESTÃO SANITÁRIA DA SEGURANÇA DO PACIENTE EM SERVIÇOS DE SAÚDE.	MONITORAR 80% DAS NOTIFICAÇÕES DE INCIDENTES RELACIONADOS A ASSISTÊNCIA À SAÚDE.	MONITORAMENTO REALIZADO	80.00%	100,00%	84,30%	DVISA	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NO 2º QDM FORAM RECEBIDAS 344 NOTIFICAÇÕES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E MONITORADA 290, PERFAZENDO UM TOTAL DE 84,3%

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE À FALSIFICAÇÃO E FRAUDE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS EM CONJUNTO COM AS GESTÕES INTERNAS E INTERSETORIAIS EXTERNAS.	ATUAR EM 10 AÇÕES DE COMBATE À FALSIFICAÇÃO E FRAUDE DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS.	ATUAÇÃO EFETIVADA	10	3,00	1,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FOI REALIZADA 01 AÇÃO DE COMBATE. META A SER ALCANÇADA NO 3º QDM.
IDENTIFICAR E MONITORAR PONTOS DE COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS REGIONAIS DE INTERESSE SANITÁRIO.	REALIZAR 80 INSPEÇÕES SANITÁRIAS NOS PONTOS DE COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS REGIONAIS DE INTERESSE SANITÁRIO (AÇAÍ, QUEIJO COALHO, TUCUMÃ E CALDO DE CANA).	INSPEÇÃO REALIZADA	80	0,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IDENTIFICAR E MONITORAR PREVIAMENTE POR MEIO DE PROGRAMAÇÕES DOS ÓRGÃOS E EMPRESAS OS ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE A SAÚDE NOS EVENTOS DE MASSA -(RESTAURANTES, ARENA DA AMAZÔNIA, HOTÉIS, HOSPITAIS E PRESTADORES DE SERVIÇOS). COM TUTELA PÚBLICA OU PRIVADA.	INSPECIONAR RESTAURANTES, HOTÉIS, HOSPITAIS ENTRE OUTROS PRESTADORES DE SERVIÇOS.	INSPEÇÃO E MONITORAMENTO REALIZADO	100	4,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FORAM REALIZADAS 4 INSPEÇÕES NO 1º QDM. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IMPLANTAR CALL CENTER DE ATENDIMENTO COM RESPOSTAS AOS PEDIDOS ENVIADOS EM TEMPO REAL POR TELEFONE OU SISTEMA DE INFORMAÇÃO.	REALIZAR ATENDIMENTOS VIA CALL CENTER COM RESPOSTAS EM TEMPO REAL.	CALL CENTER IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DVISA	5 - QDM ÚNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
MAPEAR E MONITORAR OS RISCOS SANITÁRIOS DA CIDADE DE MANAUS.	CRIAÇÃO DE GRUPO DE TRABALHOS PARA GERENCIAMENTO DE RISCOS, DE FORMA A MAPEAR E MONITORAR OS RISCOS SANITÁRIOS DA CIDADE DE MANAUS.	GRUPO DE TRABALHO CRIADO	1	1,00	0,00	DVISA	5 - QDM ÚNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
PROMOVER AÇÕES DE SAÚDE INTEGRADAS DE REPASSE PARA AGENTES MULTIPLICADORES.	PROMOVER CAPACITAÇÕES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E DE AGENTES DE ENDEMIAS EM AÇÕES BÁSICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	CAPACITAÇÃO REALIZADA	2	0,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
PROMOVER AÇÕES DE VIGILÂNCIA PÓS COMERCIALIZAÇÃO E PÓS USO DE PRODUTOS SOB VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	MONITORAR 60% DAS NOTIFICAÇÕES DE QUEIXAS TÉCNICAS E EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A PRODUTOS SOB VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	MONITORAMENTO REALIZADO	60.00%	58,20%	25,00%	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FORAM INFORMADAS 308 QUEIXAS TÉCNICAS DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS A PRODUTOS SOB VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO 2º QDM. E FORAM MONITORADAS 77, PERFAZENDO UM TOTAL DE 25% DA META A SER ALCANÇADA.
PROMOVER ATIVIDADES EDUCATIVAS POR MEIO DE EVENTOS PARA O SETOR REGULADO SOB ATUALIZAÇÃO DAS NORMAS SANITÁRIAS.	REALIZAR 12 ATIVIDADES EDUCATIVAS COM O SETOR REGULADO.	ATIVIDADE REALIZADA	12	7,00	11,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 2º QDM.
PROMOVER EVENTOS DE EDUCAÇÃO E INFORMAÇÃO SOBRE SITUAÇÕES DE RISCOS SANITÁRIOS, QUALIDADE DE SERVIÇOS E PRODUTOS PARA A POPULAÇÃO EM GERAL.	REALIZAR 4 EVENTOS PARA A POPULAÇÃO EM GERAL.	EVENTO REALIZADO	4	41,00	6,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 1º QDM.
PROMOVER INSPEÇÕES SANITÁRIAS.	REALIZAR 12.000 INSPEÇÕES SANITÁRIAS PARA FINS DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO, DE INVESTIGAÇÃO DE DENÚNCIA E POR SOLICITAÇÃO DE OUTROS ÓRGÃOS.	INSPEÇÃO REALIZADA	12.000	2.293,00	2.397,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA NO 3º QDM.
REALIZAR AÇÕES DE COERÇÃO, INVESTIGAÇÃO E INSPEÇÃO CONJUNTAS COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL, SAÚDE DO TRABALHADOR, CCZ E LABVISA COM AS MESMAS COMPONDO A GESTÃO DE RISCOS.	ATENDER 100% DAS AÇÕES DEMANDADAS EM CONJUNTO COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL, SAÚDE DO TRABALHADOR, CCZ E LABVISA.	AÇÃO DEMANDADA REALIZADA	100.00%	7,20%	137,90%	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA NO 2º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:28.	REESTRUTURAR A VIGILÂNCIA SANITÁRIA APRIMORANDO A ESTRUTURA FÍSICA, ADMINISTRATIVA, FLUXOS, PROCESSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE AOS SERVIDORES, ATÉ 2017.							
FORTALECER A GESTÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, DE ACORDO COM SUA ÁREA DE ATUAÇÃO E CONFORME POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO E DESBUROCRATIZAÇÃO.	CAPACITAR 100% DOS SERVIDORES DA VISA MANAUS COM BASE NA POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO E DESBUROCRATIZAÇÃO.	SERVIDOR CAPACITADO	100.00%	0,00%	0,00%	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IMPLANTAR LINK DE INTERNET DEDICADO A VISA MANAUS, PARA O ATENDIMENTO DA REDE SIM E DEMANDAS PARA A DESBUROCRATIZAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DA VISA MANAUS.	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS DESTINADOS A IMPLANTAÇÃO DO LINK DE INTERNET DEDICADO A VISA MANAUS.	EQUIPAMENTO E SERVIÇO ADQUIRIDO	1	0,00	0,00	DVISA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IMPLANTAR OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - MOBILIDADE, GEORREFERÊNCIA EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA E GERAL.	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA PARA A IMPLANTAÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	EQUIPAMENTO ADQUIRIDO	30	0,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO, APREENSÃO E RECOLHIMENTO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS DECORRENTES DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	ADQUIRIR 5 VEÍCULOS AUTOMOTORES DO TIPO PICK-UP - COM MOTORISTA.	VEÍCULO ADQUIRIDO	5	0,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
IMPLEMENTAR O SISTEMA DE GERENCIAMENTO DOCUMENTAL DA VISA MANAUS.	ADQUIRIR 10 SCANNERS PARA DIGITALIZAR A DOCUMENTAÇÃO ADMINISTRATIVA DA VISA.	SCANNER ADQUIRIDO	10	0,00	0,00	DVISA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.
PROMOVER A ATUALIZAÇÃO DO CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL.	REALIZAR A REVISÃO DO CÓDIGO SANITÁRIO.	CÓDIGO REVISADO.	1	0,00	0,00	DVISA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO REALIZADA NO 2º QDM.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:29.	ALCANÇAR 95% DA TAXA DE CURA DOS CASOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR NOTIFICADOS NO ANO ANTERIOR.							
FORTALECER AS AÇÕES DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA PARA CONTROLE DA LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.	CURAR NO MÍNIMO 95% DOS CASOS NOVOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA NOTIFICADOS NO ANO DA AVALIAÇÃO	CASO NOVO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA CURADO	95.00%	72,63%	63,30%	DEVAE/GEVEP/D CDAT	4 - ACUMULADO 0/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. RESULTADO ACUMULADO REFERENTE A 76 CASOS NOVOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR CURADOS, ENTRE OS 120 NOTIFICADOS. RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DE 41 REGISTROS (34,2%) SEM INFORMAÇÃO DA EVOLUÇÃO. DO CASO". META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA LEISHMANIOSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	EXECUTAR 20 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA LEISHMANIOSE EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE	AÇÃO EXECUTADA	20	20,00	1,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA
DIRETRIZ:08.	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.							
META:1.	IMPLANTAR UM SISTEMA NACIONAL DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA HÓRUS OU COMPATÍVEL, EM 100% DOS SERVIÇOS FARMACÊUTICOS DA ATENÇÃO BÁSICA, ATÉ 2017.							
QUALIFICAR A GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	IMPLANTAR O SISTEMA NACIONAL DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - HÓRUS OU COMPATÍVEL EM 10 FARMÁCIAS.	FARMÁCIA COM SISTEMA HÓRUS OU COMPATÍVEL IMPLANTADO	10	1,00	58,00	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA EM AGOSTO DE 2017.
QUALIFICAR A GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA.	IMPLANTAR O SISTEMA NACIONAL DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - HÓRUS OU COMPATÍVEL NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO.	SISTEMA HÓRUS OU COMPATÍVEL IMPLANTADO NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO	1	0,00	1,00	DRA/GEASF	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. SISTEMA DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IMPLANTADA NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO - DELOG.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
OBJETIVO:8.2.	APRIMORAR A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA VISANDO O ATENDIMENTO HUMANIZADO E MAIOR ADEÇÃO AO TRATAMENTO À POPULAÇÃO PROPORCIONANDO ACESSO AOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS.							
META:3.	IMPLANTAR SERVIÇOS DE FARMÁCIA CLÍNICA EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, ATÉ 2017.							
AMPLIAR NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS COM FARMÁCIA CLÍNICA.	AMPLIAR DE 10 PARA 13 O NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE COM FARMÁCIA CLÍNICA IMPLANTADA.	EAS COM FARMÁCIA CLÍNICA IMPLANTADA	3	0,00	0,00	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017. IMPLANTAÇÃO EM ANDAMENTO.
META:4.	PROPORCIONAR ACESSO AOS MEDICAMENTOS ESSENCIAIS							
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES AO REPASSE FEDERAL, NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CONSTANTES NOS ANEXOS I E IV DA RENAME VIGENTE NO SUS (9.345.362,40).	RECURSO FEDERAL APLICADO	100.00%	68,94%	12,33%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO.
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES À CONTRAPARTIDA ESTADUAL, PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA OS USUÁRIOS INSULINODEPENDENTES ESTABELECIDOS NA PORTARIA Nº2.583 GM/MS, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007 (916.212,00).	RECURSO ESTADUAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. NÃO HÁ REPASSE DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESDE 2010.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES À CONTRAPARTIDA MUNICIPAL, PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA OS USUÁRIOS INSULINODEPENDENTES ESTABELECIDOS NA PORTARIA Nº2.583 GM/MS, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007 (916.212,00).	RECURSO MUNICIPAL APLICADO	100.00%	88,41%	159,13%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA EM AGOSTO DE 2017, COM 247,54%. RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO.
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES À CONTRAPARTIDA MUNICIPAL, NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CONSTANTES NOS ANEXOS I E IV DA RENAME VIGENTE NO SUS (2.897.062,34).	RECURSO MUNICIPAL APLICADO	100.00%	17,51%	17,96%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO.
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS ESTADUAL, PARA CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2013 (127.811,575).	RECURSO ESTADUAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. NÃO HÁ REPASSE DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESDE 2010.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTATANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS MUNICIPAL, PARA CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2013 (127.811,575).	RECURSO MUNICIPAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. PRIORIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DO COMPONENTE BÁSICO.
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTATANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS ESTADUAL, PARA ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA ATIVIDADES DE APOIO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2013 (283.434,765).	RECURSO ESTADUAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. NÃO HÁ REPASSE DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESDE 2010.
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTATANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS MUNICIPAL, PARA ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO, AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA ATIVIDADES DE APOIO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2013 (283.434,765).	RECURSO MUNICIPAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. PRIORIZAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DO COMPONENTE BÁSICO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2013, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES A CONTRAPARTIDA ESTADUAL, NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS CONSTANTES NOS ANEXOS I E IV DA RENAME VIGENTE NO SUS (2.897.062,34).	RECURSO ESTADUAL APLICADO	100.00%	0,00%	0,00%	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. NÃO HÁ REPASSE DA CONTRAPARTIDA ESTADUAL DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESDE 2010.
META:5.	IMPLANTAR O PROJETO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS (REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DO MINISTÉRIO DIRIGIDO À REGIÃO NORTE)							
IMPLANTAR A GESTÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS INDUSTRIALIZADOS EM UNIDADES DE SAÚDE DA SEMSA.	IMPLANTAR A GESTÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS INDUSTRIALIZADOS EM 05 UNIDADES DE SAÚDE.	UNIDADES DE SAÚDE COM GESTÃO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS INDUSTRIALIZADOS IMPLANTADOS	5	0,00	3,00	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. PROCESSO DE IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO DE ESTOQUE
REALIZAR A CAPACITAÇÃO PARA SUPORTE ÀS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS EM TODAS AS ETAPAS DA CADEIA PRODUTIVA DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS.	REALIZAR A CAPACITAÇÃO PARA SUPORTE ÀS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS EM TODAS AS ETAPAS DA CADEIA PRODUTIVA DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS.	CAPACITAÇÃO REALIZADA	6	0,00	2,00	DRA/GEASF	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. ETAPAS PARA REALIZAÇÃO DOS CURSOS EM ANDAMENTO.
REALIZAR UM SIMPÓSIO PARA SUPORTE ÀS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS EM TODAS AS ETAPAS DA CADEIA PRODUTIVA DE MEDICAMENTOS FITOTERÁPICOS.	REALIZAR 01 SIMPÓSIO MUNICIPAL DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS.	SIMPÓSIO REALIZADO	1	0,00	1,00	DRA/GEASF	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA EM AGOSTO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DIRETRIZ:11.	CONTRIBUIÇÃO À ADEQUADA FORMAÇÃO, ALOCAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO DOS TRABALHADORES DO SUS.							
OBJETIVO:11.1.	INVESTIR EM QUALIFICAÇÃO E FIXAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O SUS.							
META:1.	IMPLANTAR AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA QUALIFICAÇÃO DE 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA REDE DE SAÚDE MANAUARA, ATÉ 2017.							
AMPLIAR O SISTEMA DE GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE - SIGES	DESENVOLVER O MÓDULO DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO, NO SIGES.	MÓDULO DESENVOLVIDO	1	0,00	0,00	DTRAB/GESAU	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. MÓDULO EM DESENVOLVIMENTO. SERÁ ESCOLHIDA UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO PARA INICIAR OS TESTES.
DISSEMINAR O CONHECIMENTO SOBRE AS PRÁTICAS DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NO ÂMBITO DA SEMSA.	ELABORAR O MANUAL ORIENTADOR DE PRÁTICAS DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO.	MANUAL ELABORADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GESAU	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO. A EQUIPE TÉCNICA JÁ INICIOU A ELABORAÇÃO DO MANUAL.
PROMOVER A COOPERAÇÃO HORIZONTAL ENTRE AS EQUIPES DE SAÚDE ATRAVÉS DE UM EVENTO CIENTÍFICO	REALIZAR EXPOSAÚDE	EVENTO REALIZADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GESAU	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AGUARDANDO DEFINIÇÃO DA GESTÃO SOBRE A REALIZAÇÃO DA EXPOSAÚDE.
PROMOVER A INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NO ÂMBITO DA SEMSA	DISPONIBILIZAR 3 MIL VAGAS PARA INSERÇÃO DE ALUNOS DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO CONVENIADAS.	VAGA DISPONIBILIZADA	3.000	1.371,00	1.539,00	DTRAB/GESAU	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
PROMOVER A QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM EDUCAÇÃO EM SAÚDE	REALIZAR 05 OFICINAS DE METODOLOGIAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE	OFICINA REALIZADA	5	0,00	0,00	DEVAE/GPROS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. OFICINAS PROGRAMADAS PARA O 3º QDM
QUALIFICAR O PROCESSO DE INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO NO ÂMBITO DA SEMSA	REALIZAR 1 OFICINA PARA FORMAÇÃO DE PRECEPTORES.	OFICINA REALIZADA	1	0,00	0,00	DTRAB/GESAU	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. A OFICINA SERÁ REALIZADA DIAS 18 E 19 DE OUTUBRO.
QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DA SEMSA.	CAPACITAR 2.000 PROFISSIONAIS DA SAÚDE A PARTIR DAS NECESSIDADES IDENTIFICADAS NA APD, DENTRE OUTROS.	PROFISSIONAL CAPACITADO	2.000	1.220,00	738,00	DTRAB/GESAU	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. O RESULTADO PODE SOFRER ALTERAÇÕES DEVIDO A NOVAS INSERÇÕES DE CAPACITAÇÃO NO SISTEMA PELAS ÁREAS RESPONSÁVEIS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
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.							
META:2.	AMPLIAR PARA 100% O PERCENTUAL DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS COM VÍNCULOS PROTEGIDOS, ATÉ 2017.							
CAPACITAR OS GESTORES SOBRE OS PROCESSOS E PROCEDIMENTOS DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO.	REALIZAR OFICINA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PARA GESTORES DA SEMSA.	OFICINA REALIZADA.	1	0,00	1,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. FOI REALIZADO O DTRAB INTINERANTE NOS DIAS: 25/7 (SAMU); 7/8 (DISA SUL); 8/8 (DISA NORTE); 10/8 (DISA RURAL); 16/8 (DISA LESTE); 24/8 (MMT) E 29/8 (DISA OESTE)
DOTAR OS ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE - EAS DE SERVIDORES PARA O DEVIDO FUNCIONAMENTO.	CONVOCAR CANDIDATOS APROVADOS DO CONCURSO PÚBLICO.	SERVIDOR LOTADO	131	1,00	29,00	DTRAB/GTRAB	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. ATUALMENTE RESTAM SER CONVOCADOS: 101 CANDIDATOS APROVADOS NO DO CONCURSO DE 2012, SENDO 96 MÉDICOS DO EDITAL 007/2012 E 5 PROFISSIONAIS DO EDITAL 008/2012.
PROMOVER AOS SERVIDORES DA SEMSA AÇÕES DE SEGURANÇA NO TRABALHO E DE SAÚDE OCUPACIONAL.	IMPLANTAR OS SERVIÇOS DE SEGURANÇA E MEDICINA NO TRABALHO.	SERVIÇO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. O PROCESSO Nº 2017/1637/1680 ESTÁ AGUARDANDO LICITAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS PARA EXECUÇÃO DO PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS (PRRA) E DE PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO) VISANDO ATENDER AOS SERVIDORES DO SAMU, ESTÁ NO DICSO/DAI.
VALORIZAR OS TRABALHOS E SERVIÇOS REALIZADOS PELOS SERVIDORES DA SEMSA EM BENEFÍCIO DA INSTITUIÇÃO E DA SOCIEDADE MANAUARA.	IMPLANTAR O PROJETO DE VALORIZAÇÃO E RECONHECIMENTO DE AÇÕES, TRABALHOS E SERVIÇOS CRIATIVOS EM BENEFÍCIO DA SEMSA E DA SOCIEDADE MANAUARA.	PROJETO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. PROJETO AINDA EM FASE DE ESTUDO SOBRE AS FORMAS E CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DAS AÇÕES DE RECONHECIMENTO, BEM COMO AS PREMIAÇÕES.
OBJETIVO:11.4.	FORTALECER A POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO.							
META:4.	IMPLANTAR O SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS NA SEMSA, ATÉ 2017.							
APRIMORAR O CONTROLE DE FREQUÊNCIA, ASSIDUIDADE E MAPAS DE FREQUÊNCIA POR UNIDADE, PARA GERAÇÃO DE VALORES DE SUBSÍDIOS AOS SERVIDORES DA ÁREA MEIO E ÁREA FIM.	CRIAR O MÓDULO DE PONTO ELETRÔNICO NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE PESSOAS - SIGEP.	MÓDULO CRIADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. A DTRAB ESTÁ EM ANDAMENTO COM O ESTUDO DO PROJETO BÁSICO PARA QUE A DTI, QUE ATUA EM PARCERIA, INICIE A CRIAÇÃO DE SOFTWARE COMO MÓDULO DO SIGEP.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
CONTROLAR A CONCESSÃO E EXCLUSÃO DA PARCELA DE INDENIZAÇÃO DE INSALUBRIDADE OU PERICULOSIDADE AOS SERVIDORES DA SEMSA.	CRIAR O MÓDULO DE INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE PESSOAS - SIGEP.	MÓDULO CRIADO	1	1,00	0,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. MÓDULO CRIADO NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE PESSOAS - SIGEP, PORÉM, AINDA NÃO FOI HABILITADO PARA USO DOS SERVIDORES PORQUE O MÓDULO ESTÁ EM FASE DE INSERÇÃO DAS ATIVIDADES QUE RESULTAM NA CONCESSÃO DE INSALUBRIDADE EM SEUS DIVERSOS GRAUS OU PERICULOSIDADE.
IMPLANTAR MELHORIAS DE CONTROLE, PARA GERAÇÃO DE CÁLCULOS DE TEMPO E VALORES NO MÓDULO DE DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA.	APRIMORAR O MÓDULO DE DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA NO SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE PESSOAS - SIGEP.	MÓDULO APRIMORADO	1	0,00	1,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. MÓDULO FOI ALTERADO E CONCLUÍDO PARA AJUSTAR OS CÁLCULOS COM PATRONAL, DE MODO A INFORMAR VALORES FINANCEIROS DEVIDOS COM MAIOR PRECISÃO.
META:5.	READEQUAR OS RECURSOS HUMANOS DE 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER A PADRONIZAÇÃO NECESSÁRIA, ATÉ 2017.							
REORDENAR, READEQUAR, REDISTRIBUIR E LOTAR OS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM UNIDADES ADMINISTRATIVAS E ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, DE MODO A SUPRIR AS QUANTIDADES NECESSÁRIAS DE PROFISSIONAIS E MANTER A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE OFERECIDOS À POPULAÇÃO MANAUARA.	EFETUAR O REDIMENSIONAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DA SEMSA.	REDIMENSIONAMENTO EFETUADO	1	0,00	0,00	DTRAB/GTRAB	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. FOI PUBLICADA EM 24/03/2017 A PORTARIA Nº 155/2017 - DTRAB/SEMSA, COM PRAZO DE 60 DIAS, PARA EFETUAR O REDIMENSIONAMENTO DE RH. ATÉ O MOMENTO NÃO FOI POSSÍVEL REALIZAR ESTE TRABALHO, QUE PRECISA DE ATUAÇÃO CONJUNTA DA SUBGS, DAP, AUDITORIA DO SUS, DISTRITOS DE SAÚDE, SAMU,
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 O EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL NO MUNICÍPIO DE MANAUS.							
META:1.	PLANO DE SAÚDE 2014-2017, ENVIADO AO CONSELHO DE SAÚDE E DELIBERADO PELA PLENÁRIA DO CMS, EM 2014.							
DELIBERAR SOBRE A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 (PAS)	APROVAR PAS 2018.	PAS 2018 APROVADA	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
DELIBERAR SOBRE O RELATÓRIO DE GESTÃO 2016	APROVAR O RELATÓRIO DE GESTÃO 2016 ATÉ 30 DE ABRIL DE 2017	RG 2016 APROVADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DELIBERAR SOBRE O RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2016	APROVAR O RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2016 NO MÊS DE ABRIL	RELATÓRIO APROVADO	1	0,00	1,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 2º QUADRIMESTRE
DELIBERAR SOBRE OS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS 2017	APROVAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS 1º E 2º QUADRIMESTRES 2017	RELATÓRIO QUADRIMESTRAL APROVADO	2	0,00	1,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. RELATÓRIO APROVADO
INSERIR INFORMAÇÕES NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO RELATÓRIO DE GESTÃO DO SUS - SARGSUS.	ALIMENTAR AS INFORMAÇÕES NO SARGSUS.	SISTEMA ALIMENTADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
META:2.	CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SIACS, ATÉ 2017.							
ATUALIZAR AS INFORMAÇÕES DO CMS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE - SIACS.	RECADASTRAR O CMS NO SIACS.	CMS RECADASTRADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
META:3.	MANTER 100% DOS CONSELHOS DE SAÚDE (MUNICIPAL, DISTRITAIS E LOCAIS) EM PLENO FUNCIONAMENTO, ATÉ 2017.							
ADEQUAR O QUADRO DE RH DO CMS	LOTAR NO CMS 01 ADMINISTRADOR E 01 ASSISTENTE SOCIAL E 05 ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS	SERVIDOR LOTADO	7	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
ASSEGURAR A ENTREGA DE DOCUMENTOS DO CMS	MANTER 01 SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA A ENTREGA DE DOCUMENTOS DO CMS	SERVIÇO MANTIDO	1	0,00	1,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. SERVIÇO MANTIDO
ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO DE CONSELHEIROS E SERVIDORES EM EVENTOS DE INTERESSE DO CMS	MANTER CONTRATO DE SERVIÇOS DE PASSAGENS AÉREAS	CONTRATO MANTIDO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO DE CONSELHEIROS E SERVIDORES EM EVENTOS DE INTERESSE DO CMS	DISPONIBILIZAR DIÁRIAS PARA ATENDER AS VIAGENS PROGRAMADAS	DIÁRIA DISPONIBILIZADA	300	22,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. NÃO HOUVE DIÁRIAS NESSE QUADRIMESTRE
DISPONIBILIZAR VALE ALIMENTAÇÃO PARA O CMS	CONTRATAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO	SERVIÇO CONTRATADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
DISPONIBILIZAR VALE TRANSPORTE PARA O CMS	CONTRATAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE	SERVIÇO CONTRATADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
DIVULGAR AS AÇÕES DO CMS PARA O CONTROLE SOCIAL	ELABORAR UM PLANO DE COMUNICAÇÃO	PLANO DE COMUNICAÇÃO ELABORADO	1	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
DIVULGAR AS INFORMAÇÕES E DELIBERAÇÕES DO CMS	PUBLICAR NO DOM 100% DAS DELIBERAÇÕES DO CMS	DELIBERAÇÃO PUBLICADA	100.00%	100,00%	100,00%	DIR. EXEC. CMS	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	1 - META ALCANÇADA. AS PUBLICAÇÕES PROGRAMADAS PARA O 2º QUADRIMESTRE FORAM ALCANÇADAS
ESTRUTURAR O CMS COM EQUIPAMENTOS IMOBILIÁRIOS.	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS IMOBILIÁRIOS PARA CMS.	EQUIPAMENTO IMOBILIÁRIO ADQUIRIDO	10	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
GARANTIR SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CMS	MANTER O CONTRATO PARA FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA CMS	SERVIÇO MANTIDO	1	1,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QUADRIMESTRE
GARANTIR SERVIÇOS DE TRANSPORTE PARA AS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E DE CONTROLE SOCIAL	MANTER CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA O CMS	CONTRATO MANTIDO	1	0,00	1,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. CONTRATO MANTIDO
PROMOVER A DISCUSSÃO SOBRE AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, INTEGRANDO O CMS AOS SEGMENTOS SOCIAIS ORGANIZADOS	REALIZAR A 12ª SEMANA DO CONTROLE SOCIAL DE SAÚDE DE MANAUS	SEMANA REALIZADA	1	0,00	1,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. SEMANA REALIZADA
PROMOVER INCLUSÃO DIGITAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE NO PID DO MS	CAPACITAR CONSELHEIROS DE SAÚDE PELO PID	CONSELHEIRO CAPACITADO	200	3,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA O 3º QUADRIMESTRE
PROVER O ACESSORAMENTO CONTÁBIL JURÍDICO E DE COMUNICAÇÃO PARA O CMS	CONTRATAR CONSULTORIAS CONTÁBIL JURÍDICO E DE COMUNICAÇÃO	CONSULTORIA CONTRATADA	3	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
REALIZAR A ELEIÇÃO PARA CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE	REALIZAR UM PROCESSO ELEITORAL PARA 57 CONSELHOS LOCAIS DE SAÚDE	PROCESSO ELEITORAL REALIZADO	1	1,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QUADRIMESTRE
REALIZAR AS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIAS PARA GARANTIR O EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL	REALIZAR 12 ASSEMBLEIAS ORDINÁRIAS.	ASSEMBLEIA REALIZADA	12	6,00	4,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. FORAM REALIZADAS 4 ASSEMBLEIAS, PREVISTA PARA O 2º QUADRIMESTRE, META ALCANÇADA

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
REALIZAR CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE	CAPACITAR 64 CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE	CONSELHEIRO CAPACITADO	64	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
REALIZAR CAPACITAÇÃO PARA CONSELHEIROS LOCAIS DE SAÚDE	CAPACITAR 600 CONSELHEIROS LOCAIS DE SAÚDE.	CONSELHEIRO CAPACITADO	600	0,00	358,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. FORAM CAPACITADOS 358 CONSELHEIROS LOCAIS DE SAÚDE, ATINGINDO MAIS DE 50% DOS CLS, SERÁ FEITO UMA PROGRAMAÇÃO PARA CAPACITAR MAIS CLS ATÉ DEZEMBRO
META:4.	IMPLANTAR 05 CONSELHOS DISTRITAIS DE SAÚDE, ATÉ 2017.							
IMPLANTAR CONSELHOS DISTRITAIS DE SAÚDE	IMPLANTAR CONSELHOS DISTRITAIS DE SAÚDE	CONSELHO IMPLANTADO	5	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
META:5.1.	REALIZAR CONFERÊNCIAS TEMÁTICAS							
REALIZAR CONFERÊNCIAS TEMÁTICAS	REALIZAR 2 CONFERÊNCIAS TEMÁTICAS: SAÚDE DA MULHER, VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CONFERÊNCIA REALIZADA	2	0,00	0,00	DIR. EXEC. CMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PREVISTA PARA SER ALCANÇADA NO 3º QUADRIMESTRE
OBJETIVO:12.2.	FORTALECER A GESTÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO BUSCANDO A EXCELÊNCIA NA ATENÇÃO À SAÚDE.							
META:6.	APRIMORAR A GESTÃO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NA SEMSA, IMPLEMENTANDO A GOVERNANÇA DE TI, ATÉ 2017.							
OTIMIZAR AQUISIÇÃO E UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - TI	ELABORAR UM PLANO DIRETOR DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO (PDTI) EM PARCERIA COM SEMEF/SUBTI.	PLANO ELABORADO	1	0,00	0,00	DTI	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO COM EXPECTATIVA DE SER CONCLUÍDA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
META:7.	EXPANDIR A ESTRUTURA COMPUTACIONAL DA SEMSA EM 100% DAS UNIDADES, ATÉ 2017.							
ADEQUAR A CAPACIDADE DE ATENDIMENTO ÀS SOLICITAÇÕES DE RECURSOS DE TI EM TODAS AS UNIDADES DA SECRETARIA (SEDE, DISTRITOS E UNIDADES), CONSIDERANDO A IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO.	CONTRATAR 34 PROFISSIONAIS DE INFORMÁTICA (7 ANALISTAS DE SISTEMAS, 5 PROGRAMADORES, 10 TÉCNICOS DE INFORMÁTICA (2 PARA CADA DISTRITO/SEDE), 12 ADM. DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO).	PROFISSIONAIS CONTRATADOS	34	0,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. DEVIDO À FALTA DE RECURSOS FINANCEIROS, EXISTE BAIXA EXPECTATIVA PARA A CONTRATAÇÃO DE PESSOAL NO ANO DE 2017.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
ADEQUAR A ESTRUTURA DE REDE DE COMPUTADORES NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	INSTALAR 1000 PONTOS LÓGICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	PONTO LÓGICO INSTALADO	1.000	50,00	80,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. ALGUNS PONTOS LÓGICOS FORAM INSTALADOS ATRAVÉS DA EQUIPE PRÓPRIA. EXISTE A EXPECTATIVA DE INICIAR O CONTRATO DE PONTOS LÓGICOS EM SETEMBRO DE 2017, QUE IRÁ PERMITIR A INSTALAÇÃO EM MAIOR QUANTIDADE NAS UNIDADES.
OTIMIZAR A CONECTIVIDADE NAS DEMAIS UNIDADES DA SECRETARIA, ALÉM DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	INSTALAR 40 LINKS DE DADOS DE FIBRA ÓPTICA NAS DEMAIS UNIDADES DA SECRETARIA, ALÉM DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.	LINK DE DADOS INSTALADO	40	35,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. HOVE CORREÇÃO NO RESULTADO DO 1º QUADRIMESTRE DE 40 PARA 35 UNIDADES. OCORREU UMA REDUÇÃO NO NÚMERO DE UNIDADES EXTERNAS EXISTENTES E OUTRAS PREVISTAS PARA O ANO DE 2017, REDUZINDO A NECESSIDADE DE LINKS DE DADOS. NÃO HOVE INSTALAÇÃO DE LINK DE DADOS NO PERÍODO.
OTIMIZAR A CONECTIVIDADE NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	INSTALAR 200 LINKS DE DADOS DE FIBRA ÓPTICA ENTRE AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	LINK DE DADOS INSTALADO	200	160,00	45,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	6 - META SUPERADA. META SUPERADA COM A INSTALAÇÃO DE 205 LINKS DE DADOS NO TOTAL.
OTIMIZAR A ESTRUTURA COMPUTACIONAL DA SEMSA NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, VISANDO IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO E OUTROS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO.	ADQUIRIR 1000 KITS DE ESTAÇÃO DE TRABALHO INFORMATIZADA (COMPUTADOR, NOBREAK, IMPRESSORA)	KIT DE ESTAÇÃO DE TRABALHO INFORMATIZADA	1.000	0,00	42,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. EXISTEM PROCESSOS DE AQUISIÇÃO DE COMPUTADORES EM ANDAMENTO QUE PODE AJUDAR A ATINGIR A META.
OTIMIZAR ACESSO AOS SERVIÇOS DE INTERNET DE ÓRGÃOS DA REGIÃO METROPOLITANA DE MANAUS	REALIZAR INSCRIÇÃO NA REDE METROPOLITANA DE MANAUS - METROMAO.	INSCRIÇÃO REALIZADA	1	0,00	0,00	DTI	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO NÃO SERÁ REALIZADA, POIS SURTIRAM OUTRAS ALTERNATIVAS MAIS VIÁVEIS E DE MELHOR QUALIDADE PARA CONECTIVIDADE, COMO A INSTALAÇÃO DE UM LINK DE 1GBPS DO DATACENTER DA PREFEITURA DE MANAUS.
OTIMIZAR AS ROTINAS DE TRABALHO DOS USUÁRIOS (SERVIDORES DA SEMSA) ATRAVÉS DO USO DE SOFTWARE ESPECÍFICO.(SOFTWARE DE ESCRITÓRIO E OUTROS SOFTWARES ESPECIALIZADOS).	ADQUIRIR 200 LICENÇAS DE SOFTWARE PARA ESTAÇÃO DE TRABALHO.	LICENÇA DE SOFTWARE ADQUIRIDA	200	0,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. EXISTE UMA EXPECTATIVA DE ALCANÇAR A META ATÉ DEZEMBRO DE 2017.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
REALIZAR ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARES DOS EQUIPAMENTOS SERVIDORES PARA PERMITIR MAIOR SEGURANÇA E MELHORIA DE DESEMPENHO.	ADQUIRIR 20 LICENÇAS DE SOFTWARES PARA EQUIPAMENTOS SERVIDORES.	LICENÇA DE SOFTWARE ADQUIRIDO	20	0,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. EXISTE UMA EXPECTATIVA DE ALCANÇAR A META ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
META:8.	IMPLANTAR SOLUÇÃO DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO, ATÉ 2017.							
OTIMIZAR O ATENDIMENTO NAS UNIDADES E PROPORCIONAR FERRAMENTA INFORMATIZADA DE CONTROLE E INFORMAÇÃO INTEGRADA PARA OS GESTORES.	ADQUIRIR 1000 LICENÇAS, PARA USO CONCORRENTE, DE SOFTWARE INTEGRADO EM GESTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE, CONTENDO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO.	LICENÇA ADQUIRIDA	1.000	0,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. EXISTE UMA EXPECTATIVA DE ALCANÇAR A META ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
META:9.	IMPLANTAR SOLUÇÃO DE PROCESSO ELETRÔNICO, ATÉ 2017.							
OTIMIZAR O TRÂMITE DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS COM A IMPLANTAÇÃO DO SOFTWARE DE PROCESSO ELETRÔNICO.	ADQUIRIR 1 (UM) SOFTWARE DE PROCESSO ELETRÔNICO	SOFTWARE ADQUIRIDO	1	1,00	0,00	DTI	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. LICENÇA DE SOFTWARE ADQUIRIDA NO QUADRIMESTRE ANTERIOR.
META:10.	IMPLANTAR SOLUÇÃO DE VIDEOCONFERÊNCIA, ATÉ 2017.							
OTIMIZAR A COMUNICAÇÃO DOS SERVIDORES DA SEMSA	IMPLANTAR 5 SALAS DE VIDEOCONFERÊNCIA NOS DISTRITOS DE SAÚDE E NA SEDE.	SALA DE VIDEOCONFERÊNCIA IMPLANTADA	5	0,00	0,00	DTI	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO COM EXPECTATIVA DE SER CONCLUÍDA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
OBJETIVO:12.3.	FORTALECER A GESTÃO DE COMUNICAÇÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.							
META:11.	ESTRUTURAR O DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO, ATÉ 2017.							
APROXIMAR A SEMSA DA SOCIEDADE	IMPLANTAR A AGENDA "SEMSA DE PORTAS ABERTAS" PARA ESCOLAS, UNIVERSIDADES, VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO, ASSOCIAÇÕES, ONGS E OUTRAS ORGANIZAÇÕES, EM EDIÇÕES BIMESTRAIS.	AGENDA IMPLANTADA	1	0,00	0,00	DECOM/GECOS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. POR INCOMPATIBILIDADE COM DE AGENDA, AS PRIMEIRAS EDIÇÕES DO SEMSA DE PORTAS ABERTAS AINDA NÃO FORAM REALIZADAS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FACILITAR E ORGANIZAR O ACESSO DO USUÁRIO À REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.	ELABORAR O GUIA DIGITAL PARA O USUÁRIO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, COM INFORMAÇÕES SOBRE: UNIDADES, LOCALIZAÇÃO, HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO, SERVIÇOS OFERECIDOS E OUTRAS.	GUIA DIGITAL ELABORADO	1	0,00	0,00	DECOM/GVJMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS À PRODUÇÃO DO GUIA CONTINUAM A SER LEVANTADAS PELO DECOM. AS FASES DE ELABORAÇÃO E EDIÇÃO DESTE PRODUTO SERÃO AS PRÓXIMAS ETAPAS E O LANÇAMENTO DEVERÁ OCORRER NO ÚLTIMO QUADRIMESTRE.
INCREMENTAR A COMUNICAÇÃO INTERNA	REALIZAR ENCONTROS ENTRE SECRETÁRIO/ SUBSECRETÁRIAS E SERVIDORES (POR DEPARTAMENTO OU UNIDADE DE SAÚDE) PARA LEVANTAMENTO DE CRÍTICAS E SUGESTÕES DE MELHORIA PARA A GESTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE.	ENCONTRO REALIZADO	12	0,00	0,00	DECOM/GECOS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. O PROGRAMA CONTINUA EM FASE DE REESTRUTURAÇÃO PARA ATENDER AS NOVAS DEMANDAS DA SECRETARIA.
INCREMENTAR A COMUNICAÇÃO INTERNA	IMPLANTAR O SERVIÇO DE OFERTA DE LIVROS E REVISTAS PARA SERVIDORES E USUÁRIOS, EM 60 ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, POR MEIO DO PROGRAMA "ARMARIOTECA".	EAS COM ARMARIOTECA IMPLANTADA	60	0,00	0,00	DECOM/GECOS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO EM FASE DE LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES JUNTO ÀS UNIDADES DE SAÚDE SELECIONADAS.
INCREMENTAR A COMUNICAÇÃO INTERNA.	IMPLANTAR MURAL INFORMATIVO EM 60 ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, PARA VEICULAÇÃO DE JORNAL MURAL E OUTRAS PEÇAS INFORMATIVAS.	MURAL INFORMATIVO IMPLANTADO	60	0,00	0,00	DECOM/GECOS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AÇÃO EM FASE DE LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES PARA IMPLANTAÇÃO DOS MURAIAS.
QUALIFICAR O RELACIONAMENTO DAS FONTES JORNALÍSTICAS INSTITUCIONAIS (GESTORES E ESPECIALISTAS) COM A IMPRENSA.	PRODUZIR O "MANUAL DE RELACIONAMENTO DA MÍDIA" PARA GESTORES E ESPECIALISTAS DA SEMSA.	MANUAL PRODUZIDO	1	0,00	0,00	DECOM/GVJMS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. EM FASE DE ELABORAÇÃO. DEVE SER LANÇADO NO ÚLTIMO QUADRIMESTRE DO ANO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
QUALIFICAR O RELACIONAMENTO DAS FONTES JORNALÍSTICAS INSTITUCIONAIS (GESTORES E ESPECIALISTAS) COM A IMPRENSA.	PROMOVER MEDIA TRAINING PARA GESTORES E ESPECIALISTAS DA SEMSA, SEMESTRALMENTE.	MEDIA TRAINING PROMOVIDO	2	0,00	0,00	DECOM/GVJMS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. AS EDIÇÕES DO MEDIA TRAINING ESTÃO SENDO ORGANIZADAS PARA REALIZAÇÃO DURANTE O SEGUNDO SEMESTRE.
OBJETIVO:12.5.	APRIMORAR O PROCESSO DE GESTÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO NO MUNICÍPIO DE MANAUS.							
META:13.	IMPLEMENTAR OS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE DA REDE MUNICIPAL, ATÉ 2017.							
ATUALIZAR O CADASTRO DOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS COM VÍNCULOS PROTEGIDOS.	CADASTRAR 100% DOS TRABALHADORES COM VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS PROTEGIDOS QUE ATENDEM AO SUS.	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES CADASTRADOS.	100.00%	100,00%	100,00%	DICAR/DGASS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. OS TÉCNICOS DOS DISAS E DA SEDE TRABALHAM EM CONJUNTO COM O OBJETIVO DE MANTER O CNES ATUALIZADO MENSALMENTE
MONITORAR A REGULARIDADE DE ENVIO DOS DADOS DO SINASC E SIM PARA AS BASES ESTADUAL E FEDERAL.	ALIMENTAR 90% DE REGISTROS DE NASCIDOS VIVOS NO SINASC ATÉ 60 DIAS DO FINAL DO MÊS DE OCORRÊNCIA.	PROPORÇÃO DE NASCIMENTOS ENVIADOS ATÉ 60 DIAS APÓS O NASCIMENTO.	90.00%	99,80%	98,45%	DICAR/DGASS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. A META TEM SIDO ALCANÇADA EM VIRTUDE DO QUADRO DE RH TER SIDO POTENCIALIZADO COM HORAS ADICIONAIS.
MONITORAR A REGULARIDADE DE ENVIO DOS DADOS DO SINASC E SIM PARA AS BASES ESTADUAL E FEDERAL.	ALIMENTAR 90% DE REGISTROS DE ÓBITOS NO SIM ATÉ 60 DIAS DO FINAL DO MÊS DE OCORRÊNCIA.	PROPORÇÃO DE ÓBITOS ENVIADOS ATÉ 60 DIAS APÓS O ÓBITO.	90.00%	99,00%	98,55%	DICAR/DGASS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. A META TEM SIDO ALCANÇADA EM VIRTUDE DO QUADRO DE RH TER SIDO POTENCIALIZADO COM HORAS ADICIONAIS.
MONITORAR E AVALIAR OS DADOS DOS SISTEMAS OFICIAIS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE.	MANTER ATUALIZADA AS BASES DE DADOS DOS 6 SISTEMAS OFICIAIS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE: SIM, SINASC, SCNES, SIA, SIRAM E E-SUS.	SISTEMAS DE INFORMAÇÃO COM BASES DE DADOS ATUALIZADOS.	6	6,00	5,00	DICAR/DGASS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. APESAR DE IMPLANTADO, O SIRAM NÃO ESTÁ SENDO ALIMENTADO, POIS ESTAMOS AGUARDANDO QUE A RESPONSÁVEL TÉCNICA DO ESTADO LIBERE AS SENHAS DE ACESSO AOS DISAS.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
OBJETIVO:12.6.	SUBSIDIAR A ÁREA TÉCNICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ACOMPANHAMENTO DAS METAS DEFINIDAS NA COBERTURA E QUALIDADE DA INFORMAÇÃO, VISANDO FACILITAR A TOMADA DE DECISÃO.							
META:14.	PUBLICIZAR 100 % DOS PRODUTOS DAS ANÁLISES EM SAÚDE, RETROALIMENTANDO AS UNIDADES DE SAÚDE PARA FACILITAR A TOMADA DE DECISÃO, ATÉ 2017.							
SUBSIDIAR A GESTÃO COM INFORMAÇÕES DOS INDICADORES DE SAÚDE SELECIONADOS	ATUALIZAR QUADRIMESTRALMENTE AS INFORMAÇÕES DOS 26 INDICADORES DE SAÚDE SELECIONADOS NA SALA DE SITUAÇÃO.	INDICADOR ATUALIZADO	26	23,00	23,00	DICAR/DGASS	3 - MÉDIA = TOTAL QDMS/3	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. PROCESSO DE INCLUSÃO DE 4 INDICADORES NA SAMIS EM ANDAMENTO. A META SERÁ ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO DE 2017.
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. AMPLIAR OS CANAIS DE COMUNICAÇÃO DA SEMSA COM A POPULAÇÃO, PROFISSIONAIS DE SAÚDE, TRABALHADORES E A MÍDIA.							
META:1.	AMPLIAR EM 9,76% AS RESPOSTAS DAS MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS NO SISTEMA OUVIDORSUS, SAINDO DE 68,33% EM 2013 PARA 75%, ATÉ 2017.							
AMPLIAR A RESOLUTIVIDADE DAS MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS NO SISTEMA OUVIDORSUS.	AMPLIAR EM 3,35% A RESOLUTIVIDADE DAS MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS NO SISTEMA OUVIDORSUS, SAINDO DE 87,65% EM 2015, PARA 91% EM 2017	DEMANDAS FINALIZADAS	91.00%	89,20%	83,14%	OMSUS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. RESULTADO ALCANÇADO NO 2º QDM, FICANDO RESULTADO FINAL DA META PROGRAMADA PARA O 3º QDM.
APERFEIÇOAR O SERVIÇO DE OUVIDORIA NO ÂMBITO DA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ	OPORTUNIZAR A CAPACITAÇÃO DE 3 SERVIDORES DA MMT EM ATIVIDADES DA OUVIDORIA NÍVEL 1.	SERVIDORES CAPACITADOS	3	3,00	0,00	OMSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO 1º QDM, TRÊS SERVIDORAS DA MMT CAPACITADAS.
REALIZAR CAPACITAÇÕES TÉCNICAS PARA OS INTERLOCUTORES DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS, COM O OBJETIVO DE APERFEIÇOAR SUAS ATIVIDADES NO ÂMBITO DA OUVIDORIA.	REALIZAR 2 CAPACITAÇÕES TÉCNICAS PARA OS SERVIDORES ENVOLVIDOS EM ATIVIDADES DE OUVIDORIA.	CAPACITAÇÕES REALIZADAS	2	0,00	0,00	OMSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	2 - META NÃO ALCANÇADA. META PROGRAMADA PARA O 3º QDM, DEVIDO DEFASAGEM DO CORPO TÉCNICO DA OUVIDORIA.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
META:2.	IMPLEMENTAR A LEI DE ACESSO À INFORMAÇÃO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATÉ 2017 .							
ASSEGURAR O ACESSO À INFORMAÇÃO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	IMPLANTAR 1 (UM) SERVIÇO DE ACESSO À INFORMAÇÃO NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	SERVIÇO IMPLANTADO	1	0,00	0,00	OMSUS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO
REESTRUTURAR AS FERRAMENTAS DE ACESSO À INFORMAÇÃO NA INTERNET CONFORME AS NORMAS ESTABELECIDAS PELA SEMEF/PMM	ADEQUAR A SEÇÃO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO AO CIDADÃO NA PÁGINA DA SEMSA DE ACORDO COM A LAI	FERRAMENTA ESTRUTURADA	1	1,00	1,00	OMSUS	5 - QDM UNICO INFORMADO	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NESTE 2º QDM HOUVE A INCLUSÃO DE UM ACESSO DENOMINADO TRANSPARÊNCIA PÚBLICA NA PAGINA INICIAL DO PORTAL SEMSA.MANAUS.AM.GOV.BR, PARA SUA ALIMENTAÇÃO ESTAMOS JUNTO AOS TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PROVIDENCIANDO A INSERÇÃO DAS INFORMAÇÕES NO SISTEMA, FINALIZANDO NO 3º QDM.
META:3.	IMPLANTAR AÇÕES DE OUVIDORIA ATIVA, NO ÂMBITO DA SEMSA, ATÉ 2017.							
APLICAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM USUÁRIOS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE MAIS DEMANDADAS NA OUVIDORIA NO ANO DE 2016, VISANDO A MELHORIA DO ATENDIMENTO PRESTADO.	REALIZAR PESQUISA DE SATISFAÇÃO NAS 10 UBS MAIS DEMANDAS NA OUVIDORIA NO ANO DE 2016.	PESQUISAS REALIZADAS	10	0,00	5,00	OMSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. NESTE 2º QDM FORAM REALIZADAS 5 VISITAS TÉCNICAS E EXECUTADAS AS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO JUNTO AOS USUÁRIOS E AO CORPO TÉCNICO DAS RESPECTIVAS UBS VISITADAS.
META:4.	ESTRUTURAR O COMPONENTE MUNICIPAL DO SISTEMA NACIONAL DE AUDITORIA DO SUS, COMO MECANISMO DE CONTROLE INTERNO ASSISTENCIAL DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, QUALIFICANDO OS PROFISSIONAIS E AÇÕES DE AUDITORIA, ATÉ 2017.							
ACOMPANHAR PROCESSOS LICITATÓRIOS.	ACOMPANHAR O DESENVOLVIMENTO DE PROCESSOS LICITATÓRIOS.	PROCESSOS LICITATÓRIOS ACOMPANHADOS.	7	7,00	0,00	AUDSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA NO QUADRIMESTRE ANTERIOR
AUDITAR CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE.	REALIZAR 72 AUDITORIAS ANALÍTICAS E OPERACIONAIS NOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.	CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE AUDITADOS.	72	19,00	15,00	AUDSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META PARCIALMENTE ALCANÇADA NO QUADRIMESTRE
AUDITAR DENÚNCIAS.	REALIZAR AUDITORIAS EM 100% DAS DENÚNCIAS DEMANDADAS PELA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS E/OU OUTRAS FONTES.	DENÚNCIAS AUDITADAS	100.00%	100,00%	100,00%	AUDSUS	4 - ACUMULAD O/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
AUDITAR ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE	REALIZAR AUDITORIAS ANALÍTICAS E OPERACIONAIS EM 50 ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE COM ACOMPANHAMENTO INICIAL E ENCAMINHAMENTO PARA ÁREA DE MONITORAMENTO.	ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE AUDITADOS	50	18,00	13,00	AUDSUS	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. META PARCIALMENTE ALCANÇADA
REALIZAR VISITAS TÉCNICAS PARA CADASTRAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE NO SCNES.	REALIZAR VISITA TÉCNICA DE AUDITORIA EM 100% DAS SOLICITAÇÕES PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS NO SCNES CONFORME A DEMANDA.	VISITAS TÉCNICAS RELIZADAS.	100.00%	100,00%	100,00%	AUDSUS	4 - ACUMULADO/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. META ALCANÇADA
META:5.	ELABORAR INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO PARA O PERÍODO 2015-2017.							
AVALIAR A EXECUÇÃO DO PPA VIGENTE NO ANO DE 2016, PARA ENVIAR À SEMEF.	REALIZAR A AVALIAÇÃO DO PPA, REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2016.	PPA AVALIADO	1	1,00	0,00	DPLAN/GERGO	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. AVALIAÇÃO DO PPA ENVIADA À SEMEF EM MARÇO DE 2017 - 1º QUADRIMESTRE.
AVALIAR OS RESULTADOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.	ELABORAR O RELATÓRIO DE GESTÃO DO ANO 2016 - RG.	RG ELABORADO	1	1,00	0,00	DPLAN/DIPLA	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. RELATÓRIO ELABORADO E ENVIADO AO CMS EM 31.03.2017 - 1º QUADRIMESTRE.
DEFINIR AS PRIORIDADES E METAS DO SETOR SAÚDE PARA INSERÇÃO NA LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS (LDO) 2018.	ENVIAR À SEMEF A PROPOSTA DA SEMSA PARA COMPOR A LDO 2018.	PROPOSTA ENVIADA	1	1,00	0,00	DPLAN/GERGO	5 - QDM UNICO INFORMADO	1 - META ALCANÇADA. PROPOSTA ENVIADA À SEMEF EM ABRIL/2017 - 1º QUADRIMESTRE.
ELABORAR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2018, BASEADA NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021.	ELABORAR E ENVIAR AO CMS A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018.	PAS ELABORADA E ENVIADA	1	0,00	0,00	DPLAN/DIPLA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. A ELABORAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2018 ESTÁ PROGRAMADA PARA O 3º QUADRIMESTRE 2017.
ELABORAR A PROPOSTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA COMPOR O PLANO PLURIANUAL - PPA DO QUADRIÊNIO 2018-2021.	ELABORAR E ENVIAR À SEMEF A PROPOSTA DA SEMSA PARA COMPOR O PPA 2018-2021.	PROPOSTA ELABORADA E ENVIADA	1	0,00	0,00	DPLAN/GERGO	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2018-2030 DA PMM, A ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DO PPA 2018-2021 FOI REPROGRAMADA PELA SEMEF PARA ENVIO A PARTIR DE SETEMBRO - 3º QUADRIMESTRE 2017.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
ELABORAR A PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE PARA COMPOR A LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL (LOA) 2018.	ELABORAR E ENVIAR À SEMEF A PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA PARA COMPOR A LOA 2018.	PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA ELABORADA E ENVIADA	1	0,00	0,00	DPLAN/GERGO	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2018-2030 DA PMM, A ELABORAÇÃO DA PROPOSTA DA LOA 2018 FOI REPROGRAMADA PELA SEMEF, COM PREVISÃO PARA ENVIO EM SETEMBRO - 3º QUADRIMESTRE 2017.
ELABORAR O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE 2018-2021 (PMS).	ELABORAR E ENVIAR AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021 (PMS).	PMS ELABORADO E ENVIADO	1	0,00	0,00	DPLAN/DIPLA	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. CONSIDERANDO O PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO 2018-2030 DA PMM, OCASIONANDO A REPROGRAMAÇÃO PARA SETEMBRO DA ELABORAÇÃO DAS PROPOSTAS DO PPA 2018-2021 E DA LOA 2018, O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021 ESTÁ EM FASE DE ELABORAÇÃO, A SER FINALIZADO NO 3º QUADRIMESTRE 2017.
ELABORAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS, CONFORME DETERMINAÇÃO DA LEI COMPLEMENTAR 141/2012.	ELABORAR E ENVIAR AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE (CMS) E CÂMARA MUNICIPAL DE MANAUS OS RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS (3º QUAD. 2016 / 1º E 2º QUAD. 2017).	RELATÓRIO QUADRIMESTRAL ELABORADO E ENVIADO	3	1,00	1,00	DPLAN/DIPLA	1 - SOMATÓRIO DOS QDMS	4 - META PARCIALMENTE ALCANÇADA. RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO 3º QDM 2016 FOI ELABORADO E ENVIADO AO CMS EM 24.02.2017 - 1º QUADRIMESTRE. RELATÓRIO QUADRIMESTRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO 1º QDM 2017 FOI ELABORADO E ENVIADO AO CMS EM 22.06.2017. (ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO APROVADO PELO CMS).
FORTALECER AS ESTRATÉGIAS PARA CAPTAÇÃO DE RECURSOS	IMPLEMENTAR FLUXO PARA SOLICITAÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS OU CREDENCIAMENTO/ HABILITAÇÃO DE SERVIÇOS, DISPONÍVEIS NO SISTEMA DE APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS EM SAÚDE (SAIPS) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM BASE NA PORT. Nº 281/ GM/MS, DE 27/02/2014	FLUXO IMPLEMENTADO	1	0,00	0,00	DPLAN/NUPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Resultado 1º Qdm	Resultado 2º Qdm	Área Responsável	Tipo de Cálculo	Justificativa/Nota Explicativa 2º Qdm
FORTALECER AS ESTRATÉGIAS PARA CAPTAÇÃO DE RECURSOS	ELABORAR PORTFÓLIO DE PROJETOS DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS, EM PARCERIA COM AS ÁREAS TÉCNICAS DA SEMSA E GESTORES, PARA APRESENTAR AOS PARLAMENTARES FEDERAIS OS PRINCIPAIS PROGRAMAS E AÇÕES DA SEMSA PASSÍVEIS DE ALOCAÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES AO PROJETO DE LEI DO ORÇAMENTO GERAL DA UNIÃO PARA 2018 - PLOA 2018	PORTFÓLIO ELABORADO	1	0,00	0,00	DPLAN/NUPROS	5 - QDM UNICO INFORMADO	2 - META NÃO ALCANÇADA. META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO.
OFERECER SUPORTE PARA ATENDER AS DEMANDAS DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS RELATIVOS ÀS EMENDAS PARLAMENTARES E PROGRAMAS FEDERAIS	SUBMETTER AO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VIA SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE OBJETOS E PROPOSTAS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE, OS PROJETOS DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS ELABORADOS PREVIAMENTE PELAS ÁREAS TÉCNICAS QUE ESTEJAM EM CONSONÂNCIA COM O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS VIGENTE	PROJETO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS SUBMETIDO	100.00%	100,00%	100,00%	DPLAN/NUPROS	4 - ACUMULADO/3 QDM	1 - META ALCANÇADA. NO 1º QUAD.: 04 PROPOSTAS DEMANDADAS PELA SEMSA E SUBMETIDOS AO MS, VIA SIST. DO FNS, INCREMENTO AO TETO MAC (03), AQUISIÇÃO DE EQUIP./MAT. PERMANENTE (01), CAPTAÇÃO DE RECURSOS: EMENDAS PARLAMENTARES FED. 2017. NO 2º QUAD. NÃO FORAM DEMANDADAS AO NUPROS NOVAS PROPOSTAS VISANDO À CAPTAÇÃO DE RECURSOS.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

RELATÓRIO DE GESTÃO (RG) – 1º, 2º, 3º QUADRIMESTRES e ANUAL

FÓRMULAS PADRÕES - SISTEMA RAG

LISTAGEM DAS FÓRMULAS - TIPO DE CÁLCULO

CÁLCULO EXECUTADO PELO “SISTEMA RAG” PARA CONTABILIZAR OS RESULTADOS QUADRIMESTRAIS = RESULTADO ANUAL

Tcp_id	TIPO DE CÁLCULO APRESENTAÇÃO NO SISTEMA RAG		CONCEITO
	Número absoluto	Número percentual	
1	Somatório dos QDMs	Somatório dos QDMs	Somatória dos resultados do 1º, 2º e 3º quadrimestres = resultado anual
2	Média = Total QDMs/2	Média = Total QDMs/2	Somatória de 2 resultados quadrimestrais, dividido por 2 = Média / resultado anual
3	Média = Total QDMs/3	Média = Total QDMs/3	Somatória de 3 resultados quadrimestrais, dividido por 3 = Média / resultado anual
4	Acumulado/3 QDM	Acumulado/3 QDM	Os resultados acumulados a cada quadrimestre, onde o 3º QDM será considerado como resultado anual
5	QDM Único Informado	QDM Único Informado	Lançamento de resultado em APENAS um dos quadrimestres será contabilizado como resultado anual

IMPORTANTE: A seleção das **FÓRMULAS PADRÕES/TIPO DE CÁLCULO** existentes no sistema RAG deverá ocorrer, obrigatoriamente, durante o lançamento das Ações e Metas previstas para **PAS** do ano subsequente. Caso o procedimento não tenha sido concluído nessa fase, o setor responsável deverá solicitar ao DPLAN a inserção das fórmulas correspondentes às ações programadas durante o lançamento dos resultados do 1º Quadrimestre. Esclarecemos que as referidas fórmulas realizam o cálculo para obter o resultado anual, que será lançado no Relatório de Gestão do SARGSUS.

PADRÃO DAS JUSTIFICATIVAS DO SISTEMA RAG
Programação Anual de Saúde 2017
Avaliação do Resultado dos Relatórios Quadrimestrais e Anual

NÚMERO	JUSTIFICATIVA	CONCEITO	SUGESTÃO / ORIENTAÇÃO PARA NOTA EXPLICATIVA
1	META ALCANÇADA	META ALCANÇADA é aquela em que os resultados quantitativos, em determinado tempo, foram obtidos INTEGRALMENTE , com comprometimento de recursos e pessoas, necessários para o alcance dos resultados almejados.	- RESULTADO ALCANÇADO NO XX QUADRIMESTRE (Informar a partir do Relatório do 2º Quadrimestre). - RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO (Informar o período da consulta aos sistemas do MS) - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE LEVARAM AO ALCANCE DA META (Plano Operativo/ Estratégias). - Outros...
2	META NÃO ALCANÇADA	META NÃO ALCANÇADA . É aquela que não houve atingimento do programado (No Quadrimestre ou anual).	- (ANUAL) RESULTADO NÃO ALCANÇADO POR FRUSTRAÇÃO DE RECEITAS (CUSTEIO/INVESTIMENTO) é aquele não alcançado porque a receita prevista não foi concretizada (utilizar somente no 3º QDM). - (ANUAL) RESULTADO NÃO ALCANÇADO POR INSUFICIÊNCIA DE RECEITAS (CUSTEIO/INVESTIMENTO) é aquele não alcançado porque a receita prevista não foi suficiente para o alcance da meta (utilizar somente no 3º QDM). - (ANUAL) META SUPERESTIMADA NÃO ALCANÇADA - é aquela que foi projetada acima da capacidade de realização (utilizar somente no 3º QDM). - (ANUAL) REPROGRAMADA NA PAS para o ano seguinte (Somente no 3º QDM). - META A SER ALCANÇADA ATÉ DEZEMBRO é aquela em que os resultados quantitativos serão alcançados em um ou na soma de resultado dos três quadrimestres, com comprometimento de recursos e pessoas, necessários para o alcance dos resultados almejados. - QUANDO O RESULTADO DA META NO QUADRIMESTRE FOR ZERO, INFORMAR ESTRATÉGIAS PREVISTA PARA ALCANÇÁ-LA. - META PREVISTA/PROGRAMADA PARA O Xº QUADRIMESTRE (Exemplos: Vacinação, capacitação, etc.) - Outros...
4	META PARCIALMENTE ALCANÇADA	META PARCIALMENTE ALCANÇADA. É aquela em que a meta foi parcialmente alcançada, do resultado previsto para o exercício.	- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE JULGAR IMPORTANTES E NECESSÁRIAS - FOI ALCANÇADO XX NO 1º QUADRIMESTRE (Informar resultado a partir do Relatório do 2º QUAD.) - RESULTADO PASSÍVEL DE ALTERAÇÃO EM FUNÇÃO DA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS E TEMPO (Informar a data ou período de consulta aos sistemas do MS para obtenção dos resultados) - Outros...
6	META SUPERADA	META SUPERADA é aquela que implicou num resultado superior ao previsto ou programado.	- RESULTADO SUPERADO NO XX QUADRIMESTRE - Informar a partir do Relatório do 2º Quadrimestre, - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE LEVARAM À SUPERAÇÃO DA META (Plano Operativo e/ou outras estratégias); - Outros...

OBSERVAÇÕES:

- 1) A **NOTA EXPLICATIVA** deve, obrigatoriamente, esclarecer e/ou acrescentar informação referente à JUSTIFICATIVA selecionada.
- 2) O campo "**NOTA EXPLICATIVA**" disponibiliza 300 caracteres para inserção das informações (verificar se todo o conteúdo foi inserido no campo antes de gravar, caso contrário, redefinir o texto de forma objetiva)
- 3) Quando do lançamento dos resultados a partir do 2º Quadrimestre, deve ser analisada/considerada as informações registradas na Nota Explicativa dos quadrimestres anteriores, com objetivo de alinhar e/ou atualizar as informações já formalizadas no (s) Relatório (s) Quadrimestral (is) aprovado (s).



RELATÓRIO DO 2º QUADRIMESTRE 2017

ANEXO II

DOM Edição 4187, de 14 de agosto de 2017, Páginas 33 e 34

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 3º BIMESTRE

(*)DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

JANEIRO A JUNHO 2017 / BIMESTRE MAIO - JUNHO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

DOM Edição 4216, de 27 de setembro de 2017, Páginas 32 e 33

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO / 4º BIMESTRE

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

JANEIRO A AGOSTO 2017 / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

MUNICÍPIO DE MANAUS
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
(*) DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A JUNHO 2017/BIMESTRE MAIO - JUNHO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS	
	INICIAL	ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	980.128.000,00	980.128.000,00	511.489.881,54	52,19
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	197.274.000,00	197.274.000,00	145.848.546,01	73,93
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	56.591.000,00	56.591.000,00	21.568.424,41	38,11
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	537.042.000,00	537.042.000,00	244.611.838,31	45,55
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	114.146.000,00	114.146.000,00	63.209.432,91	55,38
Imposto Territorial Rural - ITR	-	-	-	-
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	10.636.000,00	10.636.000,00	5.055.526,30	47,53
Dívida Ativa dos Impostos	56.391.000,00	56.391.000,00	26.592.698,49	47,16
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.048.000,00	8.048.000,00	4.603.415,11	57,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.737.254.000,00	1.737.254.000,00	894.870.750,14	51,51
Cota-Parte FPM	416.953.000,00	416.953.000,00	217.809.999,26	52,24
Cota-Parte ITR	527.000,00	527.000,00	57.520,85	10,91
Cota-Parte IPVA	146.371.000,00	146.371.000,00	84.328.826,52	57,61
Cota-Parte ICMS	1.165.277.000,00	1.165.277.000,00	588.828.895,28	50,53
Cota-Parte IPI-Exportação	5.075.000,00	5.075.000,00	2.320.049,51	45,72
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.051.000,00	3.051.000,00	1.525.458,72	50,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.051.000,00	3.051.000,00	1.525.458,72	50,00
Outras	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	2.717.382.000,00	2.717.382.000,00	1.406.360.631,68	51,75

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS	
	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	179.010.000,00	179.010.000,00	88.966.413,16	49,70
Provenientes da União	150.508.000,00	150.508.000,00	74.649.343,84	49,60
Provenientes dos Estados	12.902.000,00	12.902.000,00	3.530.221,17	27,36
Provenientes de Outros Municípios	-	-	-	-
Outras Receitas do SUS	15.600.000,00	15.600.000,00	10.786.848,15	69,15
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	-	-	-	-
RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	-	-	-	-
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	179.010.000,00	179.010.000,00	88.966.413,16	49,70

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza da Despesa)	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
	INICIAL	ATUALIZADA (e)	Até o Bimestre (f)	% (f/e)x100	Até o Bimestre (g)	% (g/e)x100	
DESPESAS CORRENTES	823.313.000,00	845.236.979,33	439.855.963,01	109,19	377.384.363,96	44,65	-
Pessoal e Encargos Sociais	629.218.000,00	613.892.000,00	300.487.723,72	48,95	300.438.979,83	48,94	-
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	194.095.000,00	231.344.979,33	139.368.239,29	60,24	76.945.384,13	33,26	-
DESPESAS DE CAPITAL	8.852.000,00	16.193.409,34	4.183.833,00	25,84	1.148.692,26	7,09	-
Investimentos	8.852.000,00	16.193.409,34	4.183.833,00	25,84	1.148.692,26	7,09	-
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	832.165.000,00	861.430.388,67	444.039.796,01	51,55	378.533.056,22	43,94	-

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
	INICIAL	ATUALIZADA	Até o Bimestre (h)	% (h/ivf)x100	Até o Bimestre (i)	% (i/ivg)x100	
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	179.010.000,00	181.887.119,00	73.808.224,16	16,62	42.471.648,70	11,22	-
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	163.410.000,00	163.525.648,00	73.171.614,64	16,48	42.453.448,70	11,22	-
Recursos de Operações de Crédito	-	-	-	-	-	-	-
Outros Recursos	15.600.000,00	18.361.471,00	636.609,52	0,14	18.200,00	0,00	-
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	-	-	-	-	-	-	-
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM NÃO COMPUTADAS (V)	179.010.000,00	181.887.119,00	73.808.224,16	16,62	42.471.648,70	11,22	-

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	653.155.000,00	679.543.269,67	370.231.571,85		336.061.407,52		
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 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%*5							23,90
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - 15)/100 x IIIb]							125.107.312,77

MUNICÍPIO DE MANAUS
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
(*) DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A JUNHO 2017/BIMESTRE MAIO - JUNHO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS / PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 31/dez/2016	44.594.164,12	475.638,55	32.943.114,03	11.175.411,54	8.381.405,91
...					-
Inscritos em em 31/dez/2015 - 4	34.205,53	-	1.868,13	32.337,40	-
Inscritos em <Exercícios Anteriores de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)	202.895,29	-	-	202.895,29	-
Total	44.831.264,94	475.638,55	32.944.982,16	11.410.644,23	8.381.405,91

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	Saldo Final (Não Aplicado)
		(j)	
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2015	-	-	-
...			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em em 31/dez/2014 - 4			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)			
Total (VIII)			

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência	Saldo Final (Não Aplicado)
		(k)	
Diferença de limite não cumprido em em 31/dez/2012 - 1			
...			
Diferença de limite não cumprido em em 31/dez/2012 - 5			
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores ao de Referência - 5 (Somatório)			
Total (IX)			

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x100	
Atenção Básica	314.390.500,00	328.396.804,35	196.658.750,39	44,29	164.098.214,75	43,35	-
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	233.697.000,00	239.511.050,66	133.602.481,91	30,09	114.283.843,21	30,19	-
Suporte Profilático e Terapêutico	19.075.000,00	19.289.150,98	10.922.017,39	2,46	5.962.094,23	1,58	-
Vigilância Sanitária	2.850.000,00	25.906.860,00	9.414.671,52	2,12	9.034.987,11	2,39	-
Vigilância Epidemiológica	30.098.500,00	36.509.997,93	13.804.728,03	3,11	9.497.921,31	2,51	-
Alimentação e Nutrição				-		0,00	-
Outras Subfunções	232.054.000,00	211.816.524,75	79.637.146,77	17,93	75.655.995,61	19,99	-
TOTAL	832.165.000,00	861.430.388,67	444.039.796,01	100,00	378.533.056,22	100,00	-

FONTE: BALANÇAMENTO/RELFUNSUB/ANEXO 10-AFIM/2016

¹ Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

² O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+1" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

³ O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+1" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

⁴ Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o Limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

⁵ Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

(*) Republicado por apresentar incorreções. Publicado no DOM nº 4176 de 28 de julho de 2017.

MARIZA DA ROCHA BARRETO GENTIL
Secretária Municipal de Finanças, Tect. da Informação
e Controle Interno/SEMEF, em exercício

ARNALDO GOMES FLORES
Subsecretário Municipal de Controle Interno/SEMEF

SUANI ALVES DOS SANTOS
Diretora do Dpto. Contábil/SEMEF

MUNICÍPIO DE MANAUS
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO 2017/BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	980.128.000,00	998.128.000,00	683.022.177,24	68,43
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	197.274.000,00	197.274.000,00	169.804.818,33	86,08
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	56.591.000,00	56.591.000,00	28.434.554,03	50,25
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	537.042.000,00	537.042.000,00	333.728.364,85	62,14
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	114.146.000,00	114.146.000,00	85.478.687,90	74,89
Imposto Territorial Rural - ITR	-	-	-	-
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	10.636.000,00	10.636.000,00	7.494.212,27	70,46
Dívida Ativa dos Impostos	56.391.000,00	74.391.000,00	53.290.974,06	71,64
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.048.000,00	8.048.000,00	4.790.565,80	59,52
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.737.254.000,00	1.749.254.000,00	1.214.313.711,85	69,42
Cota-Parte FPM	416.953.000,00	428.953.000,00	295.308.366,24	68,84
Cota-Parte ITR	527.000,00	527.000,00	57.520,85	10,91
Cota-Parte IPVA	146.371.000,00	146.371.000,00	111.080.876,51	75,89
Cota-Parte ICMS	1.165.277.000,00	1.165.277.000,00	802.677.459,35	68,88
Cota-Parte IPI-Exportação	5.075.000,00	5.075.000,00	3.155.543,94	62,18
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.051.000,00	3.051.000,00	2.033.944,96	66,66
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.051.000,00	3.051.000,00	2.033.944,96	66,66
Outras	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	2.717.382.000,00	2.747.382.000,00	1.897.335.889,09	69,06

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	179.010.000,00	179.010.000,00	120.464.045,98	67,29
Provenientes da União	150.508.000,00	150.508.000,00	103.002.229,15	68,44
Provenientes dos Estados	12.902.000,00	12.902.000,00	3.900.130,19	30,23
Provenientes de Outros Municípios	-	-	-	-
Outras Receitas do SUS	15.600.000,00	15.600.000,00	13.561.686,64	86,93
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	-	-	-	-
RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	-	-	-	-
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	179.010.000,00	179.010.000,00	120.464.045,98	67,29

DESPESAS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
			Até o Bimestre (f)	% (f/e)x100	Até o Bimestre (g)	% (g/e)x100	
(Por Grupo de Natureza da Despesa)							
DESPESAS CORRENTES	823.313.000,00	878.323.633,08	577.374.972,79	132,76	507.058.136,29	57,73	-
Pessoal e Encargos Sociais	629.218.000,00	605.357.006,00	391.520.391,20	64,68	391.453.290,95	64,66	-
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	194.095.000,00	272.966.627,08	185.854.581,59	68,09	115.604.845,34	42,35	-
DESPESAS DE CAPITAL	8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	28,83	1.934.552,93	10,29	-
Investimentos	8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	28,83	1.934.552,93	10,29	-
Inversões Financeiras	-	-	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	832.165.000,00	897.119.195,32	582.794.623,23	64,96	508.992.689,22	56,74	-

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
			Até o Bimestre (h)	% (h/vf)x100	Até o Bimestre (i)	% (i/Vg)x100	
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	179.010.000,00	217.242.670,50	104.942.397,58	18,01	68.046.168,31	13,37	-
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	163.410.000,00	198.881.199,50	103.467.618,44	17,75	68.020.545,01	13,36	-
Recursos de Operações de Crédito	-	-	-	-	-	-	-
Outros Recursos	15.600.000,00	18.361.471,00	1.474.779,14	0,25	25.623,30	0,01	-
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	-	-	-	-	-	-	-
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM NÃO COMPUTADAS (V)	179.010.000,00	217.242.670,50	104.942.397,58	18,01	68.046.168,31	13,37	-

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	653.155.000,00	679.876.524,82	477.852.225,65		440.946.520,91		
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	--	-----------------------	--	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%^{4 e 5}	23,24
--	--------------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - 15)/100 x IIIb]	156.346.137,55
---	-----------------------

MUNICÍPIO DE MANAUS
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO 2017/BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO – ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/ PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 31/dez/2016	44.594.164,12	475.638,55	33.966.649,56	10.151.876,01	5.617.691,69
...					-
Inscritos em em 31/dez/2015 - 4	34.205,53	-	1.868,13	32.337,40	-
Inscritos em <Exercícios Anteriores de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)	202.895,29	-	-	202.895,29	-
Total	44.831.264,94	475.638,55	33.968.517,69	10.387.108,70	5.617.691,69

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	Saldo Final (Não Aplicado)
		(j)	
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 31/dez/2015	-	-	-
...			
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em em 31/dez/2014 - 4	-	-	-
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos de Exercícios Anteriores - 4 (Somatório)	-	-	-
Total (VIII)			

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência	Saldo Final (Não Aplicado)
		(k)	
Diferença de limite não cumprido em em 31/dez/2012 - 1	-	-	-
...			
Diferença de limite não cumprido em em 31/dez/2012 - 5	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores ao de Referência - 5 (Somatório)	-	-	-
Total (IX)			

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados
			Até o Bimestre	%	Até o Bimestre	%	
			(l)	(l/total l)x100	(m)	(m/total m)x100	
Atenção Básica	314.390.500,00	344.777.928,04	253.567.555,36	43,51	228.072.387,27	44,81	-
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	233.697.000,00	255.067.070,72	170.811.297,06	29,31	147.785.362,23	29,03	-
Suporte Profilático e Terapêutico	19.075.000,00	27.438.340,99	18.000.672,29	3,09	9.496.306,23	1,87	-
Vigilância Sanitária	2.850.000,00	26.043.602,00	12.807.902,41	2,20	11.857.258,00	2,33	-
Vigilância Epidemiológica	30.098.500,00	40.591.741,84	18.893.976,09	3,24	13.562.184,24	2,66	-
Alimentação e Nutrição				-		0,00	-
Outras Subfunções	232.054.000,00	203.200.511,73	108.713.220,02	18,65	98.219.191,25	19,30	-
TOTAL	832.165.000,00	897.119.195,32	582.794.623,23	100,00	508.992.689,22	100,00	-

FONTE: BALANÇAMENTO/RELEVAMENTO/ANEXO 10-AFIM/2016

¹ Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

² O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

³ O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

⁴ Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o Limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

⁵ Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012



LOURIVAL LITAIFF PRAIA
Secretário Municipal de Finanças, Tecn. da Informação
e Controle Interno/SEMEF



ARNALDO GOMES FLORES
Subsecretário Municipal de Controle Interno/SEMEF



MARIZA DA ROCHA BARRETO GENTIL
Subsecretária Municipal do Tesouro/SEMEF



SUANI ALVES DOS SANTOS
Diretora do Dpto. Contábil/SEMEF



RELATÓRIO DO 2º QUADRIMESTRE 2017

ANEXO III

Ministério da Saúde / Secretaria Executiva / Departamento de Economia da
Saúde, Investimentos e Desenvolvimento – DESID
Ministério da Saúde / Secretaria Executiva - DATASUS
Procuradoria Federal dos Direitos do Cidadão
Procuradoria Federal no Distrito Federal
SIOPS 2017 - 4º Bimestre

RELATÓRIO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA POR BLOCO DE FINANCIAMENTO

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DOS RECURSOS DO SUS, POR
BLOCO DE FINANCIAMENTO

Fonte: SIOPS 2017 / 4º BIMESTRE (11.12.2017)

RELATÓRIO COMPLEMENTAR DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS ORÇAMENTÁRIAS – SIOPS

Fonte: SIOPS 2017 / 4º BIMESTRE (11.12.2017)

SIOPS 2017 4º Bimestre

UF: Amazonas

Município: Manaus - AM - 130260

Demonstrativo da execução financeira dos recursos do SUS, por bloco de financiamento.

Bloco de Financiamento	Receitas						Despesas (7)				Movimentação Financeira (8)		
	Transferências fundo a fundo			Oper. Crédito/ Rend./ Outros Nº (3.1)	Recursos Próprios (4)	Total (5)	Dotação Atualizada 2017	Despesa Empenha até o 4º Bimestre 2017	Despesa Liquidada até o 4º Bimestre 2017	Despesa Paga até o 4º Bimestre 2017	RP/Outros Pagamen- tos	Saldo Financeiro no Exercício Anterior	Saldo Financeiro no Exercício Atual
	Federal (1)	Estadual (2)	Outros Municípios (3)										
Atenção Básica	51.245.526,31	0,00	0,00	4.491.944,45	169.222.223,70	224.959.694,46	340.117.587,27	253.160.281,81	227.665.113,72	206.424.299,28	24.022.369,19	79.430.655,45	73.943.681,44
Piso de Atenção Básica Fixo (PAB Fixo)	28.548.182,64	0,00	0,00	2.648.831,51	165.278.341,94	196.475.356,09	296.137.395,42	209.132.769,96	196.906.730,36	182.643.364,81	18.095.918,32	45.619.278,54	41.355.351,50
Piso de Atenção Básica Variável (PAB Variável)	17.654.388,55	0,00	0,00	1.843.112,94	3.943.881,76	28.484.338,37	43.980.191,85	44.027.511,85	30.758.383,36	23.780.934,47	5.926.450,87	33.811.376,91	32.588.329,94
Saúde da Família	7.175.190,00	0,00	0,00	109.497,97	0,00	7.284.687,97	7.418.012,81	7.418.012,81	7.418.012,81	7.418.012,81	0,00	1.788.076,84	1.654.752,00
Agentes Comunitários de Saúde	7.862.556,00	0,00	0,00	229.878,31	0,00	8.092.434,31	8.362.691,98	8.362.691,98	8.362.691,98	8.362.691,98	0,00	3.496.151,90	3.225.894,23
Saúde Bucal	1.436.565,00	0,00	0,00	32.122,76	0,00	1.468.687,76	1.363.924,10	1.363.924,10	1.363.924,10	1.363.924,10	0,00	383.544,59	488.308,25
Compensação de Especificidades Regionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Fator Incentivo Atenção Básica - Povos Indígenas	0,00	0,00	0,00	35.278,53	0,00	35.278,53	0,00	0,00	0,00	0,00	147.676,90	617.981,77	505.583,40
Incentivo Atenção à Saúde - Sistema Penitenciário	29.501,05	0,00	0,00	15.956,50	0,00	45.457,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211.480,38	256.937,93
Núcleo Apoio Saúde Família	480.000,00	0,00	0,00	4.782,45	0,00	484.782,45	470.902,23	470.902,23	470.902,23	470.902,23	0,00	65.413,35	79.293,57
Incentivo: Atenção Integral à Saúde do Adolescente	670.576,50	0,00	0,00	65.356,08	0,00	735.932,58	0,00	23.400,00	0,00	0,00	0,00	426.672,47	1.162.605,05
Outros Programas Financ. por Transf. Fundo a Fundo	5.042.955,12	0,00	0,00	1.350.240,34	3.943.881,76	10.337.077,22	26.364.660,73	26.388.580,73	13.142.852,24	6.165.403,35	5.778.773,97	26.822.055,61	25.214.955,51
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	0,00	0,00
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	23.148.392,94	3.900.130,19	0,00	3.485.553,05	130.276.983,47	160.811.059,65	252.481.528,44	170.397.272,66	147.442.799,51	140.024.704,07	12.257.302,83	51.863.336,34	60.392.389,09
Limite Financeiro da MAC Ambulatorial e Hospitalar	22.838.451,94	3.900.130,19	0,00	3.365.125,27	128.656.592,72	158.760.300,12	252.481.528,44	170.086.362,76	147.441.914,51	140.023.819,07	12.244.855,83	51.860.585,59	58.352.210,81
Teto financeiro	10.795.269,76	1.479.636,08	0,00	1.739.531,93	128.656.592,72	142.671.030,49	241.724.273,64	158.568.560,58	139.649.231,18	133.289.349,11	9.705.684,48	32.127.196,26	31.803.193,16
SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência	10.064.665,00	2.420.494,11	0,00	882.307,70	0,00	13.367.466,81	9.651.445,07	9.651.445,07	6.861.694,88	5.914.466,23	576.427,20	7.898.931,71	14.775.505,09
CEO- Centro Espec. Odontológica	809.600,00	0,00	0,00	52.899,02	0,00	862.499,02	677.590,36	677.590,36	488.909,07	471.836,88	209.884,40	611.513,42	792.291,16
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial	497.730,00	0,00	0,00	192.613,92	0,00	690.343,92	428.219,37	428.219,37	323.761,40	265.754,87	88.029,37	2.688.998,30	3.025.557,98
CEREST - Centro de Ref. em Saúde do Trabalhador	0,00	0,00	0,00	151.921,56	0,00	151.921,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.202.634,70	2.354.556,26
Outros Programas Financ. por Transf. Fundo a Fundo	671.187,18	0,00	0,00	345.851,14	0,00	1.017.038,32	0,00	760.547,38	118.317,98	82.411,98	1.664.830,38	6.331.311,20	5.601.107,16
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	0,00	0,00
Fundo de Ações Estratégicas e Compensação -FAEC	0,00	0,00	0,00	120.427,78	1.620.390,75	2.050.759,53	0,00	310.909,90	885,00	885,00	12.447,00	2.750,75	2.040.178,28

SIOPS 2017 4º Bimestre

UF: Amazonas

Município: Manaus - AM - 130260

Demonstrativo da execução financeira dos recursos do SUS, por bloco de financiamento.

Bloco de Financiamento	Receitas						Despesas (7)				Movimentação Financeira (8)		
	Transferências fundo a fundo			Oper. Crédito/ Rend./ Outros Nº (3.1)	Recursos Próprios (4)	Total (5)	Dotação Atualizada 2017	Despesa Empenha até o 4º Bimestre 2017	Despesa Liquidada até o 4º Bimestre 2017	Despesa Paga até o 4º Bimestre 2017	RP/Outros Pagamen- tos	Saldo Financeiro no Exercício Anterior	Saldo Financeiro no Exercício Atual
	Federal (1)	Estadual (2)	Outros Municípios (3)										
CNRAC - Centro Nacional Regulação de Alta Complex.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapia Renal Substitutiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Cornea	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Rim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Fígado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Pulmão	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Coração	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transplantes - Outros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo	309.941,00	0,00	0,00	120.427,78	1.620.390,75	2.050.759,53	0,00	310.909,90	885,00	885,00	12.447,00	2.750,75	2.040.178,28
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	0,00	0,00
Vigilância em Saúde	18.975.408,30	0,00	0,00	3.561.418,61	18.228.517,79	40.765.344,70	66.455.774,84	31.665.046,59	25.387.796,93	23.841.884,03	4.350.090,49	49.273.668,85	61.847.039,03
Vigilância Epidmiológica e Ambiental em Saúde	18.379.137,43	0,00	0,00	3.113.384,97	6.656.934,60	28.149.457,00	40.475.172,84	18.876.871,13	13.550.265,88	12.184.587,73	3.961.946,44	42.667.479,71	54.670.402,54
Vigilância Sanitária	596.270,87	0,00	0,00	448.033,64	11.571.583,19	12.615.887,70	25.980.602,00	12.788.175,46	11.837.531,05	11.657.296,30	388.144,05	6.606.189,14	7.176.636,49
Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Farmacêutica	6.230.241,60	0,00	0,00	779.088,46	1.321.233,63	8.330.563,69	27.438.340,99	18.000.672,29	9.496.306,23	6.044.308,23	3.684.501,40	14.256.057,41	12.857.811,47
Componente Básico da Assistência Farmacêutica	6.230.241,60	0,00	0,00	779.088,46	1.321.233,63	8.330.563,69	27.438.340,99	18.000.672,29	9.496.306,23	6.044.308,23	3.684.501,40	14.256.057,41	12.857.811,47
Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Componente Medicamentos de Dispensação Excepcional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Programas assistência farmacêutica financiados po	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	98.047,63	94.313.139,85	94.411.187,48	201.880.511,73	108.584.694,39	98.090.665,62	94.201.604,22	3.052.079,59	6.005.717,78	3.163.221,45
Qualificação da Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00	29.871,35	0,00	29.871,35	0,00	0,00	0,00	0,00	632,70	457.473,55	486.712,20
Implantação de Ações e Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	68.176,28	0,00	68.176,28	0,00	16.990,00	16.990,00	16.990,00	27.437,40	1.071.626,26	1.095.375,14
Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a	0,00	0,00	0,00	0,00	94.313.139,85	94.313.139,85	201.880.511,73	108.567.704,39	98.073.675,62	94.184.614,22	3.024.009,49	4.476.617,97	1.581.134,11

SIOPS 2017 4º Bimestre

UF: Amazonas

Município: Manaus - AM - 130260

Demonstrativo da execução financeira dos recursos do SUS, por bloco de financiamento.

Bloco de Financiamento	Receitas						Despesas (7)				Movimentação Financeira (8)		
	Transferências fundo a fundo			Oper. Crédito/ Rend./ Outros Nº (3.1)	Recursos Próprios (4)	Total (5)	Dotação Atualizada 2017	Despesa Empenha até o 4º Bimestre 2017	Despesa Liquidada até o 4º Bimestre 2017	Despesa Paga até o 4º Bimestre 2017	RP/Outros Pagamen- tos	Saldo Financeiro no Exercício Anterior	Saldo Financeiro no Exercício Atual
	Federal (1)	Estadual (2)	Outros Municípios (3)										
Bloco Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	2.977.160,00	0,00	0,00	917.343,64	100,00	3.894.603,64	6.341.452,05	110.372,33	33.724,05	33.724,05	449.644,85	15.945.833,36	19.357.068,10
Outros Programas Financ por Transf Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Convênios	425.500,00	0,00	0,00	4.986,16	0,00	430.486,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430.486,16
Serviços de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	6.827,29	58.335,05	65.162,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164.738,77	229.901,11
RECEITAS - DESPESAS TOTAIS	103.002.229,15	3.900.130,19		13.345.209,29	413.420.533,49	533.668.102,12	894.715.195,32	581.918.340,07	508.116.406,06	470.570.523,88	47.815.988,35	216.940.007,96	232.221.597,85

- 1) Os repasses federais são importados dos dados preenchidos na pasta de receita.
- 2) Nesta coluna deverão ser preenchidos os montantes transferidos pelo estado, referentes a cada bloco de gestão. Caso não tenha o valor discriminado por componentes deverá ser colocado o montante global do bloco na linha referente a Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo (6).
- 3) Nesta coluna deverão ser preenchidos os montantes transferidos por outros municípios referentes a cada bloco de gestão. Caso não tenha o valor discriminado por componentes deverá ser colocado o montante global do bloco na linha referente a Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo (6).
- 3.1) Nesta coluna deverão ser preenchidos os montantes aplicados pelo município, com Operação de Crédito - Rendimentos - Outros, em cada bloco de gestão. Caso não tenha o valor discriminado por componentes deverá ser colocado o montante global do bloco na linha referente a Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo (6).
- 4) Nesta coluna deverão ser preenchidos os montantes das receitas próprias do município, referentes a cada bloco de gestão. Caso não tenha o valor discriminado por componentes deverá ser colocado o montante global do bloco na linha referente a Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo (6).
- 5) Total de receitas realizadas, por bloco de gestão, englobando as receitas transferidas pela União, pelo estado e por outros municípios; outras transferências e as receitas próprias do município.
- 6) Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo.
- 7) Nestas colunas deverá ser demonstrada a execução financeira distribuída nas colunas Dotação, Empenhada, Liquidada e Paga conforme o montante apurado na coluna Receitas Total(5), por bloco de gestão. Deverá ser colocado o montante global do bloco na linha referente a Outros Programas Financiados por Transferências Fundo a Fundo (6).
- 8) Nestas colunas deverão ser demonstrados os montantes relativos a Restos a Pagar Outros Pagamentos, Saldo financeiro anterior e Saldo financeiro Atual. O sistema irá checar se o total das receitas mais saldo financeiro anterior será igual ou maior que às despesas pagas.

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
3.0.00.00.00.00	DESPESAS CORRENTES	823.313.000,00	878.323.633,08	577.374.972,79	507.058.136,29	470.281.958,89
3.1.00.00.00.00	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	629.218.000,00	605.357.006,00	391.520.391,20	391.453.290,95	377.589.836,07
3.1.30.00.00.00	Transferências a Estados e ao Distrito Federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.35.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.36.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.45.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 -RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.46.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.70.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.71.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.73.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.74.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.75.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.76.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.00.00.00	Aplicações Diretas	582.153.000,00	547.096.273,38	347.845.032,92	347.777.932,67	339.319.658,45
3.1.90.01.00.00	Aposentadorias do RPPS, Reserva Remunerada e Reforma dos Militares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.03.00.00	Pensões do RPPS e do Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	24.750.000,00	30.050.000,00	16.491.862,82	16.491.862,82	16.491.862,82
3.1.90.04.01.00	Salário Contrato Temporário	0,00	22.630.064,00	15.086.709,40	15.086.709,40	15.086.709,40
3.1.90.04.02.00	Contratação por Tempo Determinado do Programa Saúde Família - PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.04.03.00	Contratação por Tempo Determinado do Programa Agentes Comunitários de Saúde - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.04.99.00	Outras Despesas com Salários Contrato Temporário	24.750.000,00	7.419.936,00	1.405.153,42	1.405.153,42	1.405.153,42
3.1.90.05.00.00	Outros Benefícios Previdenciários do Servidor ou do Militar	1.976.000,00	2.404.000,00	876.283,16	876.283,16	876.283,16
3.1.90.07.00.00	Contribuição a Entidades Fechadas de Previdência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.11.00.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	544.529.000,00	503.607.657,39	326.205.091,95	326.137.991,71	318.141.596,86
3.1.90.11.01.00	Vencimentos e Salários	544.529.000,00	503.607.657,39	326.205.091,95	326.137.991,71	318.141.596,86
3.1.90.11.02.00	Vencimentos e Salários - Pessoal Ativo do PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.11.03.00	Vencimentos e Salários - Pessoal Ativo do - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.11.99.00	Outras Despesas com Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.12.00.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.13.00.00	Obrigações Patronais	9.398.000,00	9.498.000,00	3.913.551,80	3.913.551,79	3.451.672,42
3.1.90.16.00.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.16.81.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Ativo do PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.16.82.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Ativo do PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.16.99.00	Demais Despesas Variáveis - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.17.00.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	36.615,99	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.01.00	Aposentadorias, Reserva Remunerada e Reformas dos Militares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.03.00	Pensões do RPPS e do Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias					
3.1.90.92.04.00	Contratação por Tempo Determinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.05.00	Outros Benefícios Previdenciários do Servidor ou do Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.07.00	Contribuição a Entidades Fechadas de Previdência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.12.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.13.00	Obrigações Patronais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.16.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.17.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.91.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.94.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.96.00	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.92.99.00	Outras Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	36.615,99	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.00.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas	1.500.000,00	1.500.000,00	358.243,19	358.243,19	358.243,19
3.1.90.94.01.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Ativo Civil	1.500.000,00	1.500.000,00	358.243,19	358.243,19	358.243,19
3.1.90.94.02.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Ativo Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.03.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Inativo Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.04.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Inativo Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.06.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Pensionista Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.13.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas - Pensionista Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.94.99.00	Diversas Indenizações Trabalhistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.96.00.00	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.90.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.91.00.00.00	Aplicações Diretas Decorrentes de Operação entre Órgãos e Entidades Integrantes dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social	47.065.000,00	58.260.732,62	43.675.358,28	43.675.358,28	38.270.177,62
3.1.91.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.91.13.00.00	Obrigações Patronais	47.065.000,00	58.252.041,99	43.670.381,14	43.670.381,14	38.265.200,48
3.1.91.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.91.94.00.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.91.96.00.00	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.91.99.00.00	A classificar	0,00	8.690,63	4.977,14	4.977,14	4.977,14
3.1.95.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.96.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.99.00.00.00	A definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.00.00.00.00	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.71.00.00.00	Juros e Encargos da Dívida de Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.73.00.00.00	Juros e Encargos da Dívida de Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.74.00.00.00	Juros e Encargos da Dívida de Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.90.00.00.00	Aplicações Diretas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.95.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.96.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.99.00.00.00	A Definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.00.00.00.00	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	194.095.000,00	272.966.627,08	185.854.581,59	115.604.845,34	92.692.122,82

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
3.3.20.00.00.00	Transferências à União	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.30.00.00.00	Transferências a Estados e ao Distrito Federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.30.30.00.00	Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.30.30.01.00	Para Aquisição de Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.30.30.99.00	Outros Materiais de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.30.99.00.00	Outras Transferências a Estados e ao Distrito Federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.31.00.00.00	Transferências a Estados e ao Distrito Federal - Fundo a Fundo (SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.32.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Estados e ao Distrito Federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.35.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.36.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.00.00.00	Transferências a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.30.00.00	Material de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.30.01.00	Para Aquisição de Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.30.99.00	Outros Materiais de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.41.00.00	Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.93.00.00	Indenizações e Restituições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.40.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.41.00.00.00	Transferências a Municípios - Fundo a Fundo (SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.41.41.00.00	Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.41.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.41.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.42.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.45.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.46.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.00.00.00	Transferências a Instituições Privadas sem Fins lucrativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.36.00	Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratoriais (SIA/SIH)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.36.01	Serviços Prestados em Unidades Hospitalares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.36.02	Serviços Prestados em Unidades Ambulatoriais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.36.03	Serviços Prestados na Atenção Básica (PSF)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.36.99	Outros Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.39.50.00	Serviços de Assistência a Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.41.00.00	Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.43.00.00	Subvenções Sociais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.50.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.60.00.00.00	Transferências a Instituições Privadas com Fins Lucrativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.70.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.71.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos Mediante Contrato de Rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.72.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Consórcios Públicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias					
3.3.73.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.74.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.75.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.76.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.00.00.00	Aplicações Diretas	194.095.000,00	272.966.627,08	185.854.581,59	115.604.845,34	92.692.122,82
3.3.90.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.01.00	Salário Contrato Temporário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.01.01	Contratação por Tempo Determinado Estratégia Saúde da Família - ESF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.01.02	Contratação Tempo Programa dos Agentes Comunitários de Saúde - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.01.99	Outras Despesas com Salário Contrato Temporário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.04.99.00	Outras Vantagens - Contrato Temporário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.08.00.00	Outros Benefícios Assistenciais do Servidor e do Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.14.00.00	Diárias - Civil	515.000,00	508.778,30	12.713,13	9.750,81	9.750,81
3.3.90.15.00.00	Diárias - Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.18.00.00	Auxílio Financeiro a Estudantes (Bolsas de Estudo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.19.00.00	Auxílio-Fardamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.20.00.00	Auxílio Financeiro a Pesquisadores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.00.00	Material de Consumo	50.556.000,00	49.756.399,61	24.795.075,98	8.720.737,09	7.521.280,41
3.3.90.30.01.00	Combustíveis e Lubrificantes Automotivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.09.00	Material Farmacológico	0,00	962.459,00	672.048,95	137.430,35	96.410,35
3.3.90.30.09.01	Medicamentos usados em unidades de saúde	0,00	962.459,00	672.048,95	137.430,35	96.410,35
3.3.90.30.09.02	Medicamentos distribuídos para uso domiciliar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.10.00	Material Odontológico	0,00	3.943.685,00	1.570.007,20	1.378.093,15	1.006.476,65
3.3.90.30.11.00	Material Químico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.16.00	Material de Expediente	0,00	2.122.101,00	851.934,92	429.189,10	409.525,10
3.3.90.30.17.00	Material de Processamento de Dados	0,00	762.847,00	472.465,35	280.160,15	89.444,00
3.3.90.30.20.00	Material de Cama, Mesa, Banho	0,00	40.000,00	24.240,00	0,00	0,00
3.3.90.30.21.00	Material de Limpeza e Produção de Higienezação	0,00	2.543.608,00	918.718,47	533.576,31	525.836,31
3.3.90.30.23.00	Material de Uniformes, Tecidos e Aviamentos	0,00	60.103,04	31.355,00	20.931,00	12.937,00
3.3.90.30.28.00	Material de Proteção e Segurança	0,00	383.734,00	144.844,70	0,00	0,00
3.3.90.30.35.00	Material Laboratorial	0,00	24.346.362,13	11.539.648,72	3.252.173,18	2.900.099,52
3.3.90.30.36.00	Material Médico Hospitalar	0,00	7.928.981,00	6.245.530,09	1.780.407,84	1.744.857,84
3.3.90.30.36.01	Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.30.36.02	Outros Materiais Médico Hospitalar	0,00	7.928.981,00	6.245.530,09	1.780.407,84	1.744.857,84
3.3.90.30.39.00	Material para Manutenção de Veículos	0,00	100.000,00	68.936,80	0,00	0,00
3.3.90.30.99.00	Outros Materiais de Consumo	50.556.000,00	6.562.519,44	2.255.345,78	908.776,01	735.693,64
3.3.90.31.00.00	Premiações Culturais, Artísticas, Científicas, Desportivas e Outras	0,00	7.505,00	7.505,00	0,00	0,00
3.3.90.32.00.00	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	22.330.000,00	32.960.035,61	25.394.791,16	12.310.260,12	5.533.074,60
3.3.90.33.00.00	Passagens e Despesas com Locomoção	606.000,00	606.000,00	67.980,26	31.298,20	28.974,55
3.3.90.34.00.00	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.34.01.00	Demais Despesas de Pessoal Contratos de Terceirização	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.34.02.00	Outras Despesas de Pessoal Contratos Terceirização - PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias					
3.3.90.34.03.00	Outras Despesas de Pessoal Contratos Terceirização - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.35.00.00	Serviços de Consultoria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.36.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	2.728.000,00	3.207.815,54	1.418.307,23	1.193.881,35	989.853,58
3.3.90.36.08.00	Residência Médica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.36.30.00	Serviços Médicos e Odontológicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.36.30.02	Serviços de Terceiros - Pessoa Física - PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.36.30.03	Serviços de Terceiros - Pessoa Física - PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.36.99.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	2.728.000,00	3.207.815,54	1.418.307,23	1.193.881,35	989.853,58
3.3.90.37.00.00	Locação de Mão-de-Obra	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.38.00.00	Arrendamento Mercantil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	98.560.000,00	121.881.635,76	83.414.516,24	52.202.719,84	42.661.304,94
3.3.90.39.17.00	Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos	0,00	15.592.523,00	9.317.115,22	4.696.578,25	4.230.347,71
3.3.90.39.43.00	Serviços de Energia Elétrica	0,00	10.677.400,00	6.041.258,46	5.336.617,34	5.336.617,34
3.3.90.39.44.00	Serviços de Água e Esgoto	0,00	1.832.887,00	1.005.065,20	720.769,47	720.769,47
3.3.90.39.47.00	Serviços de Comunicação em Geral	0,00	262.800,00	103.360,00	96.900,00	96.900,00
3.3.90.39.50.00	Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratoriais (SIA/SIH)	0,00	4.168.359,00	2.823.945,23	1.414.210,35	1.414.210,35
3.3.90.39.50.01	Serviços Prestados em Unidades Hospitalares	0,00	4.168.359,00	2.823.945,23	1.414.210,35	1.414.210,35
3.3.90.39.50.02	Serviços Prestados em Unidades Ambulatoriais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.50.03	Serviços Prestados na Atenção Básica (PSF)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.50.99	Outros Serviços Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.99.00	Outros Serviços de Terceiros-Pessoa Jurídica	98.560.000,00	89.347.666,76	64.123.772,13	39.937.644,43	30.862.460,07
3.3.90.39.99.01	Serviços de Terceiros do PACS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.99.02	Serviços de Terceiros do PSF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.39.99.99	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	98.560.000,00	89.347.666,76	64.123.772,13	39.937.644,43	30.862.460,07
3.3.90.41.00.00	Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.46.00.00	Auxílio Alimentação	7.610.000,00	14.365.000,00	5.695.798,71	5.695.798,71	5.695.798,71
3.3.90.47.00.00	Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.48.00.00	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	1.800.000,00	1.660.000,00	489.000,00	489.000,00	489.000,00
3.3.90.48.06.00	Residência Médica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.48.07.00	Residência Multiprofissional em Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.48.99.00	Demais Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	1.800.000,00	1.660.000,00	489.000,00	489.000,00	489.000,00
3.3.90.49.00.00	Auxílio Transporte	9.390.000,00	9.424.994,00	6.506.277,40	6.506.277,40	6.506.277,40
3.3.90.67.00.00	Depósitos Compulsórios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.83.00.00	Despesas Decorrentes de Contrato de PPP, exceto Subvenções Econômicas e Aporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	10.806,00	10.806,00	10.806,00	10.806,00
3.3.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	36.262.466,16	35.756.376,27	26.958.357,35	22.453.070,62
3.3.90.93.00.00	Indenizações e Restituições	0,00	2.315.191,10	2.285.434,21	1.475.958,47	792.931,20
3.3.90.95.00.00	Indenização pela Execução de Trabalho de Campo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.96.00.00	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.90.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.00.00.00	Aplicações Diretas Decorrente de Operação entre Órgãos, Fundos e Entidades dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.30.00.00	Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
3.3.91.30.09.00	Material Farmacológico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.30.10.00	Material Odontológico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.30.35.00	Material Laboratorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.30.36.00	Material Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.30.99.00	Outros Materiais de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.32.00.00	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.39.17.00	Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.39.50.00	Serviços Médicos Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.47.00.00	Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.91.00.00	Sentença Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.93.00.00	Indenizações e Restituições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.96.00.00	Ressarcimento de Despesas de Pessoal Requisitado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.97.00.00	Aporte para Cobertura do Déficit Atuarial do RPPS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.91.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.93.00.00.00	Aplicação Direta - Operações Intra-Orçamentárias com Consórcio Público do qual o Ente Participe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.93.30.00.00	Material de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.93.32.00.00	Material, bem ou serviço para dist gratuita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.93.39.00.00	Outros serviços de terceiros - pj	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.94.00.00.00	Aplicação Direta - Operações Intra-Orçamentárias com Consórcio Público do qual o Ente Não Participe	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.94.30.00.00	Material de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.94.32.00.00	Material, bem ou serviço para distribuição gratuita	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.94.39.00.00	Outros serviços de terceiros - PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.95.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.96.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.99.00.00.00	A Definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.0.00.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL	8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	1.934.552,93	1.164.848,15
4.4.00.00.00.00	INVESTIMENTOS	8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	1.934.552,93	1.164.848,15
4.4.20.00.00.00	Transferências à União	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.30.00.00.00	Transferências a Estados e ao Distrito Federal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.31.00.00.00	Transferências a Estados e ao Distrito Federal - Fundo a Fundo (SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.35.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.36.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.40.00.00.00	Transferências a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.41.00.00.00	Transferências a Municípios - Fundo a Fundo (SUS)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.42.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.45.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.46.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.50.00.00.00	Transferências a Instituições Privadas sem fins lucrativos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
		DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias					
4.4.70.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.71.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos Mediante Contrato de Rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.72.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Consórcios Públicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.73.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos Mediante Contrato de Rateio à Conta de Recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.74.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos Mediante Contrato de Rateio à Conta de Recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.75.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.76.00.00.00	Transferências a Instituições Multigovernamentais à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.00.00.00	Aplicações Diretas	8.852.000,00	18.795.562,24	5.419.650,44	1.934.552,93	1.164.848,15
4.4.90.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.04.02.00	Serviços Eventuais de Agentes de Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.04.08.00	Serviços Eventuais de Médicos Residentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.14.00.00	Diárias - Civil	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.15.00.00	Diárias - Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.17.00.00	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Militar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.18.00.00	Auxílio Financeiro a Estudantes (Bolsas de Estudo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.20.00.00	Auxílio Financeiro a Pesquisadores (Bolsas de Estudo)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.00.00	Material de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.09.00	Material Farmacológico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.10.00	Material Odontológico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.35.00	Material Laboratorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.36.00	Material Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.30.99.00	Outros Materiais de Consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.33.00.00	Passagens e Despesas com Locomoção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.35.00.00	Serviços de Consultoria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.36.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.36.30.00	Serviços Médicos e Odontológicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.36.99.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	2.613.664,48	1.178.400,00	0,00	0,00
4.4.90.47.00.00	Obrigações Tributárias e Contributivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.51.00.00	Obras e Instalações	1.402.000,00	2.344.359,09	1.083.844,70	440.260,47	440.260,47
4.4.90.52.00.00	Equipamentos e Material Permanente	7.450.000,00	12.881.963,65	2.211.341,66	663.044,98	99.049,69
4.4.90.52.08.00	Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico Odontológico Laboratorial e Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.52.99.00	Outros Equipamentos e Material Permanente	7.450.000,00	12.881.963,65	2.211.341,66	663.044,98	99.049,69
4.4.90.61.00.00	Aquisição de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	659.986,57	659.986,57	556.007,42	534.489,54
4.4.90.93.00.00	Indenizações e Restituições	0,00	295.588,45	286.077,51	275.240,06	91.048,45
4.4.90.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.00.00.00	Aplicações Diretas Decorrente de Operação entre Órgãos, Fundos e Entidades dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.51.00.00	Obras e Instalações	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.52.00.00	Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
4.4.91.52.08.00	Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico Odontológico Laboratorial e Hospitalar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.52.99.00	Outros Equipamentos e Material Permanente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.91.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.95.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.96.00.00.00	Aplicação Direta à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.99.00.00.00	A Definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.00.00.00.00	INVERSÕES FINANCEIRAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.20.00.00.00	Transferências à União	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.35.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.36.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.40.00.00.00	Transferências a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.42.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.45.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.46.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.70.00.00.00	Transf. Inst. Multigovernamentais Nacionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.71.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.72.00.00.00	Execução Orçamentária Delegada a Consórcios Públicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.73.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.74.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.00.00.00	Aplicações Diretas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.61.00.00	Aquisição de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.62.00.00	Aquisição de Produtos para Revenda	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.63.00.00	Aquisição de Títulos de Crédito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.64.00.00	Aquisição de Títulos Representativos de Capital já Integralizado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.65.00.00	Constituição ou Aumento de Capital de Empresas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.66.00.00	Concessão de Empréstimos e Financiamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.67.00.00	Depósitos Compulsórios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.82.00.00	Aporte de Recursos pelo Parceiro Público em Favor do Parceiro Privado Decorrente de Contrato de PPP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.83.00.00	Despesas Decorrentes de Contrato de PPP, Exceto Subvenções Econômicas e Aporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.93.00.00	Indenizações e Restituições	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.90.99.00.00	Outras Aplicações Diretas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.91.00.00.00	Aplicações Diretas Decorrente de Operação entre Órgãos, Fundos e Entidades dos Orçamentos Fiscal e da Seguridade Social	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.91.61.00.00	Aquisição de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.91.91.00.00	Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.91.92.00.00	Despesas de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.91.99.00.00	A classificar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.5.99.00.00.00	A Definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Execução das Despesas Orçamentárias		Valores em R\$ 1,00				
Código contábil	Descrição das Contas de Despesas Orçamentárias	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
4.6.00.00.00.00	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.35.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.36.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Estados e ao Distrito Federal à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.45.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - RESTOS A PAGAR CANCELADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.46.00.00.00	Transferências Fundo a Fundo aos Municípios à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012 - DIFERENÇA DO MÍNIMO NÃO APLICADO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.71.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.73.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que tratam os §§ 1º e 2º do art. 24 da Lei Complementar nº 141, de 2012	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.74.00.00.00	Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio à conta de recursos de que trata o art. 25 da Lei Complementar nº 141, de 2012	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.90.00.00.00	Aplicações Diretas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.99.00.00.00	A Definir	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Despesa com assistência a saúde que não atende ao princípio de acesso universal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Outras ações e serviços não computados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE	832.165.000,00	897.119.195,32	582.794.623,23	508.992.689,22	471.446.807,04
	Total das Despesas com Saúde (Exceto Transferências a Consórcios Públicos mediante contrato de rateio)		897.119.195,32	582.794.623,23	508.992.689,22	471.446.807,04
	(-) DESPESAS NÃO CONSIDERADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	1.976.000,00	2.404.000,00	876.283,16	876.283,16	876.283,16
	Inativos e pensionistas	1.976.000,00	2.404.000,00	876.283,16	876.283,16	876.283,16
	TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE CONSIDERADAS EM ASPS	830.189.000,00	894.715.195,32	581.918.340,07	508.116.406,06	470.570.523,88

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESOLUÇÃO Nº 038 DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

DISPÕE sobre a aprovação do Relatório Anual de Gestão 2017 (RG) – SARGSUS e Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) do 1º, 2º e 3º quadrimestres de 2018, da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Manaus, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007, em sua **9ª Assembleia Geral Ordinária de 2018**, realizada no dia 19 de setembro de 2018, **considerando**:

1. o disposto na Lei Federal nº 8.080 de 19 de setembro de 1990;
2. o disposto na Lei Federal nº 8.142 de 28.12.90 que legitima a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde;
3. o disposto na Resolução nº 453, de 10.05.2012 do Conselho Nacional de Saúde;
4. o disposto na Lei Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007;
5. o disposto no Regimento Interno do CMS/MAO, aprovado pelo Decreto nº 3.838, de 10 de outubro de 2017, publicado no DOM nº 4225 de 10.10.2017, alterado parcialmente pelo Decreto nº 3.989, de 26 de fevereiro de 2018, publicado no DOM nº 4311 de 26.02.2018;
6. o disposto no **Memo. nº 051/2018 – DPLAN/SUBGAP/SEMSA**, recebido em 10.04.2018, pelo qual **encaminha 10 cópias do Relatório de Gestão 2017 (RG) – SARGSUS**, de acordo com a Programação Anual de Saúde – PAS 2017, para apreciação e deliberação deste CMS/MAO e as providências de divulgação que julgarem pertinentes;
7. o disposto no **Ofício nº 1420/2018 – GECON/SEMSA**, recebido em 12.04.2018, emitido pelo Secretário Municipal de Saúde de Manaus, direcionado à Secretária Executiva do CMS/MAO, pelo qual encaminha cópia da Prestação de Contas do exercício de 2017 do Fundo Municipal de Saúde, baseada no art. 184, §2º da Resolução nº 04/2002 (Regimento Interno do TCE) e na Resolução nº 04/2016-TCE/AM;
8. o disposto no **Parecer nº 005/2018 – CPOFIN/CMS/MAO**, emitido pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças – CPOFIN de 20.08.2018, que trata da análise do Relatório Anual de Gestão 2017 (RG), com manifestação favorável à aprovação deste Relatório;
9. as discussões e as votações ocorridas nesta Plenária.

Resolve:

1. **Aprovar**, por unanimidade, com base no Parecer nº 005/2018 – CPOFIN/CMS/MAO de 20.08.2018, expedido pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças – CPOFIN/CMS/MAO, o Relatório Anual de Gestão 2017 (RG) e Relatórios Quadrimestrais de Prestações de Contas – RQPC (1º, 2º e 3º Quadrimestres), com recomendações apontadas à SEMSA.

Manaus, 19 de setembro de 2018.

Jorge Luiz Maia Carneiro
Presidente do CMS/MAO

Elson Moreira de Melo
Vice-Presidente do CMS/MAO

Walter Gleyson Nahim Silva
1º Secretário Executivo

Ângela Maria Loureiro da Silva
2ª Secretária Executiva

Homologo a Resolução nº 038/2018, de 19 de setembro de 2018, nos termos do parágrafo 2º, Art. 1º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, combinado com o Decreto nº 7.871 de 27 de abril de 2005.

Marcelo Magaldi Alves

Marcelo Magaldi Alves
Secretário Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 039 DE 19 DE SETEMBRO DE 2018

DISPÕE sobre a solicitação de reconsideração das ressalvas d, i e j do Parecer Conjunto nº 001/2018 – CPOFIN-CCJE/CMS/MAO, referente ao Termo de Cooperação Técnica HUGV/UFAM e SEMSA.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Manaus, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007, em sua **9ª Assembleia Geral Ordinária**, realizada no dia 19 de setembro de 2018, **considerando**:

1. o disposto na Lei Federal nº. 8.080 de 19 de setembro de 1990;
2. o disposto na Lei Federal nº. 8.142 de 28.12.90 que legitima a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde;
3. o disposto na Lei Complementar nº 141 de 13.01.2012 e no Decreto nº. 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde;
4. o disposto na Resolução nº 453, de 10.05.2012 do Conselho Nacional de Saúde;
5. o disposto na Lei Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007;
6. o disposto no Regimento Interno do CMS/MAO, aprovado pelo Decreto nº 3.838, de 10 de outubro de 2017, publicado no DOM nº 4225 de 10.10.2017, alterado parcialmente pelo Decreto nº 3.989, de 26 de fevereiro de 2018, publicado no DOM nº 4311 de 26.02.2018;
7. o disposto na Resolução nº 005/2018-D.E.-CMS/MAO de 03.05.2018 da Diretoria Executiva que: Aprovou, *ad referendum*, o Termo de Cooperação Técnica HUGV/UFAM e SEMSA, que decidiu de forma **FAVORÁVEL** à aprovação do referido Convênio com ressalvas;
8. o disposto na Resolução nº 026/2018 – CMS/MAO, de 03.07.2018, que **HOMOLOGOU**, pela maioria, a decisão na íntegra da Diretoria Executiva que aprovou, *ad referendum*, o Termo de Cooperação Técnica HUGV/UFAM e SEMSA, conforme Resolução nº 005/2018-D.E.-CMS/MAO de 03.05.2018;
9. o disposto no **Ofício nº 3659/2018 – GABIN/SEMSA**, recebido em 03.08.2018, pelo qual solicita reconsiderações das ressalvas “d, i e j”, constantes no Parecer aprovado em sua Resolução nº 005/2018-D.E.-CMS/MAO de 03.05.2018 e homologado pela Plenária em sua Resolução nº 026 de 03.07.2018 – CMS/MAO;
10. as discussões e a votação ocorridas nesta Plenária.

Resolve:

1. **Aprovar**, por unanimidade, a solicitação de reconsideração, bem como, a retirada das ressalvas “d, i e j”, constantes no Parecer Conjunto nº 001/2018 – CPOFIN-CCJE/CMS/MAO aprovado na Resolução nº 026/2018 que homologou a decisão na íntegra da Diretoria Executiva, *ad referendum*, o Termo de Cooperação Técnica HUGV/UFAM e SEMSA, conforme Resolução nº 005/2018-D.E.-CMS/MAO de 03.05.2018.

Manaus, 19 de setembro de 2018.

Jorge Luiz Maia Carneiro
Presidente do CMS/MAO

Elson Moreira de Melo
Vice-Presidente do CMS/MAO