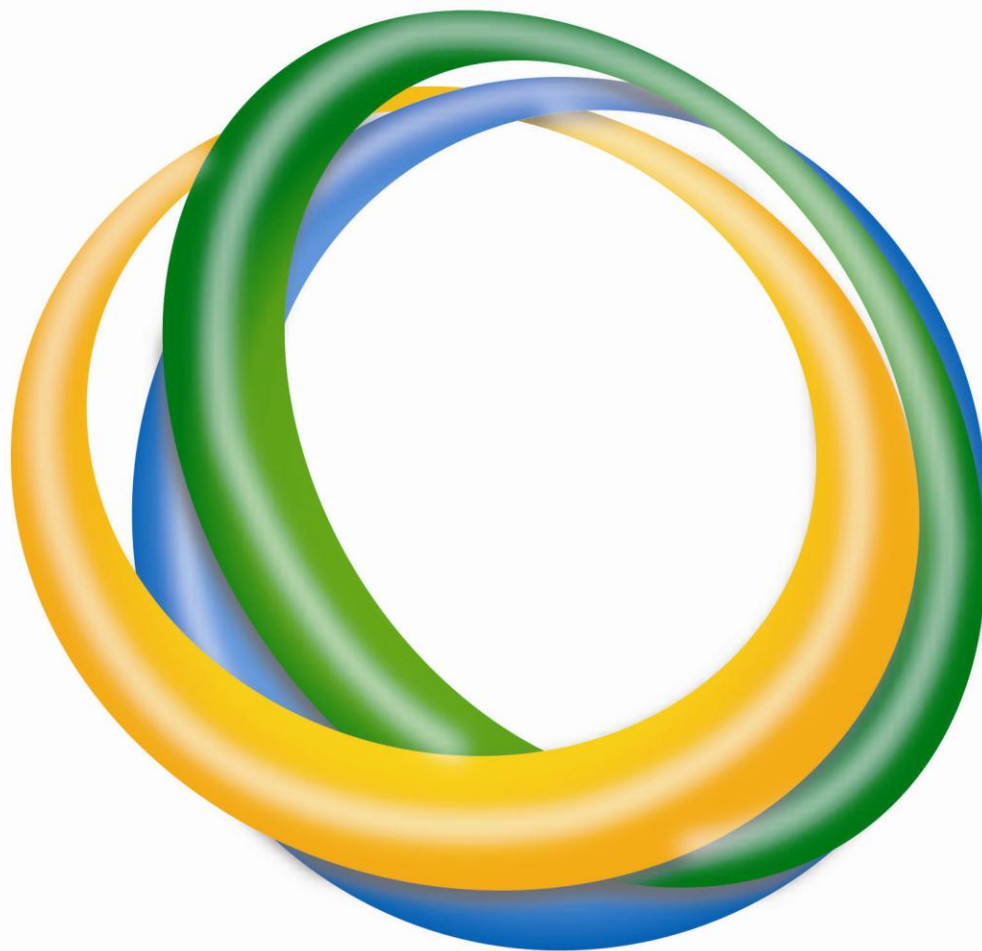


SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MANAUS



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2015

Prefeitura de Manaus

Prefeito

Arthur Virgílio do Carmo Ribeiro Neto

Secretaria Municipal de Saúde

Secretário Municipal de Saúde

Homero de Miranda Leão Neto

Subsecretária de Gestão Administrativa e Planejamento

Lucilene Vasconcelos Bezerra de Souza

Subsecretária de Gestão da Saúde

Lubélia Sá Freire da Silva

Conselho Municipal de Saúde

DIRETORIA EXECUTIVA

Presidente

Homero de Miranda Leão Neto

Vice-Presidente

Gilson Aguiar da Silva

1º Secretário

João Bosco de Lima

2º Secretário

Cecília Leite Motta de Oliveira

Coordenação

Departamento de Planejamento

Equipe

Aline Rosa Martins Freire Costa
Angela M. Angelim da Frota
Waldise Fragoso Fernandes
Heliran Hilaricki Ferreira
Laura Marcela do Carmo Pedroso
Francisco de Jesus Ribeiro da Silva
Bruno Pantoja da Costa
Clair Rosiany Azevedo Corrêa
Francisca Adelaide de Almeida Vilão
Luísa Floriane Costa e Silva Santana
Antônia Maria Affonso Affonso
George Coelho da Cunha
Gleici Jane Sena Cruz
Jean Marcelo chaves de Abreu
Lorena Beatriz Andrade de Araújo
Marcelo Nascimento da Silva
Samadhy M^a da Costa B. Siqueira
Maria de Nazaré Frota de Oliveira
Joana Darc da Costa Barroso
Rejane Maria Oliveira Cortez

Gerência de Gestão da Educação na Saúde

Equipe

Ademarina Teixeira Cardoso
Fabiano Corrêa Batista
Ana Lucia Raman Neves da Costa
Ramon Maia Gurgel

Elaboração

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 Rede de Urgência e Emergência - DRUE
Departamento de Informação, Controle, Avaliação e Regulação - DICAR
Departamento de Gestão do Fundo Municipal de Saúde - DFMS
Departamento de Logística - DELOG
Departamento de Planejamento - DPLAN
Departamento de Tecnologia da Informação – DTI
Departamento de Comunicação - DECOM
Departamento de Vigilância Ambiental e Epidemiológica - DEVAE
Departamento de Vigilância Sanitária – DVISA
Auditoria Municipal do SUS - AUDSUS
Ouvidoria Municipal do SUS - OUVMSUS
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

Apresentação	14
Programação Orçamentária da SEMSA – 2015	15
Programação Anual de Saúde – PAS 2015	20
 DIRETRIZ 1. Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção primária e da atenção especializada.	 21
OBJETIVO 1.1. Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Primária.	21
META 1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção primária, passando de 40% em 2014 para 70%, até 2017.	21
META 2. Reduzir as internações por causas sensíveis à atenção primária, passando de 42,25 em 2014 para 31,60, até 2017.	21
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.	21
META 4. Ampliar a cobertura populacional das Equipes de Saúde Bucal, passando de 17% em 2014 para 60%, até 2017.	22
META 5. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada passando de 0,3% em 2014 para 10%, até 2017.	22
META 6. Ampliar o número de Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) passando de 03 em 2014 para 25, até 2017.	22
META 7. Implantar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares, até 2017.	22

META 8. Implantar ações de Melhoria de Acesso e Qualidade na Atenção Primária à Saúde em 100% das UBS, até 2017.	23
META 9. Ampliar a cobertura do Programa Saúde na Escola (PSE), passando de 18% em 2014 para 25%, até 2017.	23
META 10. Implantar o pré-natal masculino em 100% das Unidades Básicas de Saúde da Família (UBSF), até 2017.	24
META 11. Realizar o Georreferenciamento das Comunidades Indígenas mais populosas e vinculá-las à atenção primária com atenção diferenciada, em 100% das Unidades de Saúde da Família identificadas para ações de saúde indígena, até 2017.	24
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.	24
META 13. Implantar o plano operativo de saúde do sistema penitenciário municipal, até 2017.	24
META 14. Adquirir 02 Unidades Básicas de Saúde fluviais em 2014.	25
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.	25
META 15. Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com horário estendido passando de 10 unidades para 30 unidades, até 2017.	25
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.	25
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.	25
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.	26
META 18. Ampliar em 50% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratório, raio x, mamografia, ultrassom, eletrocardiograma e citopatologia) passando de 3.505.181 exames em 2014 para 5.359.781 exames, até 2017.	25
META 19. Implantar o sistema de gestão da qualidade nos 05 Laboratórios clínicos, até 2017.	26

META 20. Reestruturar os laboratórios de: Vigilância, Revisão da Malária (Norte, Oeste e Rural), Citopatologia, Laboratório da Maternidade e da Unidade Fluvial.	26
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).	26
META 21. Mapear, articular e contratualizar os Pontos de atenção da Saúde da Pessoa com Deficiência em 25% a cada ano, até 2017.	26
OBJETIVO 1.5. Qualificar a gestão e atenção à saúde para práticas de saúde mais humanizadas.	27
META 22. Qualificar 100% dos profissionais da gestão e atenção transversalizando a política de humanização, até 2017.	27
DIRETRIZ 2. Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) de prontos socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.	27
OBJETIVO 2.1. Implementação da Rede de Atenção às Urgências.	27
META 1. Manter em 100% a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) no município de Manaus, até 2017.	27
META 3. Ampliar a regulação pelo Serviço do Atendimento Móvel de Urgência Regional passando de 7 municípios em 2014 para 26 municípios, até 2017.	28
OBJETIVO 2.2. Fortalecer o Sistema de Regulação no município de Manaus.	28
META 4. Reestruturar o Sistema de Regulação em 100% dos estabelecimentos municipais de saúde, até 2017.	28
DIRETRIZ 3. Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.	28
OBJETIVO 3.1. Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.	28

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.	28
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.	28
OBJETIVO 3.2. Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.	29
META 3. Aumentar o percentual de parto normal passando de 49% em 2014 para 55%, até 2017.	29
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.	29
META 5. Realizar no mínimo 2 testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS, até 2017.	29
META 6. Reduzir a mortalidade materna passando de 53.6/100.000 nascidos vivos em 2012 para 45/100.000 nascidos vivos, até 2017.	29
META 7. Reduzir a mortalidade infantil de 13.6/1000 nascidos vivos em 2012 para 9.9/1000, até 2017.	30
META 7.1. Fortalecer a atenção integral da criança na faixa etária de 2 a menor de 10 anos	30
META 8. Investigar casos de óbitos infantis e fetais, passando de 35% em 2012 para 50%, até 2017.	30
META 9. Investigar casos de óbitos maternos, passando de 22% em 2012 para 100%, até 2017.	30
META 10. Investigar casos de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF), passando 56% em 2012 para 100%, até 2017.	30
META 11. Eliminar a incidência de sífilis congênita, passando de 78% em 2012 para 95%, até 2017.	30
META 12. Reduzir o índice de gravidez na adolescência, passando de 22% em 2012 para 19% até 2017.	31
META 12.1. Garantir o atendimento integral de saúde aos adolescentes em regime de internação e internação provisória nas 04 unidades de medidas sócioeducativas.	31
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.	31

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.	31
DIRETRIZ 4. Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.	31
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.	31
META 1. Aumentar a cobertura dos Centros de Atenção Psicossocial de 0,18/100.000 para 0,61/100.000, até 2017.	32
META 2. Realizar acompanhamento de saúde em 100% da População alvo do Programa de Volta Para Casa, até 2017.	32
META 3. Implantar 04 unidades de Acolhimento, até 2017.	32
META 4. Implantar 02 Consultórios na Rua, até 2017.	32
META 5. Vincular 02 Comunidades Terapêuticas à Atenção Residencial de caráter transitório, até 2017.	32
DIRETRIZ 5. Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.	32
OBJETIVO 5.1. Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.	32
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).	32
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.	33
DIRETRIZ 7. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.	33

OBJETIVO 7.1. Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.	33
META 1. Alcançar cobertura de 95% das vacinas preconizadas no Calendário Nacional de Vacinação em menores de 1 ano, até 2017.	33
META 2. Estruturar e/ou reestruturar e equipar 05 centrais de rede de frio de imunobiológico, até 2017.	33
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)	33
META 4. Manter o município livre do vírus da raiva humana e animal.	34
META 5. Manter programa permanente de controle populacional de cães e gatos conforme lei municipal 161/2005.	35
META 6. Ampliar número de ambulatórios de tabagismo, passando de 13 em 2013 para 60, até 2017.	35
META 7. Identificar prevalência de excesso de peso, em 100% da população atendida pela ESF, anualmente até 2017.	35
META 8. Implantar 14 Academias de saúde, até 2017.	35
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.	35
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.	36
META 11. Encerrar 80% das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	36
META 12. Implantar o Programa Vigidesastres e vigiar até 2017. (vigiar à partir de 2015)	37
META 13. Ampliar em 60% o número de cadastros de áreas com população exposta ou potencialmente exposta a solo contaminado (VIGISOLO), até 2017.	37
META 14. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida passando de 75% em 2013 para 90%, até 2017.	37
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.	37

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.	37
META 18. Ampliar o número de unidades de saúde com serviço de notificação continua da violência doméstica, sexual e outras violências, passando de 55 em 2013 para 80, até 2017.	38
OBJETIVO 7.2. Reduzir a morbimortalidade por doenças endêmicas.	38
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.	38
META 20. Alcançar a realização de 90% de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose, até 2017.	39
META 21. Alcançar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase passando de 85% em 2012 para 90%, até 2017.	39
META 22. Implantar o Programa de Vigilância e Controle de outras Zoonoses (Leishmaniose Visceral, Larvas Migrans Visceral e Cutânea, e Leptospirose), até 2017.	39
META 23. Implantar ações de vigilância para áreas de risco de ocorrência de Doença de Chagas, até 2017.	40
META 24. Reduzir em 60% os casos de malária, passando de 9.728 em 2012 para 3.891, até 2017.	40
META 25. Reduzir a menos de 1% a malária por Plasmodium Falciparum, até 2017.	41
META 26. Reduzir o número de óbitos de Dengue, passando de 17 óbitos em 2011 para 7 óbitos, até 2017.	41
OBJETIVO 7.4. Prevenir doenças e agravos relacionados à vigilância de produtos, serviços e ambientes.	41
META 27. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária.	41
META 28. Reestruturar a Vigilância Sanitária aprimorando a estrutura física, administrativa, fluxos, processos de educação permanente aos servidores, até 2017.	43
META 29. Alcançar 95% da taxa de cura dos casos de leishmaniose tegumentar notificados no ano anterior.	43

DIRETRIZ 8. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.	44
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.	44
META 1. Implantar um Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HORUS ou compatível, em 100% dos serviços farmacêuticos da Atenção Básica, até 2017.	44
OBJETIVO 8.2. Aprimorar a qualidade da Assistência Farmacêutica visando o atendimento humanizado e maior adesão ao tratamento à população proporcionando acesso aos medicamentos essenciais.	44
META 2. Implantar 01 nova Central de Abastecimento e Logística, até 2017.	44
META 3. Implantar serviços de Farmácia Clínica em 100% dos estabelecimentos de saúde, até 2017.	44
DIRETRIZ 11. Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.	46
OBJETIVO 11.1. Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.	46
META 1. Implantar ações de educação permanente para qualificação de 100% dos Profissionais de Saúde da Rede de Saúde Manauara, até 2017.	46
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.	47
META 2. Ampliar para 100% o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos, até 2017.	47
OBJETIVO 11.3. Consolidar a Política de Educação Permanente, desenvolvendo ações alinhadas à necessidade de formação e qualificação profissional exigida para a atenção das necessidades de saúde da população.	48
META 3. Instituir o tempo protegido para educação permanente para 100% dos profissionais de saúde, até 2017.	48

OBJETIVO 11.4. Fortalecer a Política de Gestão do Trabalho.	48
META 4. Implantar o Sistema de Gestão de Pessoas na SEMSA, até 2017.	48
META 5. Readequar os Recursos Humanos de 100% das Unidades de Saúde para atender a padronização necessária, até 2017.	48
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.	49
OBJETIVO 12.1. Fortalecer o exercício do controle social no município de Manaus.	49
META 1. Plano de saúde 2014-2017, enviado ao Conselho de Saúde e deliberado pela plenária do CMS, em 2014.	49
META 2. Conselhos de saúde cadastrados no SISCS, até 2017.	50
META 3. Manter 100% dos Conselhos de Saúde (municipal, distritais e locais) em pleno funcionamento, até 2017.	50
META 4. Implantar 05 Conselhos Distritais de Saúde, até 2017.	51
META 5. Realizar a VII COMUS em 2015.	51
OBJETIVO 12.2. Fortalecer a gestão de Tecnologia da Informação buscando a excelência na atenção à saúde.	51
META 6. Aprimorar a gestão de Tecnologia da Informação na SEMSA, implementando a governança de TI, até 2017.	51
META 7. Expandir a estrutura computacional da SEMSA em 100% das unidades, até 2017.	52
OBJETIVO 12.3. Fortalecer a Gestão de Comunicação na Secretaria Municipal de Saúde.	53
META 11. Estruturar o Departamento de Comunicação, até 2017.	53
OBJETIVO 12.5. Aprimorar o processo de gestão do sistema de informação no município de Manaus.	54

META 13. Implementar os sistemas de informação do Ministério da Saúde em 100% dos Estabelecimentos de Saúde da Rede Municipal, até 2017.	54
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.	54
META 14. Publicizar 100 % dos produtos das análises em saúde, retroalimentando as Unidades de Saúde para facilitar a tomada de decisão, até 2017.	54
OBJETIVO 12.7. Preparar a SEMSA para eventos de massa.	55
META 15. Implantar o Plano de Preparação de Resposta as Urgências e Emergências em saúde e Eventos de Massa.	55
DIRETRIZ 13. Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	55
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.	55
META 1. Ampliar em 9,76% as respostas das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS, saindo de 68,33% em 2013 para 75%, até 2017.	55
META 2. Implementar a Lei de Acesso à Informação no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, até 2017 .	56
META 3. Implantar ações de Ouvidoria Ativa, no âmbito da SEMSA, até 2017.	56
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.	57
META 5. Elaborar Instrumentos de Planejamento para o período 2015-2017.	57

APRESENTAÇÃO

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento de planejamento de Sistema Único de Saúde (SUS) que define as ações de saúde a serem desenvolvidas, anualmente, para alcançar os objetivos e o cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde (PMS).

A PAS, ora apresentada, contempla as diretrizes, objetivos e metas do PMS 2014-2017, as ações de saúde e as metas para o ano de 2015, definindo a macro-alocação dos recursos do SUS para o financiamento do sistema no âmbito municipal.

As bases legais para a elaboração da PAS são a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA). Neste sentido, a Secretaria Municipal de Saúde busca compatibilizar as ações desta PAS com o conjunto de ações estabelecido na LOA.

As ações da Programação Anual de Saúde 2015 estão alinhadas com objetivos que contemplam a ampliação do acesso à atenção primária e especializada; a qualidade dos serviços de saúde; a humanização do atendimento; a atenção às urgências; a regulação dos serviços de saúde; a atenção integral à saúde da mulher, da criança, do adolescente, do idoso e do homem; assistência farmacêutica; a promoção e a vigilância em saúde; vigilância sanitária; saúde do trabalhador; gestão do trabalho e educação permanente; controle social; informação e comunicação em saúde; qualificação de instrumentos de gestão; controle interno assistencial e ampliação dos canais de comunicação com a população.

PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DA SEMSA – 2015

O Projeto da Lei Orçamentária Anual de 2015 do Município de Manaus (PLOA Nº289/2014) foi aprovado pelo Poder Legislativo no dia 21.10.2014. O mesmo prevê para as ações de saúde receitas no valor de R\$ **822.944.000,00**, sendo R\$ **638.275.000,00** provenientes do tesouro municipal; R\$ **184.247.000,00** provenientes de transferências do SUS, e R\$ **422.000,00**, de outras receitas corrente (multas da vigilância sanitária).

Registre-se que, durante a tramitação legislativa para aprovação deste PLOA 2015 pela Comissão de Constituição, Justiça e Redação da Câmara Municipal de Manaus (CCJR/CMM), os Vereadores aprovaram 117 emendas, sendo 9 destas direcionadas à área da saúde, o que representará um acréscimo de recursos da ordem de R\$ **924.000,00** ao orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, perfazendo um montante de receitas no valor de **R\$823.868.000,00**.

O quadro abaixo apresenta o orçamento da saúde para 2015, estratificado por programa, ação, grupo de despesa e fontes de financiamento. A Unidade Gestora Fundo Municipal de Saúde possui 7 Programas e cada um desses possui ações, conforme demonstrado nesse detalhamento.

O orçamento ora apresentado subsidiará a execução das diversas ações que compõem a Programação Anual de Saúde 2015, tendo em vista os esforços a serem empreendidos pelas áreas técnicas para compatibilizar as ações a serem desenvolvidas com a disponibilidade orçamentária.

QDD – QUADRO DE DETALHAMENTO DA DESPESA – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 2015

POR GRUPO DE DESPESAS E FONTE DE RECURSOS

PROGRAMA/AÇÃO/GRUPO DE DESPESA	PMM	SUS	TOTAL GERAL
1025 - ATENÇÃO BÁSICA	229.278.000,00	95.014.000,00	324.292.000,00
1032 - EXPANSÃO NA ATENÇÃO BÁSICA	4.804.000,00	3.827.000,00	8.631.000,00
4 – INVESTIMENTOS	4.804.000,00	3.827.000,00	8.631.000,00
1116 - GESTÃO DAS UNIDADES MÓVEIS DE SAÚDE	10.000.000,00		10.000.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	10.000.000,00		10.000.000,00
1206 - AMPLIAÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA	2.282.000,00		2.282.000,00
4 – INVESTIMENTOS	2.282.000,00		2.282.000,00
2097 - GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	5.233.000,00	55.088.000,00	60.321.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES		51.571.000,00	51.571.000,00
4 – INVESTIMENTOS	5.233.000,00	3.517.000,00	8.750.000,00
2108 - REFORMA NA ATENÇÃO BÁSICA	10.648.000,00		10.648.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	10.648.000,00		10.648.000,00
2113 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS DA ATENÇÃO BÁSICA	181.301.000,00	36.099.000,00	217.400.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	172.700.000,00	36.099.000,00	208.799.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	8.601.000,00		8.601.000,00
2422 - PREVENÇÃO DE DOENÇAS CARDÍACAS E DE DIABETES NAS UBS	10.000,00		10.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	10.000,00		10.000,00
2431 - GESTÃO DO PROGRAMA LEITE DO MEU FILHO	15.000.000,00		15.000.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	15.000.000,00		15.000.000,00
1026 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	232.361.000,00	41.173.000,00	273.534.000,00
1033 - EXPANSÃO NA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	1.000.000,00		1.000.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	500.000,00		500.000,00

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

PROGRAMA/AÇÃO/GRUPO DE DESPESA	PMM	SUS	TOTAL GERAL
4 – INVESTIMENTOS	500.000,00		500.000,00
2115 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	207.029.000,00	1.800.000,00	208.829.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	202.279.000,00	1.800.000,00	204.079.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	4.750.000,00		4.750.000,00
2118 - GESTÃO DA ASSIST. DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	20.213.000,00	37.401.000,00	57.614.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	20.213.000,00	31.580.000,00	51.793.000,00
4 – INVESTIMENTOS		5.821.000,00	5.821.000,00
2119 - REFORMA E AMPLIAÇÃO NA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	4.119.000,00	1.972.000,00	6.091.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	1.000.000,00	1.972.000,00	2.972.000,00
4 – INVESTIMENTOS	3.119.000,00		3.119.000,00
1035 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4.678.000,00	15.867.000,00	20.545.000,00
2123 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	4.678.000,00	15.867.000,00	20.545.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	4.678.000,00	15.439.000,00	20.117.000,00
4 – INVESTIMENTOS		428.000,00	428.000,00
1039 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	4.887.000,00	2.513.000,00	7.400.000,00
2120 - GESTÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	422.000,00	2.513.000,00	2.935.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	338.000,00	2.513.000,00	2.851.000,00
4 – INVESTIMENTOS	84.000,00		84.000,00
2421 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	4.465.000,00		4.465.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	3.935.000,00		3.935.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	530.000,00		530.000,00
1042 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	4.287.000,00	29.114.000,00	33.401.000,00
2116 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	3.187.000,00		3.187.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	2.805.000,00		2.805.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	382.000,00		382.000,00
2121 - GESTÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	100.000,00	29.114.000,00	29.214.000,00

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

PROGRAMA/AÇÃO/GRUPO DE DESPESA	PMM	SUS	TOTAL GERAL
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	100.000,00	21.703.000,00	21.803.000,00
4 – INVESTIMENTOS		7.411.000,00	7.411.000,00
2124 - REFORMA E AMPLIAÇÃO NA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E AMBIENTAL	1.000.000,00		1.000.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	1.000.000,00		1.000.000,00
1050 - PROMOÇÃO DA FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SERVIDOR MUNICIPAL	856.000,00		856.000,00
2089 - GESTÃO DA EDUCAÇÃO E COMUNICAÇÃO NA SAÚDE	856.000,00		856.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	856.000,00		856.000,00
4002 - GESTÃO ADMINISTRATIVA	162.350.000,00	566.000,00	162.916.000,00
2114 - PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS DA GESTÃO MUNICIPAL DO SUS	128.587.000,00		128.587.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	125.587.000,00		125.587.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	3.000.000,00		3.000.000,00
2117 - GESTÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	1.381.000,00		1.381.000,00
1 - PESSOAL E ENCARGOS	339.000,00		339.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	992.000,00		992.000,00
4 – INVESTIMENTOS	50.000,00		50.000,00
2122 - GESTÃO MUNICIPAL DO SUS	14.539.000,00	566.000,00	15.105.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	13.826.000,00	415.000,00	14.241.000,00
4 – INVESTIMENTOS	713.000,00	151.000,00	864.000,00
2257 - REFORMA DAS SEDES ADMINISTRATIVAS DA SEMSA	500.000,00		500.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	500.000,00		500.000,00
2423 - MANUTENÇÃO PREDIAL NA ATENÇÃO BÁSICA	17.343.000,00		17.343.000,00
3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES	17.343.000,00		17.343.000,00
TOTAL GERAL	638.697.000,00	184.247.000,00	822.944.000,00

Fonte: QDD – Quadro de Detalhamento das Despesas – FMS 2015

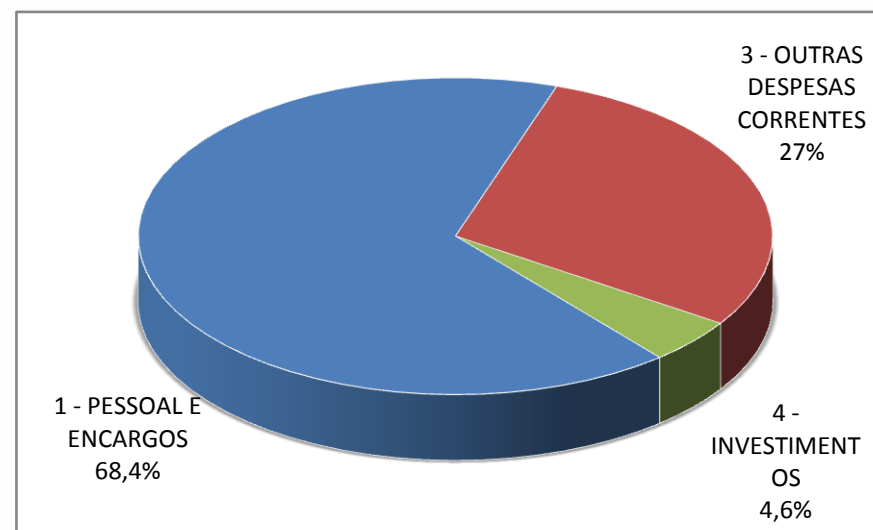
Resumo da Previsão de Receitas por Origem do Recurso e Programação Orçamentária - 2015

ORIGEM DO RECURSO	RECEITA PREVISTA 2015
PM	638.697.000,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - Multas	422.000,00
INVESTIMENTOS	84.000,00
PROGRAMAS ESPECIAIS	338.000,00
ARRECAÇÃO PRÓPRIA	638.275.000,00
INVESTIMENTOS	16.701.000,00
MANUTENÇÃO	13.800.000,00
PESSOAL	524.926.000,00
PROGRAMAS ESPECIAIS	82.848.000,00
SUS	184.247.000,00
TRANSFERÊNCIAS DO SUS	184.247.000,00
INVESTIMENTOS	21.155.000,00
PESSOAL	37.899.000,00
PROGRAMAS ESPECIAIS	125.193.000,00
TOTAL GERAL	822.944.000,00

Fonte: QDD – Quadro de Detalhamento das Despesas – FMS 2015

Observe-se que do total de recursos orçamentários para 2015, 77,56% correspondem a repasses do tesouro municipal, 22,39% serão provenientes do SUS e 0,05% provenientes de receitas de multas da vigilância sanitária. Esclarece-se que despesas de manutenção são as atendidas pelas ações 2117 (Gestão do CMS) e 2122 (Gestão Municipal do SUS – com atendimento às sedes administrativas). Programas Especiais são todas as outras despesas desta SEMSA. Investimento são despesas com obras e equipamentos.

Gráfico da Estratificação da Receita por Grupo de Despesa



Fonte: QDD – Quadro de Detalhamento das Despesas – FMS 2015

O gráfico acima demonstra, em termos percentuais, a estratificação por grupos de despesa. Conforme apresentado, a despesa com pessoal compromete 68,4% do total da receita prevista. Outras despesas correntes (consumo, contratação de serviços, medicamentos etc) comprometem 27% e Investimento (obras e equipamentos) apenas 4,6%.

Oportuno registrar que o comprometimento com a folha de pessoal é, na sua maioria, responsabilidade da prefeitura, cabendo ao SUS o repasse de recursos para custear às ações e serviços de saúde, previstos em políticas públicas de interesse do governo federal.

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – 2015

O documento que configura a Programação Anual de Saúde – PAS 2015 contempla as Diretrizes, Objetivos e Metas do Plano Municipal de Saúde 2014 – 2017, e as ações e metas específicas para o ano de 2015.

Os códigos referentes às ações programadas na LOA 2015 estabelecem uma correspondência com as ações da PAS 2015, porém não determinam uma receita específica para cada ação da PAS. Neste sentido, funcionará como indicativo durante a execução orçamentária.

As ações da PAS relacionadas às despesas com pessoal não estão vinculadas aos códigos da LOA 2015, visto que as metas previstas estão contempladas em mais de uma ação da LOA 2015, impossibilitando a vinculação com um código específico no sistema.

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
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.					
ELABORAR A LINHA GUIA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - APS	ELABORAR A LINHA GUIA DE SAÚDE BUCAL	LINHA GUIA ELABORADA	1		DAP/GESAB	2097
ESTABELECER PARÂMETROS PARA ORGANIZAR SERVIÇOS DE SAÚDE.	PARAMETRIZAR 04 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	UNIDADE PARAMETRIZADA	4		DAP/GESF	2097
IMPLANTAR O SERVIÇO DE PRÓTESE TOTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	IMPLANTAR 01 SERVIÇO DE PRÓTESE EM 10 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	SERVIÇO IMPLANTADO	10		DAP/GESAB	2118
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PROJETO CONSULTÓRIO NA RUA, VIABILIZANDO O ACESSO DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	IMPLANTAR 01 EQUIPE DE CONSULTÓRIO NA RUA.	EQUIPE IMPLANTADA	1		DAP	2097
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PROJETO CONSULTÓRIO NA RUA, VIABILIZANDO O ACESSO DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA AOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	LOCAR VEÍCULO, TIPO VAN, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DAS EQUIPES DE CONSULTÓRIOS NA RUA.	VEÍCULO LOCADO	1		DAP	2097
QUALIFICAR AS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL EM PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO DO CÂNCER BUCAL.	REALIZAR A CAMPANHA MUNICIPAL DE PREVENÇÃO DO CÂNCER BUCAL.	EVENTO REALIZADO	1		DAP/GESAB	2097
REALIZAR A REFORMA DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE - UBS	REFORMAR 10 UBS DA ZONA URBANA	UNIDADES REFORMADAS	10		DAP/GESF	2108
META:2.	REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA, PASSANDO DE 42,25 EM 2014 PARA 31,60, ATÉ 2017.					
IMPLANTAR SERVIÇOS DE URGÊNCIA BÁSICA EM UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	IMPLANTAR SERVIÇOS DE URGÊNCIA BÁSICA EM 15 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	SERVIÇO DE URGÊNCIA BÁSICA IMPLANTADO	15		DAP/GESF	2097
MAPEAR AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	IMPLANTAR O SISTEMA I3GEO NOS DISTRITOS DE SAÚDE URBANOS	SERVIÇO IMPLANTADO	4		DAP/GESF	2097
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.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
DESENVOLVER PESQUISAS EM ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO COM FOCO NAS FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL/ BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA, EM PARCERIA COM UNIVERSIDADES E/OU INSTITUTOS DE PESQUISA	DESENVOLVER 02 PESQUISAS DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO EM PARCERIA COM INSTITUTOS DE PESQUISA E UNIVERSIDADES	PESQUISAS DESENVOLVIDAS	2		DAP/ASAN	2122
DIVULGAR AS AÇÕES DE ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PBF NAS UNIDADES DE SAÚDE	REALIZAR 02 CAMPANHAS DE MÍDIA, SENDO 01 EM CADA SEMESTRE	CAMPANHA REALIZADA	2		DAP/ASAN	2122
REALIZAR A PROMOÇÃO E MONITORAMENTO DAS AÇÕES DO PBF	ACOMPANHAR 75% DAS FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS DO PBF.	FAMÍLIAS ACOMPANHADAS	75.00%		DAP/ASAN	2097
REORDENAR O PROCESSO DE ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS DO PBF NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	ELABORAR A DIRETRIZ MUNICIPAL PARA ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS DO PBF NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	DIRETRIZ ELABORADA	1		DAP/ASAN	2097
META:4. AMPLIAR A COBERTURA POPULACIONAL DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL, PASSANDO DE 17% EM 2014 PARA 60%, ATÉ 2017.						
AUMENTAR A COBERTURA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	IMPLANTAR 20 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MODALIDADE I E 10 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL MODALIDADE II	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL IMPLANTADA	30		DAP/GESAB	2113
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 DE 1% PARA 2% O PERCENTUAL DE AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA REALIZADA	2.00%		DAP/GESAB	2097
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 NASF TIPO 1	IMPLANTAR 02 EQUIPES DE NASF TIPO 01	EQUIPE DE NASF IMPLANTADA	2		DAP/GESF	2113
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DOS NASFS IMPLANTADOS NO DISAL	VIABILIZAR A ADESAO DE 02 EQUIPES NASFS AO PMAQ	NASF ADERIDO AO PMAQ	2		DAP/GESF	2097
META:7. IMPLANTAR A POLÍTICA MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES, ATÉ 2017.						

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLANTAR POLÍTICA DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO MUNICÍPIO DE MANAUS	ENCAMINHAR PROPOSTA DE PROJETO DE LEI À PREFEITURA MUNICIPAL DE MANAUS PARA INSTITUCIONALIZAÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	PROJETO DE LEI ENCAMINHADO	1		DEVAE/GPROS	2121
IMPLANTAR POLÍTICA DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR 01 SEMINÁRIO MUNICIPAL DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	SEMINÁRIO REALIZADO	1		DEVAE/GPROS	2121
META:8. IMPLANTAR AÇÕES DE MELHORIA DE ACESSO E QUALIDADE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM 100% DAS UBS, ATÉ 2017.						
AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES ESF COM ADESAO AO PMAQ	VIABILIZAR A ADESAO DE 36 EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO PMAQ	EQUIPES ADERIDAS AO PMAQ	36		DAP/GESF	2097
IMPLANTAR O SISTEMA DE APOIO INSTITUCIONAL NA SEMSA MANAUS	IMPLANTAR O APOIO INSTITUCIONAL EM 04 DISTRITOS DE SAÚDE	DISTRITO COM APOIO INSTITUCIONAL IMPLANTADO	4		DAP/GESF	2097
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PMAQ NAS EQUIPES ESF	OBTER CLASSIFICAÇÃO SATISFATÓRIA EM 45 EQUIPES ESF	EQUIPE COM CLASSIFICAÇÃO SATISFATÓRIA OBTIDA	45		DAP/GESF	2097
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DO PMAQ NAS EQUIPES ESF	CONTRATAR 01 CONSULTORIA PARA A MELHORIA DOS PROCESSOS DE TRABALHO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	CONSULTORIA CONTRATADA	1		DAP/GESF	2097
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.	AMPLIAR O NÚMERO DE ESCOLAS PÚBLICAS COM O PSE IMPLANTADO, PASSANDO DE 145 PARA 151	ESCOLA PÚBLICA COM O PSE IMPLANTADO	6		DAP/GAP	2097
AUMENTAR A COBERTURA DE SAÚDE BUCAL NO PROGRAMA DE SAÚDE NA ESCOLA - PSE	IMPLANTAR 4 EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NO PSE, PASSANDO DE 147 PARA 151 EQUIPES	ESB IMPLANTADA	4		DAP/GESAB	2113
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE DO ESCOLAR	REALIZAR A II AMOSTRA DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS DO PSE	EVENTO REALIZADO	1		DAP/GESF	2097

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE DO ESCOLAR	ADQUIRIR INSUMOS NECESSÁRIOS À REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PREVENTIVAS EM SAÚDE BUCAL (ESCOVA DENTÁRIA, CREME DENTAL, FIO DENTAL E FLÚOR)	INSUMO DISPONIBILIZADO	167.100		DAP/GESF	2097
META:10.	IMPLANTAR O PRÉ-NATAL MASCULINO EM 100% DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA (UBSF), ATÉ 2017.					
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM	ELABORAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO À SAÚDE DO HOMEM COM FOCO NO PRÉ-NATAL MASCULINO	PROTOCOLO ELABORADO	1		DAP/GAP	2097
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DO HOMEM	IMPLANTAR O PROTOCOLO EM 60 UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE - UBS	UNIDADES COM O PROTOCOLO IMPLANTADO	60		DAP/GAP	2097
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.					
DIVULGAR AS AÇÕES DE SAÚDE INDÍGENA	REALIZAR 01 MOSTRA DE SAÚDE INDÍGENA	MOSTRA REALIZADA	1		DAP/GAP	2097
ESTABELECE PARCERIA PARA REALIZAR AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E ESTUDO DE CONSUMO ALIMENTAR DAS FAMÍLIAS INDÍGENAS BENEFICIÁRIAS PELO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	REALIZAR ESTUDO COM 70% DAS FAMÍLIAS INDÍGENAS BENEFICIÁRIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	PESQUISA REALIZADA	1		DAP/GAP	2097
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DAS POPULAÇÕES INDÍGENAS	ELABORAR O PROTOCOLO DE ATENDIMENTO ÀS POPULAÇÕES INDÍGENAS	PROTOCOLO ELABORADO	1		DAP/GAP	2097
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	ELABORAR FLUXO DE ACOMPANHAMENTO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA AO PACIENTE PORTADOR DE ANEMIA FALCIFORME	FLUXO ELABORADO	1		DAP/GAP	2097
PROMOVER EVENTO PARA O FORTALECIMENTO DE SABERES E PRÁTICAS POPULARES EM SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA	REALIZAR 01 SEMINÁRIO DE PROMOÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO NEGRA	SEMINÁRIO REALIZADO	1		DAP/GAP	2097
META:13.	IMPLANTAR O PLANO OPERATIVO DE SAÚDE DO SISTEMA PENITENCIÁRIO MUNICIPAL, ATÉ 2017.					
AMPLIAR O NÚMERO DE EQUIPES DE SAÚDE PRISIONAL, EM PARCERIA COM A SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E DIREITOS HUMANOS DO AMAZONAS	IMPLANTAR 03 EQUIPES DE SAÚDE PRISIONAL, PASSANDO DE 06 PARA 09 EQUIPES (ESP)	EQUIPE DE SAÚDE PRISIONAL IMPLANTADA	3		DAP/GAP	2097

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLANTAR O PLANO DE AÇÃO DE SAÚDE DO SISTEMA PENITENCIÁRIO - SSP	EXECUTAR 50% DO PLANO DE AÇÃO DO SSP	PLANO EXECUTADO	50.00%		DAP/GAP	2097
PROMOVER A SAÚDE DA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	IMUNIZAR 35% DA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	POPULAÇÃO IMUNIZADA	35.00%		DAP/GAP	2121
META:14.	ADQUIRIR 02 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE FLUVIAIS EM 2014.					
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DAS COMUNIDADES RURAIS	CONSTRUIR 02 UNIDADES DE SAÚDE FLUVIAIS	UNIDADES FLUVIAIS CONSTRUÍDAS	2		DAP/GAP	1032
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À SAÚDE DAS COMUNIDADES RURAIS	REORDENAR O PROCESSO DE TRABALHO DA EQUIPE DE SAÚDE RURAL	PROCESSO DE TRABALHO REORDENADO	1		DAP/GESF	2097
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.					
REORDENAR O PROCESSO DE TRABALHO DAS UBS COM HORÁRIO ESTENDIDO IMPLANTADO.	REORDENAR O PROCESSO DE TRABALHO DE 10 UBS COM HORÁRIO ESTENDIDO IMPLANTADO	UBS COM PROCESSO DE TRABALHO REORDENADO	10		DAP/GESF	2097
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 O ACESSO AO SERVIÇO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO	IMPLANTAR 02 LABORATÓRIOS REGIONAIS DE PRÓTESE DENTÁRIA - LRPD	LRPD IMPLANTADO	2		DAP/GESAB	2118
AMPLIAR O ACESSO AO SERVIÇO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO	IMPLEMENTAR 01 SERVIÇO DE ORTODONTIA FIXA NO CEO OESTE	SERVIÇO DE ORTODONTIA FIXA IMPLEMENTADO	1		DAP/GESAB	2118
AMPLIAR O ACESSO AO SERVIÇO ODONTOLÓGICO ESPECIALIZADO	IMPLANTAR 01 SERVIÇO DE ORTODONTIA FIXA E MÓVEL NO CEO NORTE E CEO LESTE	SERVIÇO DE ORTODONTIA FIXA E MÓVEL IMPLANTADO	2		DAP/GESAB	2118
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.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
ESTRUTURAR ESPAÇO FÍSICO PARA ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO PATOLÓGICO NA MATERNIDADE MOURA TAPAJÓZ	IMPLANTAR A ENFERMARIA DE ASSISTÊNCIA AO RECÉM-NASCIDO PATOLÓGICO	ENFERMARIA IMPLANTADA	1		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
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 3.085.007 PARA 3.470.632 EXAMES	EXAMES DE APOIO DIAGNÓSTICO REALIZADOS	3.470.632		DRA/GEADI	2118
AMPLIAR A REDE DE POSTOS DE COLETA	IMPLANTAR 10 POSTOS DE COLETA, PASSANDO DE 89 PARA 99	POSTOS DE COLETA IMPLANTADOS	10		DRA/GEADI	2118
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	LABORATÓRIOS COM O SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE IMPLANTADO	2		DRA/GEADI	2118
QUALIFICAR A REDE LABORATORIAL/SEMSA	CAPACITAR 30 SERVIDORES DA REDE LABORATORIAL/SEMSA	SERVIDORES CAPACITADOS	30		DRA/GEADI	2118
META:20.	REESTRUTURAR OS LABORATÓRIOS DE: VIGILÂNCIA, REVISÃO DA MALÁRIA (NORTE, OESTE E RURAL), CITOPATOLOGIA, LABORATÓRIO DA MATERNIDADE E DA UNIDADE FLUVIAL.					
REESTRUTURAR LABORATÓRIOS DA REDE SEMSA	REESTRUTURAR 01 LABORATÓRIO DE ESPECIALIDADES (CITOLOGIA, MICROBIOLOGIA E MALÁRIA)	LABORATÓRIO DE ESPECIALIDADES REESTRUTURADO	1		DRA/GEADI	2118
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.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	IMPLANTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA EM 09 UBS CONFORME O PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (RESOLUÇÃO Nº045 DE 17.09.2009)	UBS COM AS AÇÕES DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA IMPLANTADAS	9		DRA/RCPCD	2118
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	CAPACITAR 200 PROFISSIONAIS DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	PROFISSIONAIS CAPACITADOS	200		DRA/RCPCD	2118
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	REALIZAR 1 CAMPANHA DE PREVENÇÃO ÀS DEFICIÊNCIAS	CAMPANHA REALIZADA	1		DRA/RCPCD	2118
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	INSTITUIR UM CALENDÁRIO DE AÇÕES TRANSVERSAIS DE HUMANIZAÇÃO EM PARCERIA COM AS ÁREAS ESTRATÉGICAS DA SEMSA	CALENDÁRIO INSTITUÍDO	1		DTRAB/GESAU	2122
PROMOVER A ARTICULAÇÃO DA HUMANIZAÇÃO COM AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.	INSERIR AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO NOS ESPAÇOS DE ARTICULAÇÃO DE 02 REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE	REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE COM AÇÕES DE HUMANIZAÇÃO INSERIDAS	2		DTRAB/GESAU	2097
QUALIFICAR OS TRABALHADORES DA SAÚDE NA DIRETRIZ VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR DA SAÚDE	REALIZAR O I CURSO DE MULTIPLICADORES EM SAÚDE DO TRABALHADOR	CURSO REALIZADO	1		DTRAB/GESAU	2118
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.					
ADEQUAR A ESTRUTURA FÍSICA DA CENTRAL ADMINISTRATIVA E DE REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU	REESTRUTURAR A CENTRAL DO SAMU	CENTRAL REESTRUTURADA.	1		SAMU/GSAMU	2118
AMPLIAR A ATUAÇÃO DO SAMU MANAUS	IMPLANTAR O SAMU AÉREO	SAMU AÉREO IMPLANTADO	1		SAMU/GSAMU	2118

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
AMPLIAR E REFORMAR A ESTRUTURA FÍSICA DAS BASES SAMU (NORTE, SUL, LESTE, OESTE, CENTRO-SUL, CENTRO-OESTE)	AMPLIAR E REFORMAR 06 BASES DESCENTRALIZADAS	BASES AMPLIADAS E REFORMADAS	6		SAMU/GSAMU	2119
REESTRUTURAR AS BASES SAMU (CIDADE DE DEUS, SANTA ETELVINA, FLUVIAL, COLONIA ANTONIO ALEIXO)	REFORMAR 4 BASES DO SAMU	BASES REFORMADAS	4		SAMU/GSAMU	2119
META:3. AMPLIAR A REGULAÇÃO PELO SERVIÇO DO ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA REGIONAL PASSANDO DE 7 MUNICÍPIOS EM 2014 PARA 26 MUNICÍPIOS, ATÉ 2017.						
AMPLIAR A REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU EM 3 MUNICÍPIOS DA REGIÃO METROPOLITANA	EXECUTAR A REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU EM 3 MUNICÍPIOS	MUNICÍPIOS REGULADOS	3		SAMU/GSAMU	2118
CONSOLIDAR A REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU NOS 7 MUNICÍPIOS JÁ PACTUADOS DA REGIÃO METROPOLITANA DE MANAUS	EXECUTAR REGULAÇÃO MÉDICA DO SAMU NOS 7 MUNICÍPIOS	MUNICÍPIOS REGULADOS	7		SAMU/GSAMU	2118
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.						
AMPLIAR O ACESSO AO SISREG NOS ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE (EAS)	ADQUIRIR 36 COMPUTADORES, PARA OPERACIONALIZAÇÃO DO SISREG NOS EAS	COMPUTADOR ADQUIRIDO.	36		DICAR/DIREG	2122
INFORMAR AOS USUÁRIOS DO SUS OS PROCEDIMENTOS AUTORIZADOS	IMPLANTAR O SERVIÇO DE MENSAGEM (SMS) NO AGENDAMENTO DO SISREG	SERVIÇO IMPLANTADO	1		DICAR/DIREG	2097
QUALIFICAR OPERADORES PARA O FORTALECIMENTO OPERACIONAL DO SISREG	CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS QUE OPERACIONALIZAM O SISREG	PROFISSIONAL CAPACITADO	100.00%		DICAR/DIREG	2097
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.						
ESTIMULAR AS MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME DE PREVENÇÃO DO CÂNCER DO COLO DO ÚTERO	AMPLIAR O NÚMERO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS QUE REALIZAM A COLETA DO PREVENTIVO, PASSANDO DE 80.539 PARA 88.593	MULHERES COM COLETA DE EXAME PREVENTIVO REALIZADA	88.593		DAP/NUSAM	2118
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE CONTROLE DOS CÂNCERES DO COLO DO ÚTERO E DE MAMA	ELABORAR 1 LINHA GUIA DAS AÇÕES DE CONTROLE DOS CÂNCERES DO COLO DO ÚTERO E DE MAMA	LINHA GUIA ELABORADA	1		DAP/NUSAM	2097
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.						

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
ESTIMULAR AS MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 40 A 49 ANOS PARA A REALIZAÇÃO DO RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA	AMPLIAR O NÚMERO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 40 A 49 ANOS QUE REALIZAM A MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO PASSANDO DE 20.782 PARA 21.821	MULHERES COM EXAME REALIZADO	21.821		DAP/NUSAM	2118
ESTIMULAR AS MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS PARA A REALIZAÇÃO DO RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA	AMPLIAR O NÚMERO DE MULHERES NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS QUE REALIZAM A MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO PASSANDO DE 23.781 PARA 24.970	MULHERES COM EXAME REALIZADO	24.970		DAP/NUSAM	2118
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	MATERNIDADES COM AS AÇÕES DE VINCULAÇÃO IMPLEMENTADAS	8		DAP/NUSAM	2097
ESTRUTURAR A ADMISSÃO COM AMBIÊNCIA NECESSÁRIA PARA 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		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
HUMANIZAR A ASSISTÊNCIA À GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO	ADQUIRIR 10 CAMAS TIPO PPP	CAMAS PPP ADQUIRIDAS	10		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
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 O ACESSO AO PRÉ-NATAL	IMPLANTAR O PLANO DE REDUÇÃO DA MORTALIDADE MATERNA E INFANTIL EM 246 UNIDADES DE SAÚDE	UNIDADES DE SAÚDE COM O PLANO IMPLANTADO	246		DAP/NUSAM	2097
META:5.	REALIZAR NO MÍNIMO 2 TESTES DE SÍFILIS NAS GESTANTES USUÁRIAS DO SUS, ATÉ 2017.					
AMPLIAR A OFERTA DA TESTAGEM RÁPIDA DE SÍFILIS NO PRÉ-NATAL	AMPLIAR HORÁRIO/DIA DOS SERVIÇOS QUE REALIZAM TESTE RÁPIDO DE SÍFILIS NA GESTANTE PASSANDO DE 14 PARA 30 UBS	UNIDADES COM O SERVIÇO AMPLIADO	16		DAP/NUSAM	2121
META:6.	REDUZIR A MORTALIDADE MATERNA PASSANDO DE 53.6/100.000 NASCIDOS VIVOS EM 2012 PARA 45/100.000 NASCIDOS VIVOS, ATÉ 2017.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO MATERNO INFANTIL	IMPLANTAR A LINHA GUIA MATERNO INFANTIL EM 246 UNIDADES DE SAÚDE	UNIDADES DE SAÚDE COM A LINHA GUIA IMPLANTADA	246		DAP/NUSAM	2097
META:7.	REDUZIR A MORTALIDADE INFANTIL DE 13.6/1000 NASCIDOS VIVOS EM 2012 PARA 9.9/1000, ATÉ 2017.					
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	TESTES REALIZADOS	100.00%		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
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	TESTES REALIZADOS	100.00%		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
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	TESTES REALIZADOS	100.00%		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
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	TESTES REALIZADOS	100.00%		MAT. MOURA TAPAJÓZ	2118
META:7.1.	FORTALECER A ATENÇÃO INTEGRAL DA CRIANÇA NA FAIXA ETÁRIA DE 2 A MENOR DE 10 ANOS					
IMPLEMENTAR A ATENÇÃO À CRIANÇA NA FAIXA ETÁRIA DE 2 A 10 ANOS INCOMPLETOS	ELABORAR 01 PROTOCOLO DE ATENÇÃO À CRIANÇA NA FAIXA ETÁRIA DE 2 A 10 ANOS INCOMPLETOS	PROTOCOLO ELABORADO	1		DAP/NUSCA	2097
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 50% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS	ÓBITOS INFANTIS E FETAIS INVESTIGADOS	50.00%		DEVAE/DCDANTS	2121
META:9.	INVESTIGAR CASOS DE ÓBITOS MATERNOS, PASSANDO DE 22% EM 2012 PARA 100%, ATÉ 2017.					
FORTALECER AS AÇÕES DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITOS MATERNOS	INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNOS	ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS	100.00%		DEVAE/DCDANTS	2121
IMPLEMENTAR A AVALIAÇÃO DOS FATORES DETERMINANTES DA MORTALIDADE MATERNO-INFANTIL	REALIZAR 05 FÓRUMS PARA APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS DAS INVESTIGAÇÕES DE ÓBITOS E DISCUSSÃO DE CASOS	FÓRUM REALIZADO	5		DEVAE/ DCDANTS	2121
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 70% DOS ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL	ÓBITOS EM MIF INVESTIGADOS	70.00%		DEVAE/DCDANTS	2121
META:11.	ELIMINAR A INCIDÊNCIA DE SÍFILIS CONGÊNITA, PASSANDO DE 78% EM 2012 PARA 95%, ATÉ 2017.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA SÍFILIS NA ATENÇÃO BÁSICA	IMPLEMENTAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA SÍFILIS CONGÊNITA EM 60 UBS	UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES IMPLEMENTADAS	60		DAP/NUSAM	2121
META:12.	REDUZIR O ÍNDICE DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA, PASSANDO DE 22% EM 2012 PARA 19% ATÉ 2017.					
FORTALECER O ATENDIMENTO À SAÚDE INTEGRAL DO ADOLESCENTE	REALIZAR AÇÕES DE SAÚDE INTEGRAL DO ADOLESCENTE NAS 246 UNIDADES DE SAÚDE	UNIDADES DE SAÚDE COM AÇÕES REALIZADAS	246		DAP/NUSCA	2097
META:12.1.	GARANTIR O ATENDIMENTO INTEGRAL DE SAÚDE AOS ADOLESCENTES EM REGIME DE INTERNAÇÃO E INTERNAÇÃO PROVISÓRIA NAS 04 UNIDADES DE MEDIDAS SÓCIOEDUCATIVAS.					
REALIZAR AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS ADOLESCENTES EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SÓCIOEDUCATIVAS	REALIZAR ATENDIMENTO A 100% DOS ADOLESCENTES NAS 04 UNIDADES DE CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SÓCIOEDUCATIVAS	ADOLESCENTES ATENDIDOS	100.00%		DAP/NUSCA	2097
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 MS, PARA 45.042 CRIANÇAS	CRIANÇAS SUPLEMENTADAS COM VITAMINA A	45.042		DAP/ASAN	2122
AMPLIAR O ACESSO AOS SUPLEMENTOS DE VITAMINA A PARA CRIANÇAS DE 6 A 11 MESES DE IDADE	OFERTAR SUPLEMENTOS DE VITAMINA A, DISPONIBILIZADA PELO MS, PARA 11.718 CRIANÇAS	CRIANÇAS SUPLEMENTADAS COM VITAMINA A	11.718		DAP/ASAN	2122
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.					
IMPLANTAR O MONITORAMENTO DA SUPLEMENTAÇÃO DE MICRONUTRIENTES EM PÓ NA ALIMENTAÇÃO DE CRIANÇAS DAS CRECHES MUNICIPAIS	IMPLANTAR O PROGRAMA NUTRISUS EM 04 CRECHES MUNICIPAIS CADASTRADAS NO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA (PSE)	CRECHES MUNICIPAIS COM O PROGRAMA NUTRISUS IMPLANTADO	4		DAP/ASAN	2122
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.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
META:1.	AUMENTAR A COBERTURA DOS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE 0,18/100.000 PARA 0,61/100.000, ATÉ 2017.					
EXPANDIR A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	IMPLANTAR 05 CAPS(01 CAPSAD III, 02 CAPS III E 02 CAPS INFANTO JUVENIL)	CAPS IMPLANTADOS	5		DRA/RAPS	2118
QUALIFICAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE EM SAÚDE MENTAL	REALIZAR 01 WORKSHOP DE INTEGRAÇÃO DA RAPS	WORKSHOP REALIZADO	1		DRA/RAPS	2118
META:2.	REALIZAR ACOMPANHAMENTO DE SAÚDE EM 100% DA POPULAÇÃO ALVO DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA, ATÉ 2017.					
IMPLANTAR O MONITORAMENTO AOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA - PVC	MONITORAR OS 38 BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE VOLTA PARA CASA - PVC	BENEFICIÁRIOS MONITORADOS	38		DRA/RAPS	2118
META:3.	IMPLANTAR 04 UNIDADES DE ACOLHIMENTO, ATÉ 2017.					
IMPLANTAR A ATENÇÃO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO	IMPLANTAR 02 UNIDADES DE ACOLHIMENTO	UNIDADES DE ACOLHIMENTO IMPLANTADAS	2		DRA/RAPS	1033
META:4.	IMPLANTAR 02 CONSULTÓRIOS NA RUA, ATÉ 2017.					
FOMENTAR INICIATIVAS DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	EXECUTAR O PROJETO DE GERAÇÃO DE RENDA:ATELIÊ CONSTRUART	PROJETO EXECUTADO	1		DRA/RAPS	2118
META:5.	VINCULAR 02 COMUNIDADES TERAPÊUTICAS À ATENÇÃO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO, ATÉ 2017.					
VINCULAR COMUNIDADES TERAPÊUTICAS À RAPS	CONVENIAR 15 LEITOS EM COMUNIDADES TERAPÊUTICAS	LEITOS EM COMUNIDADES TERAPÊUTICAS CONVENIADOS	15		DRA/RAPS	2118
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).					
AMPLIAR O ACESSO AO PROGRAMA MUNICIPAL DE ESCOLARIZAÇÃO DE ADULTO E PESSOAS IDOSAS, EM PARCERIA COM A SEMED	IMPLANTAR O PROGRAMA NOS DISAS SUL E OESTE	PROGRAMA IMPLANTADO	2		DAP/GAP	2097
IMPLANTAR A LINHA GUIA DE DOENÇAS CRÔNICAS EM HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS E RENAS CRÔNICOS	IMPLANTAR A LINHA GUIA DE DOENÇAS CRÔNICAS EM 246 UBS	UBS COM LINHA GUIA IMPLANTADA	246		DAP/GRCC	2097

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLANTAR AMBULATÓRIO INFANTIL DE ASMA E RINITE EM MANAUS	IMPLANTAR 4 AMBULATÓRIOS NO CUIDADO A CRIANÇA COM ASMA E RINITE	AMBULATÓRIO IMPLANTADO	4		DAP/GRCC	2097
IMPLANTAR LINHA DE CUIDADO DO PÉ DIABÉTICO EM MANAUS	IMPLANTAR SERVIÇO DE ATENÇÃO AO PÉ DIABÉTICO EM 04 UBS, RESPONSABILIZANDO-AS NO ATENDIMENTO À CLASSIFICAÇÃO DE WAGNER DE 0 A 3A	UBS COM SERVIÇO IMPLANTADO	4		DAP/GRCC	2097
MONITORAR A VACINAÇÃO DOS IDOSOS CONTRA INFLUENZA	VACINAR IDOSOS COM A VACINA CONTRA INFLUENZA	IDOSOS VACINADOS	80.00%		DAP/GAP	2121
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 IDOSOS	DISPONIBILIZAR 510 VAGAS DO CURSO DE CUIDADOR INFORMAL DE IDOSOS	VAGA DISPONIBILIZADA	510		DAP/GAP	2097
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)	IMPLANTAR O SI-PNI EM 70 SALAS DE VACINA	SALAS DE VACINAS COM SI-PNI IMPLANTADO	70		DEVAE/GEVAP	2121
PREVENIR A OCORRÊNCIA DE DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS	ALCANÇAR COBERTURA VACINAL DE 95% EM VACINAS PRECONIZADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA CRIANÇAS MENORES DE 01 ANO	CRIANÇAS COM COBERTURA VACINAL ADEQUADA	95.00%		DEVAE/GEVAP	2121
VACINAR CRIANÇAS DE 6 MESES A MENORES DE 05 ANOS CONTRA A POLIOMIELITE NA CAMPANHA NACIONAL	VACINAR 95% DAS CRIANÇAS DE 6 MESES A MENORES DE 05 ANOS COM A VACINA CONTRA A POLIOMIELITE	CRIANÇAS VACINADAS	95.00%		DEVAE/GEVAP	2121
VACINAR CRIANÇAS DE 01 ANO CONTRA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA	VACINAR 95% DAS CRIANÇAS DE 01 ANO COM A VACINA TRÍPLICE VIRAL	CRIANÇAS VACINADAS	95.00%		DEVAE/GEVAP	2121
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	ELABORAR 01 PROJETO DE IMPLANTAÇÃO DE 02 REDES DE FRIO	PROJETO ELABORADO	1		DEVAE/GEVAP	2121
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)					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
AMPLIAR A REDE DE DIAGNÓSTICO DE HIV E SÍFILIS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	IMPLEMENTAR EM 15% O NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS PARA HIV	TESTES RÁPIDOS DE HIV IMPLEMENTADOS	15.00%		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
AMPLIAR O ACESSO E A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO ÀS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS	DISPONIBILIZAR 200 MIL UNIDADES DE GEL LUBRIFICANTE	GEL LUBRIFICANTE DISPONIBILIZADO	200.000		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
AMPLIAR O ACESSO E A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE PREVENÇÃO ÀS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS	DISPONIBILIZAR 3 MILHÕES DE PRESERVATIVOS MASCULINOS	PRESERVATIVO DISPONIBILIZADO	3.000.000		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
APOIAR PROJETOS DE ORGANIZAÇÕES DE SOCIEDADE CIVIL, REDE DE PESSOAS VIVENDO COM HIV E MOVIMENTOS SOCIAIS DE LUTA CONTRA A AIDS	APOIAR 15 PROJETOS DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	PROJETOS APOIADOS	15		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS E HEPATITES VIRAIS	APOIAR 100% DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MATERIAIS TIPOGRÁFICOS	AÇÕES APOIADAS	100.00%		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
IMPLEMENTAR O ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS	ADQUIRIR 6.720 UNIDADES DE FÓRMULA INFANTIL	FÓRMULA INFANTIL ADQUIRIDA	6.720		DEVAE/GEVOP/NUDST	2121
META:4. MANTER O MUNICÍPIO LIVRE DO VÍRUS DA RAIVA HUMANA E ANIMAL						
AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE QUE REALIZAM ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO.	IMPLANTAR O PROGRAMA DE ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO EM 06 UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AMPLIANDO DE 31 PARA 37 UNIDADES COM PROGRAMA IMPLANTADO.	UNIDADES COM PROGRAMA IMPLANTADO	6		DEVAE/GEVOP/DCDAT	2121
MONITORAR A CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA NO MUNICÍPIO DE MANAUS	COLETAR E ENCAMINHAR PARA ANÁLISE 100% DAS AMOSTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE CÃES SUSPEITOS DE RAIVA ANIMAL	AMOSTRAS COLETADAS E ANALISADAS	100.00%		DEVAE/CCZCD	2121
MONITORAR A CIRCULAÇÃO DO VÍRUS DA RAIVA NO MUNICÍPIO DE MANAUS.	COLETAR E ENCAMINHAR PARA ANÁLISE 100% DAS AMOSTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO DE QUIRÓPTEROS SUSPEITOS (MORCEGOS).	AMOSTRAS COLETADAS E ANALISADAS	100.00%		DEVAE/CCZCD	2121
REALIZAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA EM CÃES E GATOS NO MUNICÍPIO DE MANAUS	VACINAR 80% DA POPULAÇÃO CANINA ESTIMADA COM A VACINA ANTIRRÁBICA ANIMAL	POPULAÇÃO CANINA VACINADA	80.00%		DEVAE/CCZCD	2121

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
REALIZAR A VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA EM CÃES E GATOS NO MUNICÍPIO DE MANAUS	VACINAR 100% DA POPULAÇÃO FELINA ESTIMADA COM A VACINA ANTIRRÁBICA ANIMAL	POPULAÇÃO FELINA VACINADA	100.00%		DEVAE/CCZCD	2121
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 ANUALMENTE 10.000 ANIMAIS	CASTRAÇÕES REALIZADAS	10.000		DEVAE/CCZCD	2121
AMPLIAR AS AÇÕES DE REGISTRO E IDENTIFICAÇÃO ELETRÔNICA DE CÃES E GATOS. (CONFORME LEI 1.590/2012)	IMPLANTAR ANUALMENTE 10.000 MICROCHIPS	MICROCHIPS IMPLANTADOS	10.000		DEVAE/CCZCD	2121
DESCENTRALIZAR AS AÇÕES DE CONTROLE POPULACIONAL DE CÃES E GATOS E VIGILÂNCIA DE ZONÓSES	IMPLANTAR 2 UNIDADES MÓVEIS DE CASTRAÇÃO, REGISTRO, IDENTIFICAÇÃO, VACINAÇÃO E EDUCAÇÃO PARA A GUARDA RESPONSÁVEL	UNIDADE MÓVEL IMPLANTADA	2		DEVAE/CCZCD	2121
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 15 AMBULATÓRIOS DE TRATAMENTO DE FUMANTES	AMBULATÓRIO IMPLANTADO	15		DEVAE/NPHVS	2121
AMPLIAR A COBERTURA DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO TABAGISMO	IMPLANTAR EM 11 UNIDADES DE SAÚDE A ABORDAGEM BREVE AO FUMANTE	UNIDADE COM ABORDAGEM IMPLANTADA	11		DEVAE/NPHVS	2121
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	CONTRATAR INSTITUTO DE PESQUISA PARA DIAGNÓSTICO DA PREVALÊNCIA DE EXCESSO DE PESO	INSTITUTO DE PESQUISA CONTRATADO	1		DEVAE/NPHVS	2121
META:8.	IMPLANTAR 14 ACADEMIAS DE SAÚDE, ATÉ 2017.					
IMPLANTAR ESPAÇOS PÚBLICOS PARA REALIZAÇÃO DE PRÁTICAS DE ATIVIDADES FÍSICAS E CORPORAIS	IMPLANTAR 1 ACADEMIA DE SAÚDE QUE DISPONIBILIZE PRÁTICAS DE ATIVIDADES FÍSICAS E CORPORAIS	ACADEMIA IMPLANTADA	1		DEVAE/NPHVS	1032
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.					
FOMENTAR E COORDENAR AS AÇÕES DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO.	IMPLEMENTAR O PLANO DE MÍDIAS DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO	PLANO DE MÍDIA IMPLEMENTADO	1		DEVAE/NPRSCE	2121

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
FOMENTAR E COORDENAR AS AÇÕES DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO.	ELABORAR E PUBLICIZAR 02 BOLETINS SOBRE INDICADORES DE MORTALIDADE POR CAUSAS EXTERNAS DE ACIDENTES DE TRÂNSITO	BOLETIM PRODUZIDO E PUBLICIZADO	2		DEVAE/NPRSCE	2121
FOMENTAR E COORDENAR AS AÇÕES DO PROJETO VIDA NO TRÂNSITO.	IMPLANTAR 1 OBSERVATÓRIO DE TRÂNSITO NO MUNICÍPIO DE MANAUS	OBSERVATÓRIO IMPLANTADO	1		DEVAE/NPRSCE	2121
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 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	AMOSTRAS DE ÁGUA ANALISADAS	750		DEVAE/SEVASAR	2121
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	RECADASTRAR E REINSPECIONAR 360 MODALIDADES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (PÚBLICA E ALTERNATIVA)	MODALIDADES DE ABASTECIMENTO REINSPECIONADAS E RECADASTRADAS	360		DEVAE/SEVASAR	2121
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 EQUIPAMENTOS DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO PARA DETECTAR E MONITORAR EM TEMPO OPORTUNO AS DNCI.	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	40		DEVAE/CIEVS	2121
COORDENAR A BUSCA ATIVA E A INVESTIGAÇÃO DAS DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI)	ENCERRAR OPORTUNAMENTE 80% DAS DNCI	DNCI COM INVESTIGAÇÃO ENCERRADA	80.00%		DEVAE/CIEVS	2121
QUALIFICAR TÉCNICOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM ANÁLISE DE DADOS E SITUAÇÃO DE SAÚDE	REALIZAR 02 CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO EM ANÁLISE EXPLORATÓRIA DE DADOS SECUNDÁRIOS DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	CURSO REALIZADO	2		DEVAE/GVEPI	2121

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
QUALIFICAR TÉCNICOS DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA EM ANÁLISE DE DADOS E SITUAÇÃO DE SAÚDE	INSTITUIR COOPERAÇÃO TÉCNICA PARA REALIZAÇÃO DE 01 CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EPIDEMIOLOGIA DE CAMPO	COOPERAÇÃO TÉCNICA INSTITUÍDA	1		DEVAE/GVEPI	2121
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	SELECIONAR E CADASTRAR 100% DAS ÁREAS ESTIMADAS COMO PRIORITÁRIAS PARA VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DO AR	ÁREAS SELECIONADAS E CADASTRADAS	100.00%		DEVAE/SEVASAR	2121
IMPLANTAR O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DO AR - VIGIAR	IMPLANTAR 01 UNIDADE SENTINELA DE VIGILÂNCIA E MONITORAMENTO DA QUALIDADE DO AR	UNIDADE SENTINELA IMPLANTADA	1		DEVAE/SEVASAR	2121
META:13.	AMPLIAR EM 60% O NÚMERO DE CADASTROS DE ÁREAS COM POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA A SOLO CONTAMINADO (VIGISOLO), ATÉ 2017.					
IDENTIFICAR POPULAÇÃO EXPOSTA OU POTENCIALMENTE EXPOSTA A SOLO CONTAMINADO	AMPLIAR O NÚMERO DE ÁREAS CADASTRADAS DE 326 PARA 489	ÁREAS CADASTRADAS	163		DEVAE/SEVASAR	2121
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 05 TREINAMENTOS PARA ESTUDANTES DE MEDICINA DO ÚLTIMO ANO DE GRADUAÇÃO E MÉDICOS DA REDE PÚBLICA E PRIVADA NO PREENCHIMENTO DAS DECLARAÇÕES DE ÓBITOS	TREINAMENTO REALIZADO	5		DICAR/DEVAE	2121
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.					
PROMOVER AÇÕES DE SAÚDE DO TRABALHADOR	AMPLIAR AS NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS DE DOENÇAS OU AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO PASSANDO DE 868 EM 2014 PARA 954 EM 2015	NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS AMPLIADAS	86		DEVAE/CEREST	2118
REESTRUTURAR A SEDE DO CEREST	REESTRUTURAR 01 SEDE DO CEREST	SEDE DO CEREST REESTRUTURADA	1		DEVAE/CEREST	2118
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.					

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
CAPACITAR FISCALIS DE SAÚDE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (VISAT)	REALIZAR 01 CURSO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (VISAT) PARA FISCALIS DE SAÚDE.	CURSO DE VISAT REALIZADO	1		DEVAE/CEREST	2118
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR	REALIZAR 36 INSPEÇÕES EM AMBIENTES DE TRABALHO	INSPEÇÕES REALIZADAS	36		DEVAE/CEREST	2118
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.					
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS	REALIZAR 1 FÓRUM INTEGRADO PARA FOMENTAR A ATENÇÃO HUMANIZADA ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA E SEXUAL	FORUM REALIZADO	1		DEVAE/NPRSCE	2121
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS	PRODUZIR E DISTRIBUIR 100.000 UNIDADES DE MATERIAL TIPOGRÁFICO COM ENFOQUE NA REDUÇÃO DE SITUAÇÕES DE VIOLÊNCIA E TURISMO SEXUAL	MATERIAL TIPOGRÁFICO PRODUZIDO E DISTRIBUÍDO	100.000		DEVAE/NPRSCE	2121
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS	REALIZAR 1 FÓRUM PARA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS DA PESQUISA VIVA INQUÉRITO E PREMIAÇÃO DOS SERVIÇOS E SERVIDORES PARTICIPANTES	FÓRUM REALIZADO	1		DEVAE/NPRSCE	2121
OBJETIVO:7.2.	REDUZIR A MORBIMORTALIDADE POR DOENÇAS ENDÊMICAS.					
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.					
AMPLIAR A CAPACIDADE DE REALIZAÇÃO DE EXAME DE CULTURA DE ESCARRO PARA TUBERCULOSE	IMPLANTAR SERVIÇO DE PRODUÇÃO DO MEIO DE CULTURA NO LABORATÓRIO DISTRITAL LESTE	SERVIÇO IMPLANTADO	1		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
AMPLIAR O ACESSO AO DIAGNÓSTICO DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	CONTRATAR SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE MOTOCICLETAS COM MOTORISTA PARA TRANSPORTE DE AMOSTRAS DE ESCARRO PARA OS LABORATÓRIOS DISTRITAIS	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE AMOSTRAS DE ESCARRO CONTRATADO	1		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
AMPLIAR O ACESSO ÀS AÇÕES DE CONTROLE DA TUBERCULOSE PARA A POPULAÇÃO INDÍGENA	REALIZAR 01 INQUÉRITO DE TUBERCULOSE NAS COMUNIDADES INDÍGENAS DO RIO TARUMÃ-AÇU	INQUÉRITO REALIZADO	1		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
AMPLIAR O ACESSO ÀS AÇÕES DE CONTROLE DA TUBERCULOSE PARA POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE	REALIZAR INQUÉRITOS DE TUBERCULOSE EM 09 UNIDADES PRISIONAIS	INQUÉRITO REALIZADO	9		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
FORTALECER AS ATIVIDADES DE BUSCA ATIVA E EXAME DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DE TUBERCULOSE	IDENTIFICAR E EXAMINAR, NO MÍNIMO, 85% DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS ESTIMADOS	SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO EXAMINADO	85.00%		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E ASSISTÊNCIA DA TUBERCULOSE	REALIZAR 02 SEMINÁRIOS DE MANEJO CLÍNICO E VIGILÂNCIA DA TUBERCULOSE	SEMINÁRIO REALIZADO	2		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
IMPLEMENTAR ESTRATÉGIAS DE ADESÃO E BUSCA ATIVA DE CASOS FALTOSOS AO TRATAMENTO DA TUBERCULOSE	CURAR, NO MÍNIMO, 85% DOS CASOS NOVOS DE TB BACILÍFERA RESIDENTES EM MANAUS	CASOS NOVOS DE TB BACILÍFERA CURADOS	85.00%		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
META:20. ALCANÇAR A REALIZAÇÃO DE 90% DE EXAMES ANTI-HIV NOS CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE, ATÉ 2017.						
IMPLEMENTAR O DIAGNÓSTICO DA COINFECÇÃO TB/HIV	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE 90% DE TESTAGEM PARA HIV ENTRE OS CASOS NOVOS DE TB NOTIFICADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COM TESTE RÁPIDO ANTI-HIV IMPLANTADO	CASO NOVO DE TUBERCULOSE TESTADO PARA HIV	90.00%		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
IMPLEMENTAR O DIAGNÓSTICO DA COINFECÇÃO TB/HIV	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE, NO MÍNIMO, 75% DE TESTAGEM ANTI-HIV ENTRE OS CASOS NOVOS DE TB RESIDENTES EM MANAUS	CASO NOVO DE TUBERCULOSE TESTADO PARA HIV	75.00%		DEVAE/GVEPI/DCDAT/NUTUB	2121
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 PARA DETECÇÃO DE CASOS DE HANSENÍASE E REDUÇÃO DA CARGA PARASITÁRIA DAS GEOHELMINTÍASES	REALIZAR CAMPANHA DE HANSENÍASE E GEOHELMINTÍASE EM 100% DAS UBS COM PROGRAMA DE SAÚDE NA ESCOLA IMPLANTADO	CAMPANHA REALIZADA	1		DEVAE/NUHUANS	2121
FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA DA HANSENÍASE E EXAME DOMICILIAR DE CONTATOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE 80% DE CONTATOS DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE EXAMINADOS	CONTATOS EXAMINADOS	80.00%		DEVAE/NUHUANS	2121

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
IMPLEMENTAR O ACOMPANHAMENTO DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE E DA BUSCA ATIVA DOMICILIAR DE FALTOSOS AO TRATAMENTO	ALCANÇAR PROPORÇÃO DE CURA DE 87,6% NA COORTE DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE	CASOS NOVOS DE HANSENÍASE CURADOS	87.60%		DEVAE/NUHUANS	2121
META:22.	IMPLANTAR O PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DE OUTRAS ZOONOSSES (LEISHMANIOSE VISCERAL, LARVAS MIGRANS VISCERAL E CUTÂNEA, E LEPTOSPIROSE), ATÉ 2017.					
MONITORAR A OCORRÊNCIA DE LARVAS MIGRANS VISCERAL E CUTÂNEA NAS ÁREAS DE LAZER NO MUNICÍPIO DE MANAUS	IMPLANTAR SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE OCORRÊNCIA DE LARVAS MIGRANS EM 05 ÁREAS PÚBLICAS DE LAZER NO MUNICÍPIO DE MANAUS	SERVIÇO IMPLANTADO	1		DEVAE/CCZCD	2121
REDUZIR A OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR INVESTIGAÇÃO AMBIENTAL EM 100% DAS ÁREAS DE OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE	INVESTIGAÇÕES REALIZADAS	100.00%		DEVAE/CCZCD	2121
REDUZIR A OCORRÊNCIA DE LEPTOSPIROSE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR O CONTROLE DE ROEDORES EM 100% DAS ÁREAS PÚBLICAS DE RISCO PARA LEPTOSPIROSE	CONTROLE DE ROEDORES REALIZADO	100.00%		DEVAE/CCZCD	2121
META:23.	IMPLANTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA ÁREAS DE RISCO DE OCORRÊNCIA DE DOENÇA DE CHAGAS, ATÉ 2017.					
IMPLANTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA DOENÇA DE CHAGAS	ELABORAR PLANO DE CONTINGÊNCIA DE SURTOS DE DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	PLANO ELABORADO	1		DEVAE/GEVAM/DCDTV	2121
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 35 PICK-UP CABINE DUPLA COM TRAÇÃO 4X4	VEÍCULO LOCADO	35		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	LOCAR 54 MOTOCICLETAS 150CC TIPO CROSS PARA OS RAMAIS DE DIFÍCIL ACESSO	VEÍCULO LOCADO	54		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	ADQUIRIR 20 MICROSCÓPIOS PARA ÁREAS DE TRANSMISSÃO DA MALÁRIA	MICROSCÓPIO ADQUIRIDO	20		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	CONTRATAR SERVIÇO DE MANEJO AMBIENTAL DIRECIONADO AO CONTROLE OU ELIMINAÇÃO DO VETOR DA MALÁRIA EM ÁREAS URBANAS DO MUNICÍPIO	SERVIÇO CONTRATADO	1		DEVAE/GEVAM/NCM	2121

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	CONTRATAR SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS DE ASPERSÃO DE INSETICIDA	SERVIÇO CONTRATADO	1		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
ESTRUTURAR AS AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA	CONTRATAR SERVIÇO DE VIGILÂNCIA PREDIAL PARA BASES DA MALÁRIA	SERVIÇO CONTRATADO	1		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA.	REDUZIR 15% DOS CASOS DE MALÁRIA NO MUNICÍPIO DE MANAUS.	CASOS DE MALÁRIA REDUZIDOS	15.00%		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
META:25.	REDUZIR A MENOS DE 1% A MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM, ATÉ 2017.					
PROMOVER AÇÕES ESTRATÉGICAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA MALÁRIA	REDUZIR PARA MENOS DE 2% O ÍNDICE DE MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM.	CASOS DE MALÁRIA POR PLASMODIUM FALCIPARUM REDUZIDOS	2.00%		DEVAE/GEVAM/NCM	2121
META:26.	REDUZIR O NÚMERO DE ÓBITOS DE DENGUE, PASSANDO DE 17 ÓBITOS EM 2011 PARA 7 ÓBITOS, ATÉ 2017.					
REALIZAR INSPEÇÕES DOMICILIARES EM 20% DOS IMÓVEIS SORTEADOS PARA CADA AMOSTRA.	REALIZAR 3 LIRAA	LIRAA REALIZADO	3		DEVAE/GEVAM/NCD	2121
REALIZAR VISITA EM PONTOS ESTRATÉGICOS (PE) INFESTADOS EM PARCERIA COM A VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	ALCANÇAR COBERTURA DE 100% DE VISITA NOS PONTOS ESTRATÉGICOS (PE) INFESTADOS.	PONTOS ESTRATÉGICOS VISITADOS	100.00%		DEVAE/GEVAM/NCD	2121
REDUZIR O ÍNDICE DE INFESTAÇÃO DE AEDES AEGYPTI EM 25% NOS EXTRATOS COM INFESTAÇÃO ACIMA DE 3	IMPLANTAR CHECK LIST 10 MINUTOS CONTRA O AEDES AEGYPTI NOS DOMICÍLIOS DOS BAIRROS PRIORITÁRIOS DE MANAUS	DOMICÍLIOS COM CHECK LIST 10 MINUTOS IMPLANTADO	579.113		DEVAE/GEVAM/NCD	2121
OBJETIVO:7.4.	PREVENIR DOENÇAS E AGRAVOS RELACIONADOS À VIGILÂNCIA DE PRODUTOS, SERVIÇOS E AMBIENTES.					
META:27.	REALIZAR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.					
ANALISAR PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE	REALIZAR ANÁLISE DA DEMANDA DE PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA DE ESTABELECIMENTOS DE INTERESSE À SAÚDE	PROJETOS ANALISADOS	70		DVISA	2120

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
DISPONIBILIZAR CANAL DE ESCUTA DISK DENÚNCIA DO VISA MANAUS (RÁDIO, JORNAL, TV, INTERNET)	DIVULGAR DISK DENÚNCIA DO VISA MANAUS (RÁDIO, JORNAL, TV, INTERNET) JUNTAMENTE COM AS AÇÕES DE VISA	DIVULGAÇÃO REALIZADA	12		DVISA	2120
DIVULGAR NO ÂMBITO MUNICIPAL AS AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	DISPONIBILIZAR INFORMAÇÕES SOBRE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E SUAS AÇÕES NA PÁGINA DO VISA MANAUS NO SITE DA SEMSA	PÁGINA ALIMENTADA	1		DVISA	2120
PROMOVER AÇÕES DE SAÚDE INTEGRAIS.	PROMOVER CAPACITAÇÕES DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E DE AGENTES DE ENDEMIAS EM AÇÕES BÁSICAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	CAPACITAÇÃO REALIZADA	2		DVISA	2120
PROMOVER ATIVIDADES EDUCATIVAS POR MEIO DE EVENTOS (SETORES REGULADOS COMO: INSTITUIÇÕES DE ENSINO, SHOPPINGS E OUTROS) PARA ORIENTAR QUANTO À QUALIDADE DOS PRODUTOS E SERVIÇOS OFERECIDOS NOS AMBIENTES DAS COMPETÊNCIAS DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.	EXECUTAR ATIVIDADES EDUCATIVAS COM O SETOR REGULADO, DISTRIBUINDO MATERIAL INSTRUCIONAL EDUCATIVO. (BALCÕES DE ORIENTAÇÕES)	ATIVIDADES EXECUTADAS	12		DVISA	2120
PROMOVER EVENTOS DE EDUCAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SHOPPINGS E OUTROS LUGARES DE ACESSO DA POPULAÇÃO EM GERAL PARA ESCLARECER SOBRE AS ATIVIDADES E PROCEDIMENTOS DA VISA MANAUS.	EXECUTAR EVENTOS, CONFECCIONAR, IMPRIMIR E DIVULGAR MATERIAIS EDUCATIVOS SOBRE A ATUAÇÃO DO VISA MANAUS PARA A POPULAÇÃO EM GERAL.	EVENTOS REALIZADOS	4		DVISA	2120
PROMOVER INSPEÇÕES SANITÁRIAS	REALIZAR INSPEÇÕES SANITÁRIAS PARA FINS DE LICENCIAMENTO SANITÁRIO, DE INVESTIGAÇÃO DE DENÚNCIA E POR SOLICITAÇÃO DE OUTROS ÓRGÃOS	INSPEÇÕES REALIZADAS	10.050		DVISA	2120
REALIZAR AÇÕES DE COERÇÃO, INVESTIGAÇÃO E INSPEÇÃO CONJUNTAS COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL, SAÚDE DO TRABALHADOR E ASSISTÊNCIA	REALIZAR AÇÕES CONJUNTAS DEMANDADAS COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL, SAÚDE DO TRABALHADOR E ASSISTÊNCIA	AÇÕES CONJUNTAS REALIZADAS	6		DVISA	2120
REALIZAR AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE DE FORMA INTERSETORIAL	REALIZAR AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE À FALSIFICAÇÃO E FRAUDE DE MEDICAMENTOS, JUNTAMENTE COM AS AUTORIDADES POLICIAIS DE TODAS AS ESFERAS	AÇÕES CONJUNTAS REALIZADAS	2		DVISA	2120

Ação		Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
META:28.		REESTRUTURAR A VIGILÂNCIA SANITÁRIA APRIMORANDO A ESTRUTURA FÍSICA, ADMINISTRATIVA, FLUXOS, PROCESSOS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE AOS SERVIDORES, ATÉ 2017.					
ADQUIRIR EQUIPAMENTOS PARA O VISA MANAUS		DOTAR A VISA MANAUS DE EQUIPAMENTOS: 20 TABLETS, 20 COMPUTADORES; 20 NOBREAKS; 03 DATASHOW	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	63		DVISA	2120
ADQUIRIR MATERIAIS E INSTRUMENTOS INERENTES À ATIVIDADE FISCALIZATÓRIA		DOTAR A VISA MANAUS DE: 40 TERMÔMETROS SEM CONTATO; 10 TRENAS ELETRÔNICAS; 02 EQUIPAMENTOS PARA MEDIÇÃO DE RADIAÇÃO	MATERIAIS E INSTRUMENTOS ADQUIRIDOS	52		DVISA	2120
ADQUIRIR MOBILIÁRIO PARA ATENDER A NOVA ESTRUTURA DO VISA MANAUS		DOTAR A VISA MANAUS DE MOBILIÁRIO PARA ATENDER A DEMANDA DA NOVA ESTRUTURA	VISA MANAUS MOBILIADA	1		DVISA	2120
ATUALIZAR CÓDIGO SANITÁRIO MUNICIPAL		REVISAR A MINUTA DO CÓDIGO SANITÁRIO	MINUTA REVISADA	1		DVISA	2120
CAPACITAR GESTORES E SERVIDORES DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VISANDO O FORTALECIMENTO DA GESTÃO, DE ACORDO COM SUA ÁREA DE ATUAÇÃO E CONFORME POLÍTICA MUNICIPAL DE HUMANIZAÇÃO		CAPACITAR GESTORES E SERVIDORES DA VISA MANAUS	SERVIDORES CAPACITADOS	30		DVISA	2120
CONTRATAR CONSULTORIA PARA REORGANIZAR OS FLUXOS E PROCESSOS DE TRABALHO NO ÂMBITO DA VISA MANAUS		REORGANIZAR PROCESSOS DE TRABALHO NO ÂMBITO DA VISA MANAUS	PROCESSOS REORGANIZADOS	100.00%		DVISA	2120
IMPLANTAR SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - MOBILIDADE, GEORREFERÊNCIA EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA E GERAL.		INSTALAR E UTILIZAR SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - MOBILIDADE, INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA GEORREFERENCIADA E GERAL	SISTEMA IMPLANTADO	3		DVISA	2120
LOCAR VEÍCULOS AUTOMOTORES		LOCAR VEÍCULOS AUTOMOTORES DO TIPO PICK-UP	VEÍCULOS LOCADOS	5		DVISA	2120
META:29.		ALCANÇAR 95% DA TAXA DE CURA DOS CASOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR NOTIFICADOS NO ANO ANTERIOR.					
IMPLEMENTAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA CONTROLE DA LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.		ELABORAR 01 PLANO DE CONTROLE DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.	PLANO ELABORADO	1		DEVAE/GEVAM/DCDTV	2121
IMPLEMETAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA PARA CONTROLE DA LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.		REALIZAR A BORRIFAÇÃO INTRA DOMICILIAR EM 100% DAS ÁREAS DE TRANSMISSÃO.	BORRIFAÇÃO INTRA DOMICILIAR REALIZADA	100.00%		DEVAE/GEVAM/DCDTV	2121

Ação		Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
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 NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO	SISTEMA HÓRUS NA CENTRAL DE ABASTECIMENTO IMPLANTADO	1		DRA/GEASF	2123
QUALIFICAR A GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		IMPLANTAR O SISTEMA NACIONAL DE GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - HÓRUS EM 10 FARMÁCIAS GRATUITAS	FARMÁCIAS GRATUITAS COM SISTEMA HÓRUS IMPLANTADO	10		DRA/GEASF	2123
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:2.		IMPLANTAR 01 NOVA CENTRAL DE ABASTECIMENTO E LOGÍSTICA, ATÉ 2017.					
REESTRUTURAR A CENTRAL DE ABASTECIMENTO		IMPLANTAR 01 (UMA) NOVA ESTRUTURA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO	NOVA ESTRUTURA CENTRAL DE ABASTECIMENTO IMPLANTADA	1		DRA/GEASF	2122
META:3.		IMPLANTAR SERVIÇOS DE FARMÁCIA CLÍNICA EM 100% DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE, ATÉ 2017.					
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2012, 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%		DRA/GEASF	2123

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2012, 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%		DRA/GEASF	2123
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2012, 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 Nº 2.583/GM/MS, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007 (916.212,00)	RECURSO ESTADUAL APLICADO	100.00%		DRA/GEASF	2123
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2012, 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 Nº 2.583/GM/MS, DE 10 DE OUTUBRO DE 2007 (916.212,00)	RECURSO MUNICIPAL APLICADO	100.00%		DRA/GEASF	2123
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE DA PORTARIA 1.555/2012, 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%		DRA/GEASF	2123
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE NA PORTARIA 1.555/2012 DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS ESTADUAL E MUNICIPAL, PARA CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2012 (255.623,15)	RECURSO ESTADUAL E MUNICIPAL APLICADO	100.00%		DRA/GEASF	2123

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
APLICAR OS RECURSOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, CONSTANTE NA PORTARIA 1.555/2012, DE ACORDO COM PACTUAÇÃO NA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE - CIB	APLICAR 100% DOS RECURSOS PACTUADOS NA CIB REFERENTES ÀS CONTRAPARTIDAS ESTADUAL E MUNICIPAL, PARA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBÍLIA PARA ATIVIDADES DE APOIO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DE ACORDO COM O ART. 4º DA PORTARIA 1.555/2012 (766.869,53)	RECURSO ESTADUAL E MUNICIPAL APLICADO	100.00%		DRA/GEASF	2123
UTILIZAR DE MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NA ATENÇÃO BÁSICA	AMPLIAR O NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE QUE REALIZAM A DISPENSAÇÃO SUPERVISIONADA POR FARMACÊUTICOS DE 35 PARA 45 UNIDADES	UNIDADES COM DISPENSAÇÃO SUPERVISIONADA POR FARMACÊUTICOS AMPLIADAS	10		DRA/GEASF	2123
UTILIZAR DE MECANISMOS QUE PROPICIEM A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NA ATENÇÃO BÁSICA	OFERECER CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM FARMÁCIA CLÍNICA	CURSO OFERECIDO	1		DRA/GEASF	2123
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.					
FORTALECER A PRÁTICA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PELOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	REALIZAÇÃO DE 01 SEMINÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE	SEMINÁRIO REALIZADO	1		DRA/GRO	2097
IMPLANTAR O PLANO OPERATIVO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	REALIZAR O I ENCONTRO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE	ENCONTRO REALIZADO	1		DTRAB/GESAU	2097
NORMATIZAR OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA INSERIDOS NA SEMSA ATÉ 2014	ELABORAR PLANOS DE TRABALHO PARA 100% DOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR CONVENIADAS	PLANOS DE TRABALHO ELABORADOS	100.00%		DTRAB/GESAU	2122
PROMOVER A QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE EM METODOLOGIAS ATIVAS DE ENSINO APRENDIZAGEM - MAEA	REALIZAR 5 OFICINAS DE CAPACITAÇÃO EM MAEA	OFICINAS REALIZADAS	5		DTRAB/GESAU	2097

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
PROMOVER AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NÃO TRANSMISSÍVEIS NO MUNICÍPIO DE MANAUS	PLANEJAR E EXECUTAR 150 AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL EM ÁREAS DE MAIOR VULNERABILIDADE DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NÃO TRANSMISSÍVEIS	AÇÕES PLANEJADAS E EXECUTADAS	150		DEVAE/GPROS	2121
QUALIFICAR AS EQUIPES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA POR MEIO DO PROGRAMA EDUCAESF	CAPACITAR 400 PROFISSIONAIS QUE INGRESSARAM NA ESF ATÉ 2014	PROFISSIONAIS CAPACITADOS	400		DTRAB/GESAU	2097
QUALIFICAR OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE A PARTIR DO LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE CAPACITAÇÃO E DEMANDAS ESPONTÂNEAS	CAPACITAR 2.000 PROFISSIONAIS DA SAÚDE A PARTIR DAS NECESSIDADES IDENTIFICADAS	PROFISSIONAIS CAPACITADOS	2.000		DTRAB/GESAU	2097
REALIZAR EVENTO DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL COM ESCOLARES, PARA PREVENÇÃO E CONTROLE DA DENGUE	REALIZAR 01 CONCURSO DA DENGUE NAS ESCOLAS MUNICIPAIS	CONCURSO REALIZADO	1		DEVAE/GPROS	2121
REALIZAR TREINAMENTO (DISPONIBILIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE) DE SUPORTE AVANÇADO PARA OS SERVIDORES DE NÍVEL SUPERIOR DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	REALIZAR TREINAMENTO PARA 50% DOS SERVIDORES DE NÍVEL SUPERIOR DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	SERVIDORES TREINADOS	50.00%		SAMU/GSAMU	2118
REALIZAR TREINAMENTO (DISPONIBILIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE) DE SUPORTE BÁSICO PARA OS SERVIDORES DE NÍVEL MÉDIO DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	REALIZAR TREINAMENTO PARA 100% DOS SERVIDORES DE NÍVEL MÉDIO DO PROGRAMA SAMU 192 MANAUS	SERVIDORES TREINADOS	100.00%		SAMU/GSAMU	2118
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.					
PROMOVER O DESENVOLVIMENTO NA CARREIRA DOS SERVIDORES EM EFETIVO EXERCÍCIO	EFETUAR AS PROGRESSÕES POR MÉRITO, POR TEMPO DE SERVIÇO E A PROMOÇÃO	PROGRESSÕES E PROMOÇÕES REALIZADAS	100.00%		DTRAB/GTRAB	
REALIZAR LEVANTAMENTO DO IMPACTO FINANCEIRO PARA DESPRECARIZAÇÃO DO TRABALHO	EFETUAR COMPARATIVO DE DESPESAS COM PESSOAL EM FACE DA SUBSTITUIÇÃO DE SERVIDORES TEMPORÁRIOS POR CONCURSADOS	ESTUDO DE IMPACTO FINANCEIRO REALIZADO	1		DTRAB/GTRAB	2122
SUBSTITUIR PAULATINAMENTE O PESSOAL COM VÍNCULO PRECÁRIO POR SERVIDORES CONCURSADOS	REALIZAR CONCURSO PÚBLICO	CONCURSO PÚBLICO REALIZADO	1		DTRAB/GTRAB	2122

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
OBJETIVO:11.3.	CONSOLIDAR A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE, DESENVOLVENDO AÇÕES ALINHADAS À NECESSIDADE DE FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL EXIGIDA PARA A ATENÇÃO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO.					
META:3.	INSTITUIR O TEMPO PROTEGIDO PARA EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, ATÉ 2017.					
DISSEMINAR O CONHECIMENTO SOBRE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA OS SERVIDORES DA SEMSA	ELABORAR O CADERNO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - VOL. 01 E 02	CADERNOS ELABORADOS	2		DTRAB/GESAU	2097
GARANTIR ESPAÇOS DE QUALIFICAÇÃO EM SERVIÇOS AOS PROFISSIONAIS E TRABALHADORES DA SAÚDE	IMPLANTAR O TEMPO PROTEGIDO EM 5 ESPAÇOS DE TRABALHO DA SEMSA	ESPAÇOS COM TEMPO PROTEGIDO IMPLANTADO	5		DTRAB/GESAU	2097
OBJETIVO:11.4.	FORTALECER A POLÍTICA DE GESTÃO DO TRABALHO.					
META:4.	IMPLANTAR O SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS NA SEMSA, ATÉ 2017.					
ATUALIZAR AS LOTAÇÕES DE TODOS SERVIDORES	INSTITUIR UMA COMISSÃO DE CADASTRO E ATUALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS - SIGEP, PARA INSERÇÃO DE INFORMAÇÕES FUNCIONAIS, TORNANDO UM BANCO DE RH FIDEDIGNO	COMISSÃO INSTITUÍDA	1		DTRAB/GTRAB	2122
CONTROLAR RELOTAÇÕES E FREQUÊNCIAS DOS SERVIDORES DA SEMSA	INTERLIGAR O SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS COM O SISTEMA DE PONTO ELETRÔNICO	SISTEMAS INTERLIGADOS	2		DTRAB/GTRAB	2122
IMPLANTAR CONTROLE AUTOMÁTICO DE LICENÇAS E AFASTAMENTOS, BEM COMO A PROSPECÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE FUTURAS LICENÇAS E AFASTAMENTOS.	AUTOMATIZAR OS REGISTROS DE TODOS OS TIPOS DE LICENÇAS E AFASTAMENTOS	REGISTROS AUTOMATIZADOS	100.00%		DTRAB/GTRAB	2122
IMPLEMENTAR O PROCESSO DO CONTROLE DE FÉRIAS DOS SERVIDORES DA SEMSA.	APRIMORAR O MÓDULO DE FÉRIAS DO SIGEP	MÓDULO APRIMORADO	1		DTRAB/GTRAB	2122
META:5.	READEQUAR OS RECURSOS HUMANOS DE 100% DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA ATENDER A PADRONIZAÇÃO NECESSÁRIA, ATÉ 2017.					

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
CONVOCAR CANDIDATOS DO CONCURSO PÚBLICO VIGENTE	ATENDER 100% DO RH PARA 2 UBS FLUVIAIS, 9 UBS DO PROGRAMA REQUALIFICA /MS, 1 CEO LESTE, 3 CAPS, 2 UNIDADES DE ACOlhIMENTO E PARA PREENCHER AS VAGAS DOS SERVIDORES APOSENTADOS, EXONERADOS, FALECIDOS E OUTROS	SERVIDOR NOMEADO	100.00%		DTRAB/GTRAB	
DOTAR A SEMSA DE RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS AO SEU FUNCIONAMENTO, EM ÁREAS ESTRATÉGICAS DA ATENÇÃO À SAÚDE	DISPONIBILIZAR SERVIDORES EM ÁREAS ESTRATÉGICAS DA SEMSA	SERVIDORES DISPONIBILIZADOS	100.00%		DTRAB/GTRAB	
EFETUAR LEVANTAMENTO DE SERVIDORES QUE ESTÃO PRESTES A SE APOSENTAR, COM INTUITO DE INTERMEDIAR O PROCESSO DE DESLIGAMENTO DO TRABALHADOR DA SEMSA	IMPLANTAR O PROJETO "VIDA NOVA" - PLANEJANDO A APOSENTADORIA	PROJETO IMPLANTADO	1		DTRAB/GTRAB	2122
REVISAR E REDISTRIBUIR O QUANTITATIVO DE RECURSOS HUMANOS DO QUADRO PERMANENTE DA SEMSA, DE ACORDO COM QUANTITATIVO POR CARGO CONSTANTE NO PCCS, ADEQUANDO-OS ÀS NOVAS REALIDADES E NECESSIDADES.	REVISAR OS PCCS DOS SERVIDORES DA SAÚDE E DOS ESPECIALISTAS MÉDICOS.	PCCS REVISADO	2		DTRAB/GTRAB	
REVISAR E REDISTRIBUIR O QUANTITATIVO DE RECURSOS HUMANOS DO QUADRO PERMANENTE DA SEMSA, DE ACORDO COM QUANTITATIVO POR CARGO CONSTANTE NO PCCS, ADEQUANDO-OS ÀS NOVAS REALIDADES E NECESSIDADES.	INSTITUIR PCCS PARA OS SERVIDORES FISCAIS DE SAÚDE DA SEMSA.	PCCS INSTITUÍDO	1		DTRAB/GTRAB	2421
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 PAS 2016	APROVAR PAS 2016	PAS 2016 APROVADA	1		DIR. EXEC. CMS	2117
DELIBERAR SOBRE O RAG 2014	APROVAR O RAG 2014	RAG 2014 APROVADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
DELIBERAR SOBRE O RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2014	APROVAR O RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2014	RELATÓRIO APROVADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
DELIBERAR SOBRE OS RELATÓRIOS DOS 1º E 2º QUADRIMESTRES 2015	APROVAR RELATÓRIOS DOS 1º E 2º QUADRIMESTRES 2015.	RELATÓRIOS APROVADOS	2		DIR. EXEC. CMS	2117

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
RECEBER PROPOSTA E DELIBERAR SOBRE O CONTRATO ORGANIZATIVO DA AÇÃO PÚBLICA DA SAÚDE - COAP-MANAUS.	RECEBER A PROPOSTA E DELIBERAR SOBRE O CONTRATO ORGANIZATIVO DA AÇÃO PÚBLICA.	PROPOSTA DELIBERADA	1		DIR. EXEC. CMS	2117
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		DIR. EXEC. CMS	2117
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 ASSISTENTE SOCIAL E 02 ASSISTENTES ADMINISTRATIVOS	SERVIDOR LOTADO	3		DIR. EXEC. CMS	2117
ASSEGURAR A DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DO CMS NO SITE DA SEMSA	ENCAMINHAR MENSALMENTE AS INFORMAÇÕES DO CMS AO DECOM	INFORMAÇÕES ENCAMINHADAS	12		DIR. EXEC. CMS	2117
ASSEGURAR A ENTREGA DE DOCUMENTOS DO CMS.	MANTER 01 SERVIÇO DE TRANSPORTE PARA A ENTREGA DE DOCUMENTOS DO CMS.	SERVIÇO CONTRATADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO DE CONSELHEIROS E SERVIDORES EM EVENTOS DE INTERESSE DO CMS	MANTER CONTRATO DE SERVIÇOS DE PASSAGENS AÉREAS	CONTRATO MANTIDO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
ASSEGURAR A PARTICIPAÇÃO DE CONSELHEIROS E SERVIDORES EM EVENTOS DE INTERESSE DO CMS	DISPONIBILIZAR DIÁRIAS PARA ATENDER AS VIAGENS PROGRAMADAS	DIÁRIAS DISPONIBILIZADAS	100.00%		DIR. EXEC. CMS	2117
DISPONIBILIZAR VALE ALIMENTAÇÃO PARA O CMS	CONTRATAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO	SERVIÇO CONTRATADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
DISPONIBILIZAR VALE TRANSPORTE PARA O CMS	CONTRATAR SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE	SERVIÇO CONTRATADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
DIVULGAR AS AÇÕES DO CMS PARA O CONTROLE SOCIAL	ELABORAR UM PLANO DE COMUNICAÇÃO	PLANO DE COMUNICAÇÃO ELABORADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
ESTRUTURAR CLS COM EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS PARA OS CLS	EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS ADQUIRIDOS	4		DIR. EXEC. CMS	2117
ESTRUTURAR O CMS COM EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS - SETEC	EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS ADQUIRIDOS	8		DIR. EXEC. CMS	2117

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
ESTRUTURAR O CMS COM EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS	ADQUIRIR EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS - COMISSÃO	EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS ADQUIRIDOS	46		DIR. EXEC. CMS	2117
GARANTIR SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CMS	MANTER O CONTRATO PARA FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA CMS	SERVIÇO CONTRATADO	1		DIR. EXEC. CMS	2117
GARANTIR SERVIÇOS DE TRANSPORTE PARA AS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E DE CONTROLE SOCIAL	MANTER CONTRATOS DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS PARA O CMS	VEÍCULOS LOCADOS	3		DIR. EXEC. CMS	2117
LOCAR SERVIÇO DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA ATENDER A DEMANDA DO CMS	CONTRATAR 02 SERVIÇOS DE TRANSPORTE FLUVIAL	SERVIÇO CONTRATADO	2		DIR. EXEC. CMS	2117
PROMOVER A DISCUSSÃO SOBRE AS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, INTEGRANDO O CMS AOS SEGUIMENTOS SOCIAIS ORGANIZADOS	REALIZAR A X SEMANA DO CONTROLE SOCIAL DE SAÚDE DE MANAUS	SEMANA REALIZADA	1		DIR. EXEC. CMS	2117
PROMOVER INCLUSÃO DIGITAL DE CONSELHEIROS DE SAÚDE NO PID DO MS	CAPACITAR CONSELHEIROS DE SAÚDE PELO PID	CONSELHEIROS CAPACITADOS	200		DIR. EXEC. CMS	2117
PROVER O ASSESSORAMENTO CONTÁBIL, JURÍDICO E DE COMUNICAÇÃO PARA O CMS.	CONTRATAR CONSULTORIAS	CONSULTORIAS CONTRATADAS	3		DIR. EXEC. CMS	2117
REALIZAR AS ASSEMBLEIAS GERAIS ORDINÁRIAS PARA GARANTIR O EXERCÍCIO DO CONTROLE SOCIAL	REALIZAR 12 ASSEMBLEIAS ORDINÁRIAS	ASSEMBLEIAS REALIZADAS	12		DIR. EXEC. CMS	2117
REALIZAR O 1º ENCONTRO PARA CAPACITAÇÃO DE CONSELHEIROS LOCAIS DE SAÚDE	CAPACITAR 700 CONSELHEIROS DE SAÚDE	CONSELHEIROS CAPACITADOS	700		DIR. EXEC. CMS	2117
META:4.	IMPLANTAR 05 CONSELHOS DISTRITAIS DE SAÚDE, ATÉ 2017.					
DESCENTRALIZAR AS AÇÕES DE CONTROLE SOCIAL	IMPLANTAR CONSELHOS DISTRITAIS DE SAÚDE	CONSELHOS IMPLANTADOS	5		DIR. EXEC. CMS	2117
META:5.	REALIZAR A VII COMUS EM 2015.					
PROMOVER DISCUSSÃO SOBRE AS POLÍTICAS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MANAUS	REALIZAR A VII COMUS	CONFERÊNCIA REALIZADA	1		DIR. EXEC. CMS	2117
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.					

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
OTIMIZAR O MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO NA SEMSA.	ADQUIRIR 3 TVS DE LCD PARA MONITORAMENTO DOS SERVIÇOS REALIZADOS: REDE, SISTEMAS E CHAMADOS.	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	3		DTI	2122
PROMOVER MELHORIAS NOS PROCESSOS DE TRABALHO DO DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO.	MAPEAR 100% DOS PROCESSOS DE TRABALHO DO DEPARTAMENTO DE TI.	PROCESSOS MAPEADOS	100.00%		DTI	2122
QUALIFICAR A EQUIPE DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO EM GOVERNANÇA DE TI.	CAPACITAR 6 PROFISSIONAIS DE TI EM GOVERNANÇA DE TI.	PROFISSIONAIS CAPACITADOS	6		DTI	2122
REALIZAR CAPACITAÇÃO EM MAPEAMENTO DE PROCESSOS DE TRABALHO	CAPACITAR 10 SERVIDORES EM MAPEAMENTO DE PROCESSOS	SERVIDORES CAPACITADOS	10		DTI	2122
META:7. EXPANDIR A ESTRUTURA COMPUTACIONAL DA SEMSA EM 100% DAS UNIDADES, ATÉ 2017.						
ADEQUAR A ESTRUTURA DE REDE DE DADOS NAS UNIDADES DA SECRETARIA(SEDES ADMINISTRATIVAS E UNIDADES DE SAÚDE).	INSTALAR 900 PONTOS LÓGICOS NAS UNIDADES DA SECRETARIA.	PONTOS LÓGICOS INSTALADOS	900		DTI	2122
IMPLANTAR O CONCEITO DE ALTA DISPONIBILIDADE DOS SERVIÇOS DE TI E RECUPERAÇÃO DOS DADOS DA SECRETARIA EM CASO DE DESASTRES.	ADEQUAR 2 LOCAIS (ESTRUTURA FÍSICA,EQUIPAMENTOS E SOFTWARES) PARA PERMITIR A ALTA DISPONIBILIDADE E RECUPERAÇÃO DE DESASTRE.	LOCAIS ADEQUADOS	2		DTI	2122
OTIMIZAR A ESTRUTURA COMPUTACIONAL DA SEMSA(SEDE ADMINISTRATIVA E UNIDADES DE SAÚDE), VISANDO AUMENTO DE PRODUTIVIDADE E MINIMIZAÇÃO DO NÚMERO DE PARALISAÇÕES NOS SISTEMAS UTILIZADOS.	ADQUIRIR 300 COMPUTADORES.	COMPUTADORES ADQUIRIDOS	300		DTI	2122
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.	LICENÇAS DE SOFTWARE ADQUIRIDAS	200		DTI	2122
OTIMIZAR O ACESSO À INTERNET EM TODAS AS UNIDADES DA SEMSA.	INSTALAR 1 LINK DE INTERNET DE VELOCIDADE DE 200 MBPS.	LINK DE INTERNET INSTALADO	1		DTI	2122

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
PROMOVER A REDUÇÃO DE CUSTO E AUMENTAR A DISPONIBILIDADE DOS RECURSOS DE IMPRESSÃO.	CONTRATAR SERVIÇO DE IMPRESSÃO PARA 80 LOCAIS DA SECRETARIA.	SERVIÇO DE IMPRESSÃO CONTRATADO	1		DTI	2122
PROMOVER A SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E CONFIABILIDADE NA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS COMPUTACIONAIS.	ADQUIRIR 3500 LICENÇAS DE SOFTWARE ANTIVÍRUS.	LICENÇAS DE SOFTWARE ADQUIRIDAS	3.500		DTI	2122
PROMOVER MELHORIA NO ATENDIMENTO DE SUPORTE DE INFORMÁTICA EM TODAS AS UNIDADES DA SECRETARIA(SEDE, DISTRITOS E UNIDADES DE SAÚDE)	REALIZAR CHAMADA DE 20 PROFISSIONAIS DE INFORMÁTICA, SENDO 15 TÉCNICOS E 5 ANALISTAS	PROFISSIONAIS CONTRATADOS	20		DTI	
REALIZAR ATUALIZAÇÃO DE SOFTWARES DOS EQUIPAMENTOS SERVIDORES PARA PERMITIR MAIOR SEGURANÇA E MELHORIA DE DESEMPENHO.	ADQUIRIR 20 LICENÇAS DE SOFTWARES.	LICENÇAS DE SOFTWARE ADQUIRIDAS	20		DTI	2122
OBJETIVO:12.3.	FORTALECER A GESTÃO DE COMUNICAÇÃO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.					
META:11.	ESTRUTURAR O DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO, ATÉ 2017.					
ACOMPANHAR E ANALISAR PRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO JORNALÍSTICA DA SEMSA.	LICITAR EMPRESA ESPECIALIZADA EM CLIPPING ELETRÔNICO DE TV, RÁDIO E JORNAL PARA ACOMPANHAMENTO DA DIVULGAÇÃO DOS RELEASES DA SEMSA E NOTÍCIAS DE SAÚDE.	CLIPPING PRODUZIDO E ACOMPANHADO.	1		DECOM/GVJMS	2122
AMPLIAR A DIVULGAÇÃO DA SEMSA POR MEIO DE GRAVAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE VÍDEOS RELEASES ÀS EMISSORAS DE TV.	LICITAR EMPRESA ESPECIALIZADA EM VÍDEOS RELEASES.	VÍDEOS RELEASES PRODUZIDOS.	1		DECOM/GVJMS	2122
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS INTERSETORIAIS DE COMUNICAÇÃO PARA DIVULGAR AS AÇÕES, PROCEDIMENTOS, ÍNDICES ESTABELECIDOS, CARTEIRAS DE SERVIÇOS E TODA A LOGÍSTICA DOS PROGRAMAS DA SEMSA, POR MEIO DO SUS.	LICITAR EMPRESA ESPECIALIZADA EM PESQUISA DE SATISFAÇÃO PARA SUBSIDIAR AS METAS E DIRETRIZES DA SEMSA.	EMPRESA LICITADA	1		DECOM/GVJMS	2122
DESENVOLVER ESTRATÉGIAS INTERSETORIAIS DE COMUNICAÇÃO PARA DIVULGAR AS AÇÕES, PROCEDIMENTOS, ÍNDICES ESTABELECIDOS, CARTEIRAS DE SERVIÇOS E TODA A LOGÍSTICA DOS PROGRAMAS DA SEMSA, POR MEIO DO SUS.	LICITAR EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR CAMPANHAS PUBLICITÁRIAS, EDUCATIVAS, INFORMATIVAS E PREVENTIVAS AOS AGRAVOS DA SAÚDE.	EMPRESA LICITADA	1		DECOM/GVJMS	2121

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
DIVULGAR OS PRODUTOS, SERVIÇOS E PROGRAMAS DA SEMSA E VALORIZAR O SERVIDOR, PARA QUE ESTE SEJA UM AGENTE PROPAGADOR DAS AÇÕES DA SECRETARIA E UM FORMADOR DE OPINIÃO POSITIVA.	PUBLICAR MENSALMENTE UMA EDIÇÃO DO BOLETIM INTERNO.	BOLETIM INTERNO PUBLICADO	12		DECOM/GVJMS	2122
DIVULGAR OS PRODUTOS, SERVIÇOS E PROGRAMAS DA SEMSA E VALORIZAR O SERVIDOR, PARA QUE ESTE SEJA UM AGENTE PROPAGADOR DAS AÇÕES DA SECRETARIA E UM FORMADOR DE OPINIÃO POSITIVA.	REFORMULAR A INTRANET E O JORNAL MURAL.	INTRANET E JORNAL MURAL REFORMULADOS	2		DECOM/GVJMS	2122
FORTALECER A ÁREA DE EVENTOS DENTRO DA GERÊNCIA DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE PARA ATENDER DE FORMA SATISFATÓRIA AS DEMANDAS ESPONTÂNEAS E PROGRAMAÇÕES DA SEDE E DISAS.	CONTRATAR MESTRE DE CERIMÔNIA	MESTRE DE CERIMÔNIA CONTRATADO	1		DECOM/GVJMS	2122
FORTALECER A ÁREA DE EVENTOS DENTRO DA GERÊNCIA DE COMUNICAÇÃO EM SAÚDE PARA ATENDER DE FORMA SATISFATÓRIA AS DEMANDAS ESPONTÂNEAS E PROGRAMAÇÕES DA SEDE E DISTRITOS DE SAÚDE	PADRONIZAR JUNTO AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA O CERIMONIAL DE TODOS OS EVENTOS PROMOVIDOS PELA SEMSA	CERIMONIAL DOS EVENTOS PADRONIZADOS	100.00%		DECOM/GVJMS	2122
IMPLANTAR O SISTEMA INTEGRADO DE COMUNICAÇÃO DA SEMSA.	LICITAR EMPRESA PARA INSTALAR TELEVISÕES NA SEDE DA SEMSA E EM 200 UNIDADES DE SAÚDE (COMODATO) PARA OPERAR O SISTEMA ON LINE DO TELEJORNAL DA SEMSA.	UNIDADES COM SISTEMA IMPLANTADO.	201		DECOM/GVJMS	2122
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.					
REORGANIZAR O PROCESSO DE TRABALHO DE GERENCIAMENTO DA INFORMAÇÃO.	ELABORAR E IMPLANTAR O PLANO OPERATIVO DE GERENCIAMENTO DA INFORMAÇÃO EM 100% DOS EAS.	PLANO OPERATIVO ELABORADO E IMPLANTADO.	1		DICAR/DGASS	2122
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.					
FORTALECER O SERVIÇO DE ANÁLISE DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE COM DESTAQUE PARA AS EPIDEMIOLÓGICAS E DE PRODUÇÃO.	CAPACITAR 10 SERVIDORES EM ANÁLISE DE DADOS, VISANDO MELHORIA DA QUALIDADE DAS INFORMAÇÕES.	SERVIDOR CAPACITADO.	10		DICAR/DGASS	2122

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
OBJETIVO:12.7.	PREPARAR A SEMSA PARA EVENTOS DE MASSA.					
META:15.	IMPLANTAR O PLANO DE PREPARAÇÃO DE RESPOSTA AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS EM SAÚDE E EVENTOS DE MASSA.					
COORDENAR E EXECUTAR ARTICULAÇÕES INTERINSTITUCIONAIS	REALIZAR REUNIÕES INTERINSTITUCIONAIS PARA ATENDER AS DEMANDAS RELACIONADAS A CATÁSTROFES, CALAMIDADES E EVENTOS DE MASSA NO ÂMBITO MUNICIPAL	REUNIÃO REALIZADA	12		DRUE	2122
CRIAR PROTOCOLO EM AÇÃO CONJUNTA COM A SEGURANÇA PÚBLICA, DEFESA CIVIL E FORÇAS ARMADAS	ELABORAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE EM EVENTOS DE MASSA	PROTOCOLO ELABORADO	1		DRUE	2122
INTEGRAR COMITÊS E GRUPOS GESTORES PARA DIRIGIR E MONITORAR OS ASSUNTOS RELACIONADOS A SAÚDE	INTEGRAR O GRUPO GESTOR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO ÂMBITO ESTADUAL	GRUPO GESTOR INTEGRADO	1		DRUE	
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 2,44% A RESOLUTIVIDADE DAS MANIFESTAÇÕES REGISTRADAS NO SISTEMA OUVIDORSUS, SAINDO DE 69,99% PARA 72,43% EM 2015	DEMANDAS FINALIZADAS	72.43%		OUVMSUS	2122
AMPLIAR O ACESSO AOS PROVEDORES DE CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA EM TODOS OS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA QUE COMPÕEM A REDE DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	LIBERAR TODOS OS EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA DA REDE DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS NÍVEL 2, PARA ENVIO DE E-MAILS SEM RESTRIÇÃO DE PROVEDORES	EQUIPAMENTOS LIBERADOS	19		OUVMSUS	2122
DISPONIBILIZAR PARA O PÚBLICO INTERNO E EXTERNO MATERIAL INFORMATIVO DOS SERVIÇOS E CANAIS DE ACESSO DA OUVIDORIA MUNICIPAL DOS SUS.	PRODUZIR MATERIAL INFORMATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA OUVIDORIA MUNICIPAL DOS SUS	MATERIAL PRODUZIDO	1		OUVMSUS	2122

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
ELABORAR RELATÓRIO ANALÍTICO, REFERENTE ÀS DEMANDAS ACOMPANHADAS PELA OUVIDORIA, COM VISTAS A DISSEMINAR INFORMAÇÕES E SUBSIDIAR TOMADAS DE DECISÃO.	ELABORAR E APRESENTAR AO GESTOR MUNICIPAL DE SAÚDE E DEMAIS INTERESSADOS O RELATÓRIO ANALÍTICO DO 3º QUADRIMESTRE DE 2014, E OS RELATÓRIOS ANALÍTICOS DOS 1º E 2º QUADRIMESTRES DE 2015.	RELATÓRIOS ELABORADOS E APRESENTADOS	3		OUVMSUS	2122
FORTALECER A REDE DE OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS, COM A IMPLANTAÇÃO DE MAIS 03 SUB-REDES, TOTALIZANDO 19 SUB-REDES, EM 2015.	IMPLANTAR 03 SUB-REDES DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	SUB-REDES IMPLANTADAS	3		OUVMSUS	2122
PROPORCIONAR CAPACITAÇÃO AOS TÉCNICOS QUE INTEGRAM A SUB-REDE (NÍVEL 2) DA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS, PARA O APERFEIÇOAMENTO DE SUAS ATIVIDADES NO ÂMBITO DA OUVIDORIA.	OPORTUNIZAR A CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES EM ATIVIDADES DE OUVIDORIA.	SERVIDORES CAPACITADOS	34		OUVMSUS	2122
REESTRUTURAR AS FERRAMENTAS DE ACESSO À OUVIDORIA NA INTERNET, PARA ACOLHIMENTO DE MANIFESTAÇÕES.	ADEQUAR A SEÇÃO DA OUVIDORIA NA PÁGINA DA SEMSA, E ALINHAR O FORMULÁRIO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DAS MANIFESTAÇÕES A SEREM ENCAMINHADAS PELO USUÁRIO À OUVIDORIA, ATENDENDO AO PADRÃO DO SISTEMA OUVIDORSUS	FERRAMENTAS REESTRUTURADAS	2		OUVMSUS	2122
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		OUVMSUS	2114
PUBLICIZAR E MANTER ATUALIZADAS AS INFORMAÇÕES REFERENTES À TRANSPARÊNCIA ATIVA, PREVISTAS NA LEI DE ACESSO À INFORMAÇÃO, NO PORTAL DE ACESSO À INFORMAÇÃO AO CIDADÃO/PMM.	PUBLICIZAR 100% DAS INFORMAÇÕES REFERENTES À TRANSPARÊNCIA ATIVA PREVISTAS NA LAI.	INFORMAÇÕES PUBLICIZADAS	100.00%		OUVMSUS	2122
META:3. IMPLANTAR AÇÕES DE OUVIDORIA ATIVA, NO ÂMBITO DA SEMSA, ATÉ 2017.						
DESENVOLVER AÇÕES DE OUVIDORIA ATIVA NO ÂMBITO DA SEMSA.	IMPLANTAR 1 (UM) SERVIÇO DE OUVIDORIA ITINERANTE NA SEMSA.	SERVIÇO IMPLANTADO	1		OUVMSUS	2097

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação		Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
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.					
AUDITAR CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE		REALIZAR AUDITORIAS ANALÍTICAS E OPERACIONAIS NOS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE AUDITADOS	72		AUDSUS	2122
AUDITAR DENÚNCIAS.		REALIZAR AUDITORIAS DE DENÚNCIAS DEMANDADAS PELA OUVIDORIA MUNICIPAL DO SUS.	DENUNCIAS DEMANDADAS PELA OUVIDORIA AUDITADAS	100.00%		AUDSUS	2122
AUDITAR ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE		REALIZAR AUDITORIAS ANALÍTICAS E OPERACIONAIS NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE COM ACOMPANHAMENTO INICIAL E ENCAMINHAMENTO PARA A ÁREA DE MONITORAMENTO.	ESTABELECIMENTOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE AUDITADOS	120		AUDSUS	2122
QUALIFICAR OS AUDITORES PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCESSO LICITATÓRIO		ACOMPANHAR O DESENVOLVIMENTO DO PROCESSO LICITATÓRIO, A FIM DE CAPACITAR OS AUDITORES PARA REALIZAR AUDITORIA EM LICITAÇÃO	AUDITORES CAPACITADOS	10		AUDSUS	2122
QUALIFICAR OS AUDITORES PARA REALIZAR AUDITORIA DE RECURSOS FINANCEIROS		CAPACITAR OS AUDITORES PARA REALIZAR AUDITORIAS ANALÍTICAS SOBRE A APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO	AUDITORES QUALIFICADOS	10		AUDSUS	2122
REALIZAR VISITAS TÉCNICAS PARA CADASTRAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE NO SCNES, CONFORME DEMANDADO		REALIZAR VISITAS TÉCNICAS DE AUDITORIA PARA VALIDAR AS INFORMAÇÕES CADASTRAIS DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS NO SCNES	VISITAS TÉCNICAS REALIZADAS	100.00%		AUDSUS	2122
META:5.		ELABORAR INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO PARA O PERÍODO 2015-2017.					
AVALIAR A EXECUÇÃO DO PPA VIGENTE NO ANO DE 2014, PARA ENVIAR À SEMEF.		REALIZAR A AVALIAÇÃO DO PPA, REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2014.	PPA AVALIADO	1		DPLAN/GERGO	2122
AVALIAR OS RESULTADOS ALCANÇADOS COM A EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE.		ELABORAR O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG) 2014.	RAG ELABORADO	1		DPLAN/DIPLA	2122

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015

Ação	Metas	Produto	Meta Programada	Meta Executada	Área Responsável	Código da Ação LOA 2015
DEFINIR AS PRIORIDADES E METAS DO SETOR SAÚDE PARA INSERÇÃO NA LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS (LDO) 2016.	ENVIAR À SEMEF A PROPOSTA DA SEMSA PARA COMPOR A LDO 2016.	PROPOSTA ENVIADA	1		DPLAN/GERGO	2122
ELABORAR A PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA DA SAÚDE PARA COMPOR A LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL (LOA) 2016.	ENVIAR À SEMEF A PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA PARA COMPOR A LOA 2016.	PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA ENVIADA	1		DPLAN/GERGO	2122
ELABORAR PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2016, BASEADA NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2014-2017.	ELABORAR A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2016.	PAS ELABORADA	1		DPLAN/DIPLA	2122
REALIZAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS).	ELABORAR RELATÓRIOS QUADRIMESTRAIS.	RELATÓRIO QUADRIMESTRAL ELABORADO	3		DPLAN/DIPLA	2122

Homologo a Resolução nº. 039/15, de 19 de agosto de 2015, 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.


Homero de Miranda Leão Neto
Secretário Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 040 DE 19 DE AGOSTO DE 2015

Dispõe sobre a aprovação do Relatório Anual de Gestão – SARGSUS- 2014 e referentes aos 1º, 2º e 3º quadrimestres de 2014-RAG/SEMSA e Prestações de Contas de 2014.

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 **8ª Assembleia Geral Ordinária de 2015**, realizada no dia 19 de agosto de 2015, **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 Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007;
4. o disposto na Portaria MS 3.332/06 de 28.12.06 que aprova orientação gerais relativas aos instrumentos do Sistema de planejamento do SUS.;
5. o disposto na Portaria MS 3.176/08 de 24.12.08, que aprova orientações acerca da elaboração, aplicação e fluxo do Relatório Anual de Gestão;
6. a Lei complementar nº 141 de 13.01.2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estado, Distrito Federal e Municipais em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde;
7. o disposto no Memo. nº 057/2015 de 06.04.2015, pelo qual o DPLAN encaminhou os **Relatório de Gestão 2014 da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus-SEMSA**, correspondentes aos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2014, para apreciação do Conselho, combinado com o disposto no Memo. Circular nº 006/2015-SETEC/CMS/MAO de 27.04.2015;
8. o disposto no Memo. 094/2015 de 10.07.2015, pelo qual o DPLAN encaminhou os **Relatório Anual de Gestão 2014 –SARGSUS da Secretaria Municipal de Saúde -SEMSA-**, o disposto no Memo. Circular nº 057/2015 de 06.04.2015, pelo qual o DPLAN com as devidas correções;
9. o disposto no **Parecer nº 001/2015** da Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças-CPOFIN datado de 18.08.2015, que trata da análise sobre o Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus- SEMSA-RAG-2014, e da Prestação de Contas, **com manifestação favorável a aprovação deste relatório**;
10. a discussão e a votação ocorridas nesta Plenária.

Resolve:

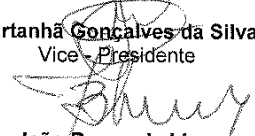
1. **Aprovar**, pela maioria, com base no **Parecer nº 001/2015** de 18.08.2015, expedido pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças-CPOFIN/CMS/MAO, os seguintes instrumentos de Gestão:

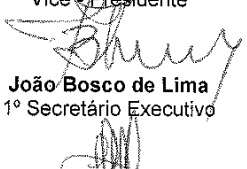
a) **Relatórios de Gestão 2014 da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus-SEMSA**, correspondentes aos 1º, 2º e 3º Quadrimestres de 2014;

b) **Relatório Anual de Gestão-RAG-2014, modelo SARGSUS, da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus- SEMSA e a Prestação de Contas** referente ao exercício de 2014.

Manaus, 19 de agosto de 2015.


Homero de Miranda Leão Neto
Presidente


Dartanã Gonçalves da Silva
Vice-Presidente


João Bosco de Lima
1º Secretário Executivo


Cecília Leite-Motta de Oliveira
2ª Secretária Executiva

Homologo a Resolução nº 040/15, de 19 de agosto de 2015, 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.


Homero de Miranda Leão Neto
Secretário Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 041 DE 19 DE AGOSTO DE 2015

Dispõe sobre aprovação da Programação Anual de Saúde – PAS-2015/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 **8ª Assembleia Geral Ordinária de 2014**, realizada no dia 19 de agosto de 2015, **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 Complementar nº 141 de 13.01.2012 e o Decreto nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamentam a Lei Orgânica da 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 Memo. nº 0050/2014-DPLAN/SEMSA, recebido em 13.03.2015, emitido pelo Departamento de Planejamento, encaminhando ao Conselho Municipal de Saúde de Manaus, **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015**, de acordo com o Plano Municipal de Saúde de Manaus 2014 – 2017, para apreciação e deliberação do CMS;
7. o disposto no Memo. nº 007/2015-SETEC-CMS/MAO, de 28.04.2015, pelo qual foi encaminhando aos conselheiros Municipais de Saúde, cópia da **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015** para leitura prévia;

8. o disposto no **Parecer nº. 002/2015** – emitido pela Comissão de Planejamento, Orçamento e Finanças – CPOFIN/CMS/MAO, em 18.08.2015, com a conclusão favorável a aprovação da PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2015/SEMSA.

9. a discussão e a votação ocorridas nesta Plenária.

Resolve:

1. **Aprovar**, pela maioria, a **Programação Anual de Saúde – PAS-2015 da Secretaria Municipal de Saúde-SEMSA**, com base no Parecer nº 002/2015-CPOFIN/CMS/MAO de 18.08.2015, com as ressalvas para que a SEMSA providencie os ajustes apontados pelos conselheiros.

Manaus, 19 de agosto de 2015.

Homero de Miranda Leão Neto
Presidente

Dartanhá Gonçalves da Silva
Vice - Presidente

João Bosco de Lima
1º Secretário Executivo

Cecília Leite Motta de Oliveira
2ª Secretária Executiva

Homologo a Resolução nº 041/15, de 19 de agosto de 2015, 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.

Homero de Miranda Leão Neto
Secretário Municipal de Saúde

RESOLUÇÃO Nº 042 DE 19 DE AGOSTO DE 2015

Dispõe sobre a indicação de representantes do CMS para compor CEP/UniNiltonLins.

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 **8ª Assembléia Geral Ordinária**, realizada no dia 19 de Agosto de 2015, **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 Municipal nº. 066 de 11 de Junho de 1991, alterada pela Lei nº. 1.094 de 09 de janeiro de 2007;

4. o disposto no Decreto Municipal nº 3.065, de 22 de abril de 2015, publicado no DOM nº 3.632, que recompõe o Conselho Municipal de Saúde de Manaus para o triênio 2015-2018 e dá outras providências;

5. o disposto no Decreto Municipal nº 3.119, de 22 de junho de 2015, que torna sem efeito a designação de alguns membros junto ao Conselho Municipal de Saúde de Manaus;

6. o disposto no E-mail recebido em 09.07.2015, emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UniNiltonLins, cujo teor trata da solicitação de verificação da possibilidade de que sejam encaminhados os nomes dos conselheiros indicados como representantes usuários do CMS/MAO, para procedimentos de renovação do CEP da Universidade Nilton Lins, junto à CONEP/CNS/MS;

7. o disposto no Ofício nº 041/2015-SETEC/CMS/MAO, emitido pelo Presidente do CMS/MAO ao Coordenador do CEP/UniLins, informando que não foi eleito na Assembleia realizada no dia 15.07.2015, representante para compor o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Nilton Lins, CEP/UniNiltonLins, esclarecendo que esta matéria será incluída na pauta da Assembleia Geral Ordinária do mês de agosto de 2015;

8. a discussão e a votação ocorridas nesta Plenária.

Resolve:

1. **Aprovar**, pela maioria, a indicação de nomes dos Conselheiros para representar o CMS/MAO, compondo o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Nilton Lins – CEP/UniNiltonLins, conforme segue:

I – Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Nilton Lins – CEP/UniNiltonLins	
Representação	Nome
Usuário	Titular- João Bosco de Lima
Usuário	Suplente – Marlene da Silva de Souza

Manaus, 19 de Agosto de 2015.

Homero de Miranda Leão Neto
Presidente

Dartanhá Gonçalves da Silva
Vice-Presidente

João Bosco de Lima
1º Secretário Executivo

Cecília Leite Motta de Oliveira
2º Secretária Executiva

Homologo a Resolução nº 042/15, de 19 de Agosto de 2015, 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.

Homero de Miranda Leão Neto
Secretário Municipal de Saúde