FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
INSTITUTO AGGEU MAGALHÃES
MESTRADO PROFISSIONAL EM SAÚDE PÚBLICA

Gilce Reis Dias da Silva

# Recomendações para a melhoria dos futuros planos de saúde de Manaus – AM

Recife - PE
2023

Gilce Reis Dias da Silva

# Recomendações para a melhoria dos futuros planos de saúde de Manaus – AM

Produto técnico apresentado ao Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública, Modalidade Profissional (Turma/Manaus, 2019-2021), Instituto Aggeu Magalhães, Fundação Oswaldo Cruz e aos gestores da SMS - Manaus / AM, como requisito parcial para a obtenção do título de Mestre em Saúde Pública.

Orientadora: Dra. Ana Lucia Ribeiro de Vasconcelos

Coorientadora: Doutoranda Gisele Reis Dias.

Recife - PE

2023

**DEDICATÓRIA**

Aos meus amados pais, Sr. Manoel de Figueiredo Dias e Sra. Gimol Reis Dias (in memoriam), **por nos ensinarem a importância da educação ainda na nossa infância e, pelo amor, cuidado e proteção em todas as fases da nossa vida**.

A minha família, José Rogério (esposo) e Yadra Emanuele (filha) por todo apoio, paciência e incentivo para com minha vida acadêmica e profissional.

## AGRADECIMENTOS

À **Deus** pela oportunidade de vivenciar experiencias magnificas e inexplicáveis.

À minha orientadora **Dra. Ana Lucia Ribeiro de Vasconcelos** pela condução desta pesquisa. Todo conselho, incentivo e empatia foram essenciais para construção deste produto. Professora muitas vezes, assumiu não apenas o papel de docente, mas de mãe, ao guiar seus filhos aos caminhos da vida, meus sinceros agradecimentos.

À minha coorientadora **Mcs. Gisele Reis Dias**, por inspirar o meu interesse pela pesquisa, especialmente na área de saúde pública.

Ao **Sr. Januário da Cunha Neto**, por apoiar a celebração do Acordo de Cooperação entre FIOCRUZ-AM e COSEMS que possibilitou através do Programa QualificaSUS a qualificação do corpo de trabalhadores no nível da gestão e do serviço das secretarias municipais do Estado do Amazonas, no qual tive a oportunidade de cursar o Mestrado Profissional em Saúde Pública.

À **Secretaria Municipal de Saúde de Iranduba**, onde atuei na Coordenação da Atenção Primária em Saúde e na Vigilância em Saúde no período de 2017 a 2020.

Aos **docentes da FIOCRUZ/PE** por conduzirem com Maestria cada meta planejada no programa do MPSP, a vocês, os nossos agradecimentos sinceros.

Aos **meus colegas** pela troca de conhecimento, companheirismo, amizade e apoio, principalmente nos momentos difíceis.

O sentimento é de gratidão, pois cada um de vocês fizeram toda diferença para que este sonho se tornasse realidade.

## RESUMO

DA SILVA, Gilce Reis Dias. Recomendações para a melhoria dos futuros planos de saúde de Manaus-AM. Produto Técnico (Mestrado em Saúde Pública. Modalidade Profissional). Instituto Aggeu Magalhães, Fundação Osvaldo Cruz,Recife, 2023.

Este Produto Técnico foi elaborado a partir dos resultados do estudo "Plano de Saúde de Manaus-AM: avaliação de desempenho das metas pactuadas para o quadriênio 2018 a 2021". À análise das 190 metas do referido Plano Municipal de Saúde (PMS) evidenciou que 02 metas (1,05%) não puderam ser classificadas quanto sua execução (indicadores/metas definidas inadequadamente). Das 188 metas analisadas, 97 (51,60%) foram executadas; 12 (6,38%) foram executadas parcialmente; 12 (6,38%) foram de execução insatisfatória; 16 (8,51%) foram de execução incipiente; e 51 (27,13%) não foram executadas. O PMS-Manaus obteve, no global, 61,13% da pontuação máxima (PM), se classificando como "Parcialmente Executado". À análise por diretriz (seis no total), evidenciou que a diretriz 6 foi a que apresentou pior desempenho (Execução Incipiente com 38,23% da PM). A que apresentou melhor desempenho foi a diretriz 4, se classificando na condição "Executada" com 81,82% da PM. As diretrizes 2, 3, e 5, foram classificadas como "Parcialmente Executadas", respectivamente com 63,33%; 61,11% e 75,00% da PM; e a diretriz 1 foi classificada de "Execução Insatisfatória", com 51,52% da PM. Neste Produto Técnico, além dos resultados acima mencionados, as fragilidades identificadas nos indicadores/metas são demonstradas a fim de auxiliar os *stakeholders* a melhorar os futuros planos de saúde de Manaus-AM. Acreditamos que essa iniciativa servirá, igualmente, para os *stakeholders* de outros municípios brasileiros que elaboram esse instrumento de gestão. Inicialmente descrevemos os tipos de indicadores utilizados para avaliar os efeitos de uma intervenção planejada e os requisitos necessários para que uma meta tenha a qualidade SMART. Em seguida, utilizando as dimensões de avaliação de desempenho do sistema de saúde proposta pelo PRO-ADESS, demonstramos que os PMS devem partir de indicadores/metas relacionadas aos "determinantes de saúde" e as "condições de saúde da população" estudada. Assim, os indicadores/metas relativos à "estrutura do sistema de saúde", e consequentemente, as "ações" realizadas a partir dessa estrutura ("condução" na proposta do PRO-ADESS) devem advir para atender a necessidade da população que demanda o cuidado (7º Princípio do Planejamento no SUS), tendo a "equidade" como condição essencial na condução da linha de cuidado do usuário. Ao demonstrar as fragilidades observadas nos indicadores/metas, e a proposta para que os indicadores/metas planejados sejam factíveis de execução no período aprazado, acreditamos que também estamos contribuindo para a institucionalização da articulação entre o monitoramento/avaliação/gestão como prática de rotina; e para o fortalecimento da área de planejamentos das Secretarias Municipais de Saúde (SMS) (4º Princípio do Planejamento no SUS). Mas, para isso, se faz necessário que os profissionais das respectivas áreas técnicas das SMS e da academia, parceiras da SMS, sejam envolvidos no processo de elaboração e monitoramento dos PMS.

**Palavras-chave:** Planejamento em Saúde; Gestão em Saúde; Planos Governamentais de Saúde; Planos de Sistemas de Saúde; Planos e Programas de Saúde.

## ABSTRACT

DA SILVA, Gilce Reis Dias. Recommendations for improving future health plans in Manaus-AM. Technical Product (Master's in Public Health. Professional Modality). Instituto Aggeu Magalhães, Fundação Osvaldo Cruz, 2023.

This Technical Product was prepared based on the results of the study "Manaus-AM Health Plan: performance evaluation of the goals agreed for the four-year period 2018 to 2021". The analysis of the 190 goals of the aforementioned Municipal Health Plan (MHP) showed that 02 goals (1.05%) could not be classified in terms of their execution (indicators/goals inadequately defined). Of the 188 goals analyzed, 97 (51.60%) were executed; 12 (6,38%) were partially executed; 12 (6,38%) were unsatisfactory execution; 16 (8.51%) were incipient execution; and 51 (27.13%) were not executed. MHP-Manaus obtained, overall, 61.13% of the maximum score (MS), classifying itself as "Partially Executed". Analysis by guideline (six in total) showed that guideline 6 was the one with the worst performance (Incipient Execution with 38.23% of MS). The one that presented the best performance was guideline 4, being classified in the "Executed" condition with 81.82% of the MS. Guidelines 2, 3, and 5, were classified as "Partially Executed", respectively with 63.33%; 61,11% and 75.00% of the MS; and guideline 1 was classified as "Unsatisfactory Execution", with 51.52% of MS. In this Technical Product, in addition to the results mentioned above, the weaknesses identified in the indicators/goals are demonstrated in order to help stakeholders improve future health plans in Manaus-AM. We believe that this initiative will also serve stakeholders from other Brazilian municipalities that develop this management instrument. Initially, we describe the types of indicators used to evaluate the effects of a planned intervention and the requirements necessary for a goal to have SMART quality. Then, using the health system performance assessment dimensions proposed by PRO-ADESS, we demonstrate that the MHP must start from indicators/goals related to the "health determinants" and the "health conditions of the population" studied. Thus, the indicators/goals related to the "structure of the health system", and consequently, the "actions" carried out based on this structure ("conduction" in the PRO-ADESS proposal) must come to meet the needs of the population that demands health care (7th Planning Principle in the SUS), with "equity" as an essential condition in conducting the user's line of care. By demonstrating the weaknesses observed in the indicators/goals, and the proposal to the planned indicators/goals are feasible to be implemented within the scheduled period, we believe that we are also contributing to the institutionalization of the articulation between monitoring/evaluation/management as a routine practice; and as well as with the strengthing the planning area of the Municipal Health Departments (MHD) (4th Planning Principle in the SUS). However, to achieve this, it is necessary that professionals from the respective technical áreas of the MHD and of the academia, partners of the MHD, are involved in the process of preparing and monitoring the MHP.

**Keywords**: Health Planning; Health Management; State Health Plans; Health Systems Plans; Health Programs and Plans.

**SUMÁRIO**

**1 INTRODUÇÃO**..... 08
**2 OBJETIVOS**..... 11
**3 PROPOSTA PARA MELHORIA DE INDICADORES E METAS**..... 12
3.1 INDICADORES UTILIZADOS PARA AVALIAR OS EFEITOS DE UMA INTERVENÇÃO PLANEJADA..... 12
3.2 ESTRATÉGIA SMART DE DEFINIÇÃO DE METAS..... 13
3.3 DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO SISTEMA DE SAÚDE PROPOSTA PELO PRO-ADESS..... 13
3.4 FRAGILIDADES IDENTIFICADAS NO PMS-MANAUS, 2018 A 2021..... 15
3.4.1 PMS-Manaus, 2018 a 2021, nas Dimensões propostas pelo PRO-ADESS..... 15
3.4.2 Análise dos Indicadores e Metas do PMS-Manaus, 2018 a 2021..... 16
3.4.2.1 Indicadores/Metas definidas inadequadamente..... 17
3.4.2.2 O que faculta uma meta ser "**R**ealista" e define sua "**T**emporalidade" ..... 18
3.5 A Meta..... 18
**4 CONSIDERAÇÕES FINAIS**..... 21
**REFERÊNCIAS**..... 22
**APÊNDICES**..... 24
**A. RESULTADOS DO ESTUDO "PLANO DE SAÚDE DE MANAUS-AM: AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DAS METAS PACTUADAS PARA O QUADRIÊNIO 2018 A 2021**" ..... 24
**B. ANÁLISE DAS METAS DO PMS-MANAUS-AM, QUADRIÊNIO 2018 A 2021**..... 38

## 1 INTRODUÇÃO

O planejamento na saúde, de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde, precisa ser organizado como sistema de atuação seguida, integrada, articulada e solidária de forma tripartite na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). No Brasil, o processo de planejamento em saúde destaca diversos preceitos legais: a Constituição Federal de 1988; as Leis de nº 8.080/90 e 8.142/90 que são as Leis Orgânicas de Saúde (LOAS); as Normas Operacionais (NOB); as Normas Assistenciais à Saúde (NOAS); o Pacto pela Saúde de 2006; e o Decreto 7.508/2011 (FERREIRA et al., 2018); (BRASIL, 2021).

No SUS, o processo de planejamento em saúde é estabelecido a partir as necessidades dos territórios (macrorregiões e microrregiões) que devem se inter-relacionarem para que, unidos, elaborem um plano assistencial de saúde completo, por meio de uma gestão compartilhada dos serviços, auxiliado por tecnologia de acordo com as instituições, e prioridades de programação e implementação das ações (CARMO et al., 2022).

Voltado para o campo da administração pública, o planejamento é representando pelo plano municipal de saúde (PMS) e pelo plano plurianual (PPA). Ambos devem acontecer de forma ascendente e pactuado entre as esferas de governo. A partir disto, serão elaboradas as intervenções locais, regionais e nacionais de acordo com cada realidade e com aspectos epidemiológicos, socioeconômicos e demográficos que buscarão solucionar problemas existentes e promover bem-estar as pessoas (SOUZA et al., 2021).

Deste modo, a legislação prevê como instrumentos de gestão do SUS, os planos de saúde (PS), a programação anual de saúde (PAS) e os relatórios anuais de gestão (RAG), sendo o plano, a ferramenta que deveria direcionar os compromissos e responsabilidades entre os níveis de gestão a partir da realidade de cada região, considerando um quadriênio e os recursos financeiros disponibilizados (BRASIL, 2022),

O planejamento e a gestão necessitam integrar o monitoramento e a avaliação em saúde, por serem cruciais para a organização e amplitude dos serviços prestados à população. Através destes processos surgem o fortalecimento e integração, por meio da descentralização intergovernamental de competências e responsabilidades repassadas do Governo Federal, ao Estado e aos Municípios (SOUZA et al., 2021).

No Brasil, o controle social e a participação da comunidade surgem na gestão pública de saúde, ancorados por leis e normas que contemplam o SUS, permitindo o acesso dos cidadãos a informações incorporadas nos instrumentos de gestão. Tais recursos, tornam-se indispensáveis nos processos governamentais por serem ferramentas que orientam as ações de governo, estratégias, objetivos e distribuições dos repasses financeiros dando visibilidade as propostas indicadas a um determinado território/região, bem como a construção de um veículo de comunicação com a sociedade diante das intenções da administração vigente (SANTOS et al., 2020).

O Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011, estabeleceu novos protocolos em relação ao planejamento, trazendo diversas inovações que refletiram em processos que colaboram para conjectura organizacional do SUS. Esse decreto passa a exigir que o planejamento seja ascendente, integrado e regionalizado e que os repasses financeiros direcionados aos Planos de Saúde seja compatível e que consiga ampliar os serviços e sanar as demandas de saúde (REUTER et al., 2016); (DA SILVA et al., 2020).

Em termos conceituais, monitoramento em saúde é o acompanhamento rotineiro de informações prioritárias sobre uma intervenção (neste estudo, planejada por meio da Programação Anual de Saúde "PAS") e seus efeitos esperados (neste estudo, disponibilizados nos Relatórios Anuais de Gestão "RAG"). O monitoramento acompanha as atividades e os efeitos da intervenção planejada (indicadores de produto, de resultado, e de impacto) em um determinado intervalo de tempo, e provê informações que podem ser utilizadas para a avaliação da intervenção (BRASIL, 2021).

A avaliação em saúde, trata-se, portanto de julgamentos de valores realizados em componentes de um serviço de saúde que tenham sido submetidos a algum tipo de intervenção. Estas avaliações são utilizadas no intuito de si compreender a efetividade das intervenções em contraposição aos resultados alcançados auxiliando o processo decisório de gestão (CONTANDRIOPOULOS et al., 1997); (ESPERIDÃO et al., 2022).

A avaliação de uma intervenção ocorre através de uma avaliação normativa ou de uma pesquisa avaliativa, aplicadas em processos já estruturados (valores referenciais estabelecidos) e que almejam determinar mérito, destacando-se como uma potente ferramenta de gestão (ESPERIDÃO et al., 2022). Nos processos avaliativos, cabe mencionar a avaliação inclusiva e participativa, pois permite a integração de novo atores e aproximação dos stakeholders que atuam diretamente nestes processos e na identificação dos indicadores (OLIVEIRA et al., 2022).

O monitoramento e a avaliação, determinam as fragilidades existentes nos processos de saúde, definindo as principais dificuldades, a elaboração de novas propostas, análise dos alvos alcançados, êxitos, desafios e limitações que possam interferir na tomada de decisão e no processo de melhoria do serviço de saúde e de uma gestão qualificada (SOUZA; FERREIRA; MATOS, 2022).

Compreende-se que o alinhamento dos instrumentos de gestão possa colaborar para uma avaliação adequada e fortalecer a construção de estratégias que correspondam a realidade de saúde local, unindo ações e metas factíveis e que sustentem a reconstrução do cenário de saúde, grupos sociais e de problemas de saúde pública (TESTON et al., 2021).

O estudo intitulado "Plano de Saúde de Manaus-AM: avaliação de desempenho das metas pactuadas para o quadriênio 2018 a 2021" foi elaborado/executado para responder as seguintes perguntas condutoras: O Plano Municipal de Saúde de Manaus- AM, quadriênio 2018 a 2021, foi executado conforme planejado? Qual o grau de execução obtido?

Respondendo ao primeiro questionamento, o referido estudo observou que das 190 metas analisadas, 02 (1,05%) não puderam ser classificadas (indicadores/metas definidas inadequadamente); e das 188 metas analisadas, 51 (27,13%) não foram executadas; 16 (8,51%) foram de execução incipiente (grau de execução da meta < 40% > Zero); 12 (6,38%) foram de execução insatisfatória (grau de execução da meta 59,9 a 40%); 12 (6,38%) foram executadas parcialmente (grau de execução da meta 79,9 a 60%); 97 (51,60%) foram executadas (grau de execução da meta ≥ 80%).

Quanto ao segundo questionamento, no global o grau de execução de cada diretriz do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018 a 2021, pode ser observado no Quadro 1 a seguir.

**Quadro 1.** Matriz Final de Análise e Julgamento do Plano Municipal de Saúde de Manaus-Amazonas: Mérito obtido no quadriênio 2018 a 2021.

| Componentes da Avaliação | Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito |
|---|---|---|---|---|
| | **Diretriz 1** | **198** | **88 (44,44)** | **Execução Insatisfatória** |
| | **Diretriz 2** | **150** | **98 (64,90)** | **Parcialmente Executada** |
| | **Diretriz 3** | **90** | **57 (63,33)** | **Parcialmente Executada** |
| | **Diretriz 4** | **75** | **63 (84,00)** | **Executada** |
| | **Diretriz 5** | **54** | **45 (83,33)** | **Executada** |
| | **Diretriz 6** | **34** | **17 (50,00)** | **Execução Insatisfatória** |
| | **∑ PMS-Manaus** | **601** | **368 (61,23)** | **Parcialmente Executado** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo do indicador). ****PO (%):** Pontuação Observada (% correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autora

Os resultados de cada meta analisada, por diretriz, estão disponibilizados no Apêndice A deste produto técnico.

## 2 OBJETIVOS

### 2.1 Geral

Elaborar a partir dos resultados do estudo "Plano de Saúde de Manaus-AM: avaliação de desempenho das metas pactuadas para o quadriênio 2018 a 2021" um produto técnico para demonstrar as fragilidades observadas no referido plano e fazer recomendações para a melhoria de futuros Planos de Saúde do município.

### 2.2 Específicos

2.2.1 Apresentar aos gestores de saúde de Manaus-AM, em uma das reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde (CMS), ou em outro evento escolhido pelos membros do CMS, o produto técnico elaborado para melhoria dos futuros Planos de Saúde do município.

2.2.2 Durante a apresentação, pontuar as fragilidades observadas nas metas pactuadas; apresentar as recomendações para que em futuros Planos de Saúde do Município as metas planejadas sejam definidas adequadamente, possam ser monitoradas e sejam factíveis de execução no período proposto.

# 3 PROPOSTA PARA MELHORIA DE INDICADORES E METAS

Inicialmente abordamos os tipos de indicadores utilizados para avaliar os efeitos de uma intervenção planejadas e que atributos conferem qualidade SMART a uma meta. Em seguida, utilizando as dimensões de avaliação de desempenho do sistema de saúde proposta pelo PRO-ADESS, demonstramos que os PMS devem partir de indicadores/metas relacionadas aos "determinantes de saúde" e as "condições de saúde da população" para a qual o PMS está sendo elaborado (7º Princípio do Planejamento no SUS); dando lugar em seguida aos indicadores/metas relativos à "estrutura do sistema de saúde", e aos indicadores/metas relacionados as "atividades" (denominadas na proposta do PRO-ADESS de "condução") que devem ser dispensadas durante o processo do cuidado em saúde, a fim de atender a necessidade da população que demanda o cuidado, tendo a "equidade" como condição essencial na "condução" desse cuidado.

## 3.1 Indicadores utilizados para avaliar os efeitos de uma intervenção planejada

Deve-se escolher indicadores capazes de medir ou interpretar, de modo claro, o que se deseja. Os indicadores escolhidos também devem trazer a expectativa de serem atingidos. No Quadro 2 estão sete características que se espera de um bom indicador, as perguntas que atestam essas características, e os cinco erros mais comuns na seleção de indicadores.

Com relação ao tipo de indicador, se tem três possibilidades: ***(i)*** aqueles que em monitoramento e avaliação se denomina **"produto"**. Esses indicadores são consequência direta de uma atividade executada. São, portanto, **"efeito imediato" expresso por uma "proporção" ou simplesmente a ação "executada ou não executada"**. Na vigilância epidemiológica corresponde aos "indicadores operacionais"; ***(ii)*** aqueles que em monitoramento e avaliação se denomina **"resultado"**. Esses indicadores correspondem aos efeitos de várias intervenções planejadas/executadas na população-alvo (ou seja, vários produtos esperados são necessários para seu êxito). São, portanto, **"efeito intermediário" expresso também por uma**

**"proporção" cujo alcance requer, conforme dito, a realização de "várias atividades" previstas na "população-alvo"**; e, ***(iii)*** aqueles que em monitoramento e avaliação se denomina **"impacto". Esses indicadores expressam os efeitos acumulados de "várias intervenções" na "população geral" sob observação** ("efeito finalístico", expresso por meio de indicadores epidemiológicos, denominados **"coeficientes (ou taxas) de incidência, prevalência e mortalidade"**) (BRASIL, 2007).

**Quadro 2.** Características de um bom indicador e erros mais comuns na seleção de indicadores.

| Características | Perguntas |
|---|---|
| **Validade:** | O indicador mede o que foi proposto? |
| **Sensibilidade:** | O indicador capta mudanças na situação? |
| **Especificidade:** | As mudanças captadas são reais/verdadeiras? |
| **Relevância:** | Qual a importância do indicador para a tomada de decisão? |
| **Simplicidade:** | O indicador está facilmente disponível? |
| **Custo-efetividade:** | Os resultados justificam o investimento de tempo e recurso? |
| **Oportunidade:** | O indicador está disponível quando se necessita dele? |
| **Erros mais comuns:** | |
| - Indicadores definidos inadequadamente.<br>- Uso de muitos indicadores para medir ou interpretar o que se deseja.<br>- Indicadores que não podem ser operacionalizados.<br>- Inclusão apenas de indicadores de resultado ou de impacto.<br>- Uso de indicadores que não são sensíveis, não sendo, portanto, capazes de identificar um fenômeno diferente. | |

Fonte: Organizadores Isabela Samico. [et al.], 2010

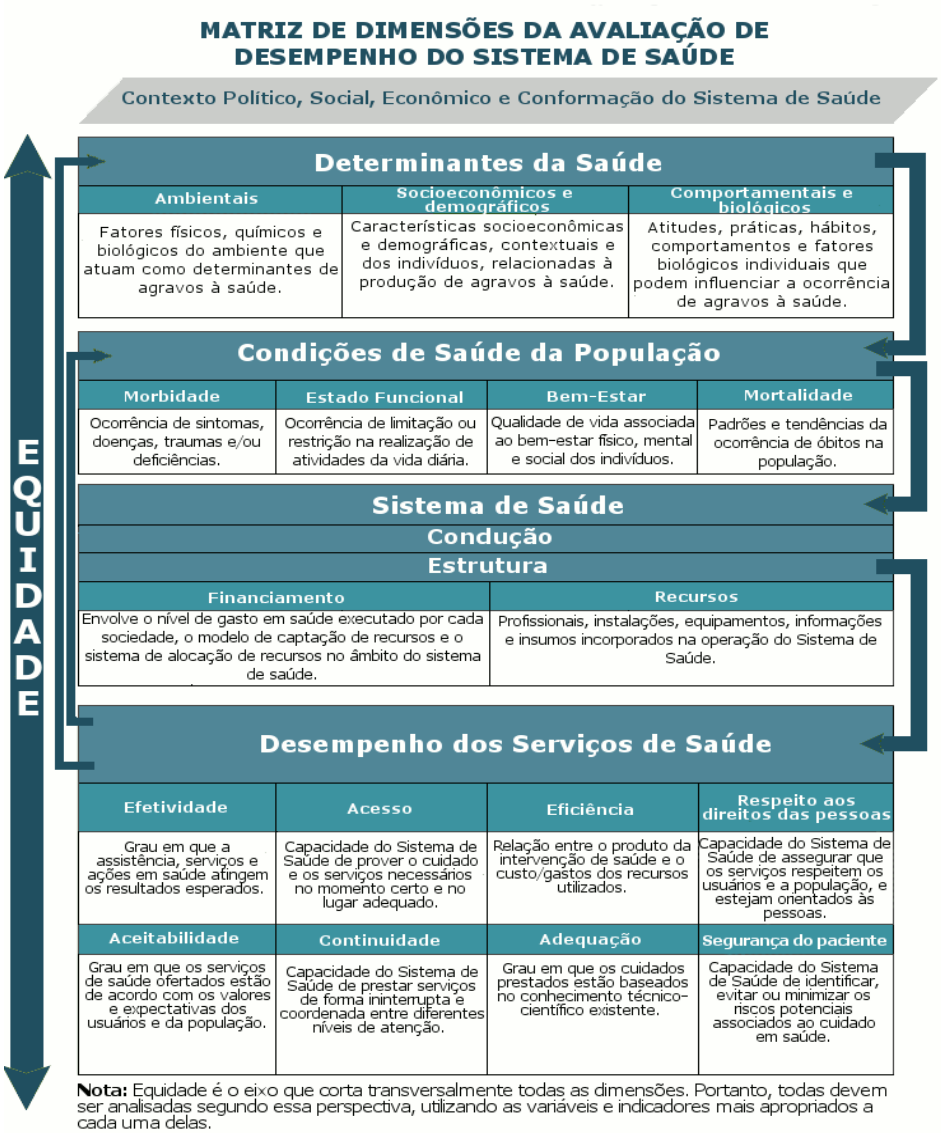
### 3.2 Estratégia SMART de definição de metas

Uma meta SMART é a que possui os seguintes atributos: ***(i)*** é e**S**pecífica: identifica ações concretas que ocorrerão; ***(ii)*** é **M**ensurável: permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista; ***(iii)*** é **A**propriada: relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis; ***(iv)*** é **R**ealista: realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados; e ***(v)*** tem **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada (BRASIL, 2007).

### 3.3 Dimensões da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PROADESS.

Na Figura 1 tem-se a proposta do PRO-ADESS. Como pode ser observado, nessa proposta a avaliação do "Desempenho do Sistema de Saúde" (subdimensões efetividade, acesso, eficiência, respeito aos direitos das pessoas, aceitabilidade, continuidade, adequação, e segurança do paciente), devem partir, conforme dito, de indicadores/metas relacionadas aos "determinantes de saúde" e as "condições de saúde da população" (7º Princípio do Planejamento no SUS), estando, portanto, à necessidade de implantação/implementação da "estrutura do sistema de saúde" relacionada as "condições de saúde" identificadas como "problema de saúde pública". A partir daí, são definidas as intervenções para atuar sobre o problema identificado, originando, assim, os indicadores/metas de "estrutura" e de "condução" (atividades que devem ser dispensadas durante o processo do cuidado em saúde), tendo a "equidade" como condição essencial na "condução" desse cuidado, requerendo, igualmente, a es dores/metas apropriados para a verificação de seu cumprimento.

**Figura 1**



Fonte**:** VIACAVA F. *et al*. (2012).

### 3.4 Fragilidades identificadas no PMS-Manaus, 2018 a 2021

Para demonstrar as fragilidades observadas no referido PMS, inicialmente os indicadores/metas foram expostos na matriz de dimensões de avaliação de desempenho de sistemas de saúde proposta pelo PRO-ADESS (Quadro 3). Em seguida, o tipo e a qualidade de cada indicador/meta foram analisados, detalhadamente (disponibilizados no Apêndice B). E, para maiores esclarecimentos, no subitem 3.4.2.1 tecemos comentários relativos as duas metas que foram definidas inadequadamente, não permitindo serem classificadas quanto sua execução (metas 3.1.3 e 3.1.4); e no subitem 3.4.2.2 utilizando cinco indicadores/metas (3.1.3; 2.1.4; 2.1.5; 3.2.1; 3.1.12) tecemos comentários sobre dois atributos que facultam a uma meta ser "realista" e define sua "temporalidade" (erro comum, que impede a meta ser factível de execução no período aprazado).

#### 3.4.1 PMS-Manaus, 2018 a 2021, nas dimensões propostas pelo PRO-ADESS

Expondo as metas do PMS-Manaus na matriz de dimensões proposta pelo PRO-ADESS (Quadro 3), pode-se observar a "escassez" de indicadores relativos aos "determinantes da saúde" e as "condições de saúde da população" de Manaus-AM.

Nos "determinantes da saúde" apenas uma meta foi contemplada, na subdimensão "ambiental"; e nas "condições de saúde da população" apenas oito metas das 190 pactuadas, sendo quatro na subdimensão "morbidade" (duas metas de Resultado e duas de Impacto) e quatro na subdimensão "mortalidade" (uma meta de Resultado e três de Impacto).

Dentre as metas relativas ao "sistema de saúde" (condução e estrutura) merece reflexão a proporção de metas direcionadas a implantação e implementação da "estrutura" – 107/190 metas (56,32% do total de metas propostas no referido PMS); e dentre essas, 54/107 metas (50,47%) dizem respeito à Instalações –.

**Quadro 3** Apreciação das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, na Matriz de Dimensões da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde (proposta pelo PRO-ADESS)[1].

Contexto Político, Social, Econômico e Conformação do Sistema de Saúde

**Determinantes da Saúde**

| Ambientais | Socioeconômicos e demográficos | Comportamentais e biológicos |
|---|---|---|
| 1 Meta (0,53%): 3.2.3. | | |

**Condições de Saúde da População**

| Morbidade | Estado Funcional | Bem-Estar | Mortalidade |
|---|---|---|---|
| 4 Metas (2,10%): 3.1.3; 3.1.4; 3.2.1; 3.2.2. | | | 4 Metas (2,10%): 2.1.4; 2.1.5; 3.1.8; 3.1.12. |

**Sistema de Saúde**

**EQUIDADE**

**Condução**

74 Metas (38,95%): 1.1.33; 1.1.34; 1.1.36; 1.1.37; 1.1.38; 1.1.47; 1.1.48; 1.1.55; 1.2.2; 1.2.3; 2.1.1; 2.1.2; 2.1.3; 2.1.10; 2.1.11; 2.1.12; 2.1.13; 2.1.14; 2.1.17; 2.1.19; 2.1.32; 2.2.1; 2.2.2; 2.2.4; 2.2.5; 2.2.6; 2.2.7; 2.2.8; 3.1.1; 3.1.2; 3.1.5; 3.1.6; 3.1.7; 3.1.9; 3.1.10; 3.3.1; 3.3.2; 3.5.2; 3.5.3; 3.5.4; 3.5.5; 3.5.6; 3.5.7; 3.5.9; 4.1.2; 4.1.8; 4.1.9; 4.1.10; 4.1.12; 4.1.13; 4.2.2; 4.2.3; 4.2.5; 4.2.6; 4.2.7; 4.2.8; 4.2.9; 4.2.11; 5.1.2; 5.1.3; 5.3.1; 5.3.2; 5.3.4; 5.3.5; 5.5.2; 5.6.1; 6.1.1; 6.1.2; 6.1.3; 6.1.4; 6.1.5; 6.2.1; 6.3.1; 6.3.2.

**Estrutura**

**Financiamento -** 2 Metas (1,05%): 5.2.1; 5.2.5.

**Recursos** – 105 Metas (55,27%):

- Profissionais - 19 Metas (10,00%): 1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; 1.2.4; 2.1.9; 2.1.29; 2.1.30; 2.1.31; 4.1.3; 4.1.4; 4.1.5; 4.1.6; 4.1.7; 4.1.11; 4.2.1; 4.2.10; 5.1.1; 5.2.6; 6.1.6.
- Instalações - 54 Metas (28,42%): 1.1.4; 1.1.5; 1.1.6; 1.1.7; 1.1.8; 1.1.9; 1.1.10; 1.1.11; 1.1.12; 1.1.13; 1.1.14; 1.1.15; 1.1.16; 1.1.17; 1.1.18; 1.1.19; 1.1.20; 1.1.21; 1.1.22; 1.1.23; 1.1.24; 1.1.25; 1.1.26; 1.1.27; 1.1.28; 1.1.29; 1.1.30; 1.1.31; 1.1.35; 1.1.39; 1.1.42; 1.1.43; 1.1.44; 1.1.45; 1.1.46; 1.1.56; 2.1.15; 2.1.16; 2.1.20; 2.1.21; 2.1.22; 2.1.23; 2.1.24; 2.1.25; 2.1.26; 2.1.27; 3.4.2; 3.4.3; 3.5.1; 4.1.1; 5.7.1; 5.8.1; 5.8.2; 5.8.3.
- Equipamentos - 12 Metas (6,32%): 1.1.50; 1.2.1; 1.2.5; 2.1.28; 2.2.3; 3.1.11; 3.4.1; 3.5.8; 5.1.4; 5.5.1; 5.5.4; 6.3.3.
- Informações e Insumos - 5 Metas (2,63%):1.1.32; 1.1.40; 1.1.49; 1.1.52; 2.1.7.
- Informações - 14 Metas (7,37%): 1.1.51; 1.1.53; 1.1.54; 2.1.6; 2.1.8; 2.1.18; 4.2.4; 5.2.2; 5.2.3; 5.2.4; 5.3.3; 5.4.1; 5.4.2; 5.5.3.
- Insumos - 1 Meta (0,53%): 1.1.41.

**Desempenho dos Serviços de Saúde**

| Efetividade | Acesso | Eficiência | Respeito aos direitos das pessoas |
|---|---|---|---|
| **Aceitabilidade** | **Continuidade** | **Adequação** | **Segurança do paciente** |

[1]Figura 1: VIACAVA F. *et al*. (2012)
Fonte: A autora

### 3.4.2 Análise dos Indicadores e Metas do PMS-Manaus, 2018 a 2021.

Analisando o RAG 2021, se constata que das 190 metas do PMS-Manaus, o modo de verificação da meta (no RAG, coluna intitulada "indicador para monitoramento e avaliação da meta") foi colocado em apenas 85/190 metas (44,74%). E dentre essas, o modo de verificação não correspondeu a meta pactuada em 38/85 metas (44,71%). Para exemplificar temos:

**A Meta 1.1.46** "Implantar 01 Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021".

**Para esta meta a unidade de medida é**: ter "implantado" ou "não implantado"; **e a verificação:** "ter implantado no período considerado o Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na MMT".

No RAG 2021 está assinalado: unidade de medida = % (percentual); e verificação "Nº de parto normal realizado na MMT ÷ Total de parto realizado na MMT x 100".

**A Meta 3.1.12** "Reduzir a taxa de mortalidade por tuberculose, passando de 4,7/100.000 habitantes em 2016, para 2,7/100.000 habitantes até 2021 (Reduzir, no período considerado, essa mortalidade em 42,55%).

**Para esta meta a unidade de medida é**: taxa de mortalidade por tuberculose; **e a verificação:** "Nº de óbitos por tuberculose, em residentes de Manaus-AM, no período considerado (de 2016 a 2021) ÷ População total de Manaus-AM, no mesmo período x 100.000".

No RAG 2021 está assinalado: unidade de medida = % (percentual); e verificação "Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial".

### 3.4.2.1 Indicadores/Metas definidas inadequadamente.

Para exemplificar temos as metas 3.1.3 e 3.1.4

**A Meta 3.1.3:** no PAS de 2018 tinha a seguinte redação "Reduzir a transmissão vertical do HIV, passando de 5/1.000 nascidos vivos em 2017, para 1/1.000 nascidos vivos até 2021". Apesar de ter sua redação alterada (no PAS de 2019), continuou inadequada "Reduzir a transmissão vertical do HIV, passando de 5 casos de aids em menores de 5 anos em 2017, para 1 caso de aids em menores de 5 anos até 2021".

**A redação correta é:** "**Reduzir a taxa de transmissão vertical do HIV em Manaus, para menos de x% até 2021.**

**Verificação:** Número de crianças expostas ao HIV, cujas mães foram assistidas nos serviços do SUS em Manaus-AM, de 2018 a 2021, que se infectaram com esse vírus ÷ Total de

crianças expostas ao HIV, cujas mães foram assistidas nos serviços do SUS em Manaus-AM, de 2018 a 2021 x 100**.**

Esta é uma **meta de resultado** (efeitos de várias intervenções "produtos" na **população-alvo "mães com HIV e crianças expostas a esse vírus"**).

**A Meta 3.1.4:** "Reduzir, anualmente, em 25% o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano até 2021".

**A redação correta é:** "**Reduzir a taxa de incidência de sífilis congênita em Manaus-AM, atingindo x casos por 1.000 nascidos vivos até 2021".**

**Verificação:** Número de casos novos confirmados de sífilis congênita (infecção por transmissão vertical do Treponema pallidum) em Manaus-AM, de 2018 a 2021 ÷ Total de nascidos vivos, em Manaus-AM, de 2018 a 2021 x 1.000.

Esta é uma **meta de impacto** (efeitos acumulados de "várias intervenções" na **população geral "de crianças de Manaus-AM"**).

### 3.4.2.2 O que faculta uma meta ser "Realista" e define sua "Temporalidade".

Meta "**R**ealista" é aquela que realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados. Para isso, deve-se levar em conta que "não basta considerar, apenas, a possibilidade teórica de execução", é "importante considerar a possibilidade real de execução", se tendo em vista os recursos necessários e as atividades previstas (BRASIL, 2007).

Tomando para análise e reflexão cinco metas do PMS-Manaus, 2018 a 2021, uma de resultado e quatro de impacto, temos:

### 3.1.3. A Meta

Voltando **a essa meta de resultado**, teoricamente é factível levar a transmissão vertical do HIV para níveis muito próximos a zero, em um ano de intervenção, tendo em vista que a duração de uma gestação é nove meses. Todavia, para se alcançar essa meta é necessário a canalização de "esforços" que garantam em todas as atividades previstas intensidade de cobertura, adequação, oportunidade e continuidade do cuidado. As atividades previstas são: diagnóstico das gestantes infectadas pelo HIV; tratamento dessa população com terapia antirretroviral durante a gestação, durante todo o trabalho de parto/parto até o clampeamento

do cordão umbilical; indicação correta da via de parto; limpeza imediata pós-parto do recém-nascido (RN); administração da profilaxia com antirretroviral no RN; inibição da lactação materna e fornecimento da fórmula láctea para o RN; seguimento da mãe e do RN em serviço de assistência especializada (SAE materno-infantil). Ou seja, é a partir dos recursos e atividades programadas que se examina se a meta é realista ou não para o período previsto, definindo-se então sua "**T**emporalidade".

Portanto, para definir a "**T**emporalidade" de uma meta é preciso demonstrar as atividades programadas e ter um conhecimento teórico sobre o potencial de cada ação programada e o tempo necessário para o alcance do que foi proposto.

Com relação a esse atributo, é importante lembrar que, se para as metas de resultado a canalização de "esforços" para se obter os efeitos esperados é grande, para se alcançar uma meta de impacto esse dimensionamento será bem maior, exigindo correta adequação entre os recursos disponíveis e o plano de implementação, quando necessário.

Vejamos as quatro **metas de impacto** do PMS-Manaus, 2018 a 2021:

**A Meta 2.1.4 "Reduzir a razão de mortalidade materna (RMM) em Manaus-AM, de 65,64 óbitos maternos/100.000 nascidos vivos em 2016, para 60,00 óbitos maternos/100.000 nascidos vivos até 2021" = Redução de 8,59% na RMM.**

**A Meta 2.1.5 "Reduzir a Taxa de mortalidade infantil (TxMI) em Manaus-AM, de 12,78 óbitos em menores de um ano/1.000 nascidos vivos em 2016, para 11,50 óbitos em menores de um ano/1.000 nascidos vivos até 2021" = Redução de 10,02% na TxMI.**

**A Meta 3.1.12 "Reduzir a Taxa de mortalidade por tuberculose (TxM-TB) em Manaus-AM, passando de 4,7 óbitos por TB/100.000 habitantes em 2016, para 2,7 óbitos por TB/100.000 habitantes até 2021" = Redução de 42,55%.**

**A Meta 3.2.1 "Reduzir a Taxa de incidência de hanseníase (TxInc-H) em Manaus-AM, passando de 8,0 casos novos de hanseníase/100.000 habitantes em 2016, para 5,0 casos novos de hanseníase/100.000 habitantes até 2021" = Redução de 37,50%.**

Para obter os efeitos finalísticos de que trata as metas 2.1.4 e 2.1.5 (obter redução de, respectivamente, 8,59% na RMM e de 10,02% na TxMI) será necessário que metas apropriadas, de "produto" e de "resultado", com vistas a correção dos "determinantes desses obituários" sejam contempladas no PMS-Manaus. Essas informações podem ser levantadas com auxílio dos profissionais que integram os Comitês Municipais de Vigilância do óbito Materno, Fetal e Infantil. Ou seja, urge entender as causas (determinantes), a fim de tomar decisões adequadas e oportunas para mudar os resultados encontrados.

**Com relação a RMM no período considerado "houve um aumento de 183,27% (de 65,64 óbitos maternos/100.000 nascidos vivos em 2016 para 185,94 óbitos maternos/100.000 nascidos vivos em 2021)"**.

**Com relação a TxMI, "o aumento foi de 10,33% (de 12,78 óbitos em menores de um ano/1.000 nascidos vivos em 2016 para 14,10 óbitos em menores de um ano/1.000 nascidos vivos em 2021)".**

Para obter os efeitos finalísticos de que trata as metas 3.1.12 e 3.2.1 (reduzir, respectivamente, 42,55% na TxM-TB e 37,50% na TxInc-H), o levantamento das informações para se estabelecer metas apropriadas, de "produto" e de "resultado", relativas aos "determinantes" desses agravos, as equipes que integram a vigilância epidemiológica do município devem ser buscadas. No PMS-Manaus, quadriênio estudado, houve redução das referidas taxas.

**Com relação a TxM-TB, a redução alcançada foi de 11,28%, ou seja, de execução incipiente (4,17 óbitos por tuberculose/100.000 habitantes).**

**Com relação a TxInc-H, a redução dessa morbidade foi de 40,00% (de 8,0 casos novos de hanseníase/100.000 habitantes em 2016, para 4,8 casos novos de hanseníase/100.000 habitantes), ultrapassando a meta planejada.**

É oportuno lembrar, que embora tenha havido redução nas referidas taxas, por se tratar de doenças transmissíveis, de notificação compulsória, acurado monitoramento do território onde existem maior magnitude e distribuição desses agravos devem ser mantidos, a fim de detectar alterações e/ou surgimento de fatores "determinantes", para estabelecimento adequado e oportuno das medidas de controle.

## 4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

As Fragilidades identificadas no PMS-Manaus aqui apresentadas, e as recomendações realizadas, têm por único objetivo auxiliar os *stakeholders* a melhorar os futuros planos de saúde do referido município, servindo, igualmente, para os responsáveis pela elaboração desse instrumento de gestão de outros municípios.

Ressaltamos, para isso, que no momento de escolha dos indicadores e metas, a fim de garantir que sejam apropriados e factíveis de execução no período aprazado (estabelecimento do tipo de indicador e de metas com qualidade SMART), seja considerada a participação: ***(i)*** de técnicos da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) –áreas técnicas dos agravos à saúde; departamento de vigilância em saúde; e departamento de monitoramento e avaliação em saúde –; e ***(ii)*** da academia que trabalha em parceria com a SMS. É oportuno mencionar que com essa iniciativa, além de facultar o exposto, promoverá a observância do 4º e 7º princípios do Planejamento no SUS; respectivamente, "O planejamento deve estar articulado constantemente com o monitoramento, avaliação e a gestão dos SUS" e "O planejamento deve partir das necessidades de saúde da população".

**REFERENCIAS**

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. Departamento de Regulação, Avaliação e Controle. Curso I: Regulação de Sistemas de Saúde do SUS: Aula 2 : gestão do SUS, planejamento, Programação e Financiamento da Saúde [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Especializada à Saúde, Departamento de Regulação, Avaliação e Controle. – Brasília: Ministério da Saúde, 2021. 47 p.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS. Situação dos instrumentos de gestão. Boletim Informativo. Brasília: Ministério da Saúde, n. 26, 2022, 33p.

CARMO, A; SOUZA, L; SANTOS, E; SOUZA, M, CONCEIÇÃO, A.R. Construção do Plano Municipal de Saúde na perspectiva distrital: experiências e desafios no contexto pandêmico. Saúde Debate. Rio de Janeiro, v. 46, n. 135, p. 1249-1258, 2022.

CONTANDRIOPOULOS, A. P.; CHAMPAGNE, F.; DENIS, J. I.; PINEAULT, R. A avaliação na área da saúde: conceitos e métodos. In: HARTZ, Z. M. A. (org.). Avaliação em Saúde: dos modelos conceituais à prática na análise da implantação de programas. Rio de Janeiro: Fiocruz, 1997. cap. 2, p. 29-47.

DA SILVA, R.C.F; DOS SANTOS, E.R.R; MARTELLI, P.J.L; SOBRINHO, J.E.L; SOUTO, C.C.L. A governança e o planejamento na perspectiva regional de saúde. Physis: Revista de Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, v. 30, n.3, 2020.

ESPERIDÃO, M.A; OLIVEIRA, A.B; DE SOUZA, M.K.B; PINTO, I.C.DE MATOS. Avaliação de intervenções em saúde fundamentos, conceitos e abordagens. Avaliação em saúde: conceitos e práticas formativas /PINTO, I.C.M[et al.], Organizadoras. Salvador: EDUFBA, 2022, cap.4, 151 p.

FERREIRA, J; CELUPPI, I.C; BASEGGIO, L; GEREMIA, D.S; MADUREIRA, V.S.F; DE SOUZA, J.B. Planejamento regional dos serviços de saúde: O que dizem os gestores? Saúde Soc. São Paulo, v.27, n.1, p.69-79, 2018.

OLIVEIRA A.B; ESPERIDÃO, M.A; SOUZA, M.K.B; PINTO, I.C.DE M; SOUZA, E.A; LIMA, A.M.F. DE SOUZA; DE SOUZA, J.D.F; RICCIO, N.C.R; SANTO, AC.E; LAGOAJEVIC, I.P. Formação na área de avaliação em saúde a nível nacional a experiência do curso de especialização em saúde coletiva. Avaliação em saúde: conceitos e práticas formativas /PINTO, I.C.M[et al.], Organizadoras. Salvador: EDUFBA, 2022, 151 p.

REUTER, C.L.O; SANTOS VCF; BOTTEGAA CG; ROESEA A. Práticas de monitoramento na gestão municipal em saúde e sua interface com a enfermagem. Rev Gaúcha Enferm.37 (esp): 2016.

SANTOS, C.L; SANTOS, P.M; PESSALI, H.F; ROVER, A.J. Os conselhos de saúde e a publicização dos instrumentos de gestão do SUS: uma análise dos portais das capitais brasileiras. Ciência & Saúde Coletiva, v. 25, n.11, p4389-4399, 2020.

SOUZA, M.K.B; FERREIRA E.D.C; MATOS, V.C.S. Oficinas introdutórias de monitoramento e avaliação em saúde como estratégia para o fortalecimento do SUS. Avaliação em saúde: conceitos e práticas formativas /PINTO, I.C.M[et al.], Organizadoras. Salvador: EDUFBA, 2022, 151 p.

SOUZA, S.S; CUNHA, A.C; LAURINDO, D.L.P; SOUZA, A.G; SIMIONI, S.R.L; SILVA, F.M. Planejamento em Saúde: Utilização de uma ferramenta inteligente na gestão municipal do SUS. Journal Health NPEPS, v.6, n.1, p. 314-331, 2021.

TESTON, L.M; MENDES, A; CARNUT, L; LOUVISON, M. Desafios da avaliação em saúde no SUS na percepção dos trabalhadores do estado do Acre Physis: Revista de Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, v. 31, n.1, p.310127, 2021

**Apêndice A:**

**Resultados do estudo "Plano de saúde de Manaus-AM: Avaliação de desempenho das metas pactuadas para o quadriênio 2018 a 2021".**

**Quadro 1.** Matriz Final de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM. Mérito obtido no quadriênio 2018-2021.

| Componentes da Avaliação | Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito |
|---|---|---|---|---|
| | **Diretriz 1** | **198** | **102 (51,52)** | **Execução Insatisfatória** |
| | **Diretriz 2** | **150** | **95 (63,33)** | **Parcialmente Executada** |
| | **Diretriz 3** | **90** | **55 (61,11)** | **Parcialmente Executada** |
| | **Diretriz 4** | **66** | **54 (81,82)** | **Executada** |
| | **Diretriz 5** | **64** | **48 (75,00)** | **Parcialmente Executada** |
| | **Diretriz 6** | **34** | **13 (38,23)** | **Execução Incipiente** |
| | **PMS-Manaus ∑** | **602** | **368 (61,13)** | **Parcialmente Executado** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo do indicador). ****PO (%):** Pontuação Observada (% correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autora

**Quadro 2** Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 1 (Acesso).

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Meta |
|---|---|---|---|
| **ACESSO (61 Metas)** | | | |
| **Indicadores do Objetivo 1.1 (56 Metas):** | | | |
| 1.1.1 Ampliar de 43,10%, em 2016, para 70% a cobertura de atenção primária até 2021. | 4 | 4 (92,03) | Executada |
| 1.1.2 Ampliar de 26,18%, em 2017, para 35% a cobertura de saúde bucal na atenção primária até 2021. | 4 | 3 (75,63) | Parcialmente executada |
| 1.1.3 Ampliar de 3, em 2017, para 11 o número de Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.4 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte II no Distrito de Saúde Leste até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.5 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III no Distrito de Saúde Leste (Rua das Dálias) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.6 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV no Distrito de Saúde Leste (Av. Brigadeiro Hilário Gurjão) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.7 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV no Distrito de Saúde Norte até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.8 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV no Distrito de Saúde Norte (Av. Curaçao) até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.9 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV no Distrito de Saúde Norte (Monte das Oliveiras, Viver Melhor) até 2021 | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.10 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV no Distrito de Saúde Norte (Lago Azul, Condomínio Total Ville) até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.11 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III no Distrito de Saúde Oeste até 2021 | 4 | 1 (20,00) | Execução incipiente |
| 1.1.12 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III no Distrito de Saúde Sul (Pico das Águas, UBS Luiz Montenegro) até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.13 Implantar/Realocar nova estrutura para o funcionamento da UBS Dom Milton até 2021 | 2 | 0 | Não executada |
| 1.1.14 Implantar/Realocar nova estrutura para o funcionamento da UBS Luiz Montenegro até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.15 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Armando Mendes até 2021 | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.16 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Balbina Mestrinho até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.17 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Geraldo Magela até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.18 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Lourenço Borghi até 2021 | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.19 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Mauazinho até 2021. | 4 | 1 (20,00) | Execução incipiente |
| 1.1.20 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) N-60 até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.21 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) Waldir Bugalho até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.22 Reformar a Unidade Básica de Saúde Rural (UBSR) Conselheira Ada Rodrigues Viana até 2021. | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.23 Reformar a Unidade Básica de Saúde Rural (UBSR) Pau Rosa até 2021 | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.24 Reformar a Policlínica Anna Barreto até 2021. | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.25 Reformar a Policlínica Antônio Reis até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.26 Reformar a Policlínica Castelo Branco até 2021. | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.27 Reformar a Policlínica Comte Telles até 2021 | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.28 Reformar a Policlínica Djalma Batista até 2021 | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.29 Reformar a Policlínica José Antônio da Silva até 2021 | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |
| 1.1.30 Reformar a Policlínica Raimundo Franco de Sá até 2021 | 4 | 2 (50,00) | Execução insatisfatória |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.31 Construir 04 escovódromos em 04 Unidades Básicas de Saúde (UBS Fátima Andrade, UBS Morro da Liberdade, UBS Leonor Brilhante e UBS Deodato de Miranda Leão) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.32 Ampliar o número de escolas públicas com o Programa Saúde na Escola (PSE) implantado, passando de 164, em 2017, para 173 até 2021 | 4 | 3 (77,78) | Parcialmente Executada |
| 1.1.33 Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.34 Aumentar de 26.387, em 2017, para 39.640 a média mensal de ação coletiva de escovação dental supervisionada até 2021. | 4 | 1 (25,60) | Execução incipiente |
| 1.1.35 Implantar Serviço de Imagem Odontológica até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.36 Acompanhar o estado nutricional de 100% das crianças beneficiárias do Programa de Nutrição Infantil Leite do Meu Filho até 2021. | 4 | 2 (49,17) | Execução Insatisfatória |
| 1.1.37 Administrar, anualmente, 20.000 unidades de suplementos de vitamina A para crianças de 06 a 12 meses até 2021. | 4 | 3 (63,85) | Parcialmente executada |
| 1.1.38 Administrar, anualmente, 75.000 unidades de suplementos de vitamina A para crianças de 12 a 59 meses até 2021. | 4 | 2 (49,43) | Execução insatisfatória |
| 1.1.39 Implantar um Centro Especializado de Reabilitação (CER), tipo II (físico e intelectual) até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.40 Reorganizar os 07 serviços de fisioterapia da Rede Municipal de Saúde até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.41 Ampliar em 12% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratoriais, radiologia, ultrassonografia, eletrocardiografia e citopatologia), passando de 3.224.127, em 2017, para 3.611.022 até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 1.1.42 Reestruturar o Laboratório de Vigilância da Rede Municipal de Saúde até 2018. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.43 Elaborar projeto de reforma da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2019 | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.44 Executar manutenção predial nas instalações da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.45 Ampliar a Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021 | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.46 Implantar 01 Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 1.1.47 Reduzir o tempo de permanência hospitalar da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT), passando de 4,6, em 2017, para 3, em 2021 | 4 | 1 (25,01) | Execução incipiente |
| 1.1.48 Manter a Certificação Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.49 Implantar, gradativamente, os 04 eixos do Projeto de Aprimoramento e Inovação no Cuidado e Ensino em Obstetrícia | 4 | 4 (100,00) | Executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| e Neonatologia (ApiceOn) na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | | | |
| 1.1.50 Implantar o transporte inter-hospitalar para a Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 1.1.51 Implantar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares no município de Manaus até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.52 Implantar o manejo clínico da infecção pelo HIV em 12 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.1.53 Implantar as ações de saúde do trabalhador em 34 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 3 (79,41) | Parcialmente executada |
| 1.1.54 Realizar, ações de educação e orientação preventiva da COVID-19 em 177 escolas do Programa Saúde na Escola (PSE). | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 1.1.55 Ofertar 150.000 procedimentos de saúde aos usuários com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou compatíveis com COVID-19, em 2020. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 1.1.56 Implantar 1 Hospital de Campanha direcionado ao atendimento de usuários com COVID-19 com sinais de agravamento, em 2020. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 1.1 ∑** | **183** | **102 (55,74)** | **Execução insatisfatória** |
| **Indicadores do Objetivo 1.2 (5 Metas):** | | | |
| 1.2.1 Ampliar o número de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com o sistema informatizado de gestão de medicamentos, passando de 166, em 2017, para 236 até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.2.2 Ampliar a oferta de cuidados farmacêuticos nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), passando de 11, em 2017, para 20 até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 1.2.3 Dispensar e registrar a dispensação de medicamentos fitoterápicos nas farmácias de 5 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021 | 4 | 0 | Não executada |
| 1.2.4 Realizar 02 capacitações para as atividades desenvolvidas em todas as etapas da cadeia produtiva de fitoterápicos até 2021. | 2 | 0 | Não executada |
| 1.2.5 Implantar 01 laboratório fitoterápico "Farmácia Viva" até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 1.2 ∑** | **15** | **0** | **Não executada** |
| **∑ Acesso (Objetivos 1.1 e 1.2)** | **198** | **102 (51,52)** | **Execução insatisfatória** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Quadro 3** Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 2 (Cuidado Integral).

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito (Metas) |
|---|---|---|---|
| **CUIDADO INTEGRAL (40 Metas)** | | | |
| **Objetivo 2.1 (32 Metas):** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.1. Ampliar de 0,44, em 2016, para 0,65, até 2021, a razão de exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos. | 4 | 0 (↓15,90) | Não executada |
| 2.1.2. Ampliar de 0,23, em 2016, para 0,45, até 2021, a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos | 4 | 0 (↓ 21,74) | Não executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.3. Aumentar de 61,23%, em 2016, para 70%, até 2021, o percentual de parto normal nas Maternidades Públicas. | 4 | 0 (↓ 9,28) | Não executada |
| 2.1.4. Reduzir a razão da mortalidade materna de 65,64/100.000 nascidos vivos em 2016, para 60/100.000 nascidos vivos até 2021 | 4 | 0 (↑ 183,27) | Não executada |
| 2.1.5. Reduzir a taxa de mortalidade infantil de 12,78/1.000 nascidos vivos, em 2016, para 11,5/1.000 nascidos vivos até 2021 | 4 | 0 (↑ 10,33) | Não executada |
| 2.1.6. Ampliar de 5%, em 2017, para 100%, em 2021, as Unidades Básicas de Saúde (UBS) com o Protocolo Municipal de Saúde do Adolescente implantado | 4 | 3 (74,88) | Parcialmente executada |
| 2.1.7. Implantar as ações de atenção integral às doenças prevalentes na infância (AIDPI), na faixa etária de 02 a menor de 10 anos, em 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021 | 4 | 4 (93,95) | Executada |
| 2.1.8. Implantar o protocolo de Saúde do Idoso em 225 equipes de Saúde da Família (eSF) e 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 1 (35,29) | Execução incipiente |
| 2.1.9. Realizar, anualmente, 05 cursos de cuidador informal do idoso até 2021. | 4 | 2 (56,80) | Execução insatisfatória |
| 2.1.10. Ampliar de 300, em 2018, para 5.280 o número de consultas do pré-natal do parceiro da gestante até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 2.1.11. Realizar, anualmente, 06 eventos de educação em saúde referentes às datas alusivas: Prevenção à violência contra o idoso, Envelhecer com Saúde, Dia Mundial da Doença de Alzheimer, Mês de Valorização da Paternidade e Novembro Azul, até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.12. Realizar, anualmente, 03 eventos de educação em saúde referentes às datas alusivas: Dia Mundial do Rim, Dia Mundial de Hipertensão Arterial e Dia Mundial do Diabetes, até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.13. Ampliar os exames da Avaliação Neuromotora em diabéticos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e equipes de Saúde da Família (eSF) de 1.000, em 2017, para 4.800 até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 2.1.14. Implantar em 225 Unidades Básicas de Saúde (UBS) e equipes de Saúde da Família (eSF), a Estratificação de Risco em usuários com as seguintes condições crônicas: HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS E DOENÇAS RENAIS CRÔNICAS, de acordo com a Linha Guia Municipal, até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 2.1.15. Reformar 01 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil (CAPSi) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.16. Implantar 01 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil (CAPSi) e 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) tipo II até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 2.1.17. Implantar o matriciamento em saúde mental em 36 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 3 (75,00) | Parcialmente executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.18. Elaborar e implantar o protocolo de atendimento em psicologia em 16 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.19. Manter em 100% a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) no município de Manaus até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 2.1.20. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Santa Etelvina até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.21. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Colônia Antônio Aleixo até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.22. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Puraquequara até 2021 | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.23. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Centro Sul até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.24. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Compensa até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.25. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) São José até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.26. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Sul até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.27. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Cidade de Deus até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.1.28. Renovar 80% da frota de Unidades de Suporte Básico e Avançado do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) até 2021 | 4 | 1 (20,59) | Execução incipiente |
| 2.1.29. Capacitar 100% dos servidores de níveis fundamental e médio em Suporte Básico de Vida (SBV), Atendimento Pré-Hospitalar em Trauma (APHT) e Suporte Avançado de Vida (SAV) até 2021. | 4 | 2 (51,24) | Execução insatisfatória |
| 2.1.30. Capacitar 100% dos servidores de nível superior em Suporte Básico de Vida (SBV), Atendimento PréHospitalar em Trauma (APHT) e Suporte Avançado de Vida (SAV) até 2021. | 4 | 2 (50,64) | Execução insatisfatória |
| 2.1.31. Realizar, anualmente, 50 capacitações para o público externo em Incidente com Múltiplas Vítimas - IMV (Via aérea avançada, limpeza e desinfecção de ambulâncias, emergência psiquiátrica e obstétrica, primeiros socorros, regulação médica, registro de enfermagem) até 2021. | 4 | 3 (60,00) | Parcialmente executada |
| 2.1.32. Manter, anualmente, 135.000 remoções através de transporte sanitário de portadores de insuficiência renal crônica, pacientes em tratamento de quimioterapia, radioterapia e fisioterapia até 2021 | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| **Objetivo 2.1 ∑** | **125** | **78 (62,40)** | **Parcialmente executada** |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo 2.2 (8 Metas):** | | | |
| 2.2.1. Ampliar de 59,71%, em 2016, para 85,00% o percentual de acompanhamento de indivíduos do Programa Bolsa Família (PBF) até 2021. | 4 | 0 (↓15,11) | Não executada |
| 2.2.2. Ampliar de 01 para 02 o número de equipes de Consultório na Rua até 2021 | 2 | 0 | Não executada |
| 2.2.3. Disponibilizar veículo para o deslocamento da equipe do Consultório na Rua até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 2.2.4. Ampliar de 12 para 38 o número de comunidades indígenas não aldeadas atendidas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.2.5. Realizar, anualmente, 03 eventos de educação em saúde referentes às datas alusivas ao Dia Internacional de Combate ao Racismo, Dia Mundial de Conscientização sobre a Doença Falciforme e Dia Nacional da Consciência Negra, até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.2.6. Monitorar a implantação da linha de cuidado em doença falciforme em 30 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.2.7. Implantar o processo de vinculação para atendimento de pessoas com doença falciforme em 30 Unidades Básicas de Saúde (UBS) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 2.2.8. Elaborar e executar, anualmente, plano de ação interinstitucional das ações de saúde dos adolescentes privados de liberdade e em meio aberto até 2021 | 2 | 1 (50,00) | Parcialmente executada |
| **Objetivo 2.2 ∑** | **25** | **17 (68,00)** | **Parcialmente executada** |
| **∑ Cuidado Integral (Objetivos 2.1 e 2.2)** | **150** | **95 (63,33)** | **Parcialmente executada** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Quadro 4** Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 3 (Prevenção/Redução de Risco e Agravos).

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito (Metas) |
|---|---|---|---|
| **PREVENÇÃO/REDUÇÃO DE RISCO E AGRAVOS (29 Metas)** | | | |
| **Objetivo 3.1 (12 Metas):** | | | |
| 3.1.1. Ampliar, anualmente, em 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 3.1.2. Alcançar, anualmente, a cobertura vacinal preconizada em 100% das vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação de crianças menores de 1 ano, e de 1 ano de idade, até 2021. | 4 | 0 | Não executada |

| | |
|---|---|
| 3.1.3. Reduzir a transmissão vertical do HIV, passando de 5 casos de aids em menores de 5 anos em 2017, para 1 caso de aids em menores de 5 anos até 2021. | Análise da meta prejudicada |
| 3.1.4. Reduzir, anualmente, em 25% o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano até 2021. | Análise da meta prejudicada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1.5. Ampliar de 77,57%, em 2016, para 80% a proporção de investigação de óbitos infantis e fetais até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 3.1.6. Investigar, anualmente, 100% dos óbitos maternos até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 3.1.7. Investigar 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trabalho graves, notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan Net) e registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), no município de Manaus, até 2021. | 4 | 1 (27,00) | Execução incipiente |
| 3.1.8. Reduzir o número de vítimas fatais por acidente de trânsito de 224, em 2017, para 116, até 2021, conforme Plano Intersetorial do Programa Vida no Trânsito. | 4 | 1 (14,81) | Execução incipiente |
| 3.1.9. Implantar, anualmente, a atividade de notificação de violência interpessoal e autoprovocada em 20 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 3.1.10. Até 2021 manter nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Manaus, os 22 ambulatórios de tratamento ao fumante funcionando de acordo com o Programa Nacional de Controle do Tabagismo. | 4 | 3 (72,73) | Parcialmente executada |
| 3.1.11. Adquirir equipamentos para a realização de atividades físicas em 07 Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 3.1.12. Reduzir a taxa de mortalidade por tuberculose, passando de 4,7/100.000 habitantes em 2016, para 2,7/100.000 habitantes até 2021. | 4 | 1 (11,28) | Execução incipiente |
| **Objetivo 3.1 ∑** | 40 | **22 (55,00)** | **Execução insatisfatória** |
| **Objetivo 3.2 (3 Metas):** | | | |
| 3.2.1. Reduzir a taxa de incidência de hanseníase, passando de 8/100.000 habitantes em 2016, para 5/100.000 habitantes até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 3.2.2. Reduzir, anualmente, entre 15% e 10% os casos autóctones de malária no município de Manaus até 2021. | 4 | 4 (81,40) | Executada |
| 3.2.3. Realizar, anualmente, 2 Levantamentos de Índice de Infestação do Aedes aegypti (LIRAa) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 3.2 ∑** | **12** | **12 (100,00)** | **Executada** |
| **Objetivo 3.3 (2 Metas):** | | | |
| 3.3.1. Realizar, anualmente, Campanha de Vacinação Antirrábica Animal até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 3.3.2. Executar, integralmente, 100% das ações dos Programas de Vigilância de Água, Solo, Ar e VigiDesastres até 2021. | 4 | 4 (87,50) | Executada |
| **Objetivo 3.3 ∑** | 8 | 4 (50,00) | Execução insatisfatória |
| **Objetivo 3.4 (3 Metas):** | | | |
| 3.4.1. Implantar o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) em parceria com outras esferas de governo até 2021. | 1 | 0 | Não executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.4.2. Reformar o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.4.3. Reestruturar o serviço de vigilância em saúde distrital até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 3.4 ∑** | **6** | **1 (16,67)** | **Execução incipiente** |
| **Objetivo 3.5 (9 Metas):** | | | |
| 3.5.1. Implantar nova sede da Visa Manaus até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 3.5.2. Revisar o Código de Vigilância Sanitária de Manaus até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 3.5.3. Ampliar em 8%, anualmente, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos passíveis de licenciamento, tendo como base o quantitativo de inspeções realizadas no ano anterior, até 2021. | 4 | 1 (27,33) | Execução incipiente |
| 3.5.4. Formalizar o Programa Visa Manaus Educa até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 3.5.5. Realizar atividades de educação em vigilância sanitária. | 4 | 1 (16,67) | Execução incipiente |
| 3.5.6. Fiscalizar e monitorar 100% dos estabelecimentos mapeados pela Visa Manaus, considerados prioritários para o enfrentamento da COVID-19. | 4 | 4 (97,60) | Executada |
| 3.5.7. Realizar 2.500 inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (COVID-19) para atender aos Decretos de regulação da Pandemia. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 3.5.8. Criar canal de atendimento remoto para acolhimento, orientações e resposta às necessidades da população e das empresas sobre os procedimentos sanitários vigentes durante a pandemia de COVID-19. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 3.5.9. Monitorar 100% das notificações de reações transfusionais decorrentes do uso de plasma convalescente como procedimento experimental no combate à COVID-19. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 3.5 ∑** | **24** | **16 (66,67)** | **Parcialmente executada** |
| **∑ Prevenção/Redução de Risco e Agravos (Objetivos 3.1 a 3.5)** | **90** | **55 (61,11)** | **Parcialmente executada** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Quadro 5 Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 4 (Gestão do Trabalho).**

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito (Metas) |
|---|---|---|---|
| **GESTÃO DO TRABALHO (24 Metas)** | | | |
| **Objetivo 4.1 (13 Metas):** | | | |
| 4.1.1. Criar a Escola de Saúde Pública Municipal até 2018. | 1 | 1 (100,00) | Executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1.2. Criar o Programa Mais Saúde Manaus (PROMAIS) até 2018. | 1 | 1 (100,00) | Executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1.3. Ofertar 90 vagas para o Curso de Especialização em Saúde Pública com ênfase em Estratégia em Saúde da Família até 2018. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 4.1.4. Ofertar 10 vagas para tutores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização em Saúde Pública, com ênfase em Estratégia em Saúde da Família até 2018. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 4.1.5. Ofertar 22 vagas para preceptores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização em Saúde Pública, com ênfase em Estratégia em Saúde da Família até 2018. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 4.1.6. Criar o Programa de Residência de Enfermagem em Saúde da Família e Comunidade até 2019. | 1 | 0 | Não executada |
| 4.1.7. Criar o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade até 2020. | 1 | 0 | Não executada |
| 4.1.8. Celebrar o Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES) com as instituições de ensino conveniadas a Secretaria de Saúde de Manaus, até 2020 | 1 | 0 | Não executada |
| 4.1.9. Disponibilizar, anualmente, 3.000 vagas para inserção de alunos das instituições de ensino conveniadas com a SEMSA até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 4.1.10. Divulgar, anualmente, os resultados das pesquisas científicas finalizadas no âmbito da SEMSA até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 4.1.11. Ofertar, anualmente, 12 vagas do Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 4.1.12. Desenvolver, anualmente, um projeto de extensão, de acordo com a necessidade do SUS em Manaus, até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 4.1.13. Gerenciar, anualmente, 100% dos projetos submetidos à Escola de Saúde Pública Municipal (ESAP), relacionados à educação permanente em saúde para servidores até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 4.1 ∑** | **37** | **34 (91,89)** | **Executada** |
| **Objetivo 4.2 (11 Metas):** | | | |
| 4.2.1. Realizar concurso público para garantir a expansão da Rede Municipal de Saúde até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 4.2.2. Aferir, anualmente, 100% dos resultados de desempenho alcançados pelos servidores públicos da SEMSA, estáveis ou estabilizados, no exercício de suas atribuições, de 2018 até 2021. | 4 | 4 (99,22) | Executada |
| 4.2.3. Realizar, anualmente, por meio do DTRAB Itinerante, 10 visitas *in loco* para divulgar os procedimentos de gestão do trabalho aos gestores e servidores de Manaus, até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 4.2.4. Implantar 8 módulos no Sistema Integrado de Gestão de Pessoas (SIGEP) da SEMSA, até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 4.2.5. Realizar o desenvolvimento na carreira dos 8.700 servidores da SEMSA, até 2021. | 4 | 1 (7,34) | Execução incipiente |
| 4.2.6. Realizar a qualificação cadastral dos servidores da SEMSA perante os órgãos do Governo Federal (eSocial) até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.2.7. Implantar 7 tipos de processos para tramitação via SIGED até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 4.2.8. Elaborar proposta da estrutura organizacional da SEMSA até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 4.2.9. Emitir instruções para a Rede Municipal de Saúde de Manaus sobre diretrizes de controle da infecção pelo COVID-19 e o uso adequado de EPI. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 4.2.10. Reforçar o quadro de profissionais da SEMSA para enfrentamento da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) em 2020. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 4.2.11. Disponibilizar 40 servidores para apoiar ações de outros órgãos em combate ao novo coronavírus (COVID-19), em 2020. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 4.2 ∑** | **29** | **20 (68,96)** | **Parcialmente executada** |
| **∑ Gestão do Trabalho (Objetivos 4.1 a 4.2)** | **66** | **54 (81,82)** | **Executada** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Quadro 6 Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 5 (Gestão Participativa).**

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito (Metas) |
|---|---|---|---|
| **GESTÃO PARTICIPATIVA (26 Metas)** | | | |
| **Objetivo 5.1 (4 Metas):** | | | |
| 5.1.1. Qualificar 100% dos profissionais médicos de Manaus, na utilização do protocolo de acesso aos procedimentos regulados, até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 5.1.2. Fortalecer a comunicação entre o usuário e o serviço de regulação ambulatorial de Manaus, até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 5.1.3. Implantar o Programa de Gestão de Resultados para acompanhamento dos indicadores prioritários da SEMSA até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 5.1.4. Implantar o Centro de Inteligência de Dados em Saúde da SMS-Manaus-AM, até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 5.1 ∑** | **7** | **5 (71,43)** | **Parcialmente executada** |
| **Objetivo 5.2 (6 Metas):** | | | |
| 5.2.1. Obter no quadriênio 2018-2021, por meio de captação de recursos, R$ 27.200.000,00 para a SMS-Manaus-AM. | 4 | 3 (67,13) | Parcialmente executada |
| 5.2.2. Elaborar, anualmente, 5 instrumentos de planejamento do SUS em Manaus-AM, até 2021. | 4 | 4 (80,00) | Executada |
| 5.2.3. Elaborar o Plano Municipal de Saúde (PMS) e o Plano Plurianual (PPA) em 2021. | 2 | 1 (50,00) | Parcialmente executada |
| 5.2.4. Revisar, anualmente, de 2018 a 2021, o Plano Municipal de Saúde (PMS) e o Plano Plurianual (PPA). | 2 | 0 | Não executada |
| 5.2.5. Elaborar, anualmente, a Lei Orçamentária Anual (LOA) de Manaus-AM, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.2.6. Capacitar as áreas técnicas da SMS-Manaus-AM em noções básicas de planejamento em saúde, até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 5.2 ∑** | **17** | **13 (76,47)** | **Parcialmente executada** |
| **Objetivo 5.3 (5 Metas):** | | | |
| 5.3.1. Auditar e acompanhar anualmente, de 2018 a 2021, 100% dos contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de insumos laboratoriais e nutrição parenteral firmados pela SEMSA. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 5.3.2. Realizar anualmente, de 2018 a 2021, auditoria de oferta e produção de consultas médicas e de enfermagem nas 215 Unidades Básicas de Saúde/Estratégia Saúde da Família da SEMSA. | 4 | 1 (18,14) | Execução incipiente |
| 5.3.3. Auditar o Relatório Anual de Gestão da SEMSA, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 5.3.4. Realizar anualmente, de 2018 a 2021, auditoria nos novos estabelecimentos de Manaus, que solicitam inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES). | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 5.3.5. Auditar anualmente, de 2018 a 2021, as denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS em Manaus. | 4 | 3 (60,00) | Parcialmente executada |
| **Objetivo 5.3 ∑** | **17** | **13 (76,47)** | Parcialmente executada |
| **Objetivo 5.4 (2 Metas):** | | | |
| 5.4.1. Realizar 15 ações de comunicação em interface com a Promoção e Educação em Saúde na perspectiva do fortalecimento das práticas de cuidado, do protagonismo e emancipação popular nos processos de produção individual e coletiva de saúde até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 5.4.2. Implementar 10 projetos de comunicação interna e valorização dos servidores de Manaus-AM, até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| **Objetivo 5.4 ∑** | **8** | **8 (100,00)** | **Executada** |
| **Objetivo 5.5 (4 Metas):** | | | |
| 5.5.1. Disponibilizar 18 módulos de soluções de software para otimizar os processos de trabalho da SEMSA, até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 5.5.2. Reestruturar 4 processos de trabalho da área de tecnologia da informação para otimizar o atendimento de suporte de informática e o desenvolvimento de sistemas de informação, até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| 5.5.3. Projetar 4 instrumentos de gestão para otimizar o uso de recursos de tecnologia da informação no alcance dos objetivos estratégicos da SEMSA, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 5.5.4. Disponibilizar software e infraestrutura para implantação do Prontuário Eletrônico em 100% dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 5.5 ∑** | **10** | **5 (50,00)** | **Execução insatisfatória** |
| **Objetivo 5.6 (1 Meta):** | | | |
| 5.6.1. Monitorar 100% dos repasses de recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde de Manaus, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 5.6 ∑** | **1** | **1 (100,00)** | **Executada** |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo 5.7 (1 Meta):** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.7.1. Ampliar a capacidade de armazenamento em, no mínimo, 50%, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 5.7 ∑** | 1 | **1 (100,00)** | **Executada** |
| **Objetivo 5.8 (3 Metas):** | | | |
| 5.8.1. Ampliar a cobertura da sede administrativa da SEMSA, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 5.8.2. Ampliar a capacidade da subestação da sede administrativa da SEMSA, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 5.8.3. Reformar a sede administrativa da SEMSA, até 2021. | 1 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 5.8 ∑** | **3** | **2 (66,67)** | **Parcialmente executada** |
| **∑ Gestão Participativa (Objetivos 5.1 a 5.8)** | **64** | **48 (75,00)** | **Parcialmente executada** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Quadro 7** Matriz de Análise e Julgamento do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021. Mérito obtido na Diretriz 6 (Controle Social).

Continua

| Dimensão | PM* | PO** (%) | Mérito (Metas) |
|---|---|---|---|
| **CONTROLE SOCIAL (10 Metas)** | | | |
| **Objetivo 6.1 (6 Metas):** | | | |
| 6.1.1. Realizar na SMS-Manaus-AM, 48 assembleias gerais ordinárias e, quando necessário, extraordinárias, até 2021. | 4 | 4 (>100,00) | Executada |
| 6.1.2. Apreciar e deliberar os 24 instrumentos de planejamento da Secretaria de Saúde de Manaus, até 2021. | 4 | 1 (33,33) | Execução incipiente |
| 6.1.3. Manter, anualmente, 60 Conselhos Locais de Saúde de Manaus-AM em pleno funcionamento, até 2021. | 4 | 4 (100,00) | Executada |
| 6.1.4. Implantar 5 Conselhos Distritais de Saúde em Manaus-AM, até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| 6.1.5. Realizar em 2019 a VIII Conferência Municipal de Saúde (COMUS) de Manaus-AM. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| 6.1.6. Capacitar 100% dos conselheiros de saúde de Manaus-AM, para o exercício de suas funções, até 2021. | 4 | 0 | Não executada |
| **Objetivo 6.1 ∑** | **21** | **10 (47,62)** | **Execução insatisfatória** |
| **Objetivo 6.2 (1 Meta):** | | | |
| 6.2.1. Estimular a participação de usuários, gestores, trabalhadores e organizações da sociedade civil no processo de avaliação dos serviços prestados pelos SUS, até 2021. | 1 | 1 (100,00) | Executada |
| **Objetivo 6.2 ∑** | 1 | **1 (100,00)** | **Executada** |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo 6.3 (3 Metas):** | | | |
| 6.3.1. Ampliar em 8,54% a resolutividade das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS de Manaus-AM, passando de 88,46% em 2017, para 96,01% até 2021. | 4 | 0 (↓ 5,37) | Não executada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.3.2. Manter os sites da SMS-Manaus atualizados com informações previstas na LAI nº 12.527/2011, até 2021. | 4 | 1 (12,50) | Execução incipiente |
| 6.3.3. Implantar a Ouvidoria Ativa em 100% das sedes administrativas da Secretaria de Saúde de Manaus, até 2021. | 4 | 1 (12,50) | Execução incipiente |
| **Objetivo 6.3 ∑** | **12** | **2 (16,67)** | **Execução incipiente** |
| **∑ Controle Social (Objetivos 6.1 a 6.3)** | **34** | **13 (38,23)** | **Execução Incipiente** |

***PM:** Pontuação Máxima (valor máximo planejado). ****PO (%):** Pontuação Observada (valor atribuído segundo o % correspondente de execução da meta). **Mérito:** em que grau a meta proposta foi alcançada.
Fonte: Autor

**Apêndice B:**

**Análise das Metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018 a 2021.**

(em vermelho, informações complementares "obtidas no RAG-2021 ou requeridas")

**Quadro 1.** Análise das Metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 1 (Acesso).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 1.1 (56 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2] SMART?** | **Dimensão[3] (PRO-ADESS)** |
|---|---|---|---|
| 1.1.1 Ampliar de 43,10%, em 2016, para 70% a cobertura de atenção primária (eSF) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: aumentar em 62,41% até 2021, a cobertura da população pela eSF.**<br>**Unidade de medida:** %<br>**Verificação**: População de Manaus coberta pela eSF em 2021 / População de Manaus em 2021 x 100.<br>**Meta alcançada:** a cobertura da população de Manaus pela eSF em 2021 **= 64,42%** (acréscimo de 49,47% na cobertura inicial, atingindo 92,03% da meta planejada). | | | |
| 1.1.2 Ampliar de 26,18%, em 2017, para 35% a cobertura de saúde bucal na atenção primária até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: aumentar em 33,69% até 2021, a cobertura da população pela eSB**.<br>**Unidade de medida:** %<br>**Verificação**: População de Manaus coberta pela eSB em 2021 / População de Manaus em 2021 x 100.<br>**Meta alcançada:** a cobertura da população de Manaus pela eSB em 2021 **= 26,47%** (acréscimo de 1,11% na cobertura inicial, atingindo 75,63% da meta planejada). | | | |
| 1.1.3 Ampliar de 3, em 2017, para 11 o número de Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: implantar 08 NASF até 2021.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Nº de NASF implantados até 2021<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.4 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte II, no Distrito de Saúde (DS) Leste (onde exatamente?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte II, no DS-Leste** (endereço?)**.**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte II, no DS-Leste (endereço?) construída até 2021<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.5 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III, no Distrito de Saúde (DS) Leste (Rua das Dálias) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte III, no DS-Leste (Rua das Dálias).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte III, no DS-Leste (Rua das Dálias) construída até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.6 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV, no Distrito de Saúde (DS) Leste (Av. Brigadeiro Hilário Gurjão) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte IV, no DS-Leste (Av. Brigadeiro Hilário Gurjão).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte IV, no DS-Leste (Av. Brigadeiro Hilário Gurjão) construída até 2021.<br>**Meta executada em 2021.** | | | |
| 1.1.7 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV, no Distrito de Saúde (DS) Norte (onde exatamente?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte IV, no DS-Norte** (endereço?)**.**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte IV, no DS-Norte (endereço?) construída até 2021<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.8 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV, no Distrito de Saúde (DS) Norte (Av. Curaçao) até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte IV, no DS-Norte (Av. Curaçao).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte IV, no DS-Norte (Av. Curaçao) construída até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.9 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV, no Distrito de Saúde (DS) Norte (Monte das Oliveiras, Viver Melhor) até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte IV, no DS-Norte (Monte das Oliveiras, Viver Melhor).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte IV, no DS-Norte (Monte das Oliveiras, Viver Melhor) construída até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.10 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte IV, no Distrito de Saúde (DS) Norte (Lago Azul, Condomínio Total Ville) até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte IV, no DS-Norte (Lago Azul, Condomínio Total Ville).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte IV, no DS-Norte (Lago Azul, Condomínio Total Ville) construída até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.11 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III, no Distrito de Saúde (DS) Oeste (onde exatamente?) até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte III, no DS-Oeste** (endereço?)**.**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte III, no DS-Oeste (endereço?) construída até 2021<br>**Meta não executada (obra só licitada).** | | | |
| 1.1.12 Construir 01 Unidade Básica de Saúde (UBS) porte III, no Distrito de Saúde (DS) Sul (Pico das Águas, UBS Luiz Montenegro) até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 01 UBS porte III, no DS-Sul (Pico das Águas, UBS Luiz Montenegro).**<br>**Unidade de medida:** UBS construída / não construída<br>**Verificação:** UBS porte III, no DS-Sul (Pico das Águas, UBS Luiz Montenegro) construída até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.13 Alocar/Implantar nova estrutura para o funcionamento da UBS porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Dom Milton), até 2021 | **Produto** | **Não (Nova Redação)** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Alugar imóvel e estruturá-lo para o funcionamento da UBS porte "X", no DS- "Y" (UBS Dom Milton).**<br>**Unidade de medida:** Imóvel alocado/estruturado para funcionamento da UBS / não alocado/estruturado<br>Verificação: Imóvel alugado/estruturado até 2021 para o funcionamento da UBS Dom Milton.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.14 Alocar/Implantar nova estrutura para o funcionamento da UBS porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Luiz Montenegro), até 2021. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Alugar imóvel e estruturá-lo para o funcionamento da UBS porte "X", no DS- "Y" (UBS Luiz Montenegro).**<br>**Unidade de medida:** Imóvel alocado/estruturado para funcionamento da UBS / não alocado/estruturado<br>**Verificação:** Imóvel alugado/estruturado até 2021 para o funcionamento da UBS Luiz Montenegro.<br>**Meta executada em 2021.** | | | |
| 1.1.15 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Armando Mendes), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Armando Mendes).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Armando Mendes reformada até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.16 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Balbina Mestrinho) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Balbina Mestrinho).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Balbina Mestrinho reformada até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.17 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Geraldo Magela) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Geraldo Magela).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Geraldo Magela reformada até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.18 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Lourenço Borghi) até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Lourenço Borghi).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Lourenço Borghi reformada até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.19 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Mauazinho) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Mauazinho).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Mauazinho reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra só licitada).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.20 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS N-60) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS N-60).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS N-60 reformada até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.21 Reformar a Unidade Básica de Saúde (UBS) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBS Waldir Bugalho) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBS porte "X", no DS-"Y" (UBS Waldir Bugalho).**<br>**Unidade de medida:** UBS reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBS Waldir Bugalho reformada até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.22 Reformar a Unidade Básica de Saúde Rural (UBSR) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBSR Conselheira Ada Rodrigues Viana) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBSR porte "X", no DS-"Y" (UBSR Conselheira Ada Rodrigues Viana).**<br>**Unidade de medida:** UBSR reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBSR Conselheira Ada Rodrigues Viana reformada até 2021<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.23 Reformar a Unidade Básica de Saúde Rural (UBSR) porte "X", no Distrito de Saúde (DS) "Y" (UBSR Pau Rosa) até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a UBSR porte "X", no DS-"Y" (UBSR Pau Rosa).**<br>**Unidade de medida:** UBSR reformada / não reformada<br>**Verificação:** UBSR Pau Rosa reformada até 2021<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.24 Reformar a Policlínica Anna Barreto, no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Anna Barreto localizada no DS-"Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Anna Barreto reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.25 Reformar a Policlínica Antônio Reis, no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Antônio Reis localizada no DS-"Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Antônio Reis reformada até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.26 Reformar a Policlínica Castelo Branco, no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Castelo Branco localizada no DS-"Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Castelo Branco reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.27 Reformar a Policlínica Comte Telles no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Comte Telles localizada no DS-"Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Comte Telles reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.28 Reformar a Policlínica Djalma Batista no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Djalma Batista no DS - "Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Djalma Batista reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.29 Reformar a Policlínica José Antônio da Silva no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica José Antônio da Silva no DS - "Y".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica José Antônio da Silva reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.30 Reformar a Policlínica Raimundo Franco de Sá no Distrito de Saúde (DS) "Y", até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar até 2021, a Policlínica Raimundo Franco de Sá no DS - "X".**<br>**Unidade de medida:** Policlínica reformada / Não reformada<br>**Verificação:** Policlínica Raimundo Franco de Sá reformada até 2021.<br>**Meta não executada (obra licitada/iniciada).** | | | |
| 1.1.31 Construir 4 escovódromos em 4 Unidades Básicas de Saúde (UBS Fátima Andrade, UBS Morro da Liberdade, UBS Leonor Brilhante e UBS Deodato de Miranda Leão) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Construir até 2021, 4 escovódromos (nas UBS referidas acima).**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Os 4 escovódromos construídos até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.32 Ampliar o número de escolas públicas com o Programa Saúde na Escola (PSE), passando de 164, em 2017, para 173 até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar o PSE em mais 9 escolas públicas.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>Verificação: Mais 9 escolas públicas com o PSE implantado até 2021.<br>**Meta executada em 2021.** | | | |
| 1.1.33 Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas no Termo de Adesão nas escolas com Programa Saúde na Escola (PSE) implantado até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Realizar, anualmente, 100% das ações prioritárias pactuadas [...].**<br>**Unidade de medida:** %<br>Verificação: Nº de ações prioritárias realizadas / Total de ações prioritárias pactuadas x 100<br>**Meta executada em 2021.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.34 Aumentar de 26.387 em 2017, para 39.640 até 2021, a média mensal de ação coletiva de escovação dental supervisionada (ACEDS). | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 aumentar a média mensal de ACEDS, em 50,22% (aumentar em média 13.253 escovações no período considerado = 3.313 escovações cada ano).**<br>**Unidade de medida:** % (média mensal)<br>**Verificação:** Nº de ACEDS realizadas no período considerado ÷ Nº de meses desse período / Total de ACEDS pactuadas no período considerado ÷ Nº de meses desse período x 100<br>**Meta não alcançada (em 2021, alcançou 25,60% da meta planejada, considerada em 3.313 escovações).** | | | |
| 1.1.35 Implantar Serviço de Imagem Odontológica (onde?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar o Serviço de Imagem Odontológica** (onde?)**.**<br>**Unidade de medida:** Serviço de Imagem Odontológica implantado / não implantado<br>**Verificação:** Serviço de Imagem Odontológica implantado até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.36 Acompanhar o estado nutricional de 100% das crianças beneficiárias do Programa de Nutrição Infantil Leite do Meu Filho (PNI-LMF) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 acompanhar o estado nutricional de 100% das crianças beneficiadas pelo PNI-LMF.**<br>**Unidade de medida:** %<br>**Verificação:** Nº de crianças do PNI-LMF acompanhadas / Total de crianças do PNI-LMF x 100<br>**Meta não alcançada (em 2021, apenas 49,17% das crianças foram acompanhadas).** | | | |
| 1.1.37 Administrar, anualmente, 20.000 unidades de suplementos de vitamina A para crianças de 06 a 12 meses (acompanhadas onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: administrar, anualmente, 20.000 unidades de vitamina A em crianças de 06-12 meses** (acompanhadas ...?)**.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Total de unidades de vitamina A administradas/ano em crianças de 06-12 meses.<br>**Meta não alcançada (em 2021 foram administradas 12.770 unidades das 20.000 unidades planejadas = 63,85% dessa meta).**<br>**Nota:**<br>Será mais proveitoso o acompanhamento da cobertura de crianças, de 06 a 12 meses, que receberam unidades de vitamina A<br>Verificação: Nº de crianças de 06-12 meses (acompanhadas...) que receberam unidades de Vitamina A no período considerado / Total de crianças de 06-12 meses (acompanhadas...) que deveriam receber unidades de Vitamina A no período considerado x 100 | | | |
| 1.1.38 Administrar, anualmente, 75.000 unidades de suplementos de vitamina A para crianças de 12 a 59 meses (acompanhadas onde?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: administrar, anualmente, 75.000 unidades de vitamina A em crianças de 12 a 59 meses (acompanhadas ...?).**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Total de unidades de vitamina A administradas/ano em crianças de 12-59 meses.<br>**Meta não alcançada (em 2021 foram administradas 37.073 unidades das 75.000 unidades planejadas = 49,43% dessa meta).**<br>**Nota: se aplica o que foi dito na "nota" do item 1.1.37** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.39 Implantar um Centro Especializado de Reabilitação (CER), tipo II (físico e intelectual) (onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar um CER, tipo II** (onde?)**.**<br>**Unidade de medida:** CER implantado / não implantado<br>**Verificação:** O CER-tipo II implantado até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.40 Reorganizar os 07 serviços de fisioterapia da Rede Municipal de Saúde (localizados onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações e Insumos) |
| **Meta planejada: Até 2021 reorganizar os 07 serviços de fisioterapia da rede municipal de saúde** (localizados ...)**.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Os 07 serviços de fisioterapia da Rede Municipal de Saúde reorganizados até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.41 Ampliar em 12% a oferta de exames de apoio diagnóstico (laboratoriais, radiologia, ultrassonografia, eletrocardiografia e citopatologia), passando de 3.224.127, em 2017, para 3.611.022 até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Insumos) |
| **Meta planejada: Até 2021 aumentar em 12% a oferta de exames de apoio ao diagnóstico acima especificados.**<br>**Unidade de medida:** %<br>**Verificação:** Nº de exames de apoio ao diagnóstico, acima especificados, realizados / Total exames de apoio ao diagnóstico, acima especificados, planejados (= 3.611.022) x 100<br>**Meta executada (2,30% maior que o planejado para 2021).** | | | |
| 1.1.42 Reestruturar o Laboratório de Vigilância da Rede Municipal de Saúde, até 2018. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reestruturar, em 2018, o Laboratório de Vigilância da Rede Municipal de Saúde.**<br>**Unidade de medida:** Laboratório reestruturado / não reestruturado<br>**Verificação:** O Laboratório de Vigilância da Rede Municipal de Saúde reestruturado até 2018.<br>**Meta executada.** | | | |
| 1.1.43 Elaborar projeto de reforma da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2019 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2019 elaborar o projeto de reforma da MMT.**<br>**Unidade de medida:** Projeto elaborado / não elaborado.<br>**Verificação:** Projeto de reforma da MMT elaborado até 2019.<br>**Meta executada.** | | | |
| 1.1.44 Executar manutenção predial nas instalações da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 executar a manutenção predial da MMT.**<br>**Unidade de medida:** Manutenção predial executada / não executada<br>**Verificação:** Manutenção predial nas instalações da MMT executada até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.45 Ampliar a Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 ampliar a MMT.**<br>**Unidade de medida:** MMT ampliada / não ampliada<br>**Verificação:** MMT ampliada até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.46 Implantar 01 Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT), até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar 01 Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na MMT.**<br>**Unidade de medida:** Centro de Parto Normal implantado / não implantado.<br>**Verificação:** Centro de Parto Normal Intra-hospitalar tipo II na MMT implantado até 2021.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.47 Reduzir o tempo de permanência hospitalar da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT), passando de 4,6 em 2017, para 3,0 em 2021 | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021, promover uma redução de 34,78% no tempo de permanência hospitalar da MMT.**<br>**Unidade de medida:** %<br>**Verificação:** Tempo de permanência hospitalar observado em 2021 / Tempo de permanência hospitalar tomado como linha de base (= 4,6) x 100 - 100.<br>**Meta não alcançada (em 2021 o tempo de permanência hospitalar foi 4,2 = redução alcançada de 8,69%. Ou seja, apenas 25,01% da meta planejada).** | | | |
| 1.1.48 Manter a Certificação Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) da Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT), até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Manter a Certificação IHAC na MMT até 2021.**<br>**Unidade de medida:** Certificação mantida / não mantida.<br>**Verificação:** Certificação IHAC mantida na MMT até 2021.<br>**Meta executada.** | | | |
| 1.1.49 Implantar, gradativamente, os 04 eixos do Projeto de Aprimoramento e Inovação no Cuidado e Ensino em Obstetrícia e Neonatologia (ApiceOn) na Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT), até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Informações e Insumos) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar os 04 eixos do Projeto ApiceOn na MMT.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Os 04 eixos do Projeto ApiceOn implantados na MMT até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 1.1.50 Implantar o transporte inter-hospitalar para a Maternidade Dr. Moura Tapajóz (MMT) até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar o transporte inter-hospitalar para a MMT.**<br>**Unidade de medida:** Transporte inter-hospitalar implantado / não implantado.<br>**Verificação:** Transporte inter-hospitalar para a MMT implantado até 2021.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.51 Implantar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares em 10 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Manaus, (serão localizadas onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 10 EAS de Manaus**, (localizadas ...), **o serviço PICS.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Serviço PICS implantado em 10 EAS de Manaus, até 2021.<br>**Meta executada (12 EAS de Manaus com serviço PICS).** | | | |
| 1.1.52 Implantar o manejo clínico da infecção pelo HIV em 12 Unidades Básicas de Saúde (UBS) (localizadas onde?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações e Insumos) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 12 UBS**, (localizadas ...), **o manejo clínico da infecção pelo HIV.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Até 2021, ter o manejo clínico da infecção pelo HIV implantado em 12 UBS de Manaus.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.1.53 Implantar as ações de saúde do trabalhador em 34 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus, (localizadas onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 34 UBS de Manaus, (localizadas ...) as ações de saúde do trabalhador (a Política de Saúde do trabalhador e a Notificação Compulsória dos Agravos relacionados ao Trabalho).**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Ações de saúde do trabalhador, acima especificadas, implantadas nas 34 UBS até 2021.<br>**Meta parcialmente executada (ações implantadas em 24/34 (79,41%) UBS planejadas).** | | | |
| 1.1.54 Realizar, ações de educação e orientação preventiva da COVID-19 em 177 escolas (localizadas onde?) do Programa Saúde na Escola (PSE), até (ano "x"). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Realizar até (ano "x") ações de prevenção do COVID-19 em 177 escolas** (localizadas...) **do PSE.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Ações de educação e orientação preventiva da COVID-19 realizadas em 177 escolas do PSE, acima especificadas, até (ano 'x').<br>**Meta executada.** | | | |
| 1.1.55 Ofertar 150.000 procedimentos de saúde aos usuários com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou compatíveis com COVID-19, em 2020. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Ofertar em 2020, 150.000 procedimentos aos usuários com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou com COVID-19.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Quantitativo de procedimentos de saúde ofertados em 2020 aos usuários com sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou com COVID-19.<br>**Meta executada (589.376 procedimentos ofertados = 3,9 vezes o total planejado).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.1.56 Implantar um Hospital de Campanha direcionado ao atendimento de usuários com COVID-19 com sinais de agravamento, em 2020. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Implantar em 2020 um Hospital de Campanha para tratamento de pessoas com COVID-19.**<br>**Unidade de medida:** Hospital de Campanha implantado / não implantado<br>**Verificação:** Em 2020 ter implantado o Hospital de Campanha para tratamento de pessoas com COVID-19.<br>**Meta executada.** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 1.2 (5 Metas):** | | | |
| 1.2.1 Ampliar o número de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) com o sistema informatizado de gestão de medicamentos, passando de 166, em 2017, para 236 até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Até 2021 informatizar 70 EAS com o sistema de gestão de medicamentos.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Até 2021 ter 70 EAS informatizadas com o sistema de gestão de medicamentos.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.2.2 Ampliar a oferta de cuidados farmacêuticos nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS), (localizadas onde?), passando de 11, em 2017, para 20 até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar a oferta de cuidados farmacêuticos em 09 EAS.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Até 2021 ter 09 EAS, (localizadas...), com a oferta de cuidados farmacêuticos implantada,<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.2.3 Dispensar e registrar a dispensação de medicamentos fitoterápicos nas farmácias de 5 Unidades Básicas de Saúde (UBS), localizadas (onde?), até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar a dispensação de fitoterápicos em 05 UBS.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Até 2021 ter 05 UBS, localizadas ..., com a dispensação de fitoterápicos implantada.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 1.2.4 Realizar 02 capacitações para "n profissionais..." (público-alvo), sobre as atividades desenvolvidas em todas as etapas da cadeia produtiva de fitoterápicos, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: Até 2021 realizar duas capacitações para "n" (público-alvo), sobre as atividades desenvolvidas em todas as etapas da cadeia produtiva de fitoterápicos.**<br>**Unidade de medida:** Nº<br>**Verificação:** Até 2021 ter realizado 02 capacitações com participação de "n profissionais (público-alvo), sobre as atividades desenvolvidas em todas as etapas da cadeia produtiva de fitoterápicos.<br>**Meta não executada.** | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.2.5 Implantar 01 laboratório fitoterápico "Farmácia Viva" (localizado onde?), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar 01 laboratório fitoterápico.**<br>**Unidade de medida:** Laboratório fitoterápico implantado / não implantado<br>**Verificação:** Até 2021 ter implantado o Laboratório fitoterápico "Farmácia Viva", no (localização).<br>**Meta não executada** | | | |
| **∑ Objetivos 1.1 e 1.2 (61 Metas)** | | | |

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral).
[2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada.
[3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).
**Fonte:** Autora

**Quadro 2** Análise das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 2 (Cuidado Integral).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 2.1 (32 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2] SMART?** | **Dimensão[3] (PRO-ADESS)** |
|---|---|---|---|
| 2.1.1. Ampliar de 0,44 em 2016, para 0,65 até 2021, a razão de exame citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, residentes em Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: ampliar de 0,44 para 0,65 (aumento de 47,73%) a razão de exames citopatológico na população acima referida.**<br>**Unidade de medida: Razão de exames citopatológicos do colo uterino na população referida, no período considerado.**<br>**Verificação:** Número de exames citopatológicos do colo uterino realizados até 2021, em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, residentes em Manaus ÷ População de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos residentes em Manaus, estimadas para a realização do referido exame.<br>**Meta não alcançada (ao contrário, a razão de exame citopatológico, na população acima referida, caiu para 0,37 = redução de 15,9% comparada a razão de exame citopatológico inicial, de 0,44).** | | | |
| 2.1.2. Ampliar de 0,23 em 2016, para 0,45 até 2021, a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, residentes em Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: ampliar de 0,23, para 0,45 (aumento de 95,65%) a razão de mamografia de rastreamento na população acima referida.**<br>**Unidade de medida: Razão de mamografia de rastreamento na população referida, no período considerado.**<br>**Verificação:** Número de mamografias de rastreamento realizadas até 2021 em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, residentes em Manaus ÷ População de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, residentes em Manaus, estimadas para a realização do referido exame.<br>**Meta não alcançada (ao contrário, a razão de mamografia de rastreamento, na população acima referida, caiu para 0,18 (redução de 21,74% comparada a razão de mamografia de rastreamento inicial, de 0,23).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.3. Aumentar de 61,23% em 2016, para 70% até 2021, o percentual de parto normal nas Maternidades Públicas de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: aumentar o percentual de parto normal nas Maternidades Públicas, de 61,23% para 70,00% (aumento de 14,32%).**<br>**Unidade de medida: % de partos normais nas Maternidades Públicas de Manaus - AM, no período considerado.**<br>**Verificação:** Nº de partos normais ocorridos de 2016 a 2021 nas maternidades públicas de Manaus-AM ÷ Total de partos ocorridos de 2016 a 2021 nas maternidades públicas de Manaus-AM<br>**Meta não alcançada (ao contrário, o percentual de parto normal nas maternidades públicas de Manaus-AM caiu para 55,55% (redução de 9,28% comparado ao percentual de parto normal inicial, de 61,23%).** | | | |
| 2.1.4. Reduzir a razão da mortalidade materna (RMM) em Manaus-AM, de 65,64/100.000 nascidos vivos, em 2016, para 60,00/100.000 nascidos vivos até 2021. | **Impacto** | **Quase** | CSP-Mortalidade |
| **Meta planejada: Reduzir de 2016 a 2021 a RMM em Manaus-AM, de 65,64/100.000 nascidos vivos (NV) para 60,00/100.000 NV (redução de 8,59% na RMM).**<br>**Unidade de medida: RMM em Manaus-AM, no período considerado.**<br>**Verificação:** Nº de óbitos maternos (causas diretas e indiretas) ocorridos no período considerado em Manaus-AM ÷ Nº de NV ocorridos no período considerado em Manaus-AM x $10^k$ ($10^k$ = 100.000).<br>**Meta não alcançada (ao contrário, no período considerado houve em Manaus-AM aumento na RMM, de 65,64/100.000 NV para 185,94/100.000 NV (183,27% de aumento).** | | | |
| 2.1.5. Reduzir a taxa de mortalidade infantil (TxMI) em Manaus-AM, de 12,78/1.000 NV, em 2016, para 11,50/1.000 NV até 2021 | **Impacto** | **Quase** | CSP-Mortalidade |
| **Meta planejada: Reduzir de 2016 a 2021 a TxMI em Manaus-AM, de 12,78/1.000 NV para 11,50/1.000 NV (redução de 10,02% na TxMI).**<br>**Unidade de medida: TxMI em Manaus-AM, no período considerado.**<br>**Verificação:** Nº de óbitos em menores de 1 ano de idade, ocorridos no período considerado em Manaus-AM ÷ Nº de NV ocorridos no período considerado em Manaus-AM x 1.000<br>**Meta não alcançada (ao contrário, no período considerado houve em Manaus-AM aumento da TxMI, de 12,78/1.000 NV para 14,10/1.000 NV (10,33% de aumento).** | | | |
| 2.1.6. Ampliar de 5% em 2017, para 100% em 2021, as Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM com o Protocolo Municipal de Saúde do Adolescente implantado | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 100% das UBS de Manaus-AM o Protocolo Municipal de Saúde do Adolescente.**<br>**Unidade de medida: % de UBS com o referido protocolo implantado.**<br>**Verificação:** Nº de UBS de Manaus-AM no período considerado com o referido protocolo implantado ÷ Total de UBS de Manaus-AM x 100<br>**Meta parcialmente executada: Até 2021 o Protocolo Municipal de Saúde do Adolescente foi implantado em 74,88% das UBS de Manaus-AM.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.7. Implantar as ações de atenção integral às doenças prevalentes na infância (AIDPI), na faixa etária de 02 a menor de 10 anos, em 100% das Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, de 2018 até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações e Insumos) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 100% das UBS de Manaus-AM as ações de AIDPI, direcionadas à faixa etária de 02 a menor de 10 anos.**<br>**Unidade de medida: % de UBS de Manaus-AM com as referidas ações, direcionadas à mencionada população, implantada no período considerado.**<br>**Verificação:** Nº de UBS de Manaus-AM no período considerado com as referidas ações direcionadas ao mencionado público-alvo implantada ÷ Total de UBS de Manaus-AM x 100<br>**Meta considerada executada, atingindo no período considerado 93,95% das UBS de Manaus-AM.** | | | |
| 2.1.8. Implantar o protocolo de Saúde do Idoso em 225 equipes de Saúde da Família (eSF) e 17 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em 225 eSF/17 UBS de Manaus-AM o Protocolo de Saúde do Idoso.**<br>**Unidade de medida: Nº de eSF/UBS com o Protocolo implantado.**<br>**Verificação:** Nº de e-SF/UBS de Manaus-AM com o referido protocolo implantado no período considerado ÷ Total de e-SF/UBS de Manaus-AM x 100<br>**Meta considerada de execução incipiente, atingindo no período considerado seis UBS (35,29%)/(? eSF) de Manaus-AM com o referido protocolo implantado.** | | | |
| 2.1.9. Realizar, anualmente, de 2018 até 2021, 05 cursos de cuidador informal do idoso capacitando no total 250 familiares e/ou comunitários residentes em Manaus-AM. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: De 2018 a 2021 realizar 20 cursos de cuidador informal do idoso, capacitando no total 250 familiares e/ou comunitários residentes em Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de cursos realizados e Nº de familiares e/ou comunitários capacitados no período considerado.<br>**Meta considerada de execução insatisfatória (142/250 familiares e/ou comunitários foram capacitados (56,80% da meta).** | | | |
| 2.1.10. Em Manaus-AM, ampliar de 300 em 2018, para 5.280 até 2021, o número de consultas de pré-natal com participação do parceiro da gestante. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em Manaus-AM, no período considerado, ampliar o número de consultas de pré-natal com participação do parceiro da gestante, de 300 para 5.280 consultas.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de consultas de pré-natal com participação do parceiro da gestante, no período considerado<br>**A Meta alcançada foi 1,5 vezes maior que a planejada (no período considerado foram realizadas 7.881 consultas de pré-natal com participação do parceiro da gestante).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.11. Em Manaus-AM, de 2018 até 2021, realizar anualmente 06 eventos de educação em saúde, referentes às datas alusivas: Prevenção à violência contra o idoso; Envelhecer com Saúde; Dia Mundial da Doença de Alzheimer; Mês de Valorização da Paternidade; e Novembro Azul. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar em Manaus-AM 24 eventos de educação em saúde, nas datas alusivas acima referidas.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de eventos de educação em saúde, referentes às datas alusivas mencionadas, realizados no período considerado.<br>**Meta executada.** | | | |
| 2.1.12. Em Manaus-AM, de 2018 até 2021, realizar anualmente 03 eventos de educação em saúde, referentes às datas alusivas: Dia Mundial do Rim; Dia Mundial de Hipertensão Arterial; e Dia Mundial do Diabetes. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar em Manaus-AM 12 eventos de educação em saúde, nas datas alusivas acima referidas.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de eventos de educação em saúde, referentes às datas alusivas mencionadas, realizados no período considerado.<br>**Meta executada.** | | | |
| 2.1.13. Ampliar os exames da Avaliação Neuromotora em diabéticos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e equipes de Saúde da Família (eSF) de Manaus-AM, passando de 1.000 em 2017, para 4.800 até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Ampliar o número de exames da Avaliação Neuromotora em diabéticos, nas UBS/eSF de Manaus-AM, passando de 1.000 para 4.800 exames no período considerado.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de exames da Avaliação Neuromotora em diabéticos, realizados no período considerado nas UBS/eSF de Manaus-AM.<br>**A Meta alcançada foi 4,0 vezes maior que a planejada (no período considerado foram realizados 19.443 exames da Avaliação Neuromotora em diabéticos nas UBS/eSF de Manaus-AM).** | | | |
| 2.1.14. De 2018 a 2021, implantar em 225 equipes de Saúde da Família (eSF) / Unidades Básicas de Saúde (UBS), a Estratificação de Risco em usuários com as seguintes condições crônicas: HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES MELLITUS E DOENÇAS RENAIS CRÔNICAS, de acordo com a Linha Guia Municipal. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado implantar a Estratificação de Risco em usuários com as condições crônica mencionadas em 225 eSF/UBS.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de eSF/UBS de Manaus-AM com Estratificação de Risco em usuários com as referidas condições crônicas implantada no período considerado.<br>**Meta não executada.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.15. Reformar 01 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil (CAPSi) (localizado onde?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 reformar o referido CAPSi.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** O referido CAPSi reformado no período considerado.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.16. Implantar 01 Centro de Atenção Psicossocial Infanto-Juvenil (CAPSi) e 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) tipo II (localizados onde?) até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar os referidos CAPSi e o CAPS.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Os referidos CAPSi e CAPS implantados no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 2.1.17. Implantar o matriciamento em saúde mental em 36 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 ter implantado o matriciamento em saúde mental em 36 UBS de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de UBS de Manaus-AM com o matriciamento em saúde mental implantado no período considerado.<br>**A meta foi parcialmente executada (matriciamento implantado em 27 UBS = 75% da meta).** | | | |
| 2.1.18. Elaborar e implantar o protocolo de atendimento em psicologia em 16 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Até 2021 ter elaborado e implantado o protocolo de atendimento em psicologia em 16 UBS de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Protocolo elaborado/não elaborado; Protocolo implantado/não e implantado.**<br>**Verificação:** Protocolo de atendimento em psicologia elaborado e implantado em 16 UBS de Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 2.1.19. Manter em 100% a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) no município de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 assegurar o SAMU 192 dando cobertura em 100% do município de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida:** %.<br>**Verificação:** Nº de áreas de Manaus-AM cobertas pelo SAMU 192, no período considerado ÷ Área Total do município de Manaus-AM x 100<br>**Meta executada.** | | | |
| 2.1.20. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Santa Etelvina-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Santa Etelvina-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** Base descentralizada do SAMU 192 Santa Etelvina-Manaus, reformada até 2021.<br>**Meta executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.21. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Colônia Antônio Aleixo-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Colônia Antônio Aleixo-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Colônia Antônio Aleixo-Manaus-AM.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.22. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Puraquequara-Manaus-AM, até 2021 | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Puraquequara-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Puraquequara-Manaus-AM.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.23. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Centro Sul-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Centro Sul-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Centro Sul-Manaus-AM.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.24. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Compensa-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Compensa-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Compensa-Manaus-AM.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.25. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) São José-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 São José-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU São José-Manaus.<br>**Meta executada** | | | |
| 2.1.26. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Sul-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Sul-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Sul-Manaus.<br>**Meta executada.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.27. Reformar a base descentralizada do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) Cidade de Deus-Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Cidade de Deus-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Base reformada / não reformada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter reformado a base descentralizada do SAMU 192 Cidade de Deus-Manaus-AM.<br>**Meta executada.** | | | |
| 2.1.28. Renovar 80% da frota de Unidades de Suporte Básico e Avançado do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (34 ambulâncias para o SAMU 192), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: No período considerado ter adquirido 34 ambulâncias, renovando 80% da frota do SAMU 192.**<br>**Unidade de medida: Nº.**<br>**Verificação:** Nº de ambulâncias adquiridas para a frota do SAMU 192 no período considerado.<br>**Meta considerada de execução incipiente (07/34 ambulâncias foram adquiridas para o SAMU 192 = 20,59% da meta).** | | | |
| 2.1.29. Capacitar "nº" (100%) dos servidores de níveis fundamental e médio que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, em Suporte Básico de Vida (SBV), Atendimento Pré-Hospitalar em Trauma (APHT) e Suporte Avançado de Vida (SAV), de 2018 até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado ter capacitado "nº" (100%) dos servidores de níveis fundamental e médio, que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, em SBV, APHT e SAV.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de servidores de níveis fundamental e médio que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, capacitados no período considerado em SBV, APHT e SAV.<br>**Meta considerada de execução insatisfatória (51,24% dos referidos servidores capacitados).** | | | |
| 2.1.30. Capacitar "nº" (100%) dos servidores de nível superior que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, em Suporte Básico de Vida (SBV), Atendimento Pré-Hospitalar em Trauma (APHT) e Suporte Avançado de Vida (SAV), de 2018-2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado ter capacitado "nº" (100%) dos servidores de nível superior, que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, em SBV, APHT e SAV.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de servidores de nível superior que atuam nos serviços de saúde de Manaus-AM, capacitados no período considerado em SBV, APHT e SAV.<br>**Meta considerada de execução insatisfatória (50,64% dos referidos servidores capacitados).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.1.31. Realizar, anualmente, de 2018 até 2021, 50 capacitações para o público externo (especificar esse público), em Incidente com Múltiplas Vítimas - IMV (Via aérea avançada, limpeza e desinfecção de ambulâncias, emergência psiquiátrica e obstétrica, primeiros socorros, regulação médica, registro de enfermagem), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Meta planejada: No período considerado ter realizado 200 capacitações sobre IMV para o público externo (especificar esse público) de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de capacitações sobre Incidente com Múltiplas Vítimas, realizadas para o referido público externo de Manaus-AM, no período considerado.<br>**A meta foi parcialmente executada em 2021 (30/50 capacitações planejadas).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 2.1.32. Em Manaus-AM, manter, anualmente, de 2018 até 2021, 135.000 remoções através de transporte sanitário de portadores de insuficiência renal crônica, pacientes em tratamento de quimioterapia, radioterapia e fisioterapia. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em Manaus-AM manter no período considerado 135.000 remoções/ano, através de transporte sanitário, para portadores submetidos aos tratamentos de saúde acima referidos.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de remoções/ano realizadas através de transporte sanitário, no período considerado.<br>**Em 2021 a meta foi executada acima do planejado (202.053 remoções realizadas através de transporte sanitário).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 2.2 (8 Metas):** | | | |
| 2.2.1. Em Manaus-AM, ampliar de 59,71% em 2016, para 85,00% em 2021, o percentual de pessoas acompanhadas pelo Programa Bolsa Família (PBF). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Considerando o percentual de pessoas no PBF em 2016, aumentar esse percentual em 42,35% até 2021 (85% das pessoas que preenchem os critérios para o PBS incluídas).**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de pessoas que preenchem os critérios para o PBS incluídas no programa no período considerado ÷ Total de pessoas que preenchem os critérios para o PBS x 100.<br>**Meta não executada. Houve, ao contrário, redução de 15,11% no percentual de pessoas acompanhadas pelo programa, passando de 59,71% para 50,69%.** | | | |
| 2.2.2. Em Manaus-AM, ampliar de 01 para 02 o número de equipes de Consultório na Rua (ECnaR), até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 implantar em Manaus-AM mais uma ECnaR.**<br>**Unidade de medida: ECnaR implantada / não implantada.**<br>**Verificação:** No período considerado ter implantado a ECnaR.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 2.2.3. Disponibilizar veículo para o deslocamento da equipe do Consultório na Rua (ECnaR) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Ter adquirido até 2021 veículo adaptado para a ECnaR de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida:** veículo adaptado adquirido / não adquirido.<br>**Verificação:** No período considerado ter adquirido o veículo adaptado para a ECnaR de Manaus-AM.<br>**Meta não executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.2.4. Ampliar de 12 para 38 o número de comunidades indígenas não aldeadas atendidas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 incluir para atendimento nas UBS de Manaus-AM, 26 comunidades indígenas não aldeadas (inclusão de seis a sete comunidades/ano).**<br>**Unidade de medida: Nº** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Verificação:** Nº de comunidades indígenas não aldeadas incluídas para atendimento nas UBS de Manaus-AM no período considerado.<br>**A meta foi executada em 2021 (oito comunidades indígenas não aldeadas foram incluídas para atendimento nas UBS de Manaus-AM).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 2.2.5. Em Manaus-AM, realizar, anualmente, de 2018 até 2021, 03 eventos de educação em saúde referentes às datas alusivas ao Dia Internacional de Combate ao Racismo, Dia Mundial de Conscientização sobre a Doença Falciforme e Dia Nacional da Consciência Negra. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em Manaus-AM, realizar no período considerado 12 eventos de educação em saúde, nas datas alusivas acima referidas.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de eventos de educação em saúde, referentes às datas alusivas mencionadas, realizados no período considerado.<br>**Meta executada em 2021.** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 2.2.6. Monitorar a implantação da linha de cuidado em doença falciforme em 30 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 ter 30 UBS de Manaus-AM, com a implantação da linha de cuidado em doença falciforme monitorada.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de UBS de Manaus-AM com a implantação da linha de cuidado em doença falciforme monitorada no período considerado.<br>**Meta executada (30 UBS com a implantação referida monitorada)** | | | |
| 2.2.7. Implantar o processo de vinculação para atendimento de pessoas com doença falciforme, em 30 Unidades Básicas de Saúde (UBS) de Manaus-AM, até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Até 2021 ter 30 UBS de Manaus-AM vinculadas para o atendimento de pessoas com doença falciforme.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de UBS de Manaus-AM, no período considerado, vinculadas para o atendimento de pessoas com doença falciforme.<br>**Meta executada (30 UBS vinculadas para o referido atendimento)** | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2.2.8. Elaborar e executar, anualmente, de 2018 até 2021, em Manaus-AM, o plano de ação interinstitucional das ações de saúde dos adolescentes privados de liberdade e em meio aberto. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em Manaus-AM, elaborar e executar, de 2018 a 2021, 04 planos de ação interinstitucional das ações de saúde acima referidas.**<br>**Unidade de medida: Plano de ação elaborado e executado / não elaborado e executado.**<br>Verificação: **Ter elaborado e executado, anualmente, de 2018 a 2021, o referido plano de ação.**<br>**A meta foi parcialmente executada em 2021 (plano de ação elaborado, sem referência de execução).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| **∑ Objetivos 2.1 e 2.2 (40 Metas)** | | | |

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral).

[2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o

problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada.
[3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).
**Fonte:** Autora

**Quadro 3.** Análise das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 3 (Prevenção/Redução de Risco e Agravos).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 3.1 (12 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2]** | **Dimensão[3]** |
|---|---|---|---|
| | | **SMART?** | **(PRO-ADESS)** |
| 3.1.1. De 2018 até 2021, em Manaus-AM, ampliar anualmente em 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: De 2018 a 2021, em Manaus-AM, ampliar anualmente em 15%, em relação ao ano anterior, o número de testes de HIV.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de testes de HIV realizados em Manaus-AM no ano considerado (planejado em 15% superior ao ano anterior).<br>**Em 2021 foram planejados 96.000 testes e executados 175.269 testes (1,83 acima do planejado).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 3.1.2. Em Manaus-AM, alcançar, anualmente, até 2021, a cobertura vacinal preconizada em 100% das vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação de crianças menores de 1 ano de idade. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em Manaus-AM, de 2018 a 2021, vacinar anualmente 100% das crianças menores de 1 ano de idade com as vacinas preconizadas para essa faixa etária.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de crianças menores de 1 ano de idade que foram vacinadas com as vacinas preconizadas para essa faixa etária, de 2018 a 2021, em Manaus-AM ÷ Total de crianças menores de 1 ano de idade, de 2018 a 2021, em Manaus-AM x 100<br>**Meta não executada (não há registro do percentual alcançado no RAG 2021).** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1.3. Reduzir a transmissão vertical do HIV, passando de 5 casos de aids em menores de 5 anos, em 2017, para 1 caso de aids em menores de 5 anos até 2021. | **Resultado** | **Redação incorreta** | CSP-Morbidade |
| **INDICADOR PREJUDICADO**.<br>A meta deveria ter a seguinte redação: **Reduzir a taxa de transmissão vertical do HIV em Manaus, para menos de x% até 2021.**<br>**Unidade de medida: % de crianças expostas ao HIV infectadas**<br>**Verificação:** Número de crianças expostas ao HIV, em Manaus-AM, de 2018 a 2021, que se infectaram ÷ Total de crianças expostas ao HIV, em Manaus-AM, de 2018 a 2021 x 100. | | | |
| 3.1.4. Reduzir, anualmente, em 25% o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano até 2021. | **Impacto** | **Redação incorreta** | CSP-Morbidade |
| **INDICADOR PREJUDICADO**.<br>A meta deveria ter a seguinte redação: **Reduzir a taxa de incidência de sífilis congênita em Manaus, atingindo x casos por 1.000 nascidos vivos até 2021.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidade de medida: Taxa de incidência de sífilis congênita**<br>**Verificação:** Número de casos novos confirmados de sífilis congênita, em Manaus-AM, de 2018 a 2021 ÷ Total de nascidos vivos, em Manaus-AM, de 2018 a 2021 x 1.000. | | | |
| 3.1.5. Em Manaus-AM, ampliar de 77,57% em 2016, para 80,00% até 2021, a proporção de óbitos infantis e fetais investigados. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Com base na proporção de óbitos infantis e fetais investigados em Manaus-AM, em 2016, ampliar essa investigação em 3,13% até 2021.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de óbitos infantis e fetais ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021 investigados ÷ Total de óbitos infantis e fetais ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021 x 100<br>**Meta alcançada (80,43% dos óbitos infantis e fetais ocorridos em Manaus-AM no período estudado foram investigados = aumento de 3,69% em relação a 2016).** | | | |
| 3.1.6. Investigar, anualmente, de 2018 até 2021, 100% dos óbitos maternos ocorridos em Manaus. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Investigar 100% dos óbitos maternos ocorridos em Manaus-AM, de 2018 a 2021.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de óbitos maternos ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021 investigados ÷ Total de óbitos maternos ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021 x 100<br>**Meta alcançada (100% dos óbitos investigados).** | | | |
| 3.1.7. Investigar 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trabalho graves, notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan Net) e registrados no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), no município de Manaus-AM, de 2018 a 2021. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Investigar 100% dos óbitos relacionados a acidentes de trabalho graves, ocorridos em Manaus-AM, de 2018 a 2021.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de óbitos relacionados a acidentes de trabalho graves, ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021, investigados ÷ Total de óbitos relacionados a acidentes de trabalho graves, ocorridos em Manaus-AM de 2018 a 2021 x 100<br>**Meta considerada de execução incipiente (27,00% dos referidos óbitos foram investigados)** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1.8. Reduzir o número de vítimas fatais por acidente de trânsito ocorridos em Manaus-AM, de 224 em 2017, para 116 até 2021, conforme Plano Intersetorial do Programa Vida no Trânsito. | **Resultado** | **Quase** | CSP-Mortalidade |
| **Meta planejada: Reduzir de 224 em 2017, para 116 até 2021 o número de vítimas fatais por acidente de trânsito ocorridos em Manaus-AM (reduzir 108 casos no período considerado = 27 casos/ano).**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de vítimas fatais por acidente de trânsito ocorridos em Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta considerada de execução incipiente em 2021 (redução de 4 casos).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 3.1.9. Implantar, anualmente, de 2018 até 2021, a atividade de notificação de violência interpessoal e autoprovocada, em 20 Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Meta planejada: Implantar, de 2018 a 2021, a atividade de notificação de violência interpessoal e autoprovocada em 80 EAS de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de EAS de Manaus-AM, em 2021 notificando os casos de violência interpessoal e autoprovocada.<br>**Meta alcançada em 2021 (atividade de notificação de violência interpessoal e autoprovocada implantada em 42 EAS (2,1 vezes maior que a meta planejada para este ano = 20 EAS).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 3.1.10. De 2018 até 2021, manter nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Manaus-AM os 22 ambulatórios de tratamento ao fumante funcionando, de acordo com o Programa Nacional (PN) de Controle do Tabagismo. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Manter, no período considerado, nos EAS de Manaus-AM os 22 ambulatórios de tratamento ao fumante funcionando de acordo com o PN-Controle do Tabagismo.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de EAS de Manaus-AM em 2021 com ambulatório de tratamento ao fumante funcionando, de acordo com o PN-Controle do Tabagismo.<br>**Meta parcialmente alcançada (16/22 ambulatórios = 72,73% realizando tratamento ao fumante).** | | | |
| 3.1.11. De 2018 até 2021, adquirir equipamentos para a realização de atividades físicas em 07 Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Adquirir, de 2018 até 2021, equipamentos para a realização de atividades físicas em 07 NASF-AB de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Em 2021, nº de NASF-AB de Manaus-AM que receberam os equipamentos para a realização de atividades físicas.<br>**Meta não executada.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.1.12. Em Manaus-AM, reduzir a taxa de mortalidade por tuberculose, de 4,7/100.000 habitantes em 2016, para 2,7/100.000 habitantes até 2021. | **Impacto** | **Quase** | CSP-Mortalidade |
| **Meta planejada: Reduzir no período considerado a taxa de mortalidade por tuberculose, passando de 4,7/100.000 habitantes para 2,7/100.000 habitantes (redução de 42,55%).**<br>**Unidade de medida: Taxa de mortalidade.**<br>**Verificação:** Nº de óbitos por tuberculose em residentes de Manaus-AM, no período considerado (de 2016 até 2021) ÷ População total de Manaus-AM, no mesmo período x 100.000<br>**Meta considerada de execução incipiente (4,17 óbitos por tuberculose/100.000 habitantes = redução de 11,28%)** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 3.2 (3 Metas):** | | | |
| 3.2.1. Em Manaus-AM, reduzir a taxa de incidência de hanseníase, de 8/100.000 habitantes em 2016, para 5/100.000 habitantes até 2021. | **Impacto** | **Quase** | CSP-Morbidade |
| **Meta planejada: Reduzir, no período considerado, a taxa de incidência de hanseníase passando de 8/100.000 habitantes para 5/100.000 habitantes (redução de 37,50% nessa morbidade).**<br>**Unidade de medida: Taxa de incidência.**<br>**Verificação:** Nº de casos novos de hanseníase em Manaus-AM, no período considerado ÷ População de Manaus-AM, no mesmo período x 100.000 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ultrapassou a meta planejada (4,8 casos novos de hanseníase/100.000 habitantes = redução de 40,00% nessa morbidade).** | | | |
| 3.2.2. De 2018 a 2021, reduzir, anualmente, entre 15% e 10% os casos autóctones de malária no município de Manaus-AM. | **Resultado** | **Quase** | CSP-Morbidade |
| **Meta planejada: Reduzir, anualmente, os casos autóctones de malária em Manaus (em 2021 atingir 5.488 casos).** Informação complementar obtida no RAG-2021.<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de casos autóctones de malária em Manaus-AM no período considerado.<br>**Em 2021 o nº de casos autóctones de malária em Manaus-AM reduziu atingindo 4.467/5.488 casos (81,40% da meta planejada).** | | | |
| 3.2.3. De 2018 a 2021, realizar em Manaus-AM, anualmente, 02 Levantamentos de Índice de Infestação do Aedes aegypti (LIRAa). | **Produto** | **Quase** | DS-Ambiental |
| **Meta planejada: Realizar em Manaus-AM, de 2018 a 2021, 08 LIRAa.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de LIRAa realizados em Manaus-AM, no período considerado.<br>**Meta executada em 2021 (realizados 02 LIRAa nesse ano).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 3.3 (2 Metas):** | | | |
| 3.3.1. De 2018 a 2021, realizar em Manaus-AM, anualmente, Campanha de Vacinação Antirrábica Animal. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Realizar, de 2018 a 2021, 04 Campanhas de Vacinação Antirrábica Animal em Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de Campanha de Vacinação Antirrábica Animal realizadas em Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.3.2. De 2018 a 2021, executar em Manaus-AM, 100% das ações (quantas ações?) dos Programas de Vigilância de Água, Solo, Ar e VigiDesastres. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Executar em Manaus-AM, de 2018 a 2021, 100% das ações (no RAG 2021 = 8 ações/ano) dos Programas de Vigilância de Água, Solo, Ar e VigiDesastres.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de ações dos Programas de Vigilância de Água, Solo, Ar e VigiDesastres realizadas em Manaus-AM, no período considerado.<br>**Em 2021 foram realizadas 7/8 ações programadas (87,50% da meta planejada).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 3.4 (3 Metas):** | | | |
| 3.4.1. Implantar em Manaus-AM, de 2018 a 2021, o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) em parceria com outras esferas de governo. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Implantar em Manaus-AM, no período considerado, o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO).**<br>**Unidade de medida: SVO implantado/não implantado.**<br>**Verificação:** SVO implantado em Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.4.2. De 2018 a 2021, reformar o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reformar, no período considerado, o CCZ de Manaus-AM**<br>**Unidade de medida: CCZ reformado/não reformado.**<br>**Verificação:** CCZ de Manaus-AM reformado no período considerado.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |
| 3.4.3. De 2018 a 2021, em Manaus-AM, reestruturar o serviço de vigilância em saúde distrital (explicitar quantos e que serviços serão reestruturados). | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Reestruturar, no período considerado, (no RAG 2021 = 05 serviços) de vigilância em saúde distrital (localização dos serviços?).**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de serviço de vigilância em saúde distrital reestruturados, em Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta não executada.** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 3.5 (9 Metas):** | | | |
| 3.5.1. Implantar nova sede da Visa Manaus-AM, de 2018 até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Implantar, no período considerado, nova sede da Visa Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: sede implantada/não implantada.**<br>**Verificação:** Nova sede da Visa Manaus-AM implantada no período considerado.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 3.5.2. De 2018 a 2021, revisar o Código de Vigilância Sanitária de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Revisar, no período considerado, o Código de Vigilância Sanitária de Manaus.**<br>**Unidade de medida: Código revisado/não revisado.**<br>Verificação: Código de Vigilância Sanitária de Manaus-AM revisado no período considerado.<br>**Meta não executada.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.5.3. De 2018 a 2021, ampliar anualmente em 8%, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos de Manaus-AM passíveis de licenciamento, tendo como base o percentual de inspeções realizadas no ano anterior. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: De 2018 a 2021, ampliar em 8% com base no ano anterior, as inspeções sanitárias nos estabelecimentos de Manaus-AM passíveis de licenciamento.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de inspeções sanitárias realizadas no ano considerado ÷ Total de estabelecimentos passíveis de licenciamento x 100 (% obtido deve ser 8% maior que do ano anterior).<br>**Em 2021 a meta foi considerada de execução incipiente (apenas 27,33% dos estabelecimentos de Manaus/AM passíveis de licenciamento, com inspeções sanitárias realizadas).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 3.5.4. De 2018 a 2021 formalizar o Programa Visa Manaus Educa. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Formalizar o Programa Visa Manaus Educa, no período considerado.**<br>**Unidade de medida: Programa formalizado/não formalizado.**<br>**Verificação:** Programa Visa Manaus Educa formalizado no período considerado.<br>**Meta executada em 2020.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.5.5. De 2018 a 2021 realizar em Manaus-AM, atividades de educação em vigilância sanitária (Quantas atividades? Qual o público-alvo?). | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Realizar em Manaus-AM, de 2018 a 2021, 24 atividades/ano de educação em vigilância sanitária, para a população geral e do setor regulado (informação no RAG 2021).**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de atividades de educação em vigilância sanitária realizadas em Manaus-AM no período considerado, para o referido público-alvo.<br>**Em 2021 a meta foi considerada de execução incipiente (4/24 atividades de educação em vigilância sanitária = 16,67% da meta planejada).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 3.5.6. Fiscalizar e monitorar 100% dos estabelecimentos mapeados pela Visa Manaus, considerados prioritários para o enfrentamento da COVID-19 (Ano 2021). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Monitorar 100% dos estabelecimentos mapeados pela Visa Manaus como prioritários para o enfrentamento da COVID-19 (Ano 2021).**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de estabelecimentos mapeados em 2021 pela Visa Manaus como prioritários para o enfrentamento da COVID-19, monitorados ÷ Total de estabelecimentos mapeados em 2021 pela Visa Manaus como prioritários para o enfrentamento da COVID-19 x 100<br>**A meta foi considerada alcançada (97,60% dos estabelecimentos mapeados pela Visa Manaus foram monitorados).** | | | |
| 3.5.7. Realizar 2.500 inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (COVID-19) para atender aos Decretos de regulação da Pandemia (Ano 2020). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Realizar 2.500 inspeções sanitárias dedicadas ao combate do COVID-19 (Ano 2020).**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de inspeções sanitárias dedicadas ao combate do COVID-19 realizadas em 2020.<br>**Meta executada.** | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.5.8. Criar canal de atendimento remoto para acolhimento, orientações e resposta às necessidades da população e das empresas sobre os procedimentos sanitários vigentes durante a pandemia de COVID-19 (Ano 2020). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: Criar canal de atendimento remoto [...], sobre os procedimentos sanitários vigentes durante a pandemia de COVID-19 (Ano 2020).**<br>**Unidade de medida: canal de atendimento remoto criado/não criado.**<br>**Verificação:** Canal de atendimento remoto [...], criado em 2020.<br>**Meta executada.** | | | |
| 3.5.9. Monitorar 100% das notificações de reações transfusionais decorrentes do uso de plasma convalescente como procedimento experimental no combate à COVID-19 em Manaus-AM, em 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Monitorar 100% das notificações de reações transfusionais [...] no combate à COVID-19 em Manaus-AM, em 2021.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de notificações de reações transfusionais [...] em Manaus-AM, em 2021, monitoradas ÷ Total de notificações de reações transfusionais [...] em Manaus-AM, em 2021 x 100<br>**Meta 100% executada.** | | | |

| ∑ Objetivos 3.1 a 3.5 (29 Metas) | | | |
|---|---|---|---|

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral).
[2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada.
[3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).
**Fonte:** Autora

**Quadro 4.** Análise das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 4 (Gestão do Trabalho).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 4.1 (13 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2] SMART?** | **Dimensão[3] (PRO-ADESS)** |
|---|---|---|---|
| 4.1.1. Em 2018 criar a Escola de Saúde Pública Municipal de Manaus-AM. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: Em 2018 criar a Escola de Saúde Pública Municipal de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Escola criada/não criada**<br>**Verificação:** Escola de Saúde Pública Municipal de Manaus-AM criada em 2018.<br>**Meta executada.** | | | |
| 4.1.2. Em 2018 criar o Programa Mais Saúde Manaus (PROMAIS). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Criar o PROMAIS em 2018.**<br>**Unidade de medida: PROMAIS criado/não criado**<br>**Verificação:** O PROMAIS criado em 2018.<br>**Meta executada.** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1.3. De 2018 a 2021 ofertar 90 vagas para o Curso de Especialização em Saúde Pública (qual o público-alvo? multiprofissional? médicos? Enfermeiros? etc.) de Manaus-AM, com ênfase na Estratégia Saúde da Família (ESF). | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: De 2018 a 2021 ofertar 90 vagas para o referido Curso de Especialização em Saúde Pública de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de vagas ofertadas no período considerado para o Curso de Especialização em Saúde Pública acima referido.<br>**Em 2021 foram oferecidas 65 vagas (ultrapassando a meta planejada para esse ano = 60 vagas).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 4.1.4. Em 2018 ofertar 10 vagas para tutores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização em Saúde Pública de Manaus-AM, com ênfase na Estratégia Saúde da Família (ESF). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: Em 2018 ofertar 10 vagas para tutores de ensino-aprendizagem para atuar no referido Curso de Especialização em Saúde Pública de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Verificação:** Nº de vagas ofertadas em 2018 para tutores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização acima referido.<br>**Meta executada.** | | | |
| 4.1.5. Em 2018 ofertar 22 vagas para preceptores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização em Saúde Pública de Manaus-AM, com ênfase na Estratégia Saúde da Família (ESF). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: Em 2018 ofertar 22 vagas para preceptores de ensino-aprendizagem para atuar no referido Curso de Especialização em Saúde Pública de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de vagas ofertadas em 2018 para preceptores de ensino-aprendizagem para atuar no Curso de Especialização acima referido.<br>**Meta executada.** | | | |
| 4.1.6. De 2018 a 2019, criar o Programa Residência de Enfermagem em Saúde da Família e Comunidade de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado criar o Programa de Residência de Enfermagem em Saúde da Família e Comunidade de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Programa criado/não criado.**<br>**Verificação:** Programa Residência de Enfermagem em Saúde da Família e Comunidade criado em Manaus-AM no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 4.1.7. De 2018 a 2020, criar o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado criar o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Programa criado/não criado.**<br>**Verificação:** Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade de Manaus-AM criado no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1.8. Celebrar o Contrato Organizativo de Ação Pública Ensino-Saúde (COAPES) com as instituições de ensino conveniadas a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Manaus-AM, até 2020. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: De 2018 a 2020 celebrar o COAPES com as instituições de ensino conveniadas a SMS de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: COAPES celebrado/não celebrado**<br>**Verificação:** COAPES celebrado no período considerado com as instituições de ensino conveniadas a SMS de Manaus-AM.<br>**Meta não executada.** | | | |
| 4.1.9. De 2018 a 2021, disponibilizar, anualmente, 3.000 vagas para inserção de alunos das instituições de ensino conveniadas com a SEMSA (alunos de que grau de escolaridade? Essas vagas se destinam a que tipo de ensino-aprendizagem?). | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado ofertar, anualmente, 3.000 vagas para inserção de alunos [...**grau de escolaridade**...] das instituições de ensino conveniadas com a SEMSA, [...**tipo de ensino-aprendizagem**...].** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de vagas ofertadas no período considerado para inserção de alunos das instituições de ensino conveniadas com a SEMSA.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano foram oferecidas 6.267 vagas (ultrapassando a meta planejada para esse ano = 4.000 vagas).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 4.1.10. De 2018 a 2021, divulgar, anualmente, os resultados das pesquisas científicas finalizadas no âmbito da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado divulgar, anualmente, os resultados das pesquisas científicas finalizadas no âmbito da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de pesquisas científicas anualmente divulgadas, no período considerado ÷ Total de pesquisas científicas anualmente finalizadas, no período considerado x 100<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano todas as pesquisas científicas finalizadas no âmbito da SEMSA foram divulgadas.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 4.1.11. De 2018 a 2021, ofertar, anualmente, 12 vagas para o Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado ofertar, anualmente, 12 vagas para o Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de vagas ofertadas no período considerado para o Programa de Residência de Medicina de Família e Comunidade de Manaus-AM.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano foram oferecidas 20 vagas (ultrapassando a meta planejada para esse ano = 12 vagas).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.1.12. De 2018 a 2021, desenvolver, anualmente, um projeto de extensão de acordo com a necessidade do SUS em Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado desenvolver, anualmente, um projeto de extensão de acordo com as necessidades do SUS em Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de Projetos de extensão de acordo com as necessidades do SUS em Manaus-AM, desenvolvidos anualmente no período considerado.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano foram desenvolvidos 2 projetos de extensão (ultrapassando a meta planejada para esse ano = 1 projeto).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 4.1.13. De 2018 a 2021, gerenciar, anualmente, 100% dos projetos relacionados à educação permanente em saúde para os servidores, submetidos à Escola de Saúde Pública Municipal (ESAP) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado gerenciar, anualmente, 100% dos projetos relacionados à educação permanente em saúde para os servidores, submetidos à ESAP de Manaus-AM.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de projetos [...] submetidos à ESAP de Manaus-AM, gerenciados ÷ Total de projetos [...] submetidos à ESAP de Manaus-AM x 100<br>**Com base no RAG 2021, 100% dos projetos [...] submetidos nesse ano à ESAP de Manaus-AM foram gerenciados.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 4.2 (11 Metas):** | | | |
| 4.2.1. De 2018 a 2021 realizar concurso público para garantir a expansão da Rede Municipal de Saúde de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado realizar concurso público para garantir a expansão da Rede Municipal de Saúde de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: concurso público realizado/não realizado**<br>**Verificação:** Concurso público para garantir a expansão da Rede Municipal de Saúde de Manaus-AM realizado no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 4.2.2. De 2018 a 2021 aferir, anualmente, 100% dos resultados de desempenho alcançados pelos servidores públicos da SEMSA, estáveis ou estabilizados no exercício de suas atribuições. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Aferir, anualmente, 100% dos resultados de desempenho alcançados pelos servidores públicos da SEMSA estáveis ou estabilizados no exercício de suas atribuições.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de servidores públicos da SEMSA, estáveis ou estabilizados, cujos resultados de desempenho foram aferidos no período considerado ÷ Total de servidores públicos da SEMSA, estáveis ou estabilizados, no período considerado x 100.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano foram aferidos os resultados de desempenho de 99,22% servidores públicos da SEMSA estáveis ou estabilizados.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.2.3. De 2018 a 2021 realizar, anualmente, por meio do DTRAB Itinerante, 10 visitas *in loco* para divulgar os procedimentos de gestão do trabalho aos gestores e servidores de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar, por meio do DTRAB Itinerante, 40 visitas *in loco* para divulgar os procedimentos de gestão do trabalho aos gestores e servidores.**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de visitas realizadas *in loco* no período considerado para divulgar [...].<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano foram realizadas 11 visitas *in loco,* por meio do DTRAB Itinerante, para divulgar os procedimentos de gestão do trabalho aos gestores e servidores de Manaus-AM (ultrapassando a meta planejada para esse ano = 10 visitas *in loco*)**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 4.2.4. De 2018 a 2021 implantar 8 módulos (especificar o que são e a finalidade desses módulos) no Sistema Integrado de Gestão de Pessoas (SIGEP) da SEMSA. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado implantar os 8 módulos (especificados*) no SIGEP da SEMSA.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***** Essas informações foram obtidas no RAG 2021 (item "ações"): módulo de folha de pagamento; ESAP (?); perfil de servidores; função especial de saúde; estágio remunerado; controle de pasta funcional; integração entre Sistema de Gestão de Pessoas (SIGEP); e Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES).<br>**Unidade de medida: módulos implantados/não implantados.**<br>**Verificação:** Os 8 módulos acima especificados implantados no SIGEP da SEMSA no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 4.2.5. De 2018 a 2021 realizar o desenvolvimento na carreira de 8.700* servidores da SEMSA (*informação obtida no RAG 2021). | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar o desenvolvimento na carreira de 8.700 servidores da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de servidores da SEMSA cuja carreira foi atualizada no período considerado ÷ Total de servidores da SEMSA no período considerado x 100.<br>**Com base no RAG 2021, no período considerado apenas 639/8.700 servidores = 7,34%* tiveram sua carreira atualizada.**<br>***** Essas informações foram obtidas no RAG 2021 (item "ações"). | | | |
| 4.2.6. De 2018 a 2021 realizar a qualificação cadastral dos servidores da SEMSA perante os órgãos do Governo Federal (eSocial). | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar a qualificação cadastral dos servidores da SEMSA no eSocial.**<br>**Unidade de medida: Qualificação cadastral dos servidores realizada/não realizada.**<br>**Verificação:** Qualificação cadastral dos servidores da SEMSA no eSocial, no período considerado.<br>**Meta executada em 2019.** | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.2.7. De 2018 a 2021 implantar 7 tipos de processos (especificar tipo/finalidade desses processos*) para tramitação via SIGED. | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado implantar 7 tipos de processos (**tipo/finalidade especificados***) para tramitação via SIGED.** *Informação não disponível no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: processos implantados/não implantados**<br>**Verificação:** Processos para tramitação via SIGED [tipo/finalidade especificados*] implantados no período considerado.<br>**Meta executada em 2019.** | | | |
| 4.2.8. De 2018 a 2021 elaborar proposta da estrutura organizacional (especificar a que se refere*) da SEMSA. | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado elaborar proposta da estrutura organizacional** (especificada*) **da SEMSA.** *Informação não disponível no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: proposta elaborada/não elaborada.**<br>**Verificação:** Proposta da estrutura organizacional da SEMSA elaborada no período considerado.<br>**Meta não executada.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4.2.9. De 2020 a 2021 emitir instruções para a Rede Municipal de Saúde de Manaus-AM sobre diretrizes de controle ao novo coronavírus (COVID-19) e o uso adequado de equipamento de proteção individual (EPI). | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado emitir instruções para a Rede Municipal de Saúde de Manaus-AM sobre [...].**<br>**Unidade de medida: instruções emitidas/não emitidas.**<br>**Verificação:** Instruções sobre [...] emitidas para a Rede de Saúde de Manaus, no período considerado.<br>**Com base no RAG 2021, a meta foi executada.** | | | |
| 4.2.10. Em 2020 reforçar o quadro de profissionais da SEMSA (*contratação de quantos servidores?) para enfrentamento da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: Em 2020 reforçar o quadro de profissionais da SEMSA com a contratação de 700 servidores* para enfrentamento da infecção pelo COVID-19.** *informação obtida no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: Profissionais contratados/não contratados.**<br>**Verificação:** Quadro de profissionais reforçado em 2020 para enfrentamento ao COVID-19.<br>**Meta executada.** | | | |
| 4.2.11. Disponibilizar servidores (*quantos ?) para apoiar ações de outros órgãos em combate ao novo coronavírus (COVID-19), em 2020. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em 2020 disponibilizar 40 servidores* para apoiar ações de outros órgãos em combate ao COVID-19.** *informação obtida no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: Servidores disponibilizados/não disponibilizados.**<br>**Verificação:** Em 2020 servidores disponibilizados para outros órgãos em combate ao COVID-19.<br>**Meta executada.** | | | |
| **∑ Objetivos 4.1 a 4.2 (24 Metas)** | | | |

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral). [2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada. [3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).
**Fonte:** Autora

**Quadro 5.** Análise das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 5 (Gestão Participativa).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 5.1 (4 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2] SMART?** | **Dimensão[3] (PRO-ADESS)** |
|---|---|---|---|
| 5.1.1. De 2018 a 2021 qualificar 100% dos profissionais médicos da SMS-Manaus-AM, na utilização do protocolo de acesso aos procedimentos regulados (Projeto Regula Mais Brasil). | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado qualificar 100% dos profissionais médicos da SMS-Manaus-AM, na utilização do protocolo de acesso aos procedimentos regulados.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de profissionais médicos da SMS-Manaus-AM qualificados no período considerado na utilização do protocolo de acesso aos procedimentos regulados ÷ Total de profissionais médicos da SMS-Manaus-AM x 100 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Meta executada** | | | |
| 5.1.2. De 2018 a 2021 fortalecer a comunicação entre o usuário e o serviço de regulação ambulatorial da SMS-Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado fortalecer a comunicação entre o usuário e o serviço de regulação ambulatorial da SMS-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Comunicação fortalecida/não fortalecida**<br>**Verificação:** Comunicação entre o usuário e o serviço de regulação ambulatorial da SMS-Manaus-AM fortalecida no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| 5.1.3. De 2018 a 2021 implantar o Programa de Gestão de Resultados para acompanhamento dos indicadores prioritários da SEMSA. | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado implantar o Programa de Gestão de Resultados para acompanhamento dos indicadores prioritários da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: Programa de Gestão de Resultados implantado/não implantado**<br>**Verificação:** Programa de Gestão de Resultados para acompanhamento dos indicadores prioritários da SEMSA implantado no período considerado.<br>**Meta executada** | | | |
| 5.1.4. De 2018 a 2021, implantar o Centro de Inteligência de Dados em Saúde da SMS-Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: No período considerado implantar o Centro de Inteligência de Dados em Saúde da SMS-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Centro de Inteligência de Dados implantado/não implantado**<br>**Verificação:** Centro de Inteligência de Dados acima referido implantado no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.2 (6 Metas):** | | | |
| 5.2.1. De 2018 a 2021 obter R$ 27.200.000,00 para a SMS-Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Financiamento |
| **Meta planejada: No período considerado obter R$ 27.200.000,00 para a SMS-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: Valor de R$ 27.200.000,00 obtido/não obtido.**<br>**Verificação:** Valor de R$ 27.200.000,00 para a SMS-Manaus-AM obtido no período considerado.<br>**Meta executada parcialmente (o valor captado foi de R$ 18.259.360,00 = 67,13% da meta planejada).** | | | |
| 5.2.2. De 2018 a 2021, elaborar, anualmente, 5 instrumentos de planejamento do SUS (especificar esses instrumentos) em Manaus-AM. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado elaborar, anualmente, os 5 instrumentos de planejamento do SUS** (*especificados) **em Manaus-AM.**<br>*Informação não disponível no RAG 2021. Provavelmente devem ser esses instrumentos: a Programação Anual de Saúde (PAS); o Relatório Anual de Gestão (RAG); o Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos de Saúde; o Termo de Compromisso de Gestão; e o Plano Operativo Anual (POA). | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** Nº de instrumentos de planejamento do SUS em Manaus-AM, anualmente elaborados no período considerado.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano 04 instrumentos foram elaborados = 80% da meta.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.2.3. Em 2021 elaborar o Plano Municipal de Saúde (PMS) e o Plano Plurianual (PPA) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: Em 2021 elaborar o PMS e o PPA de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: PMS e PPA de Manaus-AM elaborados/não elaborados.**<br>**Verificação:** PMS e PPA de Manaus-AM elaborados em 2021.<br>**Com base no RAG 2021 apenas um* desses instrumentos foi elaborado.**<br>*Informação não disponível no RAG 2021. Registros dos anos anteriores também não disponíveis nesse RAG. | | | |
| 5.2.4. De 2018 a 2021, revisar, anualmente, o Plano Municipal de Saúde (PMS) e o Plano Plurianual (PPA) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado revisar, anualmente, o PMS e o PPA de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: PMS e PPA de Manaus-AM anualmente revisados/não revisados.**<br>**Verificação:** PMS e PPA de Manaus-AM revisados anualmente no período considerado.<br>**Meta não executada em 2021.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.2.5. De 2018 a 2021, elaborar, anualmente, a Lei Orçamentária Anual (LOA) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Financiamento |
| **Meta planejada: No período considerado elaborar, anualmente, a LOA de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: LOA de Manaus-AM anualmente elaborada/não elaborada**<br>**Verificação:** LOA de Manaus-AM elaborada anualmente no período considerado.<br>**Meta executada em 2021.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.2.6. De 2018 a 2021 capacitar em noções básicas de planejamento em saúde as áreas técnicas (especificar as áreas técnicas, o público-alvo, nº de capacitações) da SMS de Manaus-AM. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado capacitar em noções básicas de planejamento em saúde as áreas técnicas [**especificadas**] da SMS de Manaus-AM**.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de áreas técnicas da SMS de Manaus-AM, capacitadas no período considerado ÷ Total de áreas técnicas da SMS de Manaus-AM, no período considerado x 100<br>**Meta executada (com base no RAG 2021).** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.3 (5 Metas):** | | | |
| 5.3.1. De 2018 a 2021, auditar e acompanhar, anualmente, 100% dos contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de insumos | **Produto** | **Sim** | SS-Condução |

| | | | |
|---|---|---|---|
| laboratoriais e nutrição parenteral firmados pela SEMSA. | | | |
| **Meta planejada: No período considerado auditar e acompanhar, anualmente, 100% dos contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de insumos laboratoriais e nutrição parenteral firmados pela SEMSA.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de [...] firmados pela SEMSA anualmente auditados e acompanhados, no período considerado ÷ Total de contratos de prestação de serviços de saúde, fornecimento de [...] firmados pela SEMSA no mesmo período x 100.<br>**Meta executada** | | | |
| 5.3.2. De 2018 a 2021, realizar auditoria de oferta e produção de consultas médicas e de enfermagem das 215* Unidades Básicas de Saúde/Estratégia Saúde da Família (UBS/ESF) da SEMSA. | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado auditar as oferta e produção de consultas médicas e de enfermagem das 215* UBS/ESF da SEMSA.** *Informação obtida no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de UBS/ESF da SEMSA cuja oferta/produção de consultas [...] foram auditadas no período considerado ÷ Total de UBS/ESF da SEMSA programadas para serem auditadas no período considerado (n = 215 UBS/ESF) x 100<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano 97,50% da meta foi executada (n = 40 UBS/ESF).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.3.3. De 2018 a 2021, auditar os Relatórios Anuais de Gestão (RAG) da SEMSA. | **Produto** | **Sim** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado auditar os RAG da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: RAG auditados/não auditados.**<br>**Verificação:** RAG da SEMSA auditados, no período considerado.<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta foi executada.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.3.4. De 2018 a 2021, realizar auditoria nos novos estabelecimentos de Manaus-AM que solicitam inclusão no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado auditar os novos estabelecimentos de Manaus-AM que solicitam inclusão no SCNES.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de estabelecimentos de Manaus-AM que solicitam inclusão no SCNES auditados, no período considerado ÷ Total de estabelecimentos de Manaus-AM que solicitam inclusão no SCNES no período considerado x 100<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta foi 100% executada.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.3.5. De 2018 a 2021 auditar as denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS em Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado auditar as denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS em Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: %** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Verificação:** Nº de denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS em Manaus-AM auditadas no período considerado ÷ Total de denúncias oriundas da Ouvidoria Municipal do SUS em Manaus-AM no período considerado x 100<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta foi 60% executada.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.4 (2 Metas):** | | | |
| 5.4.1. De 2018 a 2021 realizar 15 ações de comunicação (qual o público-alvo?) em interface com a Promoção e Educação em Saúde (de qual instituição?), na perspectiva do fortalecimento das práticas de cuidado, do protagonismo e emancipação popular nos processos de produção individual e coletiva de saúde. | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado realizar 15 ações de comunicação [...] em interface com a Promoção e Educação em Saúde [...] na perspectiva do fortalecimento das práticas ...**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de ações de comunicação [...] realizadas no período considerado ÷ Total de ações de comunicação [...] (n = 15) x 100.<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta foi 100% executada (n = 3 ações planejadas e executadas).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.4.2. De 2018 a 2021 implementar 10 projetos de comunicação interna e valorização dos servidores da SMS-Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado implementar 10 projetos de comunicação interna e valorização dos servidores da SMS-Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de projetos de comunicação interna e valorização dos servidores da SMS-Manaus-AM implementados no período considerado ÷ Total de projetos de comunicação [...] (n = 10) x 100<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta executada ultrapassou a planejada (n = 5 projetos implementados de 3 planejados).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Indicadores do Objetivo 5.5 (4 Metas):** | | | |
| 5.5.1. De 2018 a 2021 disponibilizar 18 módulos de soluções de software para otimizar os processos de trabalho da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: No período considerado disponibilizar 18 módulos de soluções de software para otimizar os processos de trabalho da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação**: Nº de módulos de soluções de software [...] disponibilizados no período considerado ÷ Total de módulos de soluções de software [...] (n = 18) x 100<br>**Com base no RAG 2021 nesse ano a meta executada ultrapassou a planejada (n = 13 módulos disponibilizados de 7 planejados).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.5.2. De 2018 a 2021 reestruturar 4 processos de trabalho da área de tecnologia da informação para otimizar o atendimento de suporte de informática e o desenvolvimento de sistemas de informação da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado reestruturar 4 processos de trabalho da área de tecnologia da informação [...].**<br>**Unidade de medida: Nº** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Verificação:** 4 processos de trabalho da área de tecnologia [...] reestruturados no período considerado. **Meta não executada (com base no RAG 2021)** | | | |
| 5.5.3. De 2018 a 2021 projetar 4 instrumentos de gestão para otimizar o uso de recursos de tecnologia da informação no alcance dos objetivos estratégicos da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Informações) |
| **Meta planejada: No período considerado projetar 4 instrumentos de gestão para otimizar o uso de recursos de tecnologia da informação no alcance dos objetivos estratégicos da SEMSA.** **Unidade de medida: Nº** **Verificação:** 4 instrumentos de gestão para otimizar o uso [...] projetados no período considerado. **Meta executada em 2021 (elaborado 01 projeto).** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 5.5.4. De 2018 a 2021 disponibilizar software e infraestrutura para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em 215*(100%) dos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: No período considerado disponibilizar software e infraestrutura para implantação do PEC em 215*(100%) dos EAS de Manaus-AM.** *Informação obtida no RAG 2021. **Unidade de medida: %** **Verificação:** Nº de EAS de Manaus-AM com software e infraestrutura para implantação do PEC, no período considerado ÷ Total de EAS de Manaus-AM no período considerado x 100 **Meta não executada** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.6 (1 Meta):** | | | |
| 5.6.1. De 2018 a 2021 monitorar 100% dos repasses de recursos financeiros ao Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado monitorar 100% dos repasses de recursos financeiros ao FMS de Manaus-AM.** **Unidade de medida:** Recursos financeiros repassados ao FMS, monitorados/não monitorados **Verificação:** Recursos financeiros repassados ao FMS anualmente monitorados, de 2018-2021. **Com base no RAG 2021 nesse ano a meta foi executada.** Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.7 (1 Meta):** | | | |
| 5.7.1. De 2018 a 2021, ampliar em, no mínimo 50%, a capacidade de armazenamento (de quê? e onde?). | **Produto** | **Não** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ampliar em, no mínimo 50%, a capacidade de armazenamento [...].** **Unidade de medida:** capacidade de armazenamento ampliada/não ampliada **Verificação:** Capacidade de armazenamento [...] ampliada em, no mínimo 50%, de 2018-2021. **Com base no RAG 2021 a meta foi executada em 2019.** | | | |
| | | | |
| **Indicadores do Objetivo 5.8 (3 Metas):** | | | |
| 5.8.1. De 2018 a 2021 ampliar a cobertura da sede administrativa da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ampliar a cobertura da sede administrativa da SEMSA.** **Unidade de medida: Sede administrativa da SEMSA ampliada/não ampliada.** **Verificação:** Sede administrativa da SEMSA ampliada no período considerado. **Com base no RAG 2021 a meta foi executada em 2019.** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.8.2. De 2018 a 2021 ampliar a capacidade da subestação (de quê?) da sede administrativa da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado ampliar a capacidade da subestação [...] da sede administrativa da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: Subestação [...] da sede administrativa da SEMSA ampliada/não ampliada.**<br>**Verificação:** Subestação [...] da sede administrativa da SEMSA ampliada no período considerado.<br>**Meta executada em 2021.** | | | |
| 5.8.3. De 2018 a 2021 reformar a sede administrativa da SEMSA. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Instalações) |
| **Meta planejada: No período considerado reformar a sede administrativa da SEMSA.**<br>**Unidade de medida: Sede administrativa da SEMSA reformada/não reformada.**<br>**Verificação:** Sede administrativa da SEMSA reformada no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |
| **∑ Objetivos 5.1 a 5.8 (26 Metas)** | | | |

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral).
[2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada.
[3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).
**Fonte:** Autora

**Quadro 6.** Análise das metas do PMS-Manaus-AM, quadriênio 2018-2021, Diretriz 6 (Controle Social).

Continua

| **Indicadores do Objetivo 6.1 (6 Metas):** | **Tipo[1]** | **Qualidade da Meta[2] SMART?** | **Dimensão[3] (PRO-ADESS)** |
|---|---|---|---|
| 6.1.1. De 2018 a 2021, realizar 48 assembleias gerais ordinárias e, quando necessário, extraordinárias (finalidade das assembleias?). | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado realizar 48 assembleias gerais ordinárias, e, quando necessário, extraordinárias, para elaborar e deliberar sobre o cronograma anual da SMS-Manaus-AM.**<br>Informações complementares, todavia, incompleta (cronograma de quê?), obtidas no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de assembleias realizadas no período considerado ÷ Total de assembleias planejadas para o período considerado x 100.<br>**Com base no RAG 2021, nesse ano a meta foi executada (16 assembleias realizadas, 12 programadas e 4 extraordinárias).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 6.1.2. De 2018 a 2021, apreciar e deliberar os instrumentos de planejamento (quantos instrumentos?) da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Manaus-AM. | **Produto** | **Não** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado apreciar e deliberar 24* instrumentos de planejamento da SMS de Manaus-AM e encaminhá-los ao Conselho Municipal de Saúde (CMS).**<br>* Informação complementar obtida no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: %** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Verificação:** Nº de instrumentos de planejamento da SMS de Manaus-AM apreciados, deliberados e encaminhados ao CMS, no período considerado ÷ Total de instrumentos de planejamento da SMS de Manaus-AM do período considerado x 100<br>**Em 2021 foram apreciados/deliberados e encaminhados ao CMS 02/06 instrumentos (33,33% da meta planejada).**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 6.1.3. De 2018 a 2021, manter, anualmente, 60 Conselhos Locais de Saúde de Manaus-AM em pleno funcionamento. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado manter os 60 Conselhos Locais de Saúde (CLS) de Manaus-AM em pleno funcionamento.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de CLS de Manaus-AM mantidos em pleno funcionamento no período considerado ÷ Total de CLS de Manaus-AM (n=60) x 100.<br>**Meta executada** | | | |
| 6.1.4. De 2018 a 2021, implantar em Manaus-AM 05 Conselhos Distritais de Saúde. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado implantar em Manaus-AM 05 Conselhos Distritais de Saúde (CDS-Manaus).**<br>**Unidade de medida: Nº**<br>**Verificação:** 5 CDS-Manaus implantados no período considerado.<br>**Meta não executada** | | | |

Continua

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.1.5. Realizar a VIII Conferência Municipal de Saúde (COMUS) de Manaus-AM, em 2019. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Em 2019 realizar a VIII COMUS de Manaus-AM.**<br>**Unidade de medida: VIII COMUS de Manaus-AM realizada/não realizada**<br>**Verificação:** VIII COMUS de Manaus-AM realizada em 2019.<br>**Meta executada** | | | |
| 6.1.6. De 2018 a 2021, capacitar 100% dos conselheiros de saúde de Manaus-AM, para o exercício de suas funções. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Profissionais) |
| **Meta planejada: No período considerado capacitar 100% dos conselheiros de saúde de Manaus-AM, para o exercício de suas funções.**<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de conselheiros de saúde de Manaus-AM capacitados para o exercício de suas funções no período considerado ÷ Total de conselheiros de saúde de Manaus-AM x 100<br>**Meta não executada** | | | |
| **Indicadores do Objetivo 6.2 (1 Meta):** | | | |
| 6.2.1. De 2018 a 2021, estimular a participação de usuários, gestores, trabalhadores e organizações da sociedade civil, no processo de avaliação dos serviços prestados pelos SUS em Manaus-AM (como se dará essa participação?). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado estimular a participação do público-alvo acima referido para participar da "Semana do Controle Social", realizada anualmente, a fim de opinar sobre os serviços prestados pelo SUS em Manaus-AM.**<br>Informações complementares obtidas no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: Semana do Controle Social com participação do referido público-alvo a fim de opinar sobre os serviços prestados pelo SUS em Manaus-AM realizada/não realizada.**<br>**Verificação:** Semana do Controle Social [...] realizada, anualmente, no período considerado. | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Meta executada** | | | |
| **Indicadores do Objetivo 6.3 (5 Metas):** | | | |
| 6.3.1. Ampliar em 8,54% a resolutividade das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS de Manaus-AM, passando de 88,46% em 2017, para 96,01% até 2021. | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: Ampliar em 8,54% a resolutividade das manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS de Manaus-AM, passando de 88,46% em 2017, para 96,01% até 2021.**<br>Nota: Passar de 88,46% em 2017, para 97,00% até 2021, a ampliação da resolutividade das manifestações registradas será de 9,65%, e não de 8,54%.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS de Manaus-AM finalizadas, no período considerado ÷ Total de manifestações registradas no Sistema OuvidorSUS de Manaus-AM, no período considerado x 100<br>**Com base no RAG 2021, o percentual de resolutividade foi de 83,71% (com base no percentual de 2017, ao invés do aumento previsto houve redução de 5,37%).** | | | |

Continuação

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6.3.2. De 2018 a 2021, manter o site (especificar o site) atualizado, contendo as informações relativas à Lei de Acesso à Informação (LAI). | **Produto** | **Quase** | SS-Condução |
| **Meta planejada: No período considerado manter atualizados os sites: semsa.manaus.am.gov.br e transparencia.manaus.am.gov.br, com as informações obrigatórias, previstas na Lei de Acesso à Informação (LAI) nº 12.527/2011.**<br>Informações complementares obtidas no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de informações obrigatórias, previstas na LAI nº 12.527/2011, mantidas atualizadas nos referidos sites de Manaus-AM, no período considerado ÷ Total de informações obrigatórias, previstas na LAI x 100.<br>**Com base no RAG 2021, apenas 12,50% das informações obrigatórias, previstas na LAI foram atualizadas.**<br>Registros dos anos anteriores não disponíveis no RAG 2021. | | | |
| 6.3.3. De 2018 a 2021, implantar a Ouvidoria Ativa em 100% das sedes administrativas da Secretaria Municipal de Saúde de Manaus-AM. | **Produto** | **Quase** | SS-Estrutura: Recursos (Equipamentos) |
| **Meta planejada: De 2018 a 2021 implantar a Ouvidoria Ativa em 100% das sedes administrativas da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Manaus (total = 8 sedes).**<br>Informação complementar obtida no RAG 2021.<br>**Unidade de medida: %**<br>**Verificação:** Nº de sedes administrativas da SMS de Manaus-AM com Ouvidoria Ativa ÷ Total de sedes administrativas da SMS de Manaus-AM (n=8 sedes) x 100<br>**Com base no RAG 2021 a Ouvidoria Ativa foi implantada em apenas 01 das 08 sedes administrativa da SMS de Manaus (12,50% da meta).** | | | |
| **∑ Objetivos 6.1 a 6.3 (10 Metas)** | | | |

[1]**Tipo do Indicador: Produto** (Trata-se de consequência direta de uma intervenção); **Resultado** (Mede o efeito da intervenção na população-alvo); **Impacto** (É o efeito acumulado de várias intervenções, intersetoriais, na população geral).

[2]**Qualidade da Meta (SMART)**: e**S**pecífica (identifica ações concretas que ocorrerão); **M**ensurável (permite sua mensuração ao quantificar os recursos, as atividades ou a mudança prevista); **A**propriada (relaciona logicamente o problema identificado com os efeitos desejáveis); **R**ealista (realisticamente dimensiona a adequação entre os recursos disponíveis, o plano de implementação e os efeitos esperados); **T**emporalidade: especifica um prazo no qual a meta será alcançada.

[3] **Dimensão da Avaliação de Desempenho do Sistema de Saúde proposta pelo PRO-ADESS** (Quadro 3).

**Fonte:** Autora