

Processo nº 01.01.017101.040686/2024-74

Em: 28/10/2024

Ao Gabinete da Secretária Estadual de Saúde

Atendendo à solicitação do Programa ValorizaGTES-SUS, o qual condiciona a possibilidade de repasse da segunda parcela do recurso através da apresentação do PEGTES e da resolução CIB que o aprova.

Solicitamos, por gentileza, que sejam encaminhados o Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Amazonas - PEGTES/AM e a aprovação do mesmo através da Resolução CIB nº 077/2024 de 10 de Outubro de 2024.

Respeitosamente

Silviane Campos

Apoio técnico da Gerência de Educação na Saúde e Humanização – GESH

Francileide Moreira Lima Bindá

Gerente de Educação na Saúde e Humanização – GESH

Fabiana da Silva Gurgel

Chefe de Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - DGTES



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO AMAZONAS

DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO TRABALHO
E EDUCAÇÃO NA SAÚDE - DGTES/SES-AM

PLANO ESTADUAL DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA SAÚDE

2024 - 2027

AMAZONAS

Secretaria de
Saúde



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<https://edoc.amazonas.am.gov.br/2FCC.213C.8658.5618/350CDB95>
Código verificador: **2FCC.213C.8658.5618** CRC: **350CDB95**



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO NA
SAÚDE**

PLANO ESTADUAL DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE 2024 - 2027

**Manaus-AM
2024**





AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

WILSON MIRANDA LIMA
Governador do Estado do Amazonas

TADEU DE SOUZA
Vice-Governador do Estado do Amazonas

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSOUD MORAES
Secretária de Estado de Saúde do Amazonas

SÍLVIO ROMANO BENJAMIN JÚNIOR
Secretário Executivo



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/AM
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
(DGTES)**

COORDENAÇÃO GERAL

Fabiana da Silva Gurgel
Diretora do Departamento de Gestão do Trabalho e
Educação na Saúde – DGTES

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA ELABORAÇÃO

Francileide Moreira Lima Bindá – Gerente da Gerência de Educação na Saúde e
Humanização – GESH

Camila Cândida Malta Lemos – Apoio Técnico da GESH
Davi Araújo da Cunha – Apoio Técnico da GESH
Silviane Freitas Campos – Apoio Técnico da GESH

COLABORADORES

Karina Gomes Cerquinho – Escola de Saúde Pública de Manaus/ Secretaria Municipal de
Saúde de Manaus – SEMSA
Liliam Rafaelle Souza da Silva – Conselho de Secretários Municipais – COSEMS
Marly Marinho Martins – Conselho Estadual de Saúde – CES/AM





LISTA DE SIGLAS

AM	Amazonas
ALEAM	Assembleia Legislativa do Estado do Amazonas
APD	Avaliação Periódica de Desempenho
ASCOM	Assessoria de Comunicação
CBO	Classificação Brasileira de Ocupações
CEREM	Comissão Estadual de Residência Médica
CES	Conselho Estadual de Saúde
CETAM	Centro de Educação Tecnológica do Amazonas
CIB	Comissão Intergestores Bipartite
CLT	Consolidação das Leis do Trabalho
CMGTES	Conferência Municipal de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
CNES	Centro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CNS	Conselho Nacional de Saúde
CNRMS	Comissão Nacional de Residências Multiprofissionais em Saúde
COAPES	Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde
CODEMU	Comissão Descentralizada Multiprofissional de Residência
CONASS	Conselho Nacional de Secretários de Saúde
COSEMS	Conselho de Secretários Municipais de Saúde
DEPLAN	Departamento de Planejamento e Gestão
DETIN	Departamento de Tecnologia da Informação
DGTES	Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
ENARE	Exame Nacional de Residência
ESASP	Escola de Gestão e Aperfeiçoamento do Servidor Público
ESP	Escola de Saúde Pública
EPS	Educação Permanente em Saúde
ETSUS	Escolas Técnicas de Saúde do Sistema Único de Saúde
FAPEAM	Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Amazonas
FIOCRUZ	Fundação Oswaldo Cruz
FTS	Força de Trabalho do SUS
GCAI	Gerência de Convênios e Acordos Internacionais
GESH	Gerência de Educação na Saúde e Humanização
GTES	Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
IES	Instituição de Ensino
M&A	Monitoramento e Avaliação
MEC	Ministério da Educação
MENPS/AM	Mesa Estadual de Negociação Permanente do Sistema Único de Saúde
MNC	Mesa de Negociação Coletiva
MNNP-SUS	Mesa Nacional de Negociação Permanente do Sistema Único de Saúde
MS	Ministério da Saúde





NEPS	Núcleo de Educação Permanente em Saúde
NEPSHU	Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização
NGP	Núcleos de Gestão de Pessoas
NR	Normas Regulamentadoras
NSST	Núcleo de Saúde e Segurança do Trabalhador
OSs	Organizações Sociais
PCCR	Plano de cargos, carreiras e renumerações
PEEPS	Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde
PEGTES	Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde
PGE	Procuradoria Geral do Estado
PNAIST-SUS	Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde e Segurança do Trabalhador e da Trabalhadora do Sistema Único de Saúde - PNAIST/SUS
PNEPS	Política Nacional de Educação Permanente em Saúde
PRS	Programa de Residência em Saúde
SEAD	Secretaria de Estado de Administração e Gestão
SEAGA	Secretaria Executiva Adjunta de Gestão Administrativa
SEAINFRA	Secretaria Adjunta de Infraestrutura
SEAPS	Secretaria Adjunta de Políticas de Saúde
SEAR	Secretaria Adjunta de Regionalização
SEDECTI	Secretaria de Desenvolvimento, Ciência, Tecnologia e Inovação
SEFAZ	Secretaria de Estado da Fazenda
SEMSA	Secretaria Municipal de Saúde
SES	Secretaria Estadual de Saúde
SESMT	Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho
SGTES	Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
SIGTES	Sistema de Informação de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde
SINAR	Sistema Nacional de Residências em Saúde
SINNP-SUS	Sistema Nacional de Negociação Permanente do SUS
SUS	Sistema Único de Saúde
TES	Trabalho e Educação na Saúde
UEA	Universidade do Estado do Amazonas
UFAM	Universidade Federal do Amazonas





LISTA DE APÊNDICES

APÊNDICE 1: Formulário aplicado ao trabalhadores e trabalhadoras da SES – AM	102
APÊNDICE 2: Formulário aplicado ao trabalhadores e trabalhadoras das SMS-AM	113
APÊNDICE 3: MATRIZ 2 - Priorização dos problemas	129
APÊNDICE 4: Tabela orçamentária detalhada	134





LISTA DE QUADROS

Quadro 1: população por região de saúde	18
Quadro 2: avanços e ganhos dos trabalhadores	38
Quadro 3: registro dos PCCRs aprovados	40



LISTA DE TABELAS

Tabela 1: Profissionais do SUS por CBO - Amazonas, Abril /2024	27
Tabela 2: Profissionais do SUS por ano - Amazonas, Abril / 2024	29
Tabela 3: Quantitativo de servidores públicos do sistema estadual de saúde do Amazonas por vínculo – Aamazonas 1º quad. 2024	30



LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Elementos que delineiam o perfil das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM.....	19
Gráfico 2: Elementos que delineiam o perfil das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs.....	20
Gráfico 3: Identidade de gênero e orientação sexual das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM	22
Gráfico 4: Identidade de gênero das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs.	22
Gráfico 5: Renda individual e familiar das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM.	23
Gráfico 6: Renda Familiar das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs.	23
Gráfico 7: Quantidade de solicitações de cursos técnicos - 2022	45
Gráfico 8: Quantidade de solicitações de cursos técnicos - 2023	45
Gráfico 9: Quantidade de solicitações de cursos de graduação-2022	46
Gráfico 10: Quantidade de solicitações de cursos de graduação-2023	46
Gráfico 11: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM – 2022	47
Gráfico 12: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM – 2023	47
Gráfico 13: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM 2024 (até Agosto)* Fonte: Dados GESH	47
Gráfico 14: Residentes inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM - 2024 (até Agosto)* Fonte: Dados GESH.	48



LISTA DE FIGURAS

Figura 1: Macrorregiões de saúde do Estado do Amazonas.....	26
Figura 2: Postos de trabalho em estabelecimentos vinculados aos SUS por região de saúde – jun/2023.....	31
Figura 3: Postos de trabalho vinculados aos SUS segundo os pontos da Rede de Atenção – dez/2017 a jun/2023	31
Figura 4: Postos de trabalho em estabelecimentos vinculados ao SUS por contratação – dez/2017 a jun/2023.	32
Figura 5: Postos de trabalho vinculados ao SUS segundo os pontos da Rede de Atenção – dez/2017 a jun/2023.	33
Figura 6: Postos de trabalho de ocupações da saúde de nível superior em estabelecimentos vinculados aos SUS por município – jun/2023.	34
Figura 7: Postos de trabalho de ocupações de saúde de nível técnico ou auxiliar em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023.....	34
Figura 8: Postos de trabalho de agentes comunitários ou outros trabalhadores em serviços de promoção e apoio à saúde em estabelecimentos – jun/2023.	35
Figura 9: Postos de trabalho de técnicos de odontologia em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023	35
Figura 10: Postos de trabalho de ocupações da administração dos serviços de saúde em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023.....	36
Figura 11: Número de vagas em cursos de graduação na área da saúde por município	41
Figura 12: Evolução do número de matrículas em cursos de graduação na área da saúde por município segundo o tipo de modalidade de ensino no Brasil - 2010 a 2021.	42
Figura 13: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde - 2010 a 2021.	43
Figura 14: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde oferecidos por IES privadas - 2010 a 2021.....	43
Figura 15: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde oferecidos por IES públicas - 2010 a 2021.....	44



APRESENTAÇÃO

O Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (PEGTES) da Secretaria Estadual de Saúde do Amazonas (SES/AM) para o período de 2024 a 2027 é resultado de um esforço coletivo que reuniu a experiência, o conhecimento e o comprometimento de diversos atores importantes para a saúde pública do estado. A elaboração deste documento contou com a contribuição de representantes das áreas técnicas da SES/AM, do Conselho Estadual de Saúde do Amazonas (CES/AM), de Instituições de Ensino Superior (IES), de representante da Escola de Saúde Pública de Manaus (ESAP/SEMSA), de apoiadores da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) do Ministério da Saúde (MS), entre outros. Esse processo de construção do plano seguiu as diretrizes estabelecidas no Programa Valoriza GTES-SUS, da SGTES/MS, e orientações do Guia de Planejamento da GTES no âmbito estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS).

As ações apresentadas neste PEGTES expressam demandas reais dos trabalhadores e trabalhadoras da saúde no âmbito da gestão do trabalho e da educação em saúde. O plano foi elaborado com o objetivo de orientar a priorização e o direcionamento de ações que promovam a valorização e qualificação dos trabalhadores e trabalhadoras da saúde. Dessa forma, busca-se o alinhamento entre as demandas do trabalho e a política pública de saúde, garantindo, assim, que as intervenções sejam efetivas e relevantes para o fortalecimento do SUS no estado do Amazonas.

A SES/AM reafirma seu compromisso com a implementação das ações propostas no plano, entendendo que cada etapa de sua execução é importante para alcançar os resultados esperados. Este plano não apenas orienta, mas também contribui significativamente para o aperfeiçoamento contínuo dos processos de trabalho e das práticas educativas em saúde, refletindo o esforço conjunto para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSOUD
Secretária de Estado da Saúde



SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	14
CAPÍTULO 1: ANÁLISE DA SITUAÇÃO DA GTES NO ÂMBITO DO ESTADO DO AMAZONAS	17
1.1 Estado do Amazonas: cenário e organização da saúde	17
1.2 Perfil dos/das Trabalhadores e Trabalhadoras da Saúde no Estado do Amazonas	18
1.3 Gestão do Trabalho no Amazonas: cenário atual	25
1.3.1 Postos de Trabalho e Formas de Contratação na Saúde Pública	25
1.3.2 Mesa de Negociação Coletiva (MNC)	36
1.3.4 Avaliação Periódica de Desempenho (APD) e Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCR)	38
1.3.5 Saúde e Segurança dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Saúde Pública	40
1.4 Gestão da Educação na Saúde no Amazonas	41
1.4.1 Formação da Força de Trabalho na Saúde	41
1.4.2 Cenários de Práticas nas Unidades da SES/AM	44
1.5 Gestão do Trabalho e Saúde na Educação: principais problemas	49
MATRIZ 1 - ANÁLISE DA SITUAÇÃO DA GESTÃO ESTADUAL DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE	50
MATRIZ 3 - PROBLEMAS/OBJETIVOS	65
CAPÍTULO 2: PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DO PEGTES	69
CAPÍTULO 3: MÓDULOS OPERACIONAIS	70
MATRIZ 4 - ELABORAÇÃO DOS MÓDULOS OPERACIONAIS	71
Modulo operacional 1 – GOVERNANÇA/ CAPACIDADE DE GOVERNO	71
Modulo operacional 2 – GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE NA SES	74
Módulo operacional 3 – GESTÃO DO TRABALHO	79
CAPÍTULO 4: PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	84
CAPÍTULO 5: PROCEDIMENTOS E INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PEGTES	87
REFERÊNCIAS	101
APÊNDICES	102



INTRODUÇÃO

A Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas (SES-AM) desempenha um papel importante na formulação e desenvolvimento da Política Estadual de Saúde, em alinhamento com o Sistema Único de Saúde (SUS). Sua atuação é marcada pela organização e regulação da saúde no Amazonas, visando garantir acesso à saúde qualificada e equitativa para toda a população. Isso é realizado em consonância com as diretrizes e pactuações definidas em fóruns como os Conselhos de Saúde e Comissões Intergestores nos níveis nacional, estadual e regional (CIT, CIB/AM e CIR's/AM, respectivamente).

A gestão da saúde no estado tem como foco a implementação de uma abordagem pública orientada para resultados, respeitando as diretrizes nacionais do SUS e as metas estratégicas do Governo do Estado. Um dos principais objetivos da SES-AM é promover a descentralização e o desenvolvimento regional da saúde, incentivando a colaboração entre os diferentes níveis de governo. Sua missão é garantir políticas públicas e ações de saúde à população do Amazonas, alinhadas às suas características regionais e princípios do SUS. Tem como visão ser reconhecida, até 2030, como uma referência nacional e internacional na elaboração e execução de políticas públicas de saúde na Amazônia.

Os valores que fundamentam as ações da SES-AM incluem a ética, a universalidade, a equidade, a transversalidade e a credibilidade. Esses princípios são essenciais para a construção de uma gestão pública responsável que assegure acesso equitativo à saúde e promova a colaboração entre diferentes setores e instâncias governamentais.

Nesse contexto, o PEGTES configura-se como uma ferramenta estratégica para o fortalecimento e qualificação da força de trabalho no Sistema Único de Saúde (SUS) no Amazonas. Além disso, objetiva orientar a priorização e o direcionamento de ações que promovam a valorização e qualificação dos profissionais de saúde. Busca ainda, garantir que os investimentos em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (GTES) sejam aplicados de forma eficiente, resultando em um impacto positivo na prestação de serviços de saúde em todo o estado.



A metodologia de elaboração do PEGTES, orientou-se pelos direcionamentos contidos no Guia de Planejamento da GTES no âmbito estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) e com os objetivos e diretrizes do ValorizaGTES-SUS instituído pela Portaria GM/MS nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023, cujo objetivo é incentivar o fortalecimento e a consolidação das áreas de gestão do trabalho e da educação na saúde no SUS. Nessa perspectiva, o programa, no Art. 2º, inciso XI, prevê a transferência de recursos federais para ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde em municípios e estados. Os repasses ocorrem em duas parcelas: a primeira, de 20% na adesão ao programa, e a segunda, de 80%, mediante apresentação dos PEGTES e aprovação na CIB.

O Amazonas aderiu ao programa em dezembro de 2023, mediante assinatura de Termo de Adesão, que foi formalizado junto ao Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES). Em virtude da adesão ao programa, o estado, por meio da SES/AM, recebeu o repasse da 1ª parcela, conforme cronograma de desembolso. E após elaboração do plano e aprovação em CIB, este será encaminhado ao Ministério da Saúde – MS para recebimento da 2ª parcela do recurso financeiro, que corresponde a 80% do repasse previsto no *Programa ValorizaGTES-SUS*.

Na construção do plano, buscou-se estabelecer um processo participativo, reconhecendo a importância do envolvimento dos diversos atores do sistema de saúde. Nesse contexto cabe destacar o Encontro Nacional de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde no SUS, que ocorreu em março de 2023 e reuniu mais de 360 participantes, dentre os quais representantes da gestão do trabalho e educação na saúde das secretarias estaduais de saúde, Conselhos dos Secretários Municipais de Saúde – COSEMS, Comissão intersectorial de Recursos Humanos e Relações de Trabalho – CIRHRT, Escolas de Saúde Pública e Escola Técnica do SUS, colaboradores institucionais e trabalhadores da SGTES/MS, entre outros.

Durante o encontro, além da abordagem sobre a gestão do trabalho e educação na saúde, foram realizadas oficinas que trabalharam o levantamento das necessidades da GTES e a elaboração de propostas de ação para o seu enfrentamento. O material produzido foi discutido em reuniões com representantes de setores da SES/AM, COSEMS, CES, ESAP, Universidade do Estado do Amazonas – UEA e apoiadores da SGTES/MS. Nesse contexto, foi constituído o comitê de elaboração do PEGTES, que passou a acompanhar os procedimentos e encaminhamentos para a construção do plano.



O Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - DGTES/SES-AM, como responsável pelo processo de construção do plano, realizou um Levantamento Diagnóstico do Perfil das Trabalhadores/ Trabalhadoras da SES/AM e das Secretarias Municipais de Saúde do Amazonas - SEMSAs, tendo em vista a complexidade territorial do estado.

O levantamento foi realizado em maio de 2024, através de aplicação de formulário (ANEXO I), em duas etapas. A primeira etapa foi direcionada aos trabalhadores/trabalhadoras da Secretaria Estadual de Saúde (SES-AM), abrangendo tanto os profissionais que atuam na capital, Manaus, quanto aqueles distribuídos nos demais municípios do estado. Na segunda etapa, o levantamento foi realizado com os trabalhadores/trabalhadoras das Secretarias Municipais de Saúde, contando com a colaboração direta do Conselho de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS-AM), cuja participação foi fundamental para garantir a abrangência e alcance dos dados, considerando as especificidades de cada município.

Ambos os formulários mapearam as características socioeconômicas dos trabalhadores/trabalhadoras, coletando informações sobre escolaridade, sexo, gênero, e composição familiar, entre outros aspectos que implicaram no levantamento das necessidades de capacitação e desenvolvimento para a construção das propostas do PEGTES.

Ressalta-se que a construção das matrizes de priorização dos problemas e matrizes operacionais também incorporou propostas apresentadas nos relatórios das Conferências Municipais de GTES do Amazonas – CMGTES, conforme os critérios de relevância e incidência.

Este PEGTES está organizado em 5 capítulos. O primeiro apresenta uma análise da situação da GTES no estado do Amazonas. O segundo capítulo apresenta os princípios e diretrizes norteadores do PEGTES. No terceiro capítulo são apresentados os módulos operacionais, onde são detalhadas as matrizes dos objetivos e ações do plano. O capítulo 4 aborda a previsão orçamentária dos recursos federais e da contrapartida estadual. E no capítulo 5 constam os procedimentos e indicadores de monitoramento e avaliação.

Por fim, é importante ressaltar que o PEGTES do Amazonas representa um esforço estratégico para aprimorar a gestão do trabalho e a educação na saúde no Amazonas, com vistas à valorização e qualificação dos trabalhadores/trabalhadoras do SUS.



CAPÍTULO 1: ANÁLISE DA SITUAÇÃO DA GTES NO ÂMBITO DO ESTADO DO AMAZONAS

Neste capítulo será apresentada uma breve contextualização do cenário de saúde no Amazonas, destacando o modelo adotado de descentralização da gestão e a regionalização dos serviços, a partir de sua organização em macrorregiões.

A apresentação de dados sobre a formação de pessoal, distribuição, alocação, remuneração, condições de trabalho, remuneração, segurança e saúde das trabalhadoras e trabalhadores, delineará o perfil da força de trabalho, evidenciando demandas e prioridades na proposição de ações estratégicas para compor o PEGTES. Nessa análise, foram incluídos dados sobre equidade de gênero, raça e etnia, mostrando como essa realidade se configura e se expressa nesse cotidiano. Essa abordagem também permitiu uma maior compreensão sobre a diversidade presente no ambiente de trabalho.

Outros aspectos que impactam o trabalho em saúde, ganham relevo, como o funcionamento da Mesa de Negociação Coletiva, a implementação do Plano de Cargos Carreiras e Remunerações (PCCR), a Avaliação Periódica de Desempenho (APD), e outros projetos importantes para o desenvolvimento e fortalecimento da força de trabalho. Cada um desses pontos traz consigo problemas e desafios. Sendo assim, é necessário garantir uma visão clara da realidade para a proposição de ações de Gestão de Trabalho e Educação na Saúde.

1.1 Estado do Amazonas: cenário e organização da saúde

O Estado do Amazonas está localizado na Região Norte do Brasil, com uma área de aproximadamente 1,57 milhão de Km², possui grande extensão territorial, rica biodiversidade. Sua população com cerca de 4 milhões de habitantes, distribui-se entre as áreas urbanas e rurais e ribeirinhas, sendo na capital, Manaus, sua maior concentração, conforme pode ser observado no quadro a seguir que apresenta essa distribuição por região de saúde:



REGIÃO DE SAÚDE	ÁREA (km²)	POPULAÇÃO	DENSIDADE DEMOGRÁFICA
Alto Solimões	213.281,23	262.013	1,23
Baixo Amazonas	68.383,71	232.561	3,40
Manaus, Entorno e Alto Rio Negro	365.264,65	2.401.115	6,57
Médio Amazonas	58.424,52	179.560	3,07
Regional Juruá	102.714,26	128.161	1,25
Regional Purus	252.985,24	136.736	0,54
Rio Madeira	221.036,58	188.907	0,85
Rio Negro e Solimões	156.690,78	273.036	1,74
Triângulo	131.964,72	139.086	1,05
TOTAL	1.570.745,69	3.941.175	2,51

Quadro 1: população por região de saúde

Fonte: Censo Demográfico do IBGE/PES (2024 – 2027)

É importante destacar que no estado do Amazonas a saúde pública está organizada em 03 macrorregiões (Leste, Oeste, Central) cada uma delas formada por determinado número de municípios, dessa maneira, busca-se estabelecer uma gestão descentralizada e regionalizada. Tal configuração tem sido um desafio para a SES/AM, contudo o esforço coordenado da gestão e investimento em projetos, programas, estudos e planejamento têm contribuído para imprimir maior qualidade e eficiência no atendimento e acesso à saúde.

1.2 Perfil dos/das Trabalhadores e Trabalhadoras da Saúde no Estado do Amazonas

Este tópico apresenta os dados coletados no levantamento junto aos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM e SEMSAs. Dos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM que responderam ao formulário, 5.997 participaram do levantamento, destes, 3.587(aproximadamente 60%) são da capital, Manaus, e 1.221 (cerca de 20%) são dos demais municípios. Um total de 1.189 (20%) não especificaram se eram da capital ou de outros municípios. Quanto aos trabalhadores/trabalhadoras das SEMSAs, 10.859 responderam ao



formulário, participando deste levantamento os 62 municípios. Do total de participantes das SEMSAs que responderam, 23,13% foram de Manaus e 76,86% foram dos demais municípios.

Os gráficos 1 e 2 apresentam dados referentes a raça, sexo, faixa etária, estado civil, escolaridade e deficiência dos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM e das SEMSAs, conforme apresentadas a seguir:

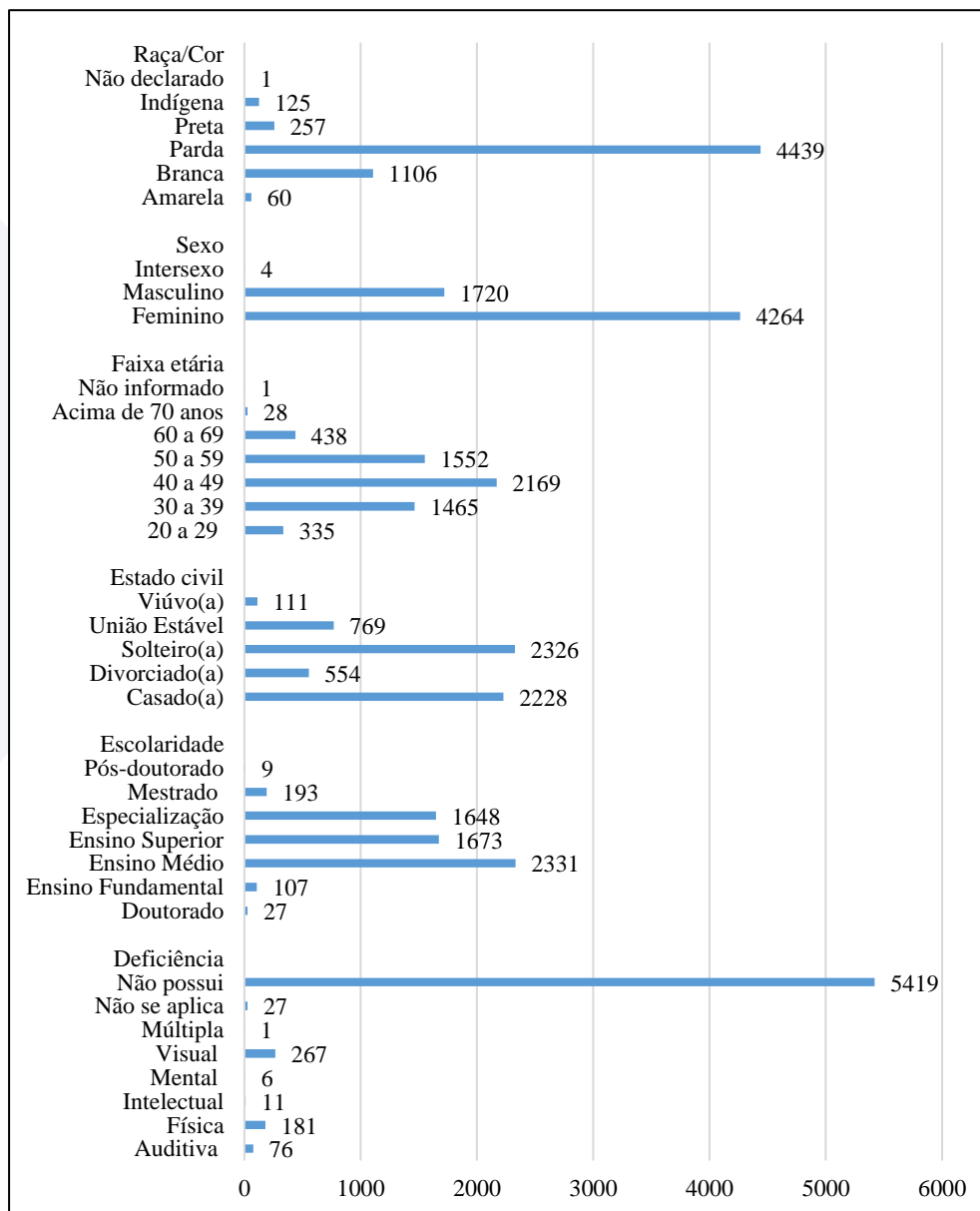


Gráfico 1: Elementos que delineiam o perfil das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM
Fonte: Elaboração da GESH/DGTES



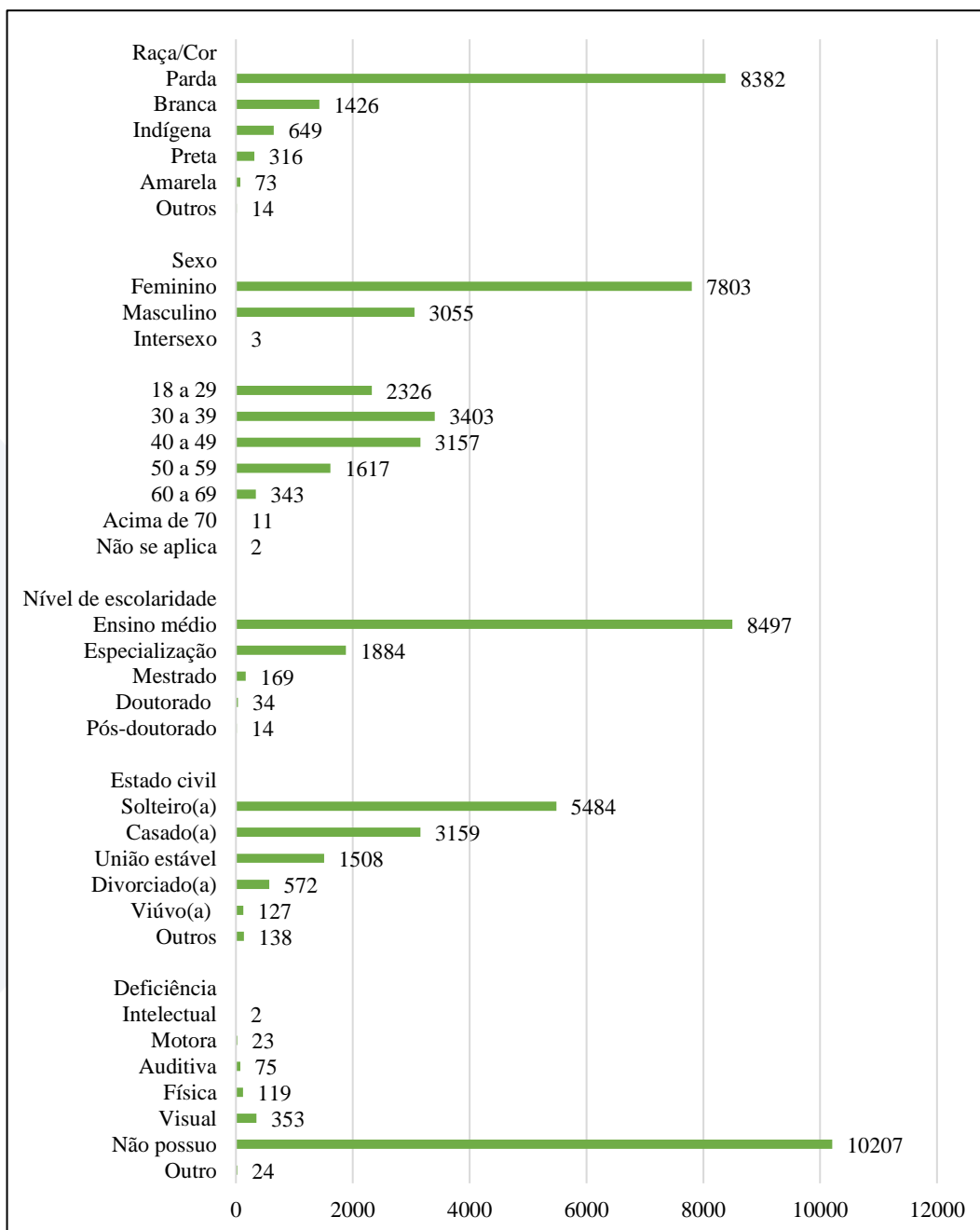


Gráfico 2: Elementos que delineiam o perfil das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs
Fonte: Elaboração da GESH/DGTES

Os números que ganham destaque nos gráficos acima são de trabalhadoras e trabalhadores pardos, do sexo feminino, na faixa etária de 40 a 49 anos, solteiros, com ensino médio completo e não apresentando nenhuma deficiência. Os dados também evidenciam a predominância feminina na força de trabalho da saúde, tanto na SES/AM quanto nas SEMSAs.



Quanto a questão da escolaridade, observa-se a predominância de trabalhadores/trabalhadoras declarando possuir o ensino médio completo (38,94%), seguido daqueles com ensino superior e com especialização. Os percentuais de trabalhadores com nível superior e especialização indicam que muitos trabalhadores/trabalhadoras de saúde continuam investindo em sua formação, mesmo quando ocupam cargos que exigem apenas nível fundamental ou médio. Essa perspectiva fica ainda mais evidente quando se considera que apenas 1,79% dos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM declararam possuir somente o ensino fundamental. Esse dado não aparece no gráfico das SEMSAs.

Os trabalhadores da SES/AM que indicaram possuir alguma deficiência totalizaram 578 indivíduos, enquanto os das SEMSAs somaram 572 sujeitos. Parcela expressiva dos trabalhadores 5.419 (SES/AM) e 10.207 (SEMSAs), afirmaram não possuir nenhuma deficiência. Cabe destacar nessa reflexão sobre a necessidade de que os processos de trabalho na saúde sejam inclusivos, reconhecendo as habilidades e competências dos trabalhadores/trabalhadoras com deficiência, garantindo dessa forma, equidade no ambiente de trabalho.

Quanto à questão indígena, verifica-se que 125 (SES/AM) e 649 (SEMSAs) trabalhadores se identificaram como pertencentes a alguma etnia, quais sejam: Apurinã, Arapasso, Baniwa, Baré, Borari, Desana, Kaixana, Kambeba, Kokama, Manaós, Marubo, Maytapu, Miranha, Munduruku, Mura, Piratapuya, Saterê Mawé, Tariana, Ticuna, Tukano, Tupi, Tuyuka, Wanana, Witoto, Yanomami, entre outras. Além disso, foi possível também identificar a presença de outros povos e comunidades tradicionais, como: ciganos, povos de terreiro, quilombolas e ribeirinhos, este último em maior quantidade. Esses dados refletem a diversidade étnica e cultural presente entre os trabalhadores da saúde no Estado, realidade que precisa ser considerada na gestão do trabalho na saúde, garantindo-lhes respeito e reconhecimento.

Outro dado importante na análise do perfil dos trabalhadores/trabalhadoras de saúde no Amazonas, refere-se à identidade de gênero e orientação sexual que evidencia como se percebem e desejam ser reconhecidos no ambiente de trabalho. No gráfico 3, verifica-se que 4.054 participantes do levantamento se identificam como mulher cisgênero e 5.312 declararam-se heterossexual, destacando a prevalência dessa orientação sexual entre os



trabalhadores/trabalhadoras. Esta mesma configuração, observa-se no gráfico 4 dos trabalhadores/trabalhadoras das SEMSAs.

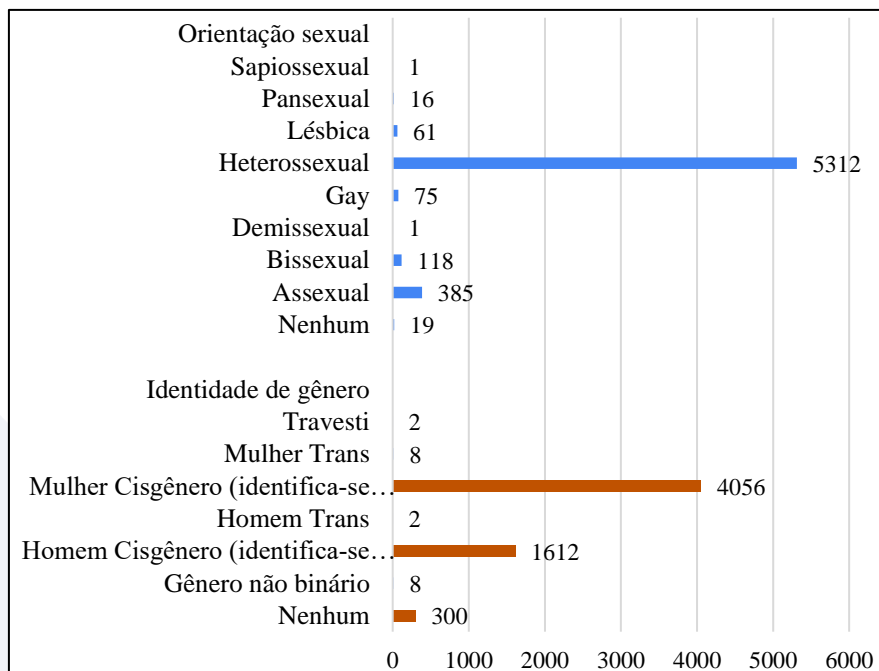


Gráfico 3: Identidade de gênero e orientação sexual das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM

Fonte: Elaboração da GESH/DGTES

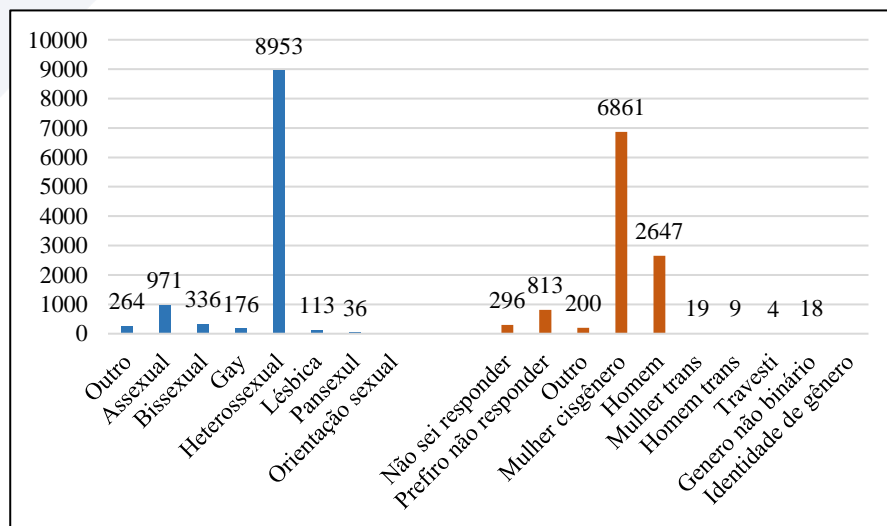


Gráfico 4: Identidade de gênero das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs.

Fonte: Elaboração da GESH/DGTES

Ainda analisando os gráficos 3 e 4, observa-se que as outras formas de orientação sexual e identidade de gênero, não são maioria, contudo, necessitam, da mesma forma, de um



ambiente de trabalho inclusivo e que valorize a diversidade. Ressalta-se que a diversidade representada no gráfico exige a promoção de um ambiente de trabalho seguro e acolhedor.

Outro ponto que ganha relevância nessa abordagem, refere-se à renda individual e familiar dos trabalhadores/trabalhadoras tanto da SES/AM, quanto das SMSs, conforme observados nos gráficos 5 (SES/AM) e 6 (SEMSAs):

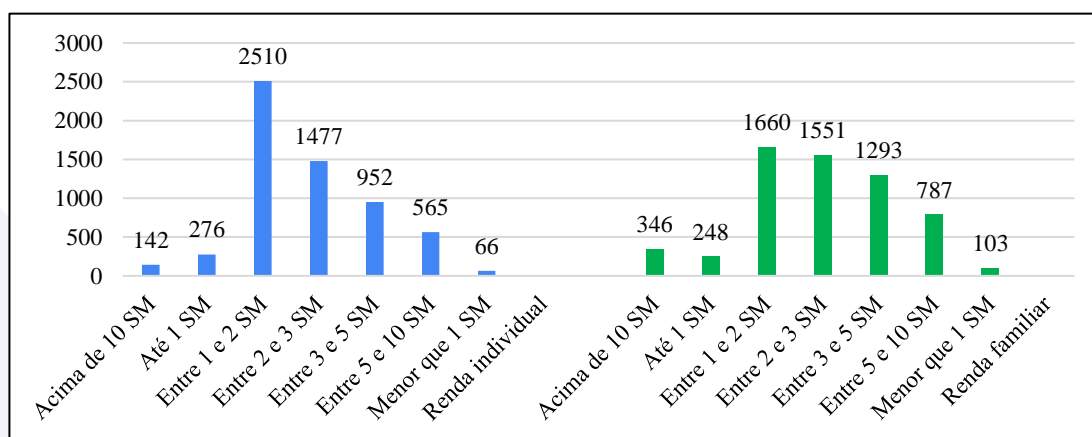


Gráfico 5: Renda individual e familiar das trabalhadoras e dos trabalhadores da SES/AM.
Fonte: Elaboração da GESH/DGTES

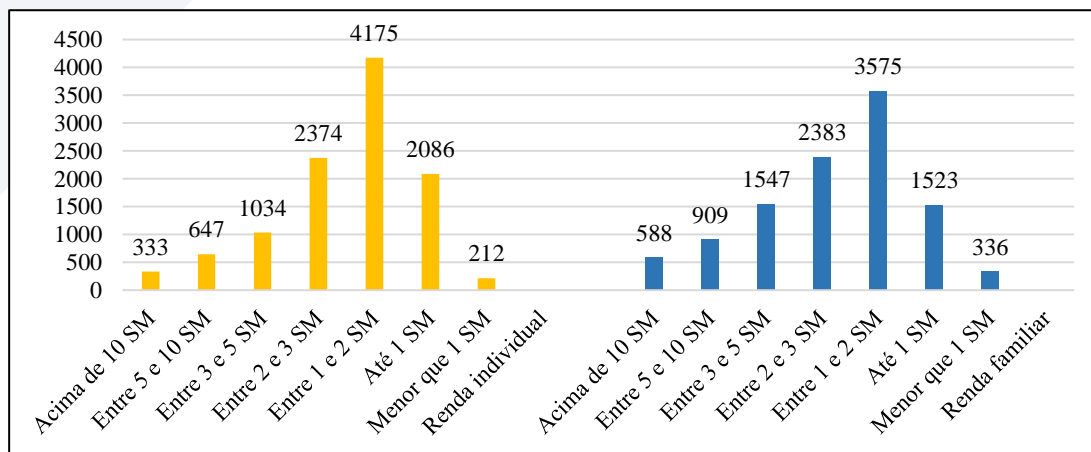


Gráfico 6: Renda Familiar das trabalhadoras e dos trabalhadores das SEMSAs.
Fonte: Elaboração da GESH/DGTES

A análise dos dados revela que a maioria dos trabalhadores/trabalhadoras tanto da SES/AM quanto das SEMSAs possui uma renda individual de 1 a 2 salários-mínimos, totalizando 2.510 pessoas (SES/AM) e 4.175 (SEMSAs), seguida por aqueles que recebem entre 2 e 3 salários-mínimos, que somam 1.477 (SES/AM) e 2.374 (SEMSAs). Quanto a renda familiar, observa-se que 1.660 (SES/AM) e 3.575 (SEMSAs) participantes relataram uma renda



familiar entre 1 e 2 salários-mínimos, enquanto 1.551 (SES/AM) e 2.383 (SEMSAs) informaram uma renda entre 2 e 3 salários-mínimos. Observa-se que a renda individual dos trabalhadores/trabalhadoras tem um impacto significativo na dinâmica financeira de suas famílias, refletindo diretamente nas suas condições de vida.

Os aspectos de saúde no perfil dos trabalhadores/trabalhadoras também são informações essenciais para compreender e propor ações estratégicas voltadas ao seu bem-estar. Entre os pontos de destaque estão o histórico e o acompanhamento clínico, as condições atuais de saúde, a saúde mental, e o estilo de vida e hábitos. A análise dos dados sobre a saúde dos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM e SEMSAs revela alguns pontos críticos e tendências significativas. A maioria dos trabalhadores avalia sua saúde como boa (2.843 SES/AM; 5.303 SEMSAs), no entanto, uma parcela considerável a descreve como regular (2.170 SES/AM; 3.565 SEMSAs). O uso predominante dos serviços de saúde pública entre esses trabalhadores/trabalhadoras destaca a importância do sistema público no atendimento destes.

Quanto às doenças pré-existentes, 79% (4.701 - SES/AM) e 84% (9.158 - SEMSAs) dos trabalhadores/trabalhadoras não relataram nenhuma doença pré-existente, enquanto 21% (1.287 - SES/AM) e 16% (1.703 - SEMSAs) informaram possuir algum problema de saúde. Esses números sugerem que uma parcela considerável da força de trabalho enfrenta desafios de saúde que necessitam de atenção contínua. O que se refere à prevenção e promoção da saúde, a maioria (4.075 - SES; 7.392 - SEMSAs) dos trabalhadores realiza acompanhamento médico regular. No entanto, 1.913 (SES/AM) e 3.469 (SEMSAs) trabalhadores não realizam acompanhamento, apresentado como principais barreiras a falta de tempo (570 - SES/AM; 2.602 - SEMSAs) de recursos financeiros (504 - SES/AM; 655 - SEMSAs). Isso aponta para a necessidade de políticas que facilitem o acesso à saúde preventiva, como horários flexíveis para consultas médicas e programas de apoio financeiro.

O impacto negativo do trabalho na saúde dos trabalhadores fica evidenciado com 2.108 (SES/AM) e 2.599 (SEMSAs) trabalhadores relatando algum tipo de comprometimento adquirido no trabalho, seja: físico (1.122, 19% - SES/AM; 1604, 15% - SEMSAs), mental (515, 8% - SES/AM; 587, 55% - SEMSAs) ou em ambas as áreas (540, 9%, SES/AM; 757,7% - SEMSAs). Embora 1.769 (SES/AM) e 2.602 (SEMSAs) desses trabalhadores/trabalhadoras estejam recebendo acompanhamento, os dados apontam para uma necessidade urgente de medidas preventivas e de suporte para tratar esses impactos.



Os aspectos relacionados à prática de atividade física também foram considerados. Assim sendo, identificou-se que 55% dos trabalhadores/trabalhadoras da SES/AM (3.285) e 60% das SEMSAs (6.488) realizam alguma modalidade, e 45% da SES/AM (2.703) e 40% das SEMSAs (4.373) não realizam. Por fim, o uso de substâncias lícitas, como álcool (520 – SES/AM; 1.227 – SEMSAs) e cigarro (211 – SES/AM; 353 – SEMSAs), é outro aspecto preocupante que emerge dos dados, indicando a necessidade de programas voltados para a redução do consumo dessas substâncias e para o apoio à saúde mental dos trabalhadores/trabalhadoras.

1.3 Gestão do Trabalho no Amazonas: cenário atual

O cenário da gestão do trabalho na saúde do Amazonas tem sido marcado por alguns avanços significativos nas políticas de valorização e desenvolvimento do trabalho, como a atuação da SES/AM junto à Mesa Estadual de Negociação Permanente em Saúde - MENPS, a implantação da Avaliação Periódica de Desempenho – APD e estruturação do Plano de Carreira, Cargos e Salários - PCCR, conforme apresentação nos tópicos a seguir.

1.3.1 Postos de Trabalho e Formas de Contratação na Saúde Pública

Verificar a distribuição espacial dos postos de trabalho em saúde no Amazonas, sob a responsabilidade da SES/AM, possibilitará a compreensão dos vazios assistenciais existentes, a ausência ou insuficiência de profissionais, e a categorização dos estabelecimentos de saúde que englobam estes postos. Além disso, direcionará a construção das ações do PEGTES, considerando tais cenários. Para tanto, situa-se neste contexto a divisão por macrorregiões de



saúde, conforme o mapa abaixo, com vistas a maior compreensão do cenário supracitado apresentado na figura a seguir.

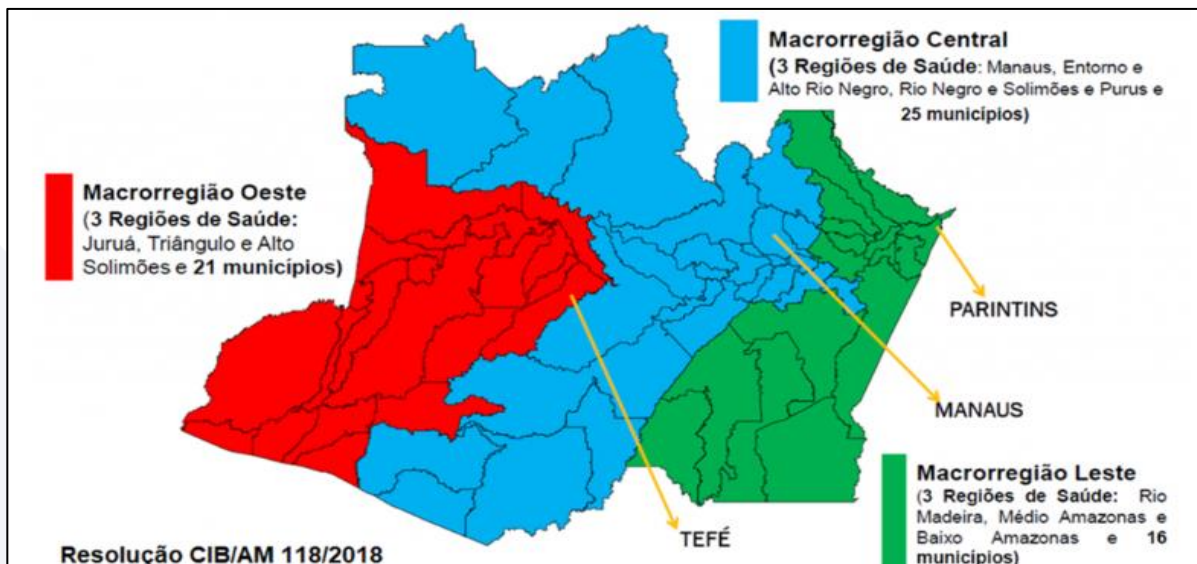


Figura 1: Macrorregiões de saúde do Estado do Amazonas
Fonte: disponível no site institucional da SES/AM

Na tabela a seguir verifica-se a distribuição dos profissionais do SUS por Classificação Brasileira de Ocupações – CBO, os postos de trabalho, a ocupação e as formas de contratação.

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO						
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	Classificação Brasileira de Ocupações*				
		CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	19	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	10	3	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	784	1.048	1.205	5.162	3
	Informais (09)	50	7	16	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3.432	1.534	523	1.585	0





	Residentes e estagiários (05, 06)	157	8	22	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	5	4	8	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.757	9	184	38	0
	Celetistas (0105)	9	104	89	616	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	167	31	56	179	0
	Informais (09)	25	3	9	3	0
	Intermediados por outra entidade (08)	375	125	66	309	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	210	28	43	11	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	1	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	83	2	36	0	0
	Celetistas (0105)	0	125	115	338	0
	Intermediados por outra entidade (08)	7	3	27	6	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	0	1	1	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	173	813	517	4.212	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	48	30	31	95	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	3	0	0

Tabela 1: Profissionais do SUS por CBO - Amazonas, Abril /2024

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento in PES (2024 – 2027). SES/AM. Ano 2024



Conforme pode ser observado na tabela apresentada, o setor público atua como maior empregador dos profissionais de saúde, com maior número entre enfermeiros e trabalhadores de nível médio. As informações indicam um panorama em que o setor público atua como o maior empregador de profissionais de saúde, particularmente entre enfermeiros e trabalhadores de nível médio. A administração da rede pública representa 58% frente a administração privada que corresponde a 17% e a sem fins lucrativos corresponde 3%. Na rede pública os estatutários representam a maior carga de ocupação chegando a 8.202 postos de trabalhos.

Na rede privada a maior ocupação se deve a servidores autônomos por outra entidade com cerca de 1.988 contratados. Já na rede de atividades sem fins lucrativos a maior taxa de ocupação encontra-se nos celetistas com 578 contratos. As ocupações de cargos temporários e em comissão representam um total de 5.924 postos de trabalho, das quais a administração de rede pública apresentou o maior percentual, com 21,40% das contratações. Sendo administrados por estabelecimentos públicos, pelo privado e por estabelecimento sem fins lucrativos.

Observa-se que o setor privado tem uma maior diversidade de formas de contratação, principalmente com autônomos, mas menos estabilidade. O setor sem fins lucrativos se mostra com uma atuação mais reduzida com relação aos empregados.

Na tabela a seguir são apresentados os profissionais do SUS, no Amazonas, nos anos de 2020 a 2023, identificando os postos de trabalho, ocupação e forma de contratação.

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO					
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2.985	2.920	2.943	2.843
	Celetistas (0105)	2.735	2.673	2.573	1.882
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	563	548	548	538
	Informais (09)	46	44	44	44
	Intermediados por outra entidade (08)	661	994	819	938
	Residentes e estagiários (05, 06)	302	305	366	330
Pública	Autônomos (0209, 0210)	7	7	9	6



(NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	3	3	21	27
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6.869	6.840	9.437	11.038
	Informais (09)	9	7	47	74
	Intermediados por outra entidade (08)	4.019	5.870	9.113	10.269
	Outros	15	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	59	77	175	195
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	6	6	11	9
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	94	98	71	77
	Bolsistas (07)	2	2	1	1
	Celetistas (0105)	1.222	1.187	1.147	1.158
	Informais (09)	24	24	22	20
	Intermediados por outra entidade (08)	61	60	57	73
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	1	1	2	2
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	364	450	347	304
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2.098	3.125	4.481	5.084
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	6	2	3

Tabela 2: Profissionais do SUS por ano - Amazonas, Abril / 2024

Fonte: DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento in PES (2024 – 2027). SES/AM. Ano 2024.

Observa-se na tabela que na rede pública, privada e entidades sem fins lucrativos, totalizaram 34.915 postos de trabalho em 2023. Neste mesmo ano, na rede pública, os estatutários e empregados públicos, além dos intermediados por outras entidades, representaram uma porcentagem maior de ocupações comparados com outras formas de contrato, alcançando 51% e 47%, respectivamente. Na administração da rede privada, os autônomos e celetistas também apresentaram um percentual maior de ocupação, atingindo 43% e 29% das vagas, respectivamente. Nos estabelecimentos sem fins lucrativos, os celetistas mostraram o maior percentual de ocupação, cerca de 87%. Além disso, na rede pública, a



quantidade de profissionais temporários e ocupantes de cargos em comissão é maior em comparação com a rede privada e as entidades sem fins lucrativos, alcançando 94% das ocupações. (PES -2024 a 2027 - SES/AM, 2024)

Na tabela a seguir, apresenta-se a tabela que trata sobre o quantitativo de servidores do sistema estadual por vínculo, no mês de abril/2024.

VÍNCULO	ÓRGÃO DO GOVERNO							TOTAL
	SES-AM	FCECON	FHEMOAM	FUHAM	FMT-HVD	FHAJ	FVS-RCP	
Estatutário	13.329	412	415	215	413	710	1.574	17.068
Cargo Comissionado	335	21	17	16	48	32	38	507
Serviço Temporário	7.292	-	284	-	-	23	-	7.599
Residente	-	5	-	6	11	34	-	56
Disposicionado	16	1	2	-	-	1	6	26
TOTAL	20.972	439	718	237	472	800	1.618	25.256

Tabela 3: Quantitativo de servidores públicos do sistema estadual de saúde do Amazonas por vínculo – Amazonas 1º quad. 2024

Fonte: Portal da Transparência do Governo do Amazonas / PRODAM in PES (2024 – 2027). SES/AM. Ano 2024.

Nota: A informação é referente ao mês de abril

A quantidade de servidores públicos da Secretaria de Estado da Saúde do Amazonas e das Fundações de Saúde, referente ao mês de abril de 2024, totalizou 25.256 cargos. Esse número representa um aumento de 0,82% em comparação ao mesmo período de 2023. Dentre os servidores, 67,7% são estatutários, 30% possuem vínculos temporários, 2% ocupam cargos comissionados sem vínculo e 0,3% pertencem a outras categorias de vínculos. É importante destacar que os profissionais da Fundação Hospital do Coração Francisca Mendes estão incluídos na folha de pagamento da SES-AM. Além disso, os trabalhadores da saúde contratados por empresas assistenciais e que atuam como terceirizados não são contabilizados no total de servidores públicos. (PES -2024 a 2027 - SES/AM, 2024)

Na Figura 2, pode ser observada a distribuição dos postos de trabalho em estabelecimentos vinculados ao SUS por região de saúde.



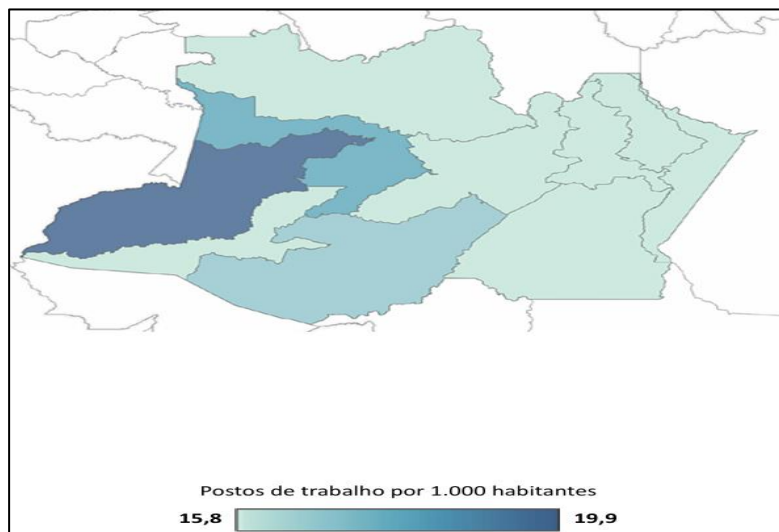


Figura 2: Postos de trabalho em estabelecimentos vinculados aos SUS por região de saúde – jun/2023

Fonte: CNES

É possível notar que a macrorregião oeste vem apresentando maior número de postos de trabalho por 1.000 habitantes, principalmente na região de saúde do Alto Solimões (Fonte Boa, Tonantins, Santo Antônio do Içá, Amaturá, Tabatinga, São Paulo de Olivença, Jutai, Benjamin Constant e Atalaia do Norte) e a do Baixo Amazonas (Japurá, Marã, Juruá, Uarini, Alvarães e Tefé), seguida da macrorregião central, especificamente a região de saúde do Purus (Tapauá, Canutama, Lábrea, Pauini e Boca do Acre).

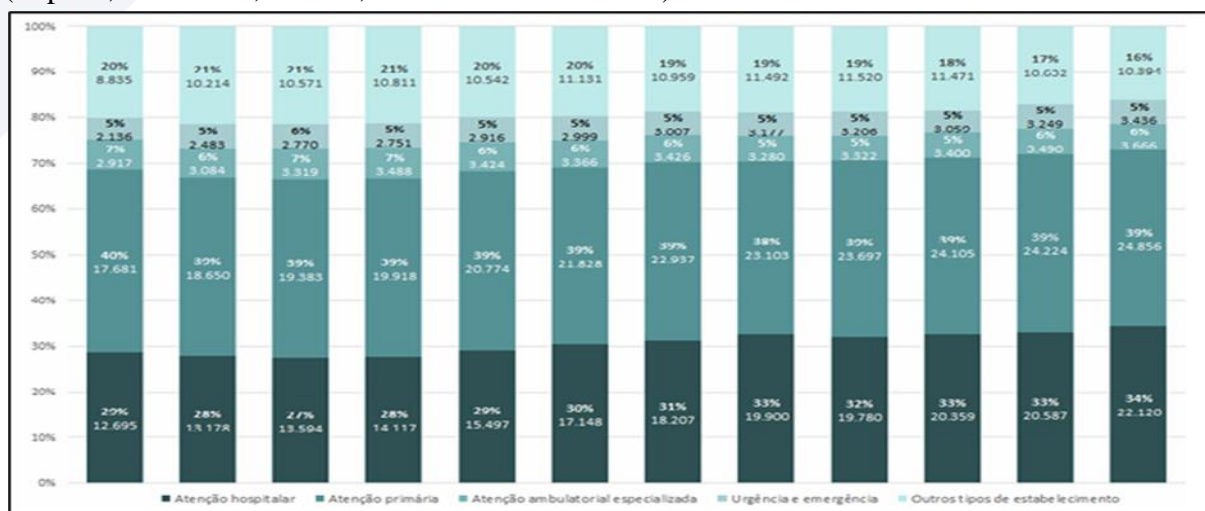


Figura 3: Postos de trabalho vinculados aos SUS segundo os pontos da Rede de Atenção – dez/2017 a jun/2023

Fonte: CNES

Contemplar a complexidade das macrorregiões e das regiões de saúde do Amazonas exige que as ações e serviços de saúde sejam organizados com diferentes densidades tecnológicas, e que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão,



objetivem garantir a integralidade do cuidado (BRASIL, 2017). Sendo assim, analisar os postos de trabalho pelos pontos da Rede de Atenção à Saúde é necessário.

Observa-se que os postos de trabalho nos pontos de Atenção Primária, seguidos dos de Atenção Hospitalar são mais numerosos, mas com índice de crescimento pouco expressivo. Nos demais pontos verifica-se estagnação nos índices de crescimento, considerando o fragmento temporal. Outro elemento que ganha destaque são os tipos de contratação por postos de trabalho, conforme o cenário apresentado pela figura a seguir.

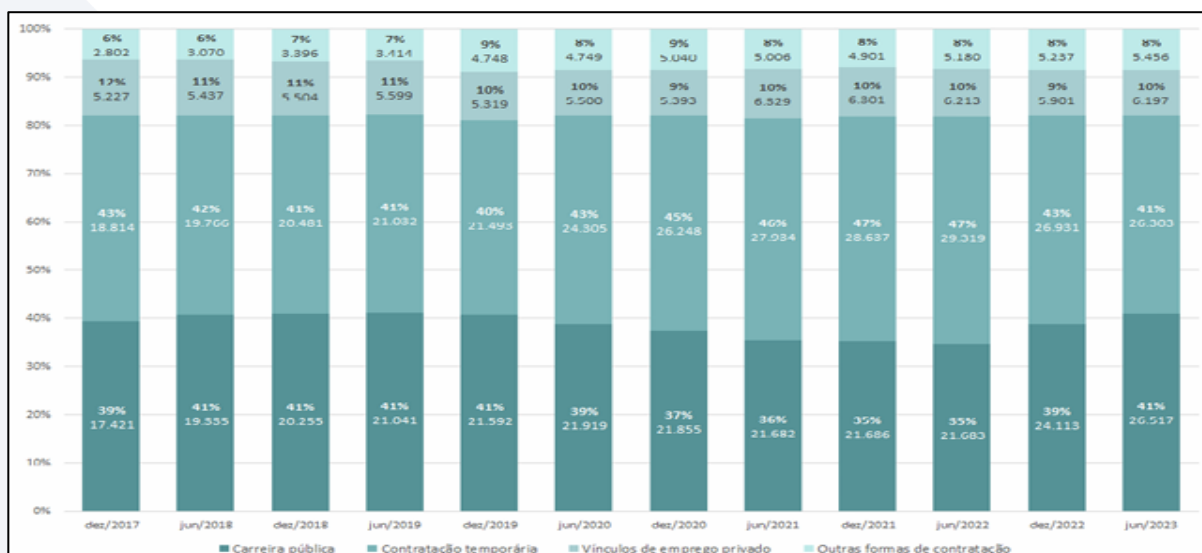


Figura 4: Postos de trabalho em estabelecimentos vinculados ao SUS por contratação – dez/2017 a jun/2023.
Fonte: CNES



Ganham destaque as porcentagens relativas à carreira pública e a contratação temporária, no fragmento temporal de 2017 a 2023. Em ambas ao longo dos anos se verifica um crescimento dos postos por tipo de contratação, sendo que nos últimos dois anos, as contratações temporárias denotaram uma queda em seus índices.

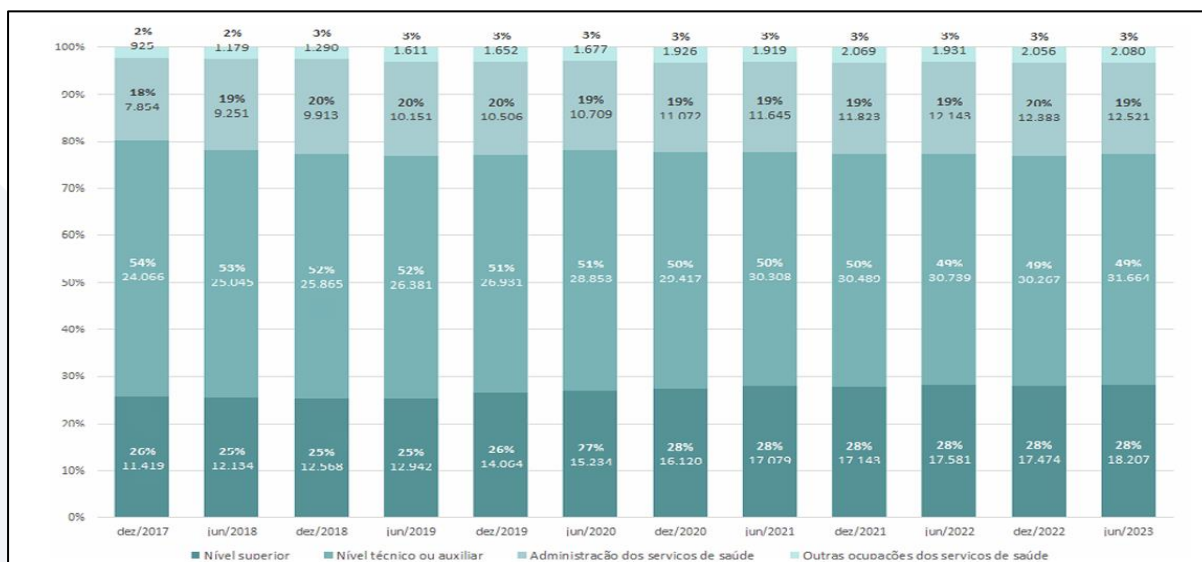


Figura 5: Postos de trabalho vinculados ao SUS segundo os pontos da Rede de Atenção – dez/2017 a jun/2023.

Fonte: CNES

A figura expõe que os postos de trabalho apresentaram crescimento gradativo no período de dezembro de 2017 até junho de 2023. Os postos de trabalho referente a Nível superior, no período em tela, apresentaram o crescimento em 6.788 postos. Em relação ao Nível técnico e auxiliar o aumento foi de 7.598 postos. Os postos relacionados a Administração dos serviços de saúde comportaram um incremento de 4.667. Há ainda a categoria denominada Outras ocupações dos serviços de saúde que somam o total de 1.155 novos postos.

Os dados expressam, além do aumento quantitativo, as transformações que o sistema de saúde vem vivenciando. Oliveira, et al (2011, p.03) enfatizam que algumas tendências são identificadas nesse processo e merecem ser destacadas, como por exemplo: 1) expansão da capacidade instalada; 2) municipalização dos empregos; 3) ambulatorização dos atendimentos; 4) maior qualificação da equipe; 5) feminização da força de trabalho; 6) flexibilidade dos vínculos, entre outras.



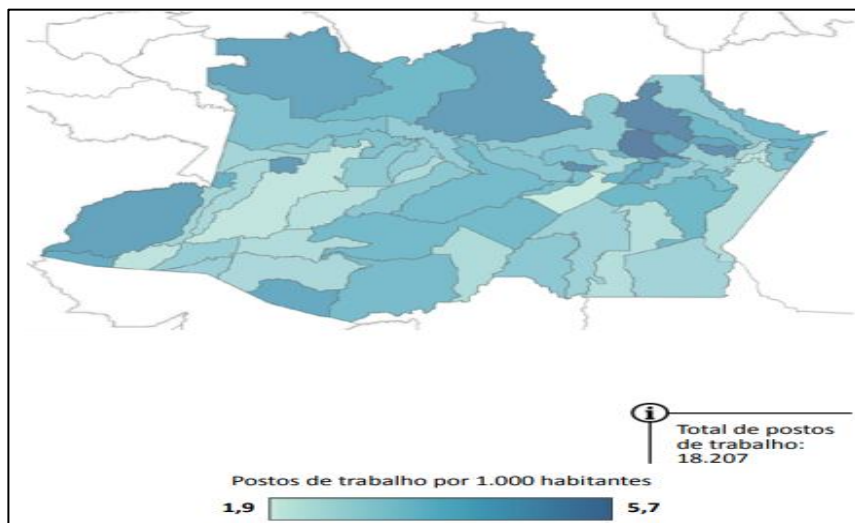


Figura 6: Postos de trabalho de ocupações da saúde de nível superior em estabelecimentos vinculados aos SUS por município – jun/2023.

Fonte: CNES

Os municípios que ganham destaque em relação ao quantitativo de postos de trabalho de ocupações da saúde de nível superior por 1000 habitantes são: Manaus, Presidente Figueiredo, Silves, Anamã, Barcelos, São Gabriel da Cachoeira, Amaturá, Tabatinga, Atalaia do Norte, Guajará, Boca do Acre.

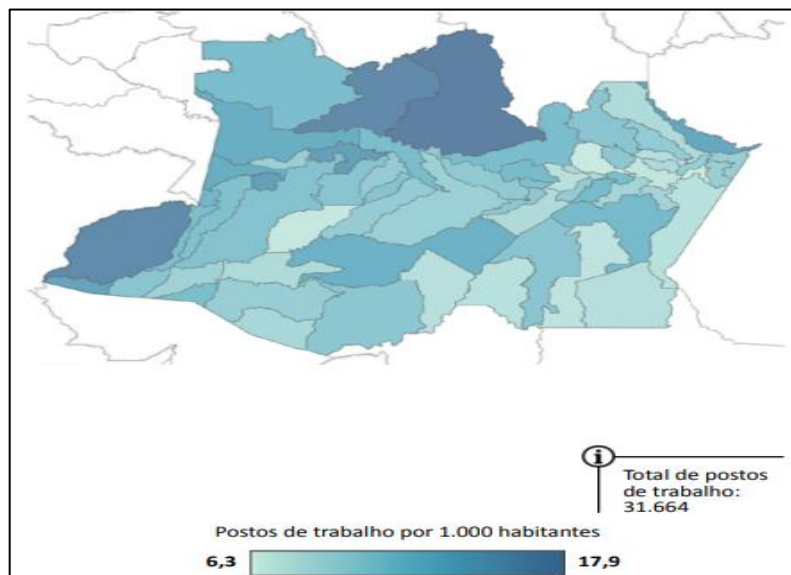


Figura 7: Postos de trabalho de ocupações de saúde de nível técnico ou auxiliar em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023.

Fonte: CNES



No que tange aos postos de trabalho de ocupações de saúde de nível técnico ou auxiliar os municípios que se destacam com maior número, aproximadamente 17 postos por 1.000 habitantes, são: Barcelos, Santa Isabel do Rio Negro e Atalaia do Norte.

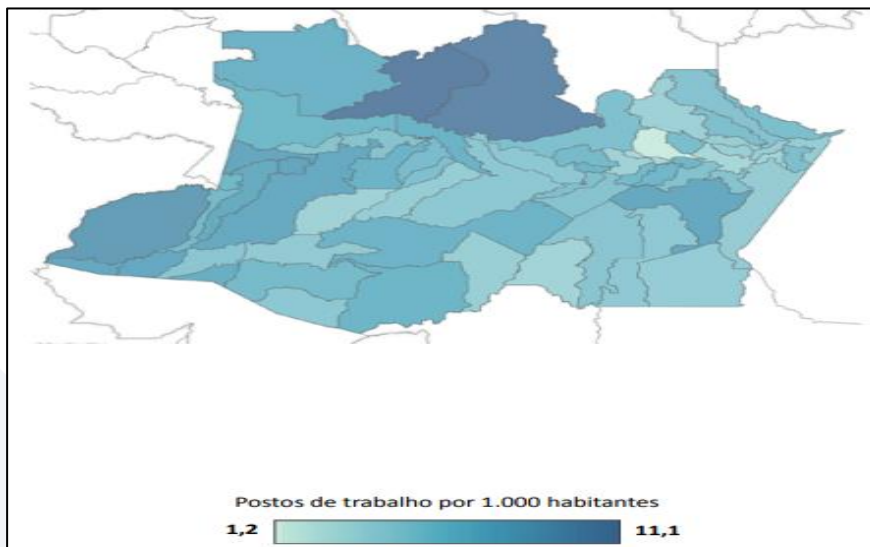


Figura 8: Postos de trabalho de agentes comunitários ou outros trabalhadores em serviços de promoção e apoio à saúde em estabelecimentos – jun/2023.

Fonte: CNES

Os municípios de Barcelos e Santa Isabel do Rio Negro ganham relevo no que tange ao quantitativo de postos de trabalho de agentes comunitários ou outros trabalhadores em serviços de promoção e apoio à saúde por 1.000 habitantes, aproximadamente 11 postos.

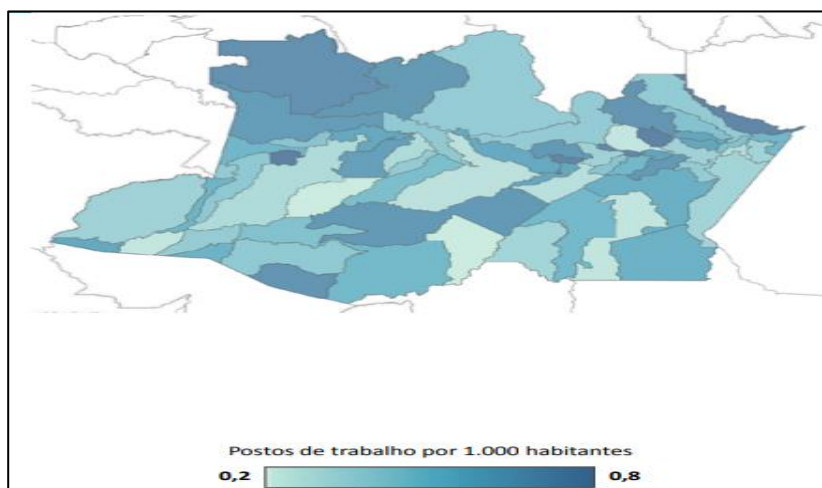


Figura 9: Postos de trabalho de técnicos de odontologia em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023

Fonte: CNES



Sobre os postos de trabalho de técnicos de odontologia em estabelecimentos vinculados ao SUS por município, a figura demonstra que nos municípios de Atalaia do Norte, seguido de Japurá, Fonte Boa, Barcelos e Nhamundá o quantitativo de até 0,8 postos por 1.000 habitantes.

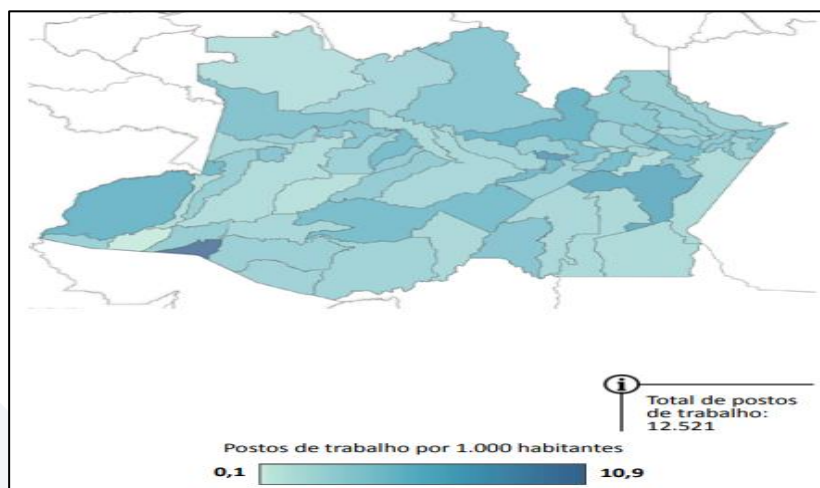


Figura 10: Postos de trabalho de ocupações da administração dos serviços de saúde em estabelecimentos vinculados ao SUS por município – jun/2023.

Fonte: CNES

A análise dos dados sobre os postos relacionados à administração dos serviços de saúde destaca os municípios de Envira e Anamã, que apresentam até 10 postos por 1.000 habitantes, sinalizando uma maior concentração de postos de trabalho nesses locais em relação à sua população.

Em relação ao nível dos cargos ocupados pelos servidores, observa-se que a maioria se encontra em cargos de nível Médio, correspondendo a 51% (3.043) dos trabalhadores. Os cargos de nível Superior representam 27% (1.623), enquanto os de nível Fundamental somam 22% (1.321). Esses dados sugerem uma força de trabalho diversificada em termos de qualificação, com uma predominância de trabalhadores de nível Médio, o que pode refletir nas demandas operacionais e administrativas do sistema de saúde na região.

1.3.2 Mesa de Negociação Coletiva (MNC)

No SUS, a Mesa Nacional de Negociação Permanente do Sistema Único de Saúde (MNNP-SUS) é um fórum paritário que reúne gestores, prestadores de serviços e trabalhadores do SUS. A MNNP-SUS foi criada por meio da Resolução n.º 52, de 6 de maio de 1993, do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e reinstalada pela Resolução CNS n.º 229, de 7 de maio



de 1997. Após o funcionamento por um período intermitente, a mesa assumiu caráter permanente em 2003, mediante a publicação da Resolução CNS n.º 331, de 4 de junho de 2003¹. Nessa perspectiva, representa um espaço democrático, onde se estabelece uma relação de envolvimento participativo, incluindo os sujeitos como protagonistas do processo. É espaço onde se fortalecem as discussões sobre a questão da regulação, profissionalização e qualificação dos recursos humanos em saúde, além da negociação entre os trabalhadores e os gestores em busca de melhores condições de trabalho e remuneração e sobre todos os pontos pertinentes à força de trabalho em saúde, ou qualquer ordem de conflitos inerentes às relações de trabalho.

No Amazonas, a Mesa Estadual de Negociação Permanente do Sistema Único de Saúde – MENPS/AM, instituída pelo Conselho Estadual de Saúde em 27 de julho de 2004 tem sua composição definida pela Resolução nº 023 de 26 de julho de 2005. A MENPS/AM é constituída de forma paritária, por representantes da gestão pública do poder executivo estadual, de gestores de serviços privados, conveniados ou contratados pelo Sistema Único de Saúde – SUS, e por entidades sindicais representativas dos profissionais e trabalhadores do SUS do setor privado, conveniados e contratados pelo SUS.

Após sua instituição, não há registro documentado informando seu funcionamento no período de 2004 a 2018, momento em que foi reativada. Em 2020, as atividades foram pausadas pela situação de pandemia, retornando em 2021, e segue em funcionamento até os dias atuais, com reuniões mensais.

Dentre os principais ganhos para os trabalhadores, cabe destacar:

ANO	AVANÇOS E GANHOS
2019	<ul style="list-style-type: none"> Data Base de 5,1%. Reajuste no valor auxílio refeição de R\$ 420,00 para R\$ 450,00.
2021	<ul style="list-style-type: none"> Data Base 11% em jan/22. Data Base 3.77% em mai/22. Reajuste no valor do auxílio alimentação de R\$ 450,00 para R\$ 500,00. Permanência do pagamento do vale alimentação em pecúnia.
2022	<ul style="list-style-type: none"> Data Base 9,6% em jun/22. Reajuste de R\$ 100,00 no auxílio alimentação de 500,00 para 600,00.

¹ Biblioteca virtual em saúde https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/folder/mesa_permanente_negocicao_sus.pdf



	<ul style="list-style-type: none"> Assinatura do Decreto N° 46.221/2022 que versa sobre a Avaliação Periódica de Desempenho – APD. <p>Retificação do subitem 7 da Portaria n° 203/2022 – DGRH/GAB/SES-AM. (Servidores em regime de Plantão que apresentarem atestado de 1 (um) dia deverão comparecer no dia seguinte para trabalhar, de forma que somente haverá o cômputo exato do período do atestado de 1(um) dia).</p>
2023	<ul style="list-style-type: none"> Data Base 4,18% (retroativo a maio) Execução da Avaliação Periódica de Desempenho – APD, período 2012/2013 e 2023.
2024 – janeiro a julho Em andamento	<ul style="list-style-type: none"> Execução de uma Promoção e uma Progressão funcional. Aplicação da Avaliação Periódica de Desempenho –APD do período de 2014/2015 e 2024. Revisão do PCCR – Plano de Cargos e Carreiras e Remunerações dos Servidores do Quadro de Pessoal Permanente do Sistema Estadual de Saúde – em andamento Manutenção do pagamento do Auxílio Alimentação para os servidores que estão em usufruto de licença médica, maternidade, prêmio e mandato sindical. Reajuste a partir de setembro de 2024 no percentual de 3,69% com pagamento retroativo a maio

Quadro 2: avanços e ganhos dos trabalhadores
Fonte: Documentos do DGTEs

1.3.4 Avaliação Periódica de Desempenho (APD) e Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCR)

A Avaliação Periódica de Desempenho (APD) é uma ferramenta de gestão que permite avaliar, de modo sistemático e regular, o desempenho dos trabalhadores/trabalhadoras no seu contexto do trabalho. Essa avaliação contribui para a identificação e reconhecimento de competências e de áreas que necessitam de atenção e melhoria no ambiente do trabalho, auxiliando nas tomadas de decisões, alinhamento de objetivos/metast institucionais e promoção de um ambiente de trabalho mais produtivo.

O sistema da APD foi lançado pela SES/AM no final de 2023, por meio do Departamento de Gestão de Recursos Humanos (DGRH), atualmente Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (DGTEs), que é responsável pela implementação da APD, com apoio da Assessoria de Saúde Digital. A APD do Servidor Público da Saúde do Estado do Amazonas é regulamentada pelos Decretos n° 46.221 de 2022 e n° 47.321 de 2023, com base na Lei 3.469, de 24 de dezembro de 2009, que no art. 15, §4° destaca que para ocorrerem as



promoções e progressões dos servidores é imprescindível a realização da APD, cujas etapas previstas são:

- Oficialização do processo de avaliação;
- Plano de Desempenho Individual (PDI), em caráter obrigatório, as atividades, projetos e ações do período avaliativo são estabelecidos entre avaliado e chefe imediato;
- Plano de Desenvolvimento de Desempenho (PDD), realizado pela chefia imediata, após a avaliação, compreende as recomendações de melhoria e do desempenho e do desenvolvimento do servidor;
- Acompanhamento de Desempenho, no qual o chefe imediato e o avaliado periodicamente, trocam informações sobre as condições de trabalho, desempenho e ações corretivas.

A Portaria nº 43/2024 - DGRH/SES-AM autoriza o início do referido processo no exercício de 2024 e a Portaria nº 58/2024-DGTES/GAB/SES-AM define a execução de sua aplicação, conforme descrição a seguir:

- Aplicação da APD do período de 2014/2015 e do exercício de 2024, em maio/2024, seguindo a seguinte execução: Avaliação do 1º semestre em maio/2024;
- Aplicação da APD junto aos servidores da SES (Capital e Regionais), Fundações de Saúde e Disposicionados para o Sistema Estadual de Saúde.
- Aplicação da APD no 2º semestre no período de setembro/2024.

Para efeitos de esclarecimentos de dúvidas a respeito da APD, o DGTES elaborou uma cartilha para os servidores com respostas às perguntas mais frequentes sobre este assunto.

Dessa forma, a SES/AM vem também construindo as bases para a o processo de revisão e consolidação do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCR), numa perspectiva de valorização e reconhecimento do crescimento e desempenho dos trabalhadores/trabalhadoras da saúde, a partir dos critérios trabalhados na APD, como competência técnica, experiência profissional e formação acadêmica, incentivando, nesse processo, sua qualificação e engajamento. No quadro a seguir, apresenta-se os PCCRs aprovados:

PCCR aprovados:	PCCR dos servidores do Quadro de Pessoal Permanente do Sistema Estadual de Saúde, instituído pela Lei nº 3.469, de 24 de dezembro de 2009.
------------------------	--



	PCCR dos servidores médicos do Sistema Estadual de Saúde, instituído pela Lei Promulgada nº 70, de 14 de julho de 2009.
--	---

Quadro 3: registro dos PCCRs aprovados
Fonte: documentos do DGTES

1.3.5 Saúde e Segurança dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Saúde Pública

A proteção dos trabalhadores da saúde é essencial para a manutenção de um sistema de saúde eficiente e seguro. No contexto do Amazonas, isso requer uma abordagem adaptada às condições locais, incluindo recursos suficientes, treinamento adequado e suporte contínuo para a saúde mental e física dos profissionais.

Conforme a NR-4 “As empresas privadas e públicas, os órgãos públicos da administração direta e indireta e dos poderes Legislativo e Judiciário, que possuam empregados regidos pela Consolidação das Leis do Trabalho – CLT manterão, obrigatoriamente, Serviços Especializados em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho-SESMT, com a finalidade de promover a saúde e proteger a integridade do trabalhador no local de trabalho (NR.4, item 4.1, da Portaria 3.214/78 do Ministério do Trabalho).

O SESMT deverá ser integrado por Médico do Trabalho, Engenheiro de Segurança do Trabalho, Técnico de Segurança do Trabalho, Enfermeiro do Trabalho e Auxiliar de Enfermagem do Trabalho, registrados no MTE, conforme a NR-27, obedecido o Quadro II, anexo dela.

No serviço público é grande o número de riscos, doenças e acidentes profissionais, exigindo assim ações, projetos e medidas que garantam o direito à saúde. A SES/AM através da direção do DGTES/GESH pretende alcançar o patamar de ambiente de trabalho saudável, promovendo ações com os objetivos: de melhorar a saúde e segurança dos servidores; incentivar a participação dos trabalhadores em atividades saudáveis; saúde mental, pela qual possibilitar escolhas saudáveis e promover a qualidade de vida no ambiente profissional das unidades de saúde.

Para tanto, diagnósticos obtidos a partir das oficinas do PNAIST/SUS (realizada pelo Ministério da Saúde) foram utilizados como base para o planejamento de ações de intervenção efetivas no combate aos problemas que mostraram afetar o bem-estar dos servidores e devem ser tratados com maior atenção.



Na Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas - SESAM, foi instituído um Núcleo de Saúde e Segurança do Trabalho - NSST, pela portaria PORTARIA Nº 213/2021 - DGRH/GAB/SES-AM de 04/05/2021, com o objetivo de expedir e elaborar documentos legislatórios para afins de aposentadoria especial, dentre ações relevantes à saúde e à integridade física dos servidores públicos, de forma que atenda todos os processos vigentes, abrangendo capital e interior, dando apoio aos servidores da autarquia.

Atualmente, o NSST é constituído por duas servidoras nas seguintes funções: 1 Engenheira de Segurança do Trabalho e 1 Técnica de Segurança do Trabalho, e tem seu desenvolvimento voltado às ações de promoção à saúde e melhoria da qualidade de vida no trabalho dos servidores da SES/AM.

1.4 Gestão da Educação na Saúde no Amazonas

Este tópico discorre sobre um tema importante e complexo para a gestão do trabalho e educação na saúde, que exige um levantamento sistemático sobre a configuração do sistema educacional na área da saúde e delineamento do mercado de trabalho nesse setor, evidenciando seus reflexos na formação e oferta da força de trabalho.

1.4.1 Formação da Força de Trabalho na Saúde

Observando a figura abaixo, verifica-se uma mudança significativa na modalidade de ensino dos cursos de graduação na área da saúde, no Amazonas entre 2010 e 2021.

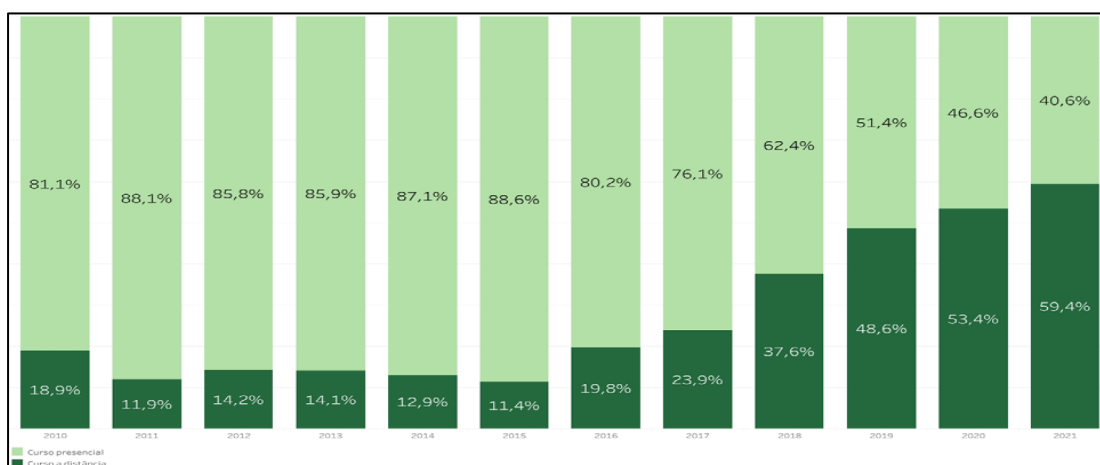


Figura 11: Número de vagas em cursos de graduação na área da saúde por município
Fonte: CNES



No Brasil, em 2010, 81,1% da oferta dos cursos de graduação na área de saúde eram presenciais, e apenas 18,9% eram cursos oferecidos na modalidade à distância. Contudo, em 2021, os cursos de graduação à distância na área da saúde, passaram a representar a maioria, com 59,4% do total, enquanto os presenciais sofreram uma diminuição, passando a 40,6%.

A figura 12 expõe que há um sensível aumento no número de matrículas em cursos de graduação à distância na área da saúde por município. Mesmo assim, observa-se que a modalidade presencial ainda é maioria (72,6%) nas matrículas. No entanto, há que se considerar a ocorrência do aumento gradativo na modalidade à distância desde 2018.

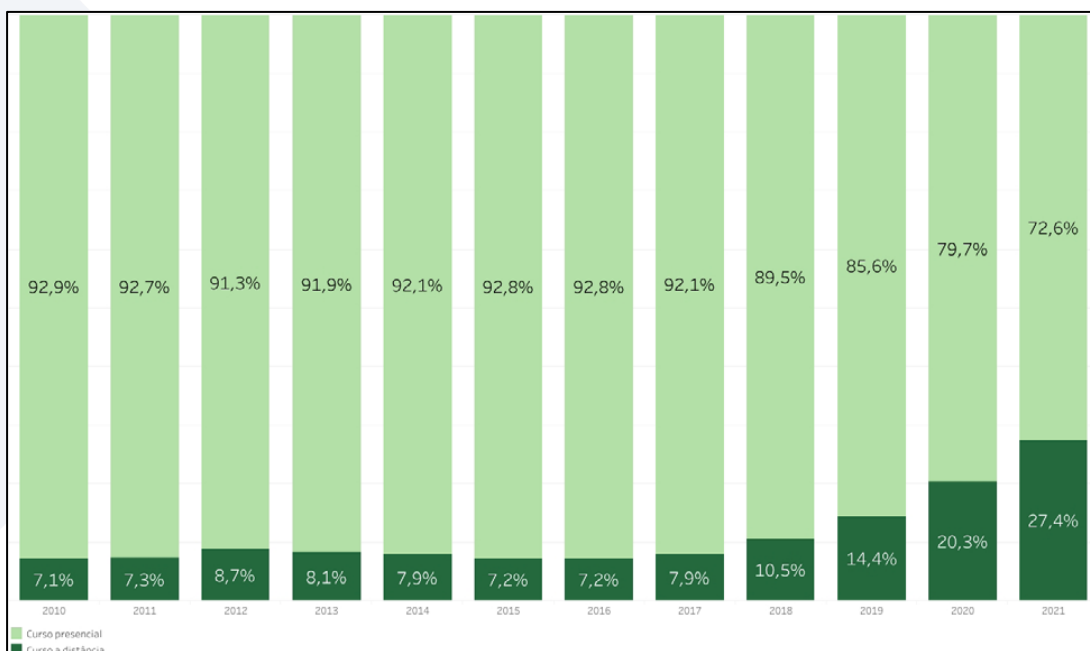


Figura 12: Evolução do número de matrículas em cursos de graduação na área da saúde por município segundo o tipo de modalidade de ensino no Brasil - 2010 a 2021.

Fonte: CNES

Interessante observar a figura 13 que mostra o número de matrículas, de ingressantes e de concluintes, em cursos presenciais de graduação em cursos de saúde. De 2010 a 2021 há um crescimento no número de matrículas na área de saúde, com pequenas oscilações nesse percurso. Contudo, há uma queda considerável quando se compara o nº de matriculados (39.984) e nº de ingressantes (16.594), apontando para uma diminuição de mais de 50%.



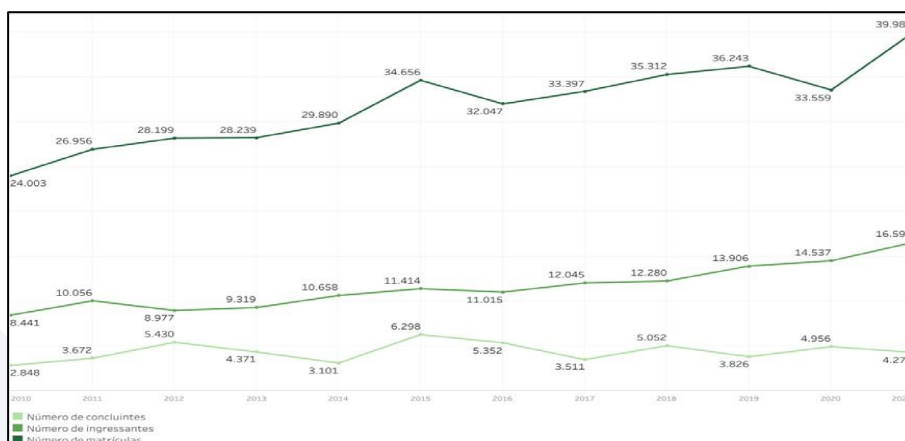


Figura 13: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde - 2010 a 2021.

Fonte: CNES

Chama atenção a grande redução do número de concluintes nos cursos presenciais de graduação em saúde. A diminuição visualizada, se comparado os matriculados e ingressantes, pode ter vários motivos, como o impacto da pandemia por COVID-19, tempo de duração de alguns cursos, ou ainda os aspectos socioeconômicos.

Ao verificar essa diferença entre matriculados, ingressantes e concluintes nas IES públicas e privadas, constata-se que é maior nas IES particulares, conforme as figuras de nº 14 e 15 apresentados a seguir.

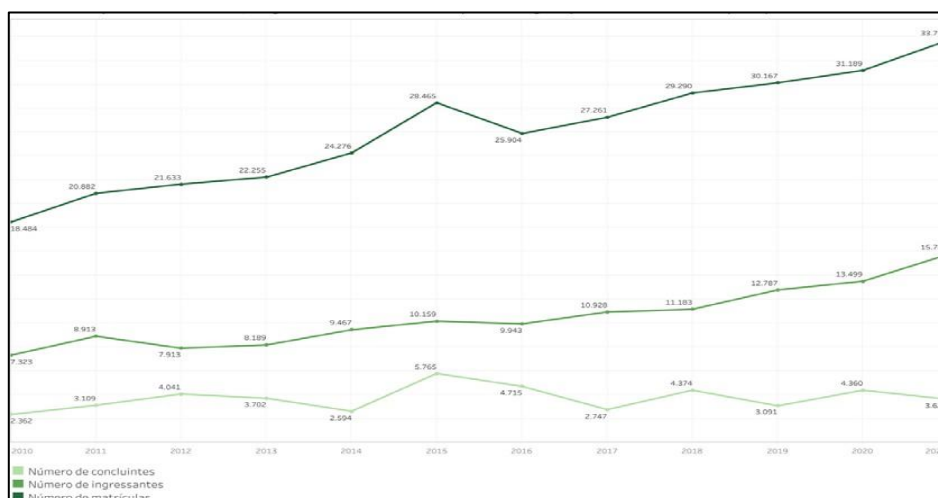


Figura 14: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde oferecidos por IES privadas - 2010 a 2021.



Fonte: CNES

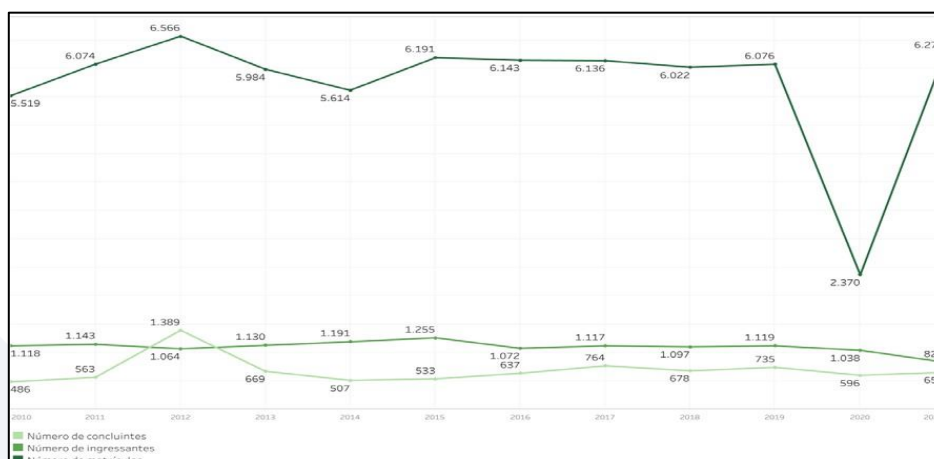


Figura 15: Número de matrículas, de ingressantes e de concluintes em cursos presenciais de graduação na área da saúde oferecidos por IES públicas - 2010 a 2021.

Fonte: CNES

Embora se perceba um número crescente de matrículas nas IES particulares (33.713 em 2021), devido ao maior número de vagas oferecidas, também há maior evasão dos alunos (6.623 em 2021), em comparação às públicas que em 2021 teve 6.270 alunos matriculados e 652 alunos concluintes.

1.4.2 Cenários de Práticas nas Unidades da SES/AM

As várias modalidades de estágio em unidades de saúde são importantes instrumentos de formação dos futuros profissionais de saúde, oportunizando espaços de aplicação prática dos conhecimentos teóricos trabalhados nas salas de aula. No contexto das unidades da SES/AM essa integração ensino-serviço tem ocorrido de forma enriquecedora e desafiadora, principalmente porque estagiar em unidades de saúde permite conhecer a dinâmica de funcionamento do sistema de saúde, suas rotinas e protocolos, possibilitando melhor preparo para o trabalho na área.



A SES/AM tem diversos convênios e contratos com Instituições de Ensino públicas e privadas, oferecendo-lhes vários cenários de práticas e oportunizando a integração entre ensino e serviço. Os gráficos a seguir, apresentam o quantitativo de processos abertos nos anos de 2022 e 2023, que correspondem a mais de 44 mil vagas de estágios abertas em 2022 e mais de 60 mil em 2023, com destaque para o curso técnico de enfermagem, que apresenta o maior número de solicitações para campo de estágio, com mais de 30 mil alunos em campo de prática de ensino em 2022 e mais de 40 mil em 2023.

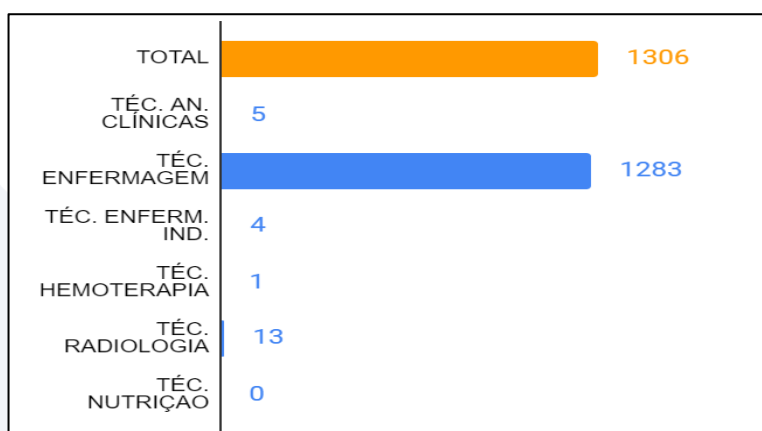


Gráfico 7: Quantidade de solicitações de cursos técnicos - 2022

Fonte: Dados GESH, 2023.

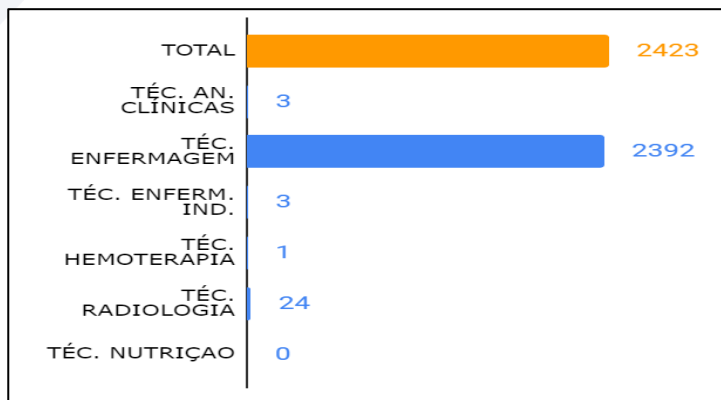


Gráfico 8: Quantidade de solicitações de cursos técnicos - 2023

Fonte: Dados GESH, 2023

Nos cursos de graduação, o destaque das solicitações por campo de estágio nas unidades de saúde é dos cursos de medicina. Os cursos de odontologia e enfermagem também apresentam grande demanda para inserção nos campos de estágio, conforme pode ser verificado nos gráficos a seguir:



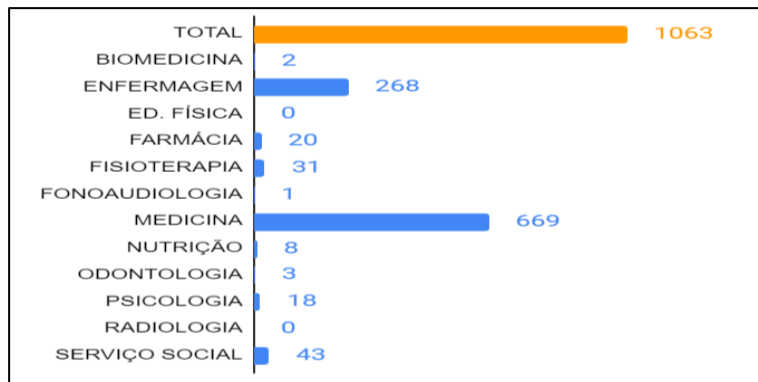


Gráfico 9: Quantidade de solicitações de cursos de graduação-2022

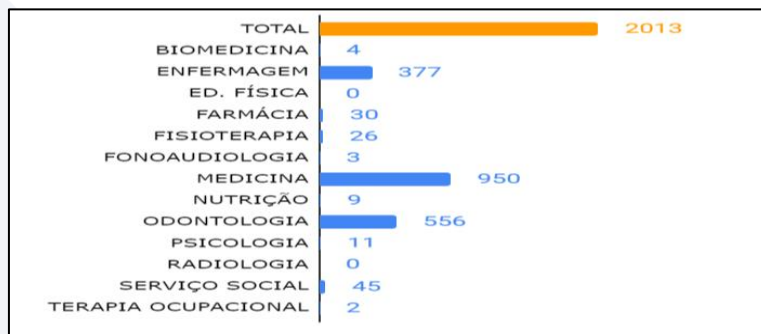


Gráfico 10: Quantidade de solicitações de cursos de graduação-2023

Fonte: Dados GESH, 2023

Vale ressaltar que, o quantitativo de processos abertos referentes a campos de estágio representa mais de 16 mil em 2022 e mais 17 mil em 2023, somente para alunos de graduação.

Quanto ao número de alunos inseridos nos campos de estágio, os gráficos a seguir fornecem dados comparativos sobre o número de alunos de nível técnico e de graduação em três anos (2022, 2023 e 2024 -até agosto), conforme pode-se observar:



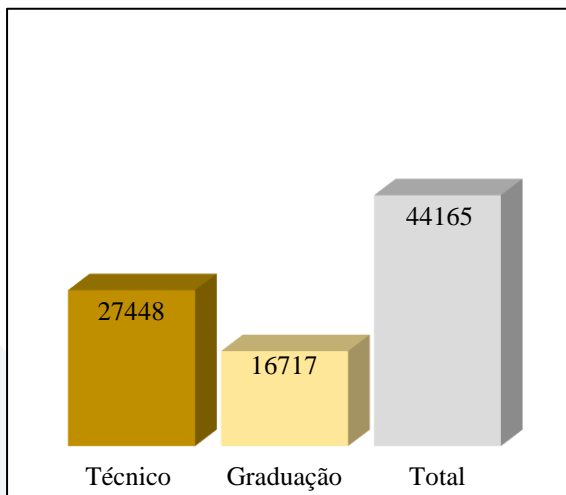


Gráfico 12: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM – 2022
Fonte: Dados GESH

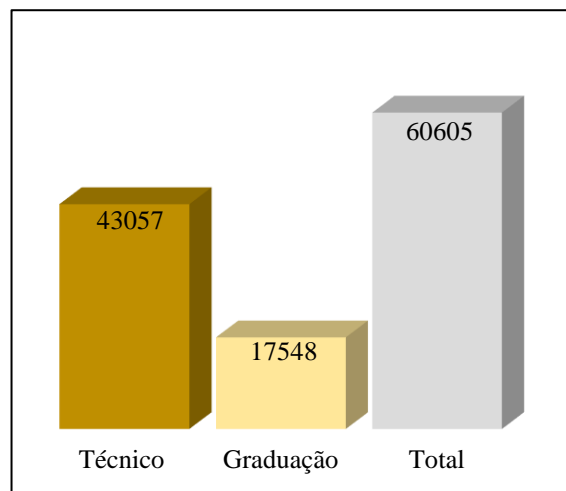


Gráfico 11: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM – 2023
Fonte: Dados GESH

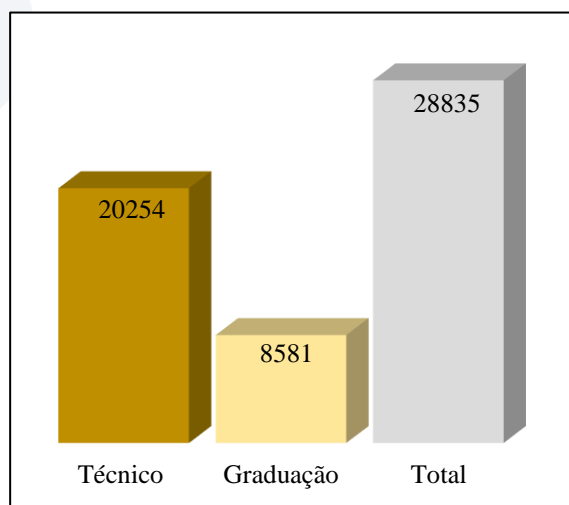


Gráfico 13: Número de Alunos Inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM 2024 (até Agosto)* Fonte: Dados GESH

Chama atenção o aumento expressivo no número de profissionais técnicos em 2023, com um crescimento de 56,8% em relação ao ano anterior. O número de estagiários de graduação também aumentou, mas em menor escala.

Quanto ao processo de ingresso na residência é essencial na formação de profissionais qualificados, pois proporciona o aprimoramento de habilidades técnicas e é fundamental para a formação de especialistas altamente qualificados. Embora desafiador, proporciona uma



experiência prática rica e aprofundada, essencial para a atuação competente e segura nas diversas áreas da saúde. A residência não só aprimora habilidades técnicas e clínicas, mas também contribui para o desenvolvimento pessoal e profissional dos residentes, preparando-os para enfrentar os desafios do exercício da profissão com confiança e excelência.

Atualmente, as residências em saúde sobretudo na área médica, ocupam relevante destaque nas unidades da SES-AM. No gráfico 14, observa-se uma equiparação do número de residentes das áreas de enfermagem e médica:

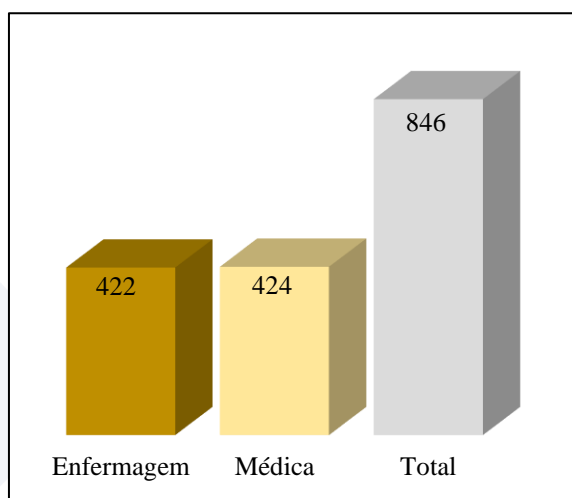


Gráfico 14: Residentes inseridos em Campos de Estágio - Unidades da SES/AM - 2024 (até Agosto)*
Fonte: Dados GESH.

De acordo com o relatório da Comissão Estadual de Residência Médica do Amazonas – CEREM-AM, 14 instituições de saúde ofertam programas de residências médicas, todas na capital Manaus. Desse quantitativo de instituições, 3 são sem fins lucrativos, 1 instituição federal, 1 instituição estadual e 9 instituições públicas estaduais.

Estes programas de residências são coordenados por 12 COREMES e possuem as mais diversas especializações médicas, dentre estas: medicina tropical, anestesiologia, clínica cirúrgica, clínica médica, medicina da família e comunidade, dermatologia, hematologia, pediatria, nefrologia, reumatologia, urologia, cirurgia vascular, dentre outros. Destaca-se a importância que a SMS de Manaus dá ao seu programa de residência médica em saúde da família e comunidade, promovendo a complementação de bolsa com recursos municipais.

Com relação ao número de vagas por ano de residência, tem-se os seguintes dados: 211 residentes R1; 211 residentes R2; 127 residentes R3; 50 residentes R4, e 06 residentes R5.



Sobre as residências em área profissional da saúde, seja na modalidade uniprofissional ou multiprofissional ainda se tem um espaço incipiente, no entanto, muito promissor para expansão. As instituições de ensino atuais que possuem COREMU ativa e regular junto ao Sistema Nacional de Residências em Saúde–SINAR/MEC, são a Universidade Federal do Amazonas – UFAM, e Universidade do Estado do Amazonas – UEA. Estas IES utilizam amplamente as unidades de saúde da SES-AM como cenários de práticas, por meio de termo de convênio firmado com validade de cinco anos, em média. A UEA possui programas de residência em área profissional de enfermagem e odontologia, com total de 19 vagas. A COREMU da SMS de Manaus está também em condições de ofertar outros programas de residência, com previsão de oferta na modalidade uniprofissional em enfermagem da família e comunidade, com número de vagas ainda a ser definido.

1.5 Gestão do Trabalho e Educação na Saúde: principais problemas

Este tópico apresenta as Matrizes de Problemas das dimensões de Governança, Gestão do Trabalho na Saúde e Gestão da Educação na Saúde, elaboradas com base na metodologia proposta no Guia de Planejamento do PEGTES. O processo de construção do conteúdo dessas matrizes teve início em 2023, durante oficinas conduzidas pela SGTES, com a participação de representantes das Secretarias Estaduais de Saúde (SES), dos Conselhos de Secretários Municipais de Saúde (COSEMS) e da sociedade civil. As oficinas ocorreram em Brasília e nos estados, mediadas por apoiadores do Ministério da Saúde e conduzidas pelas respectivas SES. Seguindo essas diretrizes, o comitê de elaboração do PEGTES trabalhou na hierarquização dos problemas identificados durante as oficinas, resultando nas matrizes que serão apresentadas a seguir:





MATRIZ 1 - ANÁLISE DA SITUAÇÃO DA GESTÃO ESTADUAL DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

Estado: Amazonas

Órgão/setor da SES responsável pela GETS: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde (DGTES)

DIMENSÃO	PROBLEMA CENTRAL	CATEGORIAS DE ANÁLISE*	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	NECESSIDADES (o que é necessário?)	GRAU DE PRIORIDADE ⁹
Governança/ Capacidade de Governo	Ações segmentadas, sobrepostas, descoordenadas, dificuldade de estabelecer canais efetivos de articulação e comunicação entre as diferentes esferas de governo (municipal, estadual e federal)	1. Gestão participativa do TES - articulação do setor responsável pela GTES com instituições de ensino da área de saúde e com prestadores de serviços de saúde (públicos e privados) no âmbito estadual.	Dificuldades na articulação dos diferentes atores envolvidos na GTES.	Estabelecer a integração entre a GTES, as instituições de ensino e os prestadores de serviços de saúde.	Muito alta
		2. Desenvolvimento do Planejamento integrado das intervenções nas áreas de Educação na saúde e Gestão do trabalho em saúde no Estado.	Dificuldade em alinhar as políticas e planos de ação entre as áreas de educação na saúde e gestão do trabalho, devido a situações como: descontinuidade administrativa, insuficiência de recursos humanos, informações fragmentadas, entre outros.	Criar mecanismos de governança que promovam o planejamento integrado da GTES, garantindo sua continuidade, independentemente de mudanças administrativas.	Muito alta
		3. Articulação da área de GTES com outros setores da SES (posição ocupada na estrutura organizacional e peso político nas decisões do Colegiado de gestão).	Fragilidade na articulação da GTES com outros setores da SES/AM, restringindo o alcance dos objetivos propostos e ações estratégicas.	Consolidar espaços de trocas entre a GTES e os demais setores para alinhamento de estratégias, compartilhamento de	Alta





				boas práticas, promovendo uma cultura de cooperação e integração.	
		4.Desenvolvimento e integração do sistema de informação sobre trabalho e educação na saúde no âmbito estadual.	Fragmentação dos dados sobre GTES, gerando inconsistências e dificuldade em estabelecer uma visão mais integrada.	Criar sistemas tecnológicos que fortaleçam a comunicação, a integração das ações que facilitem a gestão do trabalho e a educação na saúde.	Muito alta
		5.Cooperação técnica interestadual (expertise da área de GTES que possa ser compartilhada com outras SES da região e do país);	Insuficiência de recursos financeiros e humanos para apoio de programas de cooperação técnica com outras SES da região e do país.	Promover encontros regionais e nacionais onde as Secretarias possam compartilhar suas experiências e boas práticas. Criar redes de colaboração entre as Secretarias de Saúde para promover a troca de informações, conhecimentos e experiências. Essas redes podem ser virtuais ou presenciais, facilitando a	Média





				comunicação e o compartilhamento de recursos.	
Gestão da Educação na Saúde	Dificuldade em promover qualificação aos trabalhadores da saúde, principalmente voltadas a complexidade do território amazônico	1. Política estadual de formação e desenvolvimento de pessoal para o SUS. <i>(foi formulada? Tem sido implementada? Como tem sido gerida?)</i>	Inexistência de um programa estadual voltado para as ações de qualificação profissional, fincado nos pilares Ensino, Pesquisa, Serviço e Extensão.	Criar um programa estadual de incentivo à qualificação de profissionais e saúde, incentivar as atividades de ensino, pesquisa e extensão dos programas de residência médica e/ou programas equivalentes de especialização médica, residência multiprofissional/uniprofissional em saúde, curso de especialização e mestrado em saúde.	Muito alta
			Insuficiência de fluxo continuado de financiamento para a consolidação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) Não priorização da gestão estadual em saúde ao eixo gestão da educação na saúde como política de Estado Dificuldade em materializar o Plano Estadual de Educação Permanente e a Política Estadual de EPS, juntamente com as especificidades locais regionais.	Repasse sistemático da União para fortalecimento e melhor capilaridade da PNEPS nos estados e municípios.	Alta





				<p>Sensibilizar gestores estadual e municipais de saúde sobre a Política de EPS como instrumento ético, pedagógico e transformador de práticas em saúde</p> <p>Garantir a adequação e execução integrada do Plano Estadual de Educação Permanente e de sua política estadual formulada.</p>	Muito alta
		2. Formação de pessoal de nível superior - integração ensino-serviço; estágios de alunos de cursos de graduação em saúde; articulação das escolas de SP com IES- universidades, faculdades, e centros universitários. <i>(que ações têm sido realizadas nessa área?)</i>	Regramento pouco explícito dos cenários de prática ensino-saúde.	Regulamentação estadual sobre a integração ensino-saúde, elaborada pelos atores envolvidos, com Resolução da CIB.	Muito alta
		3. Formação de pessoal de nível médio (escolastécnicas estaduais de Saúde, cursos de capacitação, etc...) <i>(que ações têm sido realizadas nessa área?)</i>	<p>Interação insuficiente entre ETSUS (CETAM) e SES-AM</p> <p>Pouco investimento direcionado as escolas técnicas do SUS - ETSUS</p>	Elaboração integrada do portfólio de cursos técnicos na área da saúde a partir das necessidades identificadas no cotidiano do serviço	Alta





		Garantir investimento financeiro para estruturar, modernizar e ampliar a ETSUS	Alta
	<p>4.Gestão das Residências (médica, multiprofissional, etc..) e de Cursos de especialização em saúde, mestrados profissionais, etc. (que ações têm sido realizadas nessa área?)</p>	<p>Ausência de incentivo financeiro para as equipes envolvidas na formação de profissionais de saúde nas áreas de residência e técnica de nível médio.</p> <p>Falta de priorização e oferta de residências, especialização e mestrados profissionais em saúde da família, dentre outros, e em gestão.</p>	<p>Alta</p> <p>Alta</p>





			<p>desenvolvimento das residências em saúde pela SES-AM e demais atores.</p> <p>Previsão em instrumento de contratualização entre SES-AM e IES (termo de convênio ou similar) da oferta de mini cursos de aperfeiçoamento, oficinas, aulas teórico-práticas em temáticas que objetivem desenvolver o servidor e fortalecer o SUS</p> <p>Fortalecer a COREMU SES-AM e instituir a COREME SES-AM</p> <p>Fortalecer as ações da CODEMU-AM, CEREM-AM; fortalecer e ampliar as COREMUs e COREMEs no Estado.</p>	Muito alta
--	--	--	--	------------





		5. Educação permanente e continuada (grau de implementação da PNEPS no âmbito estadual) <i>(que ações têm sido realizadas nessa área?)</i>	<p>Fragilidade de estruturação das CIES E COAPES</p> <p>Falta de apoio técnico e financeiro para implantação e fortalecimento das Escolas de Saúde Pública e Escolas Técnicas do SUS.</p>	<p>Estabelecimento programa de apoio institucional para fortalecimento das CIES e dos COAPES com incentivo de para implementação, monitoramento e avaliação das ações voltadas para a integração, ensino, serviço e comunidade as especificidades locais regionais.</p> <p>Sensibilizar gestores de saúde e áreas afins para a temática.</p> <p>Deliberar sobre o andamento do processo de criação da ESP/SES-AM</p> <p>Incluir a CT do CONASS na discussão.</p>	<p>Alta</p> <p>Muito alta</p>
		6 - Educação popular em saúde <i>(que ações têm sido realizadas nessa área?)</i>	<p>Ausência de um Programa Estadual de Educação Popular em Saúde</p> <p>Frágil impulsionamento das ações de educação popular em</p>	<p>Elaborar programa estadual de educação popular em saúde</p> <p>Formar multiplicadores e sensibilizar os</p>	<p>Média</p>





			saúde.	gestores em educação popular nos territórios	Média
Gestão do Trabalho em saúde	Inexistência de uma Política de GTS.	1. Planejamento e Dimensionamento da Força de trabalho no SUS Estadual (como vem sendo feito?)	Falta de implementação de ferramentas para o dimensionamento e planejamento da força de trabalho.	Formulação da Política Estadual de Dimensionamento da Força de Trabalho com qualificação profissional.	Média
		2. Negociação Coletiva (implantação e funcionamento da Mesa de Negociação Permanente em Saúde e estabelecimento de espaços de cogestão do Trabalho no SUS; (como tem se dado o funcionamento da Mesa?)	Fragilidade das instâncias de negociação dos trabalhadores, para discussão de trabalho ao nível local e regional.	Retomada da MNNP-SUS com articulação estadual e municipal. Compor e apoiar o funcionamento da Mesa Estadual de Negociação Revisão do Regimento da Mesa Estadual de Negociação.	Muito alta
		3. Plano de Cargos, carreiras e vencimentos/salários; (que ações têm sido realizadas nessa área?)	Insuficiência de recursos e desatualização de dados funcionais. Plano de cargos, carreiras e salários e pisos salariais que atendam a todas as categorias	Criação e consolidação de organograma institucional. Criação ou atualização de sistema de informação	Muito alta





		de trabalhadores.	descetralizado para alimentação de dados funcionais. Desenvolvimento de diretrizes para a avaliação periódica, bem como atualização ou criação do PCCR.	Muito alta
		4.Avaliação de Desempenho dos (as) profissionais e trabalhadores (as) do SUS (<i>como tem sido feita a avaliação de desempenho?</i>)	Dificuldade no planejamento e desenvolvimento dos processos relacionados à Avaliação de Progressão e Desempenho. Criação da Comissão APD Planejamento e realização de reuniões para apresentar propostas de Avaliação de Desempenho Criação do Sistema para a APD Apresentar proposta de Avaliação de Desempenho ao Secretário de Estado de Saúde Realizar a Avaliação de Desempenho	Muito alta





			Publicar Avaliação de Desempenho no Diário Oficial.	
	5.Desenvolvimento Funcional dos(as)trabalhadores(as) do SUS estadual; <i>(que ações têm sido realizadas?)</i>	Fragilidade na oferta de ações que possibilitem o desenvolvimento e intercâmbio profissional	Planejamento de Oficinas para equipes técnicas Constituir uma rede de intercâmbio de experiências relacionadas à Gestão do Trabalho	Média
	6 .Humanização das relações e condições de trabalho; <i>(que ações têm sido realizadas?)</i>	Ausência de uma política e ações voltados para o trabalhador da saúde. Pouco conhecimento sobre o projeto de fortalecimento e ampliação dos núcleos de educação permanente em saúde e humanização – NEPSHU/SES-AM, capital e interior.	Criação de espaços adequados para acolhimento do profissional de saúde proporcionando atendimento e acompanhamento em seus aspectos biopsicossociais Realizar oficinas para criação/fortalecimento e ampliação dos NEPSHUS/SES-AM	Muito alta Alta





	7. Incorporação de novas modalidades de trabalho no setor saúde (teletrabalho ou trabalho remoto e seus congêneres – home office, trabalho a distância, remoto, modelo híbrido de trabalho, entre outros); <i>(como tem se dado esse processo?)</i>	Falta de ferramentas que possibilitem a implementação de novas modalidades de trabalho	Investimento em tecnologias que possibilitem a implementação de modalidades de trabalho remoto.	Alta
	8 - Saúde e segurança dos(as) trabalhadores(as); <i>(que ações têm sido realizadas)</i>	Inexistência do Plano Estadual de Atendimento Integral ao Trabalhador	Consolidação da PNAIST e criação e fortalecimento dos núcleos de saúde e segurança do trabalho. Criar política de Atendimento Integral e Vigilância em Saúde do Trabalhador, oferecendo atendimento abrangente que contemple não apenas as necessidades físicas, mas também as demandas Psicológicas e emocionais dos trabalhadores, incluindo serviços de saúde mental.	Muito alta





	9. Regulação da força de trabalho em saúde(FTS); (Como tem acontecido a regulação da FTS?)	Inexistência de ações estratégicas que envolvam pesquisa, desenvolvimento e implementação de um modelo referencial de dimensionamento da força de trabalho.	Fomentar a implantação de modelo referencial de dimensionamento da força de trabalho no Estado.	Alta
	10. Administração de pessoal (direitos, benefícios e deveres); (como tem sido feita a administração de pessoal?)	Falta de políticas públicas eficazes e de longo prazo para a gestão de recursos humanos na saúde, resultando em soluções temporárias e insuficientes	Realização de concursos para contratação de novos profissionais de saúde, com o objetivo de preencher vagas e aumentar o número de servidores qualificados. Implementação de programas de treinamento e capacitação contínua para atualizar e aprimorar as habilidades dos profissionais de saúde. Investimento na infraestrutura das	Média





			<p>unidades de saúde, fornecendo melhores condições de trabalho, equipamentos adequados e insumos necessários.</p> <p>Implementação de políticas de valorização dos profissionais de saúde, como planos de carreira, bonificações e reconhecimento por desempenho.</p> <p>Uso de sistemas de gestão de recursos humanos e tecnologias da informação para melhorar o gerenciamento e a eficiência na administração de pessoal.</p>	
--	--	--	---	--





	<p>11.Sistemas de Informação sobre gestão do trabalho na saúde; <i>(o que tem sido feito para implantar um SI sobre GATES?)</i></p>	<p>Ausência de políticas e normativas específicas para orientar a implementação e o uso do SIGTES</p>	<p>Criação e implementação de plataformas digitais para centralizar informações sobre recursos humanos, incluindo dados sobre contratação, capacitação, desempenho e alocação de profissionais de saúde.</p> <p>Treinamento e capacitação dos gestores e administradores de saúde para o uso eficiente dos novos sistemas de informação, garantindo que eles saibam como acessar, analisar e utilizar os dados para tomar decisões informadas.</p> <p>Desenvolvimento de indicadores e métricas para monitorar a eficácia do SIGTES, bem como realizar avaliações periódicas</p>	<p>Média</p>
--	--	---	--	--------------





			para identificar áreas de melhoria e ajustar as estratégias conforme necessário.	
	12. Redes de Comunicação da GTES Desenvolvimento de estratégias de comunicação na área de GTES. <i>(que ações têm sido realizadas?)</i>	Fragilidade das estratégias de comunicação para discutir as propostas do Plano de Gestão do Trabalho	Realizar reuniões para discutir propostas a serem apresentadas no Plano de Gestão do Trabalho Criar de forma coletiva um grupo técnico para colocar em execução o Plano de Gestão do Trabalho no âmbito estadual	Média



MATRIZ 3 - PROBLEMAS/OBJETIVOS

Estado: Amazonas

Órgão/setor da SES responsável pela GETS: Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde

DIMENSÃO	PROBLEMA CENTRAL	OBJETIVO GERAL ¹¹	PROBLEMAS ESPECÍFICOS PRIORIZADOS ¹²	OBJETIVOS ESPECÍFICOS ¹³
Governança/ Capacidade de Governo	Ações segmentadas, sobrepostas, descoordenadas e dificuldade de estabelecer canais efetivos de articulação e comunicação entre as diferentes esferas de governo (municipal, estadual e federal)	Articular e integrar as áreas da GT com a SES, SMS, COSEMS, Superintendências/MS e outros atores no processo.	1.Dificuldades na articulação dos diferentes atores envolvidos na GTES.	Estabelecer a integração entre a GTES, as instituições de ensino e os prestadores de serviços de saúde.
			2.Dificuldade em alinhar as políticas e planos de ação entre as áreas de educação na saúde e gestão do trabalho, devido a situações como: descontinuidade administrativa, insuficiência de recursos humanos, informações fragmentadas, entre outros.	Criar mecanismos de governança que promovam o planejamento integrado da GTES, garantindo sua continuidade, independentemente de mudanças administrativas.
			3.Fragilidade na articulação da GTES com outros setores da SES/AM, restringindo o alcance dos objetivos propostos e ações estratégicas.	Consolidar espaços de trocas entre a GTES e os demais setores para alinhamento de estratégias, compartilhamento de boas práticas, promovendo uma cultura de cooperação e integração.
			4.Fragmentação dos dados sobre GTES, gerando inconsistências e dificuldade em estabelecer uma visão mais integrada.	Criar sistemas tecnológicos que fortaleçam a comunicação, a integração das ações, que facilitem a gestão do trabalho e a educação na saúde.





Gestão da Educação na Saúde	Dificuldade em promover qualificação aos trabalhadores da saúde, principalmente voltadas a complexidade do território amazônico	Promover a qualificação de profissionais para atendimento às demandas do SUS nos territórios atendendo as necessidades e especificidades locais/regionais	1. Não existência de um programa estadual voltado para as ações de qualificação profissional, fincado nos pilares Ensino, Pesquisa, Serviço e Extensão.	Criar um programa estadual de incentivo à qualificação de profissionais e saúde incentivar as atividades de ensino, pesquisa e extensão dos programas de residência médica e/ou programas equivalentes de especialização médica, residência multiprofissional/uniprofissional em saúde, curso de especialização e mestrado em saúde (formação de preceptoria/bolsas para residentes/preceptores/tutores
			2. Regramento pouco explícito dos cenários de práticas do processo ensino-saúde.	Regulamentação estadual sobre a integração ensino-saúde, elaborada pelos atores envolvidos.
			3. Falta de priorização de oferta de residências em saúde, especializações e mestrados profissionais em saúde da família, dentre outros, e em gestão.	Programa estadual de desenvolvimento das residências em saúde pela SES-AM e demais atores Previsão em instrumento de contratualização entre SES-AM e IES (termo de convênio ou similar) da oferta de mini cursos, cursos de aperfeiçoamento, oficinas, aulas teórico-práticas em temáticas que objetivem desenvolver o servidor e fortalecer o SUS Fortalecer a COREMU SES-AM e instituir a COREME SES-AM.





				Fortalecer as ações da CODEMU-AM, CEREM-AM, e fortalecer e ampliar as COREMUs e COREMEs no estado.
			4. Falta de apoio técnico e financeiro para implantação e fortalecimento das Escolas de Saúde Pública e Escolas Técnicas do SUS.	Sensibilizar gestores de saúde e demais áreas para a temática; Deliberar sobre o processo de criação da ESP/SES-AM; Incluir a CT do CONASS na discussão.
			5. Dificuldade em materializar o Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde, e a política estadual de EPS, considerando as especificidades locorregionais.	Garantir a adequação e execução integrada do Plano Estadual de Educação Permanente e de sua política estadual formulada.
Gestão do Trabalho em saúde	Inexistência de uma Política de GTES	Instituir a Política de Gestão do Trabalho no âmbito estadual e municipal.	1.Fragilidade das instâncias de negociação dos trabalhadores para discussão de trabalho a nível local e regional, voltada para a saúde e segurança do trabalhador.	Fortalecer a Mesa de Negociação Permanente do SUS (MNP-SUS)
			2.Plano de cargos, carreiras e salários e piso salarial que atendam a todas as categorias de trabalhadores	Implementar a Política de PCCS no âmbito Estadual e Municipal
			3. Plano de atendimento integral ao trabalhador	Criar um sistema de informação para dimensionar a força de trabalho do SUS para tomada de decisão (reposição de pessoal, planejamento de concurso público, perfil/qualificação profissional, parametrização





				do dimensionamento x força de trabalho atual)
			4. Ausência de uma política e ações voltados para o trabalhador da saúde.	Criação de espaços adequados para acolhimento do profissional de saúde; proporcionando atendimento e acompanhamento em seus aspectos biopsicossociais.



CAPÍTULO 2: PRINCÍPIOS E DIRETRIZES DO PEGTES

O Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - ValorizaGTES-SUS (Portaria GM/MS nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023), foi instituído com o objetivo de incentivar o fortalecimento e a consolidação das áreas de gestão do trabalho e da educação na saúde no SUS.

No Amazonas, a adesão ao programa e a elaboração do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (PGTES) demonstram o alinhamento do estado com os objetivos e diretrizes do ValorizaGTES-SUS, conforme descritos em seu Art. 2º. Esses objetivos incluem:

I - planejar ações e iniciativas relacionadas à gestão do trabalho e da educação na saúde, de acordo com o Planejamento Regional Integrado - PRI, com vistas a estimular, acompanhar e fortalecer o trabalho na saúde;

II - fortalecer a capacidade técnico-administrativa dos municípios, estados e Distrito Federal nas áreas de gestão do trabalho e da educação na saúde, tendo em vista a necessidade de investimento na melhoria das condições e relações de trabalho no SUS, bem como no aperfeiçoamento do perfil dos trabalhadores da saúde;

III - constituir uma rede de intercâmbio de experiências relacionadas à gestão do trabalho e da educação na saúde, visando ampliar o acesso e o compartilhamento de informações para a organização do sistema nos âmbitos local e regional, colaborando para o fortalecimento das instâncias gestoras e de pactuação do SUS;

IV - consolidar a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde - PNEPS como orientadora dos processos de formação e qualificação dos trabalhadores do SUS, de modo a garantir a resolubilidade, integralidade, equidade e humanização do cuidado em saúde;

V - incentivar a implantação e implementação de políticas e planos de gestão do trabalho e da educação na saúde no SUS, nos níveis municipal, estadual e distrital;

VI - fortalecer a integração ensino-serviço-comunidade, considerando a importância dos trabalhadores do SUS nos processos de formação em saúde;

VII - incentivar o desenvolvimento de estratégias para a gestão e regulação do trabalho na saúde, na perspectiva do trabalho decente, digno, seguro, equânime, humanizado e





democrático;

VIII - fortalecer o controle social articulado à gestão do trabalho e da educação na saúde nos municípios, estados e Distrito Federal, visando ao desenvolvimento de estratégias e processos para a integralidade da atenção à saúde individual e coletiva, de forma eficiente, qualificada e humanizada;

IX - ativar espaços coletivos que promovam a interação entre sujeitos, reconhecendo as relações de intersubjetividade, poder e de circulação de saberes, a fim de constituir objetivos comuns e a viabilidade de estratégias para a gestão do trabalho e da educação na saúde;

X - realizar processo sistemático e contínuo de acompanhamento e avaliação de dados, informações e indicadores estratégicos de gestão do trabalho e da educação na saúde;

XI - implementar o financiamento e transferência de recursos federais para as ações de gestão do trabalho e da educação na saúde nos municípios, estados e Distrito Federal.

CAPÍTULO 3: MÓDULOS OPERACIONAIS

Neste capítulo são apresentadas as matrizes dos Módulos Operacionais, elaboradas, a partir de um processo de reflexão sobre os desafios de governança, gestão do trabalho educação na saúde. Esse processo reflexivo contribuiu para construção de estratégias de ação das demandas locais que promovam melhorias significativas nas condições de trabalho e na qualificação dos trabalhadores/trabalhadoras da saúde no Amazonas.





MATRIZ 4 - ELABORAÇÃO DOS MÓDULOS OPERACIONAIS

Módulo operacional 1 – GOVERNANÇA/ CAPACIDADE DE GOVERNO

PROBLEMA CENTRAL: Ações segmentadas, sobrepostas, descoordenadas, dificuldade de estabelecer canais efetivos de articulação e comunicação entre as diferentes esferas de governo (municipal, estadual e federal)					
OBJETIVO GERAL: Articular e integrar as áreas da GTES com a SES, SMS, COSEMS, Superintendências/MS e outros atores no processo					
Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Participantes	Prazo de execução	Recursos necessários
1. Estabelecer a integração entre a GTES, as instituições de ensino e os prestadores de serviços de saúde	Criação de redes de colaboração entre as Secretarias de Saúde para promover a troca de informações, conhecimentos e experiências. Essas redes podem ser virtuais e presenciais, facilitando a comunicação.	DGTES/SES	GESH/DGTES, representantes das IEs, Coordenadores dos NEPS das unidades de Saúde.	2024 A partir do segundo semestre	Sala de reuniões equipada com projetor, computador, internet e equipamentos de áudio.
	Realização de encontros regulares entre a GTES, as instituições de ensino para definir objetivos comuns, compartilhar experiências e planejar ações conjuntas.	GESH/DGTES	GESH/DGTES representantes das IEs, Coordenadores dos NEPS das unidades de Saúde.	Bimestrais	Sala de reuniões equipada com projetor, computador, internet e equipamentos de áudio.
	Realização de parcerias com as Organizações Sociais e prestadores de serviços de saúde para o compartilhamento de	DGTES	Empresas OSs SEAGA Jurídico	2025-2027	Sala de reuniões equipada com projetor, computador, internet e equipamentos de áudio





	experiências exitosas e tecnologias para melhoria da oferta de serviço.				
	Implementação de um sistema de monitoramento e avaliação das contrapartidas previstas nos Termos de Contrato das IEs, garantindo maior eficiência e eficácia desse processo.	GESH/DGTES	SES/AM: GESH/DGTES, DEPLAN, GCAI, Assessoria de Saúde Digital Gestores das unidades de Saúde CIES Representantes das IEs	2024 A partir do segundo semestre.	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos: Analistas de dados, consultores em M&A
2. Criar mecanismos de governança que promovam o planejamento integrado da GTES, garantindo sua continuidade, independentemente de mudanças administrativas.	Elaboração do PEGTES em conjunto com outros atores sociais, buscando garantir estrategicamente a implementação das ações e alcance dos resultados propostos.	DGTES/SES	SES/AM: DGTES, DEPLAN, Assessoria de Saúde Digital Representantes das IEs, do Controle Social	Set/2024	Ferramentas de planejamento estratégico, monitoramento e avaliação, relatórios de análise situacional Recursos Humanos: assessoria dos Apoiadores da SGTES
	Implementação de um sistema de Monitoramento e Avaliação das atividades e resultados do PEGTES, realizando ajustes conforme necessidade.	DGTES/SES	SES/AM: DGTES, DEPLAN, Assessoria de Saúde Digital	2024 -2027	Ferramentas de M&A e de análise de dados, relatórios de avaliação Recursos Humanos: equipe responsável pelo M&A, Coordenadores e Gerentes Consultorias
3. Consolidar espaços de trocas entre a GTES e os demais setores para	Promoção de encontros regionais onde as Secretarias possam compartilhar suas experiências e boas práticas.	DGTES/SES	DGTES, outros setores da SES/AM, Gerências das Macrorregionais.	2024 – 2027	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos Sistemas de videoconferência e





alinhamento de estratégias, compartilhamento de boas práticas, promovendo uma cultura de cooperação e integração.					colaboração <i>on line</i> . Passagens aéreas e fluviais - servidores Consultorias
	Participação em encontros Regionais e Nacionais no âmbito da Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	DGTES/SES	DGTES, outros setores da SES/AM, Gerências das Macrorregionais	2024-2027	Passagens aéreas e fluviais
4. Criar sistemas tecnológicos que fortaleçam a comunicação, a integração das ações, que facilitem a gestão do trabalho e a educação na saúde.	Criação e implantação de ferramenta digital - Conexão DGTES - para facilitar o acesso dos servidores aos seus dados funcionais, direitos e benefícios.	DGTES/SES	SES/AM, DGTES, ASCOM, Assessoria de Saúde Digital	2024 - 2027	Recursos Materiais e Equipamentos, Softwares
	Implantação dos Núcleos de Gestão de Pessoas - NGP/DGTES nas Regionais de saúde da SES/AM	DGTES/SES	SES/AM, DGTES, Gerências das Regionais de Saúde	2024 - 2027	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos Sistemas de videoconferência e colaboração <i>on line</i> . Passagens aéreas e fluviais Consultorias
	Implantação do Boletim Informativo <i>Conexão DGTES</i> bimestral para registro e socialização de informações relevantes sobre a gestão do trabalho e educação na saúde.	DGTES/SES	SES/AM, DGTES, ASCOM, Assessoria de Saúde Digital	2024 - 2027	Recursos Materiais e Equipamentos.





Módulo operacional 2 – GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE NA SES

PROBLEMA: Dificuldade em promover qualificação aos trabalhadores da saúde, principalmente voltadas a complexidade do território amazônico					
OBJETIVO GERAL: Promover a qualificação de profissionais para atendimento às demandas do SUS nos territórios atendendo as necessidades e especificidades locais					
Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Participantes	Prazo de execução	Recursos necessários
1. Criar um programa estadual de incentivo à qualificação de profissionais de saúde, incentivar as atividades de ensino, pesquisa e extensão dos programas de residência médica e/ou programas equivalentes de especialização médica, residência multiprofissional/uniprofissional em saúde, curso de especialização e mestrado em saúde (formação de preceptor/bolsas para residentes/preceptores/tutores	Levantamento das necessidades, nas gestões municipais e estadual de saúde, de ações de educação na saúde, considerando a necessidade local/regional.	GESH/SES-AM	GESH/SES-AM SMS COSEMS CETAM ESAP	2024	Parcerias com as secretarias municipais de saúde e demais instituições Recursos de informática e pessoal
	Mapeamento da situação atual das residências em saúde	GESH/SES-AM	GESH/SES-AM CEREM-AM CODEMU-AM	2024	Humanos Material Logístico
	Criação de 02 cursos de aperfeiçoamento em áreas estratégicas para servidores da saúde – capital e regionais	GESH/SES-AM	UEA UFAM ESAP Demais Instituições parceiras	2024-2027	Formalização de parcerias com IES Disponibilização de recurso financeiro
	Realização de 01 mestrado profissional para servidores da saúde em parceria com a UEA – capital e regionais	DGTES/GESH/SES-AM	UEA UFAM ESAP Demais Instituições	2024-2027	Formalização de parcerias com IES Recursos financeiros





			parceiras		
	Realização de 3 eventos científicos (seminários, congressos, fórum) para servidores, estudantes, residentes, gestores para fortalecimento da educação na saúde	DGTES/GESH/SES-AM	UEA UFAM ESAP Demais Instituições parceiras	2025-2027	Financeiros Logísticos Humanos
	Criação de programa estadual de incentivo complementar de bolsas para residentes de PRS da SES-AM (médica, uni, multi) e auxílio moradia	GESH/SES-AM	GABINETE/SES Casa Civil Instituições parceiras ALEAM	2024-2027	Financeiros Legais Orçamento para as bolsas de estudo.
	Criação de um repositório para armazenar, preservar, divulgar e oferecer acesso à produção científica produzida no âmbito da SES/AM	DGTES/GESH/SES-AM	Assessoria de Saúde Digital /SES-AM	Segundo semestre de 2025	Informática/gráficos Humanos Logísticos
2. Implantar regulamentação estadual sobre a integração ensino-saúde, elaborada pelos atores envolvidos.	Regulamentação dos cenários de práticas ensino-saúde (ensino médio e superior), que envolvam estágios curriculares e não curriculares, aulas práticas, residências em saúde, voluntariado, visitas técnicas, pesquisa científicas, entre outros	GESH/SES-AM	Unidades Gestoras Instituições parceiras CIES estadual Demais órgãos da SES direta ou indiretamente envolvido com o tema	Primeiro semestre de 2025	Informática Humanos Logísticos Interesse
	Aprovação da regulamentação dos cenários de prática	DGTES/GESH/SES-AM	CIES estadual CT competente da CIB	Segundo semestre de	Humanos





	ensino-saude na CIB-AM			2025	
3. Fortalecer e recompor a Comissão Estadual e criar Comissões Macro Regionais (CIES)	Reativação da CIES estadual	GESH/SES-AM	Membros da CIES estadual NEPSHUS Demais instituições de ensino com termo de convênio formalizado e regular	Segundo semestre de 2024- primeiro trimestre 2025	Humanos Logísticos Materiais
	Solicitação das instituições de ensino e setores da SES indicação de nomes para recomposição da CIES estadual	GESH/SES-AM	Setores da SES Instituições constantes na Resol. CIB 040/2019	Dezembro de 2024	Humanos Logísticos
	Realização reunião com as gerências das 3 macros regiões da SES-AM	DGTES/GESH/SES-AM	SEAR COSEMS	Dezembro de 2024	Humanos Logísticos
	Realização de levantamento da atual situação das CIES das macro regiões	GESH/SES-AM	Gerências das macro regiões COSEMS	Novembro 2024	Humanos Logísticos Documentais
4.Prever, em instrumento de contratualização entre SES-AM e IES (termo de convênio ou similar), oferta de cursos de aperfeiçoamento, oficinas, aulas teórico-práticas em temáticas que objetivem desenvolver o servidor e fortalecer o SUS	Atualização das contrapartidas de todos os 31 termos de convênios (aditivo), e mais os que vierem a ser formalizados, explicitando programação de qualificações a ser ofertadas aos servidores da rede estadual de saúde de acordo com a necessidade identificada pela SES.	DGTES/GESH/SES-AM	Instituições que formalizarem termo de convenio para cenários de práticas em saúde Departamento/Gerência de convênios e contratos da SES	Ato contínuo	Humanos Logísticos Dialógico
5.Fortalecer a COREMU SES-AM	Reunião com os membros da COREMU/SES-AM	DGTES/GESH/SES-AM	COREMU/SES-AM	Outubro 2024	Humanos Logísticos





	Reunião com a presidente da CODEMU-AM	DGTES/GESH/SES-AM	COREMU-SES CODEMU-AM	Outubro 2024	Humanos Logísticos
	Submissão de documentação e projeto pedagógico para autorização de PR multi em saúde da mulher	Coordenador COREMU/SES-AM	GESH/SES-AM MEC (SINAR)	Dezembro 2024	Humanos Logísticos Materiais
	Adesão ao programa de bolsas de RS do MS por ocasião de lançamento de edital	COREMU/SES-AM	GESH/SES-AM MEC/MS (SINAR)	A depender dos lançamentos dos editais	Logísticos Administrativos Humanos
6. Instituir a COREME SES-AM.	Reunião com setores estratégicos da SES	GESH/SES-AM	Setores estratégicos da SES-AM	Outubro 2024	Humanos Logísticos
	Instituição da COREME/SES-AM	Gabinete/SES-AM	DGTES/GESH/SES-AM	Dezembro 2024	Humanos Logísticos
	Cadastro da COREME/SES-AM no SINAR para definição de futuros programas de residências da própria SES-AM	Coordenador COREME/SES-AM	COREME/SES-AM GESH/SES-AM	Dezembro 2024	Logísticos Administrativos Humanos
	Submissão de solicitação de autorização de projeto pedagógico e funcionamento de curso	Coordenador COREME/SES-AM	COREME/SES-AM GESH/SES-AM	Segundo trimestre de 2025	Logísticos Administrativos Humanos
	Fortalecimento de COREMUS, COREMES e suas instâncias estaduais	GESH/SES-AM	CODEMU-AM CEREM-AM	Contínuo	Humanos Logísticos
7. Garantir a adequação e execução integrada do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde	Construção de Plano Operativo, de forma coletiva, com os NEPSHUs e demais envolvidos municipais;	Secretaria Estadual de Saúde	COSEMS Secretarias Municipais	Fevereiro 2025	Recursos Humanos





8. Formar multiplicadores e sensibilizar os gestores em educação popular nos territórios	Realização de encontros para alinhamento com os gestores sobre a Política Nacional de Educação Popular em Saúde; Construir plano operativo de educação popular, inserindo a capacitação de multiplicadores. Monitorar o desenvolvimento do plano.	Secretaria Estadual de Saúde	CONSEMS SEMSA UFAM UEA ESAP Conselho Estadual Movimentos sociais	2025-2027	Material de papelaria Recursos Humanos
9. Sensibilizar gestores de saúde e demais áreas para a temática de implantação e fortalecimento da ESP e ETSUS-AM	Incentivo e articulação para a criação da ESP como estrutura da SES-AM, dentro do Programa Saúde Amazonas	Gabinete/SES-AM DGTES/GESH/SES-AM	SEDECTI FAPEAM CASA CIVIL JURÍDICO SES-AM CT CONASS ALEAM FIOCRUZ REDE UNIDA ESAP	2025	Administrativos Legislativos Governamentais Humanos Logísticos
	Realização de aditivo ao Termo de Cooperação com a REDE UNIDA e/ou outras instituições para articulação e criação da ESP/SES-AM	DGTES/GESH/SES-AM	GABINETE/SES-AM Gestão de Contratos e Convênios/SES-AM REDE UNIDA ESAP	2025-2026	Administrativos Humanos Logísticos Financeiro
	Incentivo e articulação para o fortalecimento da Escola Técnica do SUS – ETSUS/CETAM	GESH/SES-AM CETAM	SES-AM UEA UFAM ESAP Demais Instituições parceiras	2025	Humanos Logísticos Interesse Financeiros





Módulo operacional 3 – GESTÃO DO TRABALHO

PROBLEMA CENTRAL: Inexistência de uma política de GTS					
OBJETIVO GERAL: Instituir a Política de Gestão do Trabalho no âmbito estadual e municipal					
Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Participantes	Prazo de execução	Recursos necessários
1. Fortalecer a Mesa de Negociação Permanente do SUS (MNP-SUS)	Adesão da Mesa Estadual ao SINNP-SUS	MENPS/AM	SES/AM, Casa Civil, CETAM, Sindicatos profissionais, UFAM, SEFAZ, SEAD, SEDUC	Set/2024	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos
	Recomposição e apoio à implantação e funcionamento das Mesas de Negociação (tanto na esfera estadual quanto municipal)	MENPS/AM	SES/AM, Casa Civil, CETAM, Sindicatos profissionais, UFAM, SEFAZ, SEAD, SEDUC	2024	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos
	Revisão e publicação do novo Regimento da Mesa Estadual de Negociação.	MENPS/AM	SES/AM, Casa Civil, CETAM, Sindicatos profissionais, UFAM, SEFAZ, SEAD, SEDUC	Jan/2024	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos
	Capacitação dos membros da mesa sobre temas de interesse que qualifiquem as negociações e subsidiem as decisões do colegiado	MENPS/AM DGTES/SES	SES/AM, Casa Civil, CETAM, Sindicatos profissionais, UFAM, SEFAZ, SEAD, SEDUC	2025	Recursos Materiais e Equipamentos Salas, Auditórios e espaços para eventos; Parcerias com IES e





					CETAM
2. Implementar a Política de PCCS no âmbito Estadual e Municipal.	Implementação das diretrizes para a realização da avaliação periódica	DGTES/SES	Assessoria de Saúde Digital	Jan/2024	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos: Analistas de dados
	Revisão do PCCR.	DGTES/SES	MENPS, CES, CASA, CIVIL, SEAD, PGE, DEFAZ	2025-2027	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos
	Realização da Avaliação de Desempenho.	DGTES/SES	Assessoria de Saúde Digital Unidades de saúde	Contínuo	Sistema de informação Recursos Humanos
	Recomposição e fortalecimento da Comissão responsável pelo desenvolvimento das ações da APD e implantação do Núcleo APD	DGTES/SES	DGTES/SES	Mar/2024	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos
	Treinamento e divulgação para a realização da APD	DGTES/SES	Saúde Digital Unidades de saúde	Mai/2024	Recursos Materiais Recursos Humanos
	Implementação de programas de treinamento e capacitação contínua para atualizar e aprimorar as habilidades dos profissionais de saúde	DGTES/SES	Unidades de saúde ESASP IES SEAGA	Contínuo	Recursos Materiais Recursos Humanos
	Implementação de políticas de valorização dos profissionais de saúde, com reconhecimento por desempenho	DGTES/SES	Unidades de saúde	Contínuo	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos
	Realização do	SES	MS, SGTES, DGTES/SES	2025-2027	Recursos Materiais e





3. Criar um sistema de informação para dimensionar a força de trabalho do SUS para tomada de decisão (reposição de pessoal, planejamento de concurso público, perfil/ qualificação profissional, parametrização do dimensionamento x força de trabalho atual).	Dimensionamento da Força de Trabalho SUS/AM				Equipamentos Recursos Humanos
	Criação de comissão para consolidação de organograma institucional e regulamento interno.	DEPLAN, DGTES e Secretarias da SES	DEPLAN, DGTES e Secretarias da SES	2024	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos: especialistas em gestão organizacional, assessoria jurídica
	Criação e implementação de plataformas digitais para centralizar informações sobre recursos humanos, incluindo dados sobre contratação, capacitação, desempenho e alocação de profissionais de saúde.	DGTES, DETIN	SES/AM, DGTES, ASCOM, Assessoria de Saúde Digital	2025	Recursos Materiais Equipamentos tecnológicos, Softwares Recursos Humanos: equipe de TI, analistas de dados, especialistas em RH - Passagens aéreas e fluviais, Diárias - servidores.
	Realização de levantamento da necessidade para a realização de concurso público	DGTES	DEPLAN, DGTES e Secretarias da SES	2025	Recursos Materiais Equipamentos tecnológicos Sistemas de coleta e análise de dados Recursos Humanos: equipe de TI, especialistas em dimensionamento de força de trabalho - Passagens aéreas e fluviais, Diárias - servidores. Consultores





	Formação de multiplicadores em Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho	DGTES/SES SGTES	SGTES, DGTES, IES, COSEMS, Secretarias da SES/AM	2025-2027	Recursos Materiais e equipamentos Recursos Humanos: especialistas em planejamento
4. Criação de espaços adequados para acolhimento do profissional de saúde proporcionando atendimento e acompanhamento em seus aspectos biopsicossociais.	Contribuição para a consolidação do PNAIST, através da criação e fortalecimento dos núcleos de saúde e segurança do trabalho nas unidades de saúde da capital e interior	DGTES/NSST SGTES	SGTES/Departamento de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde, Secretarias e Unidades de Saúde da SES/AM	2025 - 2027	Recursos Materiais e Tecnológicos Recursos Humanos: especialistas em saúde ocupacional
	Criação da Política de Atendimento Integral e Vigilância em Saúde do Trabalhador, oferecendo atendimento abrangente que contemple não apenas as necessidades físicas, mas também as demandas psicológicas dos trabalhadores, incluindo serviços de saúde mental	DGTES/SES	Secretarias da SES	2025 -	Recursos Materiais e Tecnológicos Recursos Humanos: equipes multidisciplinares e de vigilância em saúde
	Implementação de diretrizes e ferramentas da PNH nos serviços sob gestão estadual e municipal	DGTES/SES	NEPSHUs das unidades de saúde da capital e regionais, IEs, ET/SUS - CETAM	2025 - 2027	Recursos Materiais e Equipamentos Recursos Humanos: equipes multidisciplinares Passagens aéreas e fluviais, Diárias - servidores
	Realização de cursos e oficinas para	DGTES/SES	NEPSHUs das unidades de saúde da capital e	Contínuo	Recursos materias, equipamentos e recursos





	criação/fortalecimento e ampliação dos NEPSHUs/SES-AM (capital e interior)		regionais, , IEs, ET/SUS - CETAM		humanos Passagens aéreas e fluviais, Diárias - servidores
	Implantação do Comitê Estadual de Equidade no âmbito da Gestão do Trabalho	DGTES/SES	SEAPS, Organizações da Sociedade Civil	Set/2024	Equipamentos tecnológicos
	Implementação do Projeto Mãos que Cuidam nas unidades da capital e regionais	DGTES/SES	NEPSHUs das unidades de saúde da capital e regionais,	2024-2027	Recursos materias e recursos humanos
	Implantação do Projeto Acolher nos hospitais e sede da SES/AM	DGTES/SES	GESH, Unidades de Saúde SEAINFRA	2024-2027	Recursos materias e recursos humanos





CAPÍTULO 4: PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA

Matriz 6 - PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA (ESTIMATIVA DE CUSTOS POR MÓDULO OPERACIONAL)²

Módulo operacional	2024	2025	2026	2027	TOTAL
Governança/ Capacidade de Governo da área de GTES na SES	Contra partida estadual (ações e serviços realizados pelo Estado)	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de governança/ educação para atividades com até 600 pessoas por 12 meses. TOTAL ANUAL: R\$:300.000,00	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de governança / educação, para atividades com até 600 pessoas por 12 meses. TOTAL ANUAL: R\$: 100.000,00	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de governança / educação, para atividades com até 600 pessoas por 12 meses. TOTAL ANUAL: R\$: 100.000,00	R\$ 500.000,00

² Os recursos orçamentários apresentados nesta Matriz 6, referem-se a verbas do Ministério da Saúde, previstas no Programa ValorizaGTES-SUS. A 1ª parcela, no valor de R\$500.000,00, repassada em dez/2023, na adesão, e a R\$2ª parcela, no valor de R\$2.000.000,00 repassada após aprovação do plano em CIB.





Gestão da Educação na Saúde	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de educação.	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de educação e atividades com até 600 pessoas por 12 meses, pagamento de bolsas para colaboradores/ apoiadores para monitoramento e avaliação.	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de educação e atividades com até 600 pessoas por 12 meses, pagamento de bolsas para colaboradores/ apoiadores para monitoramento e avaliação.	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de educação e atividades com até 600 pessoas por 12 meses, pagamento de bolsas para colaboradores/ apoiadores para monitoramento e avaliação.	R\$ 1.500.000,00
	TOTAL ANUAL: R\$ 100.000,00	TOTAL ANUAL: R\$ 700.000,00	TOTAL ANUAL: R\$ 350.000,00	TOTAL ANUAL: R\$ 350.000,00	





Gestão do Trabalho em Saúde no Âmbito Estadual	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos para divulgação e mídia na realização de ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de Gestão do Trabalho, para atividades com até 200 pessoas. TOTAL ANUAL: R\$ 50.000,00	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de Gestão do Trabalho, para atividades com até 600 pessoas por 12 meses. TOTAL ANUAL: R\$ 250.000,00	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de Gestão do Trabalho, para atividades com até 600 pessoas por 12 meses. TOTAL ANUAL: R\$ 100.000,00	Passagens aéreas/ fluviais (Ida e Volta), transporte terrestre, diárias (Intermunicipal, interestadual e Nacional), para técnicos (servidores). Materiais gráficos, serviço de coffee break, contratação de serviços para divulgação e mídia, contratação de consultoria para ações de capacitação em saúde, contratação de serviço especializado para ações de Gestão do Trabalho, para atividades com até 600 pessoas por 12 meses TOTAL ANUAL: R\$ 100.000,00	R\$ 500.000,00
TOTAL GERAL	R\$ 150.000,00	R\$ 1.250.000,00	R\$ 550.000,00	R\$ 550.000,00	R\$ 2.500.000,00³

³ A distribuição desse valor entre as três dimensões do plano, foi determinada com base nos seguintes critérios: a) O número de objetivos específicos em cada dimensão (governança= 4; Gestão do Trabalho =4; Gestão da Educação = 9). O maior número de objetivos específicos implica em maior necessidade de utilização de recursos financeiros; b) As ações e atividades relacionadas à Gestão da Educação são transversais às outras duas dimensões, portanto, abrangendo-as; c) A necessidade de conhecimento e



CAPÍTULO 5: PROCEDIMENTOS E INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PEGTES

MATRIZ 7 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

GOVERNANÇA/ CAPACIDADE DE GOVERNO

PROBLEMA CENTRAL: ações segmentadas, sobrepostas, descoordenadas, dificuldade de estabelecer canais efetivos de articulação e comunicação entre as diferentes esferas de governo (municipal, estadual e federal)					
OBJETIVO GERAL: Articular e integrar as áreas da GTES com a SES, SMS, COSEMS, Superintendências/M S e outros atores envolvidos no processo					
Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Metas	Indicadores	Periodicidade do Monitoramento
1. Estabelecer a integração entre a GTES, as instituições de ensino e os prestadores de serviços de saúde.	Criação de rede de colaboração entre as Secretarias de Saúde para promover a troca de informações, conhecimentos e experiências. Essa rede pode ser virtual e presencial, facilitando a comunicação.	DGTES/SES	Rede de colaboração entre as Secretarias de saúde do estado criada e implantada até junho/2025.	<ul style="list-style-type: none"> • Número e tipo de comunicação na rede; • Número de Secretarias de Saúde participantes na rede. 	Bimestral
	Realização de encontros regulares entre a GTES, as instituições de ensino para definir objetivos comuns, compartilhar experiências e planejar ações conjuntas.	GESH/DGTES	Encontros entre GTES e IEs realizados trimestralmente.	<ul style="list-style-type: none"> • Número de encontros realizados; • Frequência das IEs; • Grau de satisfação dos participantes em 	Bimestral

reconhecimento da Educação Permanente em Saúde no SUS Amazonas, bem como o fortalecimento da política estadual de EPS e Humanização, além da possibilidade de sua integração com a gestão do trabalho.





				relação aos encontros (medido por meio de pesquisa de opinião). <ul style="list-style-type: none">• Número e tipo de ações conjuntas planejadas e executadas.	
	Realização de parcerias com as Organizações Sociais e prestadores de serviços de saúde para o compartilhamento de experiências exitosas e tecnologias para melhoria da oferta de serviço.	GESH/DGTES	04 Parcerias firmadas, até dez/2025.	<ul style="list-style-type: none">• Número de parcerias formalizadas;• Número de experiências e tecnologias compartilhadas.	Trimestral
	Implementação de um sistema de monitoramento e avaliação das contrapartidas previstas nos Termos de Contrato das IEs, garantindo maior eficiência e eficácia desse processo.	GESH/DGTES	Sistema de Monitoramento e Avaliação implementado até dez/2024.	<ul style="list-style-type: none">• Percentual de cumprimento das contrapartidas pelas IEs.	Mensal
2. Criar mecanismos de governança que promovam o planejamento integrado da GTES, garantindo sua continuidade, independentemente de mudanças administrativas.	Elaboração do PEGTES em conjunto com outros atores sociais, buscando garantir estrategicamente a implementação das ações e alcance dos resultados propostos.	DGTES/SES	PEGTES elaborado e aprovado até set/2024.	<ul style="list-style-type: none">• Prazo de conclusão do PEGTES;• Prazo de aprovação do PEGTES em CIB;• Número e tipo de atores sociais envolvidos na elaboração do plano.	Conforme cronograma de elaboração
	Implementação de um sistema de Monitoramento e Avaliação das atividades e resultados do PEGTES, realizando ajustes conforme necessidade.	DGTES/SES	Sistema de Monitoramento e Avaliação implementado até dez/2024.	<ul style="list-style-type: none">• Percentual de metas do PEGTES alcançadas no prazo estabelecido.	Mensal
3. Consolidar	Promoção de encontros regionais onde as	DGTES/SES	01 Encontro Regional	<ul style="list-style-type: none">• Número de encontros regionais realizados;• Número de Secretarias	Anual





espaços de trocas entre a GTES e os demais setores para alinhamento de estratégias, compartilhamento de boas práticas, promovendo uma cultura de cooperação e integração.	Secretarias possam compartilhar suas experiências e boas práticas.		realizado por ano (2024 – 2027)	de Saúde participantes em cada encontro; <ul style="list-style-type: none">• Número e tipo de experiências compartilhadas.	
	Participação em encontros Regionais e Nacionais no âmbito da Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	DGTES/SES	Participação de representantes dos trabalhadores das secretarias em pelo menos 1 encontro regional e 1 nacional com abordagem sobre Gestão do Trabalho e Educação na Saúde em cada ano de exercício do PEGTES (2025 – 2027).	<ul style="list-style-type: none">• Número e tipo de encontros regionais e nacionais com participantes das secretarias;• Número de representantes enviados para cada encontro;• Tipo de resultado das participações nos encontros.	A cada encontro regional e nacional
4. Criar sistemas tecnológicos que fortaleçam a comunicação, a integração das ações, que facilitem a gestão do trabalho e a educação na saúde.	Criação e implantação de ferramenta digital - Conexão DGTES - para facilitar o acesso dos servidores aos seus dados funcionais, direitos e benefícios.	DGTES/SES	Ferramenta digital criada e implantada até dez/2024.	<ul style="list-style-type: none">• Período de implantação da ferramenta;• Percentual de servidores fazendo uso da ferramenta digital;• Grau de satisfação dos usuários.	Bimestral
	Implantação dos Núcleos de Gestão de Pessoas - NGP/DGTES nas Regionais de saúde da SES/AM	DGTES/SES	NGPs implantados em todas as regionais até 2027.	<ul style="list-style-type: none">• Número de NGPs implantados;• Nível de desempenho e eficiência dos NGPs implantados.	A cada NGP implantado
	Implantação do Boletim Informativo	DGTES/SES	Boletim informativo lançado no 1º	<ul style="list-style-type: none">• Percentual de trabalhadores que	Trimestral





	Conexão DGTES bimestral para registro e socialização de informações relevantes sobre a gestão do trabalho e educação na saúde.		trimestre de 2025. Boletim informativo elaborado e divulgado trimestralmente. (2024 – 2027).	recebem o boletim; • Nível de satisfação com o conteúdo do boletim; • Cumprimento do cronograma de elaboração do boletim.	
5. Fortalecer a representatividade dos profissionais de saúde no CMS para fomentar espaços de governança entre a Gestão e o Controle Social garantindo a implantação e execução das diretrizes do Programa de Valorização da GTES no âmbito municipal.	Capacitações para qualificar os membros dos CMS e CES sobre GTES fortalecendo o papel do controle social.	CES	01 capacitação para conselheiros dos CMS e CES, sobre GTES, realizada a cada ano (2025 a 2027).	• Percentual de membros dos CMS e CES capacitados; • Número de capacitações realizadas; • Nível de satisfação dos participantes.	Anual
	Criação da Comissão de Saúde do Trabalhador com previsão de fortalecimento e capacitação, garantindo sua representatividade nos espaços de governança junto a Gestão Estadual e Municipal na implementação de estratégias para a melhoria das condições de trabalho no serviço e prevenção de riscos ocupacionais.	CES/CMS	Comissão de Saúde do Trabalhador criada no primeiro semestre de 2025.	• Etapas do processo de criação; • Número de reuniões realizadas; • Percentual de frequência dos membros; • Número e tipo de estratégias propostas.	Trimestral

GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE

PROBLEMA CENTRAL: Dificuldade em promover qualificação aos trabalhadores da saúde, principalmente voltadas a complexidade do território amazônico

OBJETIVO GERAL: Promover a qualificação de profissionais para atendimento às demandas do SUS nos territórios atendendo as necessidades e especificidades locais





Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Metas	Indicadores	Periodicidade do Monitoramento
1. Criar um programa estadual de incentivo à qualificação de profissionais de saúde, incentivar as atividades de ensino, pesquisa e extensão dos programas de residência médica e/ou programas equivalentes de especialização médica, residência multiprofissional/uniprofissional em saúde, curso de especialização e mestrado em saúde (formação de preceptor/bolsas para residentes/precep	Levantamento das necessidades, nas gestões municipais e estadual de saúde, de ações de educação na saúde, considerando a necessidade locorregional	GESH/SES-AM	Levantamento realizado até dezembro/2024	• Relação de ações de educação na saúde identificadas	Anual
	Mapeamento da situação atual das residências em saúde.	GESH/SES-AM	Mapa pronto até dezembro/2024	• Relatório da CODEMU-AM e CEREM-AM	Anual
	Organização de 02 cursos de aperfeiçoamento em áreas estratégicas para servidores da saúde – capital e regionais.	GESH/SES-AM	Cursos elaborados e aprovados no período de 2025 a 2026	• Número de cursos de aperfeiçoamentos criados • Número de inscrições realizadas em cada curso • Número de concluintes do curso/número de inscritos no curso.100 (meta 80%)	Anual
	Realização de 01 mestrado profissional para servidores da saúde em parceria com a UEA – capital e regionais.	DGTES/GESH/SES-AM	Projeto de mestrado profissional elaborado até 2027	• Etapas do processo. • Número de alunos matriculados	Anual
	Realização de 3 eventos científicos (seminários, congressos, fórum) para servidores, estudantes, residentes, gestores para fortalecimento da educação na saúde	DGTES/GESH/SES-AM	Eventos científicos planejados e iniciados entre 2025-2027	• Número de eventos científicos realizados • Número de participantes em cada evento.	Semestral
	Criação de programa estadual de incentivo complementar de bolsas para residentes de PRS da SES-AM (médica, uni, multi) e auxílio moradia	GESH/SES-AM	Programa criado até 2026	• Portaria publicada. Bolsas definidas	Anual





tores/tutores	Criação um repositório para armazenar, preservar, divulgar e oferecer acesso à produção científica produzida no âmbito da SES/AM	DGTES/GESH/S ES-AM	Repositório criado até 2025	<ul style="list-style-type: none">• Etapas do processo• Número de produções científicas armazenadas no repositório	Conforme cronograma
2. Implantar regulamentação estadual sobre a integração ensino-saúde, elaborada pelos atores envolvidos.	Regulamentação dos cenários de práticas ensino-saúde (ensino médio e superior), que envolvam estágios curriculares e não curriculares, aulas práticas, residências em saúde, voluntariado, visitas técnicas, pesquisa científicas, entre outros	DGTES/SES	Regulamentação elaborada até início segundo semestre/2025	<ul style="list-style-type: none">• Etapas do processo• Ata CIES estadual. Proposta de regulamentação pronta e encaminhada para CIB-AM	Anual
	Regulamentação dos cenários de prática ensino-saúde na CIB-AM	DGTES/GESH/S ES-AM	Proposta aprovada no início segundo semestre/2025	<ul style="list-style-type: none">• Etapas do processo	Anual
3. Fortalecer e recompor a Comissão Estadual e criar Comissões Macro Regionais (CIES)	Reativação da CIES estadual.	GESH/SES-AM	CIES estadual reativada até dez/24	<ul style="list-style-type: none">• Etapas do processo• Número de membros• Número de instituições/órgãos	Semestral
	Recomposição da CIES estadual	GESH/SES-AM	CIES recomposta com membros titulares e suplentes feitas até Out/24	<ul style="list-style-type: none">• Número de membros• Número de instituições participantes	Bianual
	Realização de reunião com as gerências das 3 macros regiões da SES-AM	DGTES/GESH/S ES-AM	Reuniões realizadas com a gerência das macro regiões até Out/2024	<ul style="list-style-type: none">• % Frequência na reunião	Semestral
	Realização de levantamento da atual situação das CIES das macro regiões	GESH/SES-AM	Levantamento realizado até dez/24	<ul style="list-style-type: none">• Relatório diagnóstico	Semestral
4.Prever, em instrumento de contratualização entre SES-AM e IES	Atualização das contrapartidas de todos os 31 termos de convênios (aditivo), e mais os que vierem a ser formalizados, explicitando programação de	DGTES/GESH/S ES-AM	Contrapartidas atualizadas periodicamente no período 2024-2027	<ul style="list-style-type: none">• De acordo com novos termos assinados e/ou termos aditivos já firmados	Contínuo





(termo de convênio ou similar), oferta de cursos de aperfeiçoamento, oficinas, aulas teórico-práticas em temáticas que objetivem desenvolver o servidor e fortalecer o SUS	qualificações a ser ofertadas aos servidores da rede estadual de saúde de acordo com a necessidade identificada pela SES.				
5. Fortalecer a COREMU SES-AM	Reunião com os membros da COREMU/SES-AM	DGTES/GESH/SES-AM	Reunião realizada até dez/24	<ul style="list-style-type: none">% Frequência na reuniãoMemória de reunião	Semestral
	Reunião com a presidente da CODEMU-AM	DGTES/GESH/SES-AM	Reunião realizada até dez/24	<ul style="list-style-type: none">% Frequência na reuniãoMemória de reunião	Semestral
	Submissão de documentação e projeto pedagógico para autorização de PR multi em saúde da mulher.	Coordenador COREMU/SES-AM	Documentação submetida até segundo semestre 2025	<ul style="list-style-type: none">Ata COREMU/SEM-AM	Anual
	Adesão ao programa de bolsas de RS do MS/ENARE por ocasião de lançamento de editais	COREMU/SES-AM	Adesão feita até segundo semestre 2025	<ul style="list-style-type: none">Ata COREMU/SEM-AM	Anual
6. Instituir a COREME SES-AM	Reunião com setores estratégicos da SES	GESH/SES-AM	Reunião até primeiro semestre 2025	<ul style="list-style-type: none">% Frequência na reuniãoMemória de reunião	Anual
	Instituição da COREME/SES-AM	Gabinete/SES-AM	COREME instituída até primeiro semestre 2025	<ul style="list-style-type: none">Portaria publicada	Anual
	Cadastro da COREME/SES-AM no SINAR Definição futuros programas de residências da própria SES-AM	Coordenador COREME/SES-AM	Cadastro junto ao SINAR até primeiro semestre 2025	<ul style="list-style-type: none">Documentos anexados	Anual





	Submissão do Projeto Pedagógico e funcionamento de curso.	Coordenador COREME/SES-AM	Submissão realizada a depender de edital MS/MEC	• Número de solicitação emitido pelo SINAR	Anual
	Fortalecimento da COREMUS, COREMES e suas instâncias estaduais	GESH/SES-AM	Definição das formas de fortalecimento até primeiro semestre 2025	• Etapas do processo	Anual
7.Garantir a adequação e execução integrada do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde	Construção do Plano Operativo, de forma coletiva, com os NEPSHUS e demais envolvidos municipais;	GESH/SES-AM	Acompanhamento do PEEPS atualizado até primeiro trimestre de 2025	• Etapas do processo	Bianual
8.Formar multiplicadores e sensibilizar os gestores em educação popular nos territórios	Realização de encontros de alinhamento com os gestores sobre a Política Nacional de Educação Popular em Saúde; Construir plano operativo de educação popular, inserindo a capacitação de multiplicadores.	GESH/SES-AM	Formação de educadores em saúde realizadas até segundo semestre de 2025	• % de frequência • Número de encontros	Conforme cronograma
9.Sensibilizar gestores de saúde e demais áreas para a temática	Incentivo e articulação para a criação da ESP como estrutura da SES-AM, dentro do Programa Saúde Amazonas	Gabinete/SES-AM DGTES/GESH/SES-AM	ESP criada até 2027	• Andamento do processo SIGED:01.01.017101.010 719_2021_09	Anual





de implantação e fortalecimento da ESP e ETSUS-AM	Realização de aditivo ao Termo de Cooperação com REDE UNIDA para participar da articulação e criação da ESP/SES-AM, ou outra instituição da área	DGTES/GESH/SES-AM	Termo aditivo realizado e novos termos de cooperação firmados até primeiro semestre 2025	• Termo aditivado ou novo termo de cooperação técnica firmado	Anual
	Incentivo e articulação para o fortalecimento da Escola Técnica do SUS – ETSUS/CETAM	GESH/SES-AM CETAM	Definição dos modos de articulação até primeiro semestre 2025	• Memória de reunião com a definição do tipo de articulação CETAM/SES-AM	Anual

GESTÃO DO TRABALHO

PROBLEMA CENTRAL: Inexistência de uma política de GTS.					
OBJETIVO GERAL: Instituir a Política de Gestão do Trabalho no âmbito estadual e municipal.					
Objetivos específicos	Ações/atividades	Responsável	Metas	Indicadores	Periodicidade do Monitoramento
1. Fortalecer a Mesa de Negociação Permanente do SUS (MNP-SUS)	Adesão da Mesa Estadual ao Sistema Nacional de Negociação Permanente –SUS (SiNNP-SUS)	MENPS/AM	Adesão da MENPS ao SiNNP	• Assinatura do termo de Adesão	Único
	Recomposição e apoio à implantação e funcionamento das Mesas de Negociação (tanto na esfera estadual quanto municipal)	MENPS/AM	Funcionamento regular da Mesa no período de 2024-2027	• Número de reuniões realizadas • Frequência dos membros • Deliberações e	Contínuo





				propostas	
	Revisão e publicação do novo Regimento da Mesa Estadual de Negociação	MENPS/AM	Novo Regimento da Mesa Estadual de Negociação aprovado e publicado em DOE até 2025	•Etapas do processo de elaboração e publicação	Conforme cronograma
	Capacitação dos membros da mesa sobre temas de interesse que qualifiquem as negociações e subsidiem as decisões do colegiado.	MENPS/AM DGTES/SES	4 capacitações realizadas por ano.	•Número de encontros realizados; •% de frequência dos membros •Grau de satisfação dos participantes em relação aos encontros e temas abordados (medido por meio de pesquisa de opinião)	Trimestral
2. Implementar a Política de PCCS no âmbito Estadual e Municipal.	Implementação das diretrizes para a realização da avaliação periódica	DGTES/SES	APD implementada (2024 – 2027)	•% de servidores que realizaram a APD •Portaria publicada	Conforme cronograma
	Revisão do PCCR.	DGTES/SES	Revisão do PCCR realizada (2025-2027)	•. Relatórios e memórias de reunião •Portaria publicada	Anual
	Realização da Avaliação de Desempenho.	DGTES/SES	APD realizada em 100% das unidades de saúde	•% de unidades que realizaram a APD por período	Conforme cronograma da APD
	Recomposição e Fortalecimento da Comissão responsável pelo	DGTES/SES	Comissão e Núcleo da APD	•Número de reuniões realizadas	Contínuo





	desenvolvimento das ações da APD e implantação do Núcleo APD		criadas e em funcionamento até março/2024	• % Frequência dos membros	
	Treinamento e divulgação para a realização da APD	DGTES/SES	Comissão da APD treinada até maio/2024	• % Frequência dos membros.	Conforme cronograma
	Implementação de programas de treinamento e capacitação contínua para atualizar e aprimorar as habilidades dos profissionais de saúde	DGTES/SES	Treinamentos e capacitações realizados a cada trimestre dos profissionais de saúde (2025-2027)	• Número de encontros realizados; • % de frequência dos membros • Grau de satisfação dos participantes em relação aos encontros e temas abordados (medido por meio de pesquisa de opinião)	Trimestral
	Implementação de políticas de valorização dos profissionais de saúde, com reconhecimento por desempenho	DGTES/SES	Unidades de saúde com sistema de reconhecimento por desempenho implementado (2025 – 2026).	• Número de servidores participantes e premiados	Contínuo
3. Criar um sistema de informação para dimensionar a força de trabalho	Realização do Dimensionamento da Força de Trabalho SUS/AM	DGTES/SES	Levantamento e análise do quantitativo atual da força de trabalho na saúde do Amazonas realizado em 2025.	• Percentual de unidades de saúde com força de trabalho dimensionada adequadamente.	Anual





do SUS para tomada de decisão (reposição de pessoal, planejamento de concurso público, perfil/qualificação profissional, parametrização do dimensionamento x força de trabalho atual).	Criação de comissão para consolidação de organograma institucional e regulamento interno	DGTES/SES	Comissão criada até 2025	<ul style="list-style-type: none">• Número de membros da comissão	Conforme cronograma
	Criação e implementação de plataformas digitais para centralizar informações sobre recursos humanos, incluindo dados sobre contratação, capacitação, desempenho e alocação de profissionais de saúde.	DGTES/SES	Plataforma digital para gestão de recursos humanos desenvolvida e lançada até dez/2025.	<ul style="list-style-type: none">• % de unidades de saúde utilizando a plataforma digital.• Nível de satisfação dos gestores e profissionais de saúde com a plataforma.	Conforme cronograma
	Realização de levantamento da necessidade para a realização de concurso público.	DGTES/SES	Comissão para realizar o levantamento criada até 2025. Levantamento realizado até dezembro/2025.	<ul style="list-style-type: none">• Número de membros da comissão.• Etapas de realização do levantamento.	Realização de levantamento da necessidade para a realização de concurso público.
	Formação de multiplicadores em Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho	DGTES/SES	Encontro e oficinas com servidores realizados (2025-2027)	<ul style="list-style-type: none">• Número de encontros realizados;• % de frequência dos membros• Grau de satisfação dos participantes em relação aos encontros e temas abordados (medido por meio de pesquisa de opinião)	Formação de multiplicadores em Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho





4. Criação de espaços adequados para acolhimento do profissional de saúde proporcionando atendimento e acompanhamento em seus aspectos biopsicossociais.	Criação e fortalecimento dos núcleos de saúde e segurança do trabalho nas unidades de saúde da capital e das regionais.	DGTES/SES	13 NSSTs criados - 04 em Manaus e 09 nas regionais. (2025 a 2027)	<ul style="list-style-type: none">• Número de núcleos criados na capital e nas regionais	Conforme cronograma
	Criação da Política de Atendimento Integral e Vigilância em Saúde do Trabalhador, oferecendo atendimento abrangente que contemple não apenas as necessidades físicas, mas também as demandas psicológicas dos trabalhadores, incluindo serviços de saúde mental	DGTES/SES	Política de Atendimento Integral e Vigilância em saúde criada até 2026	<ul style="list-style-type: none">• Etapas do processo de criação da Política	Conforme cronograma
	Implementação de diretrizes e ferramentas da PNH nos serviços sob gestão estadual e municipal	DGTES/SES	Diretrizes e ferramentas da PNH implementada em 80% das unidades de saúde da SES/AM no período de 2024 a 2027	<ul style="list-style-type: none">• % de unidades de saúde que aplicam as diretrizes e ferramentas da PNH	Trimestral
	Realização de cursos e oficinas para criação/fortalecimento e ampliação dos NEPSHUs/SES-AM (capital e interior)	DGTES/SES	4 cursos, oficinas realizadas com os NEPSHUs da capital e das regionais, 01 a cada ano (2024 – 2027)	<ul style="list-style-type: none">• Número de encontros realizados;• % de frequência dos membros• Grau de satisfação dos participantes em relação aos encontros e temas abordados (medido por meio de pesquisa de	Trimestral





				opinião)	
	Implantação do Comitê Estadual de Equidade no âmbito da Gestão do Trabalho	DGTES/SES	Criação do Comitê Estadual de Equidade em 2024	<ul style="list-style-type: none">• Relatórios e memórias de reunião• Portaria publicada	Conforme cronograma
	Implantação do Projeto Mãos que Cuidam (PMC) nas unidades da capital e das regionais	DGTES/SES	Projeto Mãos que Cuidam implantado em 50% das unidades de saúde da capital e das regionais	<ul style="list-style-type: none">• Número de unidades com o Projeto implantado	Conforme cronograma
	Implantação do Projeto Acolher nos hospitais e sede da SES/AM		Projeto Acolher implantado em 50% das unidades de saúde da capital e das regionais	<ul style="list-style-type: none">• Número de unidades com o Projeto implantado	Conforme cronograma





REFERÊNCIAS

AMAZONAS. Planejamento Regional Integrado: análise de situação de saúde – ASSIS Amazonas, ano 2023. Disponível em: <http://ses.saude.am.gov.br/planeja/>. Acesso em: jun/2024.

BRASIL, Lei nº 8080, de 28 de dezembro de 1990. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Poder Executivo, Brasília, DF. 24 set 1990.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde. **Portaria GM/MS nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023** - Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - ValorizaGTES-SUS.

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de planejamento da gestão do trabalho e da educação na saúde no âmbito municipal e estadual. Brasília: maio, 2023.

PLANO ESTADUAL DE SAÚDE DO AMAZONAS – PES (2024 – 2027). SES/AM. Ano 2024.





APÊNDICES

APÊNDICE 1: Formulário aplicado ao trabalhadores e trabalhadoras da SES – AM

4. Você pertence a algum povo e/ou comunidade tradicional? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Quilombola
- ☐ Ribeirinhos
- ☐ Povos de terreiros
- ☐ Ciganos
- ☐ Não

5. Sexo *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Masculino
- ☐ Feminino
- ☐ Intersexo

6. Qual das seguintes opções melhor representa sua Identidade de Gênero? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Mulher Cisgênero (identifica-se com o sexo de nascimento)
- ☐ Homem Cisgênero (identifica-se com o sexo de nascimento)
- ☐ Mulher Trans
- ☐ Homem Trans
- ☐ Travesti
- ☐ Gênero não binário
- ☐ Não sei responder
- ☐ Prefiro não responder
- ☐ Outro: _____





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

7. Qual das seguintes opções melhor representa sua orientação sexual? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Assexual
- ☐ Bissexual
- ☐ Gay
- ☐ Heterossexual
- ☐ Lésbica
- ☐ Pansexual
- ☐ Outro: _____

8. Faixa etária (anos) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 20 a 29
- ☐ 30 a 39
- ☐ 40 a 49
- ☐ 50 a 59
- ☐ 60 a 69
- ☐ Acima de 70
- ☐ Outro: _____

9. Possui alguma deficiência? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Auditiva
- ☐ Visual
- ☐ Intelectual
- ☐ Física
- ☐ Motora
- ☐ Não possui
- ☐ Outro: _____





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

10. Qual seu estado civil? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Casado(a)

☐ Solteiro(a)

☐ Divorçado(a)

☐ União estável

☐ Viúvo(a)

☐ Outro:

11. Qual o seu nível de escolaridade? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Ensino Fundamental

☐ Ensino Médio

☐ Ensino Superior

☐ Especialização

☐ Mestrado

☐ Doutorado

☐ Pós-Doutorado

12. Em que tipo de instituição cursou?

Marcar apenas uma oval.

☐ Pública

☐ Privada

13. Se possui algum tipo de especialização *lato sensu* ou *stricto sensu*, qual a área cursada?





14. Renda individual mensal em salários mínimos (SM) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menor que 1 SM
- ☐ Até 1 SM
- ☐ Entre 1 e 2 SM
- ☐ Entre 2 e 3 SM
- ☐ Entre 3 e 5 SM
- ☐ Entre 5 e 10 SM
- ☐ Acima de 10 SM

15. Renda familiar mensal em salários mínimos (SM) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menor que 1 SM
- ☐ Até 1 SM
- ☐ Entre 1 e 2 SM
- ☐ Entre 2 e 3 SM
- ☐ Entre 3 e 5 SM
- ☐ Entre 5 e 10 SM
- ☐ Acima de 10 SM

16. Tipo de moradia *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Alugada
- ☐ Cedida
- ☐ Própria





17. Número de pessoas que residem com você

Marque todas que se aplicam.

	Não possui	1	2	3	4	5	6	7
Crianças (até doze anos de idade incompletos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adolescentes (entre 12 e 18 anos completos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idosos (idade igual ou superior a 60 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos (30 - 59 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jovens (18 a 29 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Das pessoas acima, alguma(s) dela(s) necessita(m) de cuidados específicos ou são pessoa com deficiência?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não





19. Identifique seus dependentes *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ cônjuge, companheiro(a)
- ☐ pais
- ☐ Filho(a) não emancipado(a), de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido(a) ou que tenha deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave
- ☐ Irmão(s) não emancipado(a), de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido(a) ou que tenha deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave.
- ☐ Não possui

20. Em qual tipo de estabelecimento de saúde você trabalha? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Hospital
- ☐ Serviço de Pronto Atendimento
- ☐ CAPS
- ☐ Maternidade
- ☐ Policlínica
- ☐ Fundação
- ☐ CAIC
- ☐ CAIMI
- ☐ CESMAM
- ☐ UPA
- ☐ ICAM
- ☐ CRDQ
- ☐ SAD/Programa Melhor em Casa
- ☐ Instituto da Mulher
- ☐ Sede da Secretaria
- ☐ Outro: _____





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

21. Qual o seu cargo/função? *

22. Qual o nível do cargo que ocupa? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Fundamental

☐ Médio

☐ Superior

23. Tipo de vínculo de trabalho? (pode marcar mais de uma alternativa) *

Marque todas que se aplicam.

☐ Estatutário(a)

☐ Comissionado(a)

☐ Celetista

☐ Contrato temporário

☐ Terceirizado(a)

☐ Outro: _____

24. Qual o seu tempo de serviço? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Acima de 30 anos (a partir de 361 meses)

☐ De 20 a 30 anos (241 a 360 meses)

☐ De 10 a 20 anos (121 a 240 meses completos)

☐ De 3 a 10 anos (37 a 120 meses completos)

☐ De 1 a 3 anos (12 a 36 meses completos)

☐ Menos de 1 ano





25. Possui quantos vínculos de trabalho? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ mais de 2

26. Você possui doenças pré-existentes? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Não
- ☐ Sim

27. Nestes anos de trabalho desenvolveu alguma doença ou comorbidade relacionada a função que realiza? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

28. Se SIM, em qual campo?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Saúde física
- ☐ Saúde mental
- ☐ Em ambas

29. Realiza acompanhamento médico específico para sua condição?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não





30. Realiza acompanhamento médico regularmente? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

31. Se sim, qual é o tempo do último acompanhamento? *

Marcar apenas uma oval.

☐ 3 meses

☐ 6 meses

☐ 9 meses

☐ 1 a 2 anos

32. Caso não realize, por qual o motivo isso acontece?

Marcar apenas uma oval.

☐ falta de tempo

☐ falta de serviços de saúde em seu território

☐ falta de recursos

☐ Outro: _____

33. Faz uso de cigarro/tabaco? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não





34. Faz uso de bebida alcoólica frequentemente? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
☐ Não

35. Faz uso de drogas ilícitas? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
☐ Não

36. Como você avalia sua saúde atualmente? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Muito boa
☐ Boa
☐ Regular
☐ Ruim

37. Possui plano de saúde? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
☐ Não

38. Realiza prática de atividade física? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
☐ Não





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

39. Com qual a frequência?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 1 vez na semana
- ☐ 2 vezes na semana
- ☐ mais 3 vezes na semana





APÊNDICE 2: Formulário aplicado ao trabalhadores e trabalhadoras das SMS-AM

Perfil das trabalhadoras e dos trabalhadores Municipais de Saúde

Aos trabalhadores e trabalhadoras municipais da saúde

A SES-AM com o apoio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES do Ministério da Saúde vem trabalhando na construção do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - PEGTES. Sendo assim, torna-se necessário construir o perfil dos trabalhadores e trabalhadoras, da capital e dos interiores do Estado, tendo como diretriz deste levantamento a equidade de gênero, raça, etnia e a valorização. Contamos com a participação de todos no preenchimento das informações abaixo. O formulário estará disponível para preenchimento de 14/05 a 26/05.

* Indica uma pergunta obrigatória





1. Informe seu município *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Alvarães
- ☐ Anamã
- ☐ Anori
- ☐ Amaturá
- ☐ Apuí
- ☐ Atalaia do Norte
- ☐ Autazes
- ☐ Barcelos
- ☐ Barreirinha
- ☐ Benjamin Constant
- ☐ Beruri
- ☐ Boa Vista do Ramos
- ☐ Boca do Acre
- ☐ Borba
- ☐ Caapiranga
- ☐ Canutama
- ☐ Carauari
- ☐ Careiro
- ☐ Careiro da Várzea
- ☐ Coari
- ☐ Codajás
- ☐ Eirunepé
- ☐ Envira
- ☐ Fonte Boa
- ☐ Guajará
- ☐ Humaitá
- ☐ Ipixuna
- ☐ Iranduba
- ☐ Itacoatiara
- ☐ Itamarati
- ☐ Itapiranga





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

- ☐ Japurá
- ☐ Juruá
- ☐ Jutai
- ☐ Lábrea
- ☐ Manacapuru
- ☐ Manaquiri
- ☐ Manaus
- ☐ Manicoré
- ☐ Marali
- ☐ Maués
- ☐ Nhamundá
- ☐ Nova Olinda do Norte
- ☐ Novo Airão
- ☐ Novo Aripuanã
- ☐ Parintins
- ☐ Pauini
- ☐ Presidente Figueiredo
- ☐ Rio Preto da Eva
- ☐ Santa Isabel do Rio Negro
- ☐ Santo Antônio do Içá
- ☐ São Gabriel da Cachoeira
- ☐ São Paulo de Olivença
- ☐ São Sebastião do Uatumã
- ☐ Silves
- ☐ Tabatinga
- ☐ Tapauá
- ☐ Tefé
- ☐ Tonantins
- ☐ Uarini
- ☐ Urucará
- ☐ Urucurituba





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

2. Qual a sua raça/cor *

Marcar apenas uma oval.

☐ Amarela

☐ Branca

☐ Indígena

☐ Parda

☐ Preta

☐ Outro: _____

3. Se for indígena, qual a etnia?

4. Você pertence a algum povo e/ou comunidade tradicional? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Quilombola

☐ Ribeirinhos

☐ Povos de terreiros

☐ Ciganos

☐ Não

5. Sexo *

Marcar apenas uma oval.

☐ Masculino

☐ Feminino

☐ Intersexo





6. Qual das seguintes opções melhor representa sua Identidade de Gênero? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Mulher Cisgênero (identifica-se com o sexo de nascimento)
- ☐ Homem Cisgênero (identifica-se com o sexo de nascimento)
- ☐ Mulher Trans
- ☐ Homem Trans
- ☐ Travesti
- ☐ Gênero não binário
- ☐ Não sei responder
- ☐ Prefiro não responder
- ☐ Outro: _____

7. Qual das seguintes opções melhor representa sua orientação sexual? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Assexual
- ☐ Bissexual
- ☐ Gay
- ☐ Heterossexual
- ☐ Lésbica
- ☐ Pansexual
- ☐ Outro: _____





8. Faixa etária (anos) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 20 a 29
- ☐ 30 a 39
- ☐ 40 a 49
- ☐ 50 a 59
- ☐ 60 a 69
- ☐ Acima de 70
- ☐ Outro: _____

9. Possui alguma deficiência? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Auditiva
- ☐ Visual
- ☐ Intelectual
- ☐ Física
- ☐ Motora
- ☐ Não possui
- ☐ Outro: _____

10. Qual seu estado civil? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Casado(a)
- ☐ Solteiro(a)
- ☐ Divorciado(a)
- ☐ União estável
- ☐ Viúvo(a)
- ☐ Outro: _____





11. Qual o seu nível de escolaridade? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Ensino Fundamental
- ☐ Ensino Médio
- ☐ Ensino Superior
- ☐ Especialização
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado
- ☐ Pós-Doutorado

12. Em que tipo de instituição cursou?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Pública
- ☐ Privada

13. Se possui algum tipo de especialização *lato sensu* ou *stricto sensu*, qual a área cursada?

14. Renda individual mensal em salários mínimos (SM) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menor que 1 SM
- ☐ Até 1 SM
- ☐ Entre 1 e 2 SM
- ☐ Entre 2 e 3 SM
- ☐ Entre 3 e 5 SM
- ☐ Entre 5 e 10 SM
- ☐ Acima de 10 SM





15. Renda familiar mensal em salários mínimos (SM) *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menor que 1 SM
- ☐ Até 1 SM
- ☐ Entre 1 e 2 SM
- ☐ Entre 2 e 3 SM
- ☐ Entre 3 e 5 SM
- ☐ Entre 5 e 10 SM
- ☐ Acima de 10 SM

16. Tipo de moradia *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Alugada
- ☐ Cedida
- ☐ Própria





17. Número de pessoas que residem com você

Marque todas que se aplicam.

	Não possui	1	2	3	4	5	6	7
Crianças (até doze anos de idade incompletos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adolescentes (entre 12 e 18 anos completos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idosos (idade igual ou superior a 60 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos (30 - 59 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jovens (18 a 29 anos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Das pessoas acima, alguma(s) dela(s) necessita(m) de cuidados específicos ou são pessoa com deficiência?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não





19. Identifique seus dependentes *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ cônjuge, companheiro(a)
- ☐ pais
- ☐ Filho(a) não emancipado(a), de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido(a) ou que tenha deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave
- ☐ Irmão(ã) não emancipado(a), de qualquer condição, menor de 21 anos ou inválido(a) ou que tenha deficiência intelectual ou mental ou deficiência grave.
- ☐ Não possui





20. Em qual tipo de estabelecimento de saúde você trabalha? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Secretaria de Saúde
- ☐ CAPSI
- ☐ CAPS
- ☐ CER
- ☐ Academia da Saúde
- ☐ Emulti/NASF
- ☐ UBS urbana
- ☐ UBS rural
- ☐ UBS Fluvial
- ☐ Vigilância em Saúde
- ☐ Programa Melhor em Casa
- ☐ CAF
- ☐ Farmácia
- ☐ Consultório de Rua
- ☐ CTA
- ☐ Hospital
- ☐ Maternidade
- ☐ Laboratório
- ☐ DSEI
- ☐ Policlínica
- ☐ Outro: _____

21. Qual o seu cargo/função? *





22. Qual o nível do cargo que ocupa? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Fundamental

☐ Médio

☐ Superior

23. Tipo de vínculo de trabalho? (pode marcar mais de uma alternativa) *

Marque todas que se aplicam.

☐ Estatutário(a)

☐ Comissionado(a)

☐ Celetista

☐ Contrato temporário

☐ Tercerizado(a)

☐ Outro: _____

24. Qual o seu tempo de serviço? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Acima de 30 anos (a partir de 361 meses)

☐ De 20 a 30 anos (241 a 360 meses)

☐ De 10 a 20 anos (121 a 240 meses completos)

☐ De 3 a 10 anos (37 a 120 meses completos)

☐ De 1 a 3 anos (12 a 36 meses completos)

☐ Menos de 1 ano

25. Possui quantos vínculos de trabalho? *

Marcar apenas uma oval.

☐ 1

☐ 2

☐ mais de 2





AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

26. Você possui doenças pré-existentes? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Não

☐ Sim

27. Nestes anos de trabalho desenvolveu alguma doença ou comorbidade relacionada a função que realiza? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

28. Se SIM, em qual campo?

Marcar apenas uma oval.

☐ Saúde física

☐ Saúde mental

☐ Em ambas

29. Realiza acompanhamento médico específico para sua condição?

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

30. Realiza acompanhamento médico regularmente? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não





31. Se sim, qual é o tempo do último acompanhamento? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 3 meses
- ☐ 6 meses
- ☐ 9 meses
- ☐ 1 a 2 anos

32. Caso não realize, por qual o motivo isso acontece?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ falta de tempo
- ☐ falta de serviços de saúde em seu território
- ☐ falta de recursos
- ☐ Outro: _____

33. Faz uso de cigarro/tabaco? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

34. Faz uso de bebida alcoólica frequentemente? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não





35. Faz uso de drogas ilícitas? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

36. Como você avalia sua saúde atualmente? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Muito boa

☐ Boa

☐ Regular

☐ Ruim

37. Possui plano de saúde? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

38. Realiza prática de atividade física? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não





39. Com qual a frequência?

Marcar apenas uma oval.

- ☐ 1 vez na semana
- ☐ 2 vezes na semana
- ☐ mais 3 vezes na semana



APÊNDICE 3: MATRIZ 2 - Priorização dos problemas

DIMENSÃO	PROBLEMA CENTRAL	PROBLEMAS ESPECIFICOS	Relevância	Urgência	Factibilidade	Total de pontos
Governança/ Capacidade de Governo	Ações segmentadas, sobrepostas, descoordenadas e dificuldade de estabelecer canais efetivos de articulação e comunicação entre as diferentes esferas de governo (municipal, estadual e federal)	1.Dificuldades na articulação dos diferentes atores envolvidos na GTES.	3	3	3	9
		2.Dificuldade em alinhar as políticas e planos de ação entre as áreas de educação na saúde e gestão do trabalho, devido a situações como: descontinuidade administrativa, insuficiência de recursos humanos, informações fragmentadas, entre outros.	3	3	2	8
		3.Fragilidade na articulação da GTES com outros setores da SES/AM, restringindo o alcance dos objetivos propostos e ações estratégicas.	2	2	3	7
		4.Fragmentação dos dados sobre GTES, gerando inconsistências e dificuldade em estabelecer uma visão mais integrada.	3	3	2	8
		5.Insuficiência de recursos financeiros e humanos para apoio de programas de cooperação técnica e com outras SES da região e do país	2	2	2	6





Gestão da Educação na Saúde		1. Inexistência de um programa estadual voltado para as ações de qualificação profissional, fincado nos pilares Ensino, Pesquisa, Serviço e Extensão.	3	3	3	9
		2. Insuficiência de fluxo continuado de financiamento para a consolidação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS)	3	3	2	8
		3. Não priorização da gestão estadual em saúde ao eixo gestão da educação na saúde como política de estado	3	3	2	8
		4. Dificuldade em materializar o Plano Estadual de Educação Permanente e a política estadual de EPS, considerando as especificidades locais regionais	3	3	3	9
		5. Regramento pouco explícito dos cenários de prática do processo ensino-saúde.	3	3	3	9
		6. Interação insuficiente entre ETSUS (Seduc) e SES-AM	3	2	2	7
		7. Pouco investimento direcionado às escolas técnicas do SUS - ETSUS	3	3	2	8
		8. Ausência de incentivo financeiro para as equipes envolvidas na formação de profissionais de saúde nas áreas de residências em saúde e técnica de nível médio.	3	3	1	7
		9. Falta de priorização de oferta de residências, especialização e mestrados	3	3	3	9





		profissionais em saúde da família, dentre outros, e em gestão.				
		10. Falta de apoio técnico e financeiro para implantação e fortalecimento das Escolas de Saúde Pública e Escolas Técnicas do SUS.	3	3	3	9
		11. Fragilidade de estruturação das CIES e COAPES.	2	2	3	7
		12. Ausência de um programa estadual de educação popular em saúde	2	2	2	6
		13. Frágil impulsionamento das ações de educação popular em saúde	2	2	2	6
Gestão do Trabalho em saúde	Dificuldade em promover qualificação aos trabalhadores da saúde, principalmente voltadas a complexidade do território amazônico	1. Falta de implementação de ferramentas para o dimensionamento e planejamento da força de trabalho.	2	2	2	6
		2. Fragilidade das instâncias de negociação dos trabalhadores, para discussão de trabalho a nível local e regional	3	3	3	9
		3. Insuficiência de recursos e desatualização de dados funcionais.	3	3	2	8
		4. Plano de cargos, carreiras e salários e pisos salariais que atendam a todas as categorias de trabalhadores.	3	3	3	9
		5. Dificuldade no planejamento e desenvolvimento dos processos relacionados à Avaliação de Progressão e Desempenho.	3	3	2	8





6. Fragilidade na oferta de ações que possibilitem o desenvolvimento e intercâmbio profissional	2	2	2	6
7. Ausência de uma política e ações voltados para o trabalhador da saúde.	3	3	3	9
8. Pouco conhecimento sobre o projeto de fortalecimento e ampliação dos núcleos de educação permanente em saúde e humanização em saúde – NEPSHU/SES-AM, capital e interior.	3	2	2	7
9. Falta de ferramentas que possibilitem a implementação de novas modalidades de trabalho	2	2	2	6
10. Inexistência do Plano Estadual de Atendimento Integral ao Trabalhador	3	3	3	9



	11. Inexistência de ações estratégicas que envolvam pesquisa, desenvolvimento e implementação de um modelo referencial de dimensionamento da força de trabalho.	2	2	2	6
	12. Falta de políticas públicas eficazes e de longo prazo para a gestão de recursos humanos na saúde, resultando em soluções temporárias e insuficientes	2	2	2	6
	13. Ausência de políticas e normativas específicas para orientar a implementação e o uso do SIGTES	2	2	1	5
	14. Fragilidade das estratégias de comunicação para discutir as propostas do Plano de Gestão do Trabalho	2	2	2	6

Pontuação dos critérios: Baixa (0); Significativa (1); alta (2); muito alta (3).



APÊNDICE 4: Tabela orçamentária detalhada

TABELA DE PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA DETALHADA⁴

MÓDULO OPERACIONAL 1 – GOVERNANÇA/ CAPACIDADE DE GOVERNO			
RESPONSÁVEL	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	VALOR POR AÇÃO	ANO
DGTES/GESH/SES-AM	Criação de redes de colaboração entre as Secretarias de Saúde para promover a troca de informações, conhecimentos e experiências. Essas redes podem ser virtuais e presenciais, facilitando a comunicação.	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Contratação de empresa para aquisição de passagens aéreas, terrestres e fluviais – local, regional, nacional e internacional para os deslocamentos necessários ao atendimento do PEGTES e às ações do DEGOTES/SES-AM	R\$ 50.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realização de encontros regulares entre a GTES, as instituições de ensino para definir objetivos comuns, compartilhar experiências e planejar ações conjuntas.	R\$ 60.000,00	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realização de parcerias com as Organizações Sociais e prestadores de serviços de saúde para o compartilhamento de experiências exitosas e tecnologias para	Sem ônus	2025-2027

⁴ Tabela Geral em anexo.





	melhoria da oferta de serviço.		
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação de um sistema de monitoramento e avaliação das contrapartidas previstas nos Termos de Contrato das IEs, garantindo maior eficiência e eficácia desse processo.	R\$ 50.000,00	2025
DGTES/GESH/SES-AM	Elaboração do PEGTES em conjunto com outros atores sociais, buscando garantir estrategicamente a implementação das ações e alcance dos resultados propostos.	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação de um sistema de Monitoramento e Avaliação das atividades e resultados do PEGTES, realizando ajustes conforme necessidade.	R\$ 50.000,00	2024 - 2027
DGTES/GESH/SES-AM	Promoção de encontros regionais onde as Secretarias possam compartilhar suas experiências e boas práticas.	R\$ 100.000,00	2025 - 2027
DGTES/GESH/SES-AM	Participação em encontros Regionais e Nacionais no âmbito da Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	R\$ 30.000,00	2025 - 2027
DGTES/GESH/SES-AM	Criação e implantação de ferramenta digital - Conexão DGTES - para facilitar o acesso dos servidores aos seus dados funcionais, direitos e benefícios.	R\$ 80.000,00	2025 - 2027
DGTES/GESH/SES-AM	Implantação dos Núcleos de Gestão de Pessoas -	R\$ 50.000,00	2025 - 2027





	NGP/DGTES nas Regionais de saúde da SES/AM		
DGTES/GESH/SES-AM	Implantação do Boletim Informativo <i>Conexão DGTES</i> bimestral para registro e socialização de informações relevantes sobre a gestão do trabalho e educação na saúde.	R\$ 30.000,00	2025 - 2027
TOTAL		R\$ 500.000,00	

MÓDULO OPERACIONAL 2 – GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE			
RESPONSÁVEL	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	VALOR POR AÇÃO	ANO
DGTES/GESH/SES-AM	Contratação de empresa para aquisição de passagens aéreas, terrestres e fluviais – local, regional, nacional e internacional para os deslocamentos necessários ao atendimento do PEGTES e às ações do DEGTE/SES-AM	150.000,00	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Fortalecer COREME, COREMU e suas instâncias estaduais	Sem ônus	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Criar 3 cursos em áreas estratégicas para servidores da saúde – capital e interior	150.000,00	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realizar 3 oficinas estaduais para servidores, estudantes, residentes e gestores para encaminhamentos que fortaleçam a EPS - estado e municípios	150.000,00	2025-2027





DGTES/GESH/SES-AM	Criar repositório para armazenar, preservar, divulgar e oferecer acesso à produção científica produzida no âmbito da SES-AM (núcleo de evidências científicas). Contratação de serviços especializados.	50.000,00	2025
DGTES/GESH/SES-AM	Contratação de PJ para serviços de coffee break e similares para as programações relacionadas a implementação do PEGTES e compromissos oficiais do DGTES	100.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Regulamentar os cenários de prática na rede estadual de saúde	50.000,00	2025
DGTES/GESH/SES-AM	Atualizar as contrapartidas de todos os termos de convênios ativos. Priorizar ofertas de qualificações de servidores	Sem ônus	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Acompanhar a adequação e execução do plano estadual de educação permanente em saúde, articular com as secretarias municipais. Construir plano operativo. Contratação de serviços	100.000,00	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realizar encontros com gestores e demais referências sobre a política nacional de educação popular; construir plano operativo, e promover capacitação de multiplicadores. Monitoramento do plano.	150.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Incentivo e articulação para criação da ESP/SES-AM	Sem ônus	2024-2026





DGTES/GESH/SES-AM	Elaborar e executar programa estadual de incentivo a qualificação de profissionais de saúde por meio de residência em saúde (uni e multiprofissional) – capital e interior. Implantar 1 programas de residências em saúde.	400.000,00	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Sistema de gestão da educação na saúde – ambiente virtual de aprendizagem – AVA. Análise da infraestrutura tecnológica, desenho do mapa de navegação, desenvolvimento do desenho de interface, instalar o AVA no servidor indicado; definir pacote de gerenciamento; elaborar, avaliar, alimentar, supervisionar e manter conteúdo. Sistema SGA	200.000,00	2025-2027
TOTAL		R\$ 1.500.000,00	

MÓDULO OPERACIONAL 3 – GESTÃO DO TRABALHO			
RESPONSÁVEL	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	VALOR POR AÇÃO	ANO
MENPS/AM DGTES/GESH/SES-AM	Adesão da Mesa Estadual ao SINNP-SUS	Sem ônus	2024
MENPS/AM DGTES/GESH/SES-AM	Recomposição e apoio à implantação e funcionamento das Mesas de Negociação (tanto na esfera estadual quanto municipal)	Sem ônus	2024
MENPS/AM DGTES/GESH/SES-AM	Revisão e publicação do novo Regimento da Mesa Estadual de Negociação.	Sem ônus	2024
MENPS/AM DGTES/GESH/SES-AM	Capacitação dos membros da mesa sobre temas de	Sem ônus	2025





	interesse que qualifiquem as negociações e subsidiem as decisões do colegiado		
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação das diretrizes para a realização da avaliação periódica	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Revisão do PCCR.	Sem ônus	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realização da Avaliação de Desempenho.	Sem ônus	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Recomposição e fortalecimento da Comissão responsável pelo desenvolvimento das ações da APD e implantação do Núcleo APD	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Treinamento e divulgação para a realização da APD	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação de programas de treinamento e capacitação contínua para atualizar e aprimorar as habilidades dos profissionais de saúde	R\$ 100.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação de políticas de valorização dos profissionais de saúde, com reconhecimento por desempenho	Sem ônus	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realização do Dimensionamento da Força de Trabalho SUS/AM	Sem ônus	2025-2027
DGTES/GESH/DEPLAN/SECRETARIAS /SES-AM	Criação de comissão para consolidação de organograma institucional e regulamento interno.	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/ASSESSORIA DIGITAL	Criação e implementação de plataformas digitais para centralizar informações sobre recursos humanos, incluindo dados sobre contratação, capacitação, desempenho e alocação	R\$ 100.000,00	2025





	de profissionais de saúde.		
DGTES/GESH/SES-AM	Realização de levantamento da necessidade para a realização de concurso público	Sem ônus	2025
DGTES/GESH/SES-AM	Formação de multiplicadores em Planejamento e Dimensionamento da Força de Trabalho	Sem ônus	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Contribuição para a consolidação do PNAIST, através da criação e fortalecimento dos núcleos de saúde e segurança do trabalho nas unidades de saúde da capital e interior	R\$ 50.000,00	2025
DGTES/GESH/SES-AM	Criação da Política de Atendimento Integral e Vigilância em Saúde do Trabalhador, oferecendo atendimento abrangente que contemple não apenas as necessidades físicas, mas também as demandas psicológicas dos trabalhadores, incluindo serviços de saúde mental	R\$ 50.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação de diretrizes e ferramentas da PNH nos serviços sob gestão estadual e municipal	R\$ 30.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Realização de cursos e oficinas para criação/fortalecimento e ampliação dos NEPSHUs/SES-AM (capital e interior)	R\$ 70.000,00	2025-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Implantação do Comitê Estadual de Equidade no âmbito da Gestão do Trabalho	Sem ônus	2024
DGTES/GESH/SES-AM	Implementação do Projeto Mãos que Cuidam nas unidades da capital e interior	Sem ônus	2024-2027
DGTES/GESH/SES-AM	Implantação do Projeto Acoher nos hospitais e	R\$ 100.000,00	2024-2027





	sede da SES/AM		
TOTAL		R\$ 500.000,00	-

Módulos Operacionais	Investimentos
Governança/ Capacidade de governo	R\$ 500.000,00
Gestão da Educação na Saúde	R\$ 1.500.000,00
Gestão do Trabalho	R\$ 500.000,00
Total	R\$ 2.500.000,00⁵

⁵ Investimento proveniente do financiamento do Ministério da Saúde/Governo Federal no valor de R\$2.500.000,00 (dois milhões e quinhentos mil reais), conforme previsto no Programa ValorizaGTES-SUS - [Portaria GM/MS nº 2.168](#), de 5 de dezembro de 2023.



RESOLUÇÃO CIB Nº 077/2024 DE 10 DE OUTUBRO DE 2024.

Dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES/AM.

A COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM, na sua 359ª (trecentésima quinquagésima nona), 290ª (ducentésima nonagésima) Reunião Ordinária, realizada no dia 10/10/2024 e;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023, que institui o Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - ValorizaGTES-SUS com o objetivo de incentivar o fortalecimento e a consolidação das áreas de gestão do trabalho e da educação na saúde;

Considerando que no Art 2º, no inciso XI, é objetivo do Programa *ValorizaGTES-SUS* “*Implementar o financiamento e transferência de recursos federais para as ações de gestão do trabalho e da educação na saúde nos municípios, estados e Distrito Federal.*”;

Considerando que em dezembro de 2023, o estado do Amazonas aderiu ao referido programa mediante assinatura de Termo de Adesão, o qual foi formalizado junto ao Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES);

Considerando que em virtude da adesão ao Programa ValorizaGTES-SUS e conforme os incisos I e II do Art 12, do Cap IV, que trata do incentivo financeiro transferido em duas parcelas, o estado do Amazonas, por meio da SES/AM, recebeu o repasse da 1ª parcela, no valor de R\$500.000,00, (quinhentos mil reais), destinado a formulação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES (2024-2027), valor que corresponde a 20% do total do recurso;

Considerando que a execução do PEGTES/AM vem ao encontro da necessidade de fortalecer e aumentar a capacidade de gestão do Estado reconhecendo seu papel como articulador de estratégias que possibilitem a interlocução entre a Política de Gestão do Trabalho/Educação Permanente e as Instituições de Ensino e Pesquisa, com foco no aprimoramento do trabalho e do cuidado, além de revisar os processos de formação dos profissionais. Os recursos financeiros destinados ao Amazonas do Programa ValorizaGTES-SUS será repassado da seguinte forma:

FORMA DE REPASSE	RECURSO (R\$)
1ª parcela - Adesão (dezembro /2023)	500.000,00
2ª parcela (após aprovação em CIB)	2.000.000,00
TOTAL DOS RECURSOS	2.500.000,00

No PEGTES/AM consta a previsão de distribuição dos referidos recursos nas 3 (três) dimensões, conforme segue:

DIMENSÕES DO PLANO	RECURSOS (R\$)
1- Governança/Capacidade de Governo da área de GTES na SES	500.000,00
2 - Gestão da Educação na Saúde	1.500.000,00
3 -Gestão do Trabalho em Saúde no Âmbito Estadual	500.000,00
TOTAL DOS RECURSOS	2.500.000,00

Considerando que a execução das ações do PEGTES se dará em parceria com as Instituições de Ensino e Pesquisa, por meio de destaque orçamentário, bem como execução direta da SES para determinadas ações específicas,

Considerando o Parecer Técnico favorável da Sra. Priscila Lacerda, Diretora do Departamento de Planejamento DEPLAN/SES, tendo em vista que o PEGTES/AM foi elaborado em conformidade com os direcionamentos do MS apresentados no Guia de Planejamento da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito municipal e estadual;


Considerando o Processo nº **01.01.017101.036024/2024-08** que dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES/AM (anexo);

RESOLVE:

CONSENSUAR pela aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES/AM, tendo em vista que o mesmo será encaminhado ao Ministério da Saúde – MS para recebimento da 2ª parcela do recurso financeiro, no valor de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), que corresponde a 80% do repasse previsto no Programa ValorizaGTES-SUS destinado aos estados que assinaram sua adesão.

A Coordenadora da CIB/AM e a Presidente do COSEMS/AM estão de comum acordo com a presente Resolução.

Esta Resolução será publicada no Diário Oficial do Estado do Amazonas sem seus anexos, os quais poderão ser consultados no site www.saude.am.gov.br/cib/index.php.

Documento assinado digitalmente
 **MARIA ADRIANA MOREIRA**
Data: 14/10/2024 08:47:12-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Maria Adriana Moreira
Presidente do COSEMS/AM

Assinado digitalmente por
NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud
MORAES:907833791
Localização:
Data: 2024.10.15 12:26:19-04'00'

Nayara de Oliveira Maksoud
Coordenadora da CIB/AM

HOMOLOGO as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 077/2024, datada de 10 de outubro de 2024, nos termos do Decreto de 19 de março de 2024.

Assinado digitalmente por NAYARA
NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud
MORAES:90783379153
Localização:
Data: 2024.10.15 12:26:41-04'00'

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud
Secretária de Estado de Saúde

PROTOCOLO DE PUBLICAÇÃO			PROTOCOLO: 198659	
TÍTULO: RESOLUÇÃO CIB Nº 077/2024 DE 10 DE OUTUBRO DE 2024.				
USUÁRIO: CARLA CAROLINA DO NASCIMENTO HAVAS			LOGIN: 07514419292	
CLIENTE: SUSAM				
DATA DA PUBLICAÇÃO: 16/10/2024			SITUAÇÃO DA PUBLICAÇÃO: APROVADA	
DATA DO ENVIO: 16/10/2024			HORA: 08:08:04	
VALOR: 1.706,69			ALTURA (cm): 29.63	
COLUNA(S): 1		JORNAL: Diário Oficial do Estado do Amazonas		
CADERNO: Caderno Executivo - Seção II			SEÇÃO: Poder Executivo - Seção II	
DADOS DO ARQUIVO		EXTENSÃO: rtf		
IMPRESSÃO				
DATA: 16/10/2024		HORA: 08:10:02		USUÁRIO: USUÁRIO COMPLIANCE

RESOLUÇÃO CIB Nº 077/2024 DE 10 DE OUTUBRO DE 2024.

Dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - PEGTES/AM.

A **COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE DO ESTADO DO AMAZONAS - CIB/AM**, na sua 359ª (trecentésima quinquagésima nona), 290ª (ducentésima nonagésima) Reunião Ordinária, realizada no dia 10/10/2024 e;

CONSIDERANDO a Portaria GM/MS nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023, que institui o Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - ValorizaGTES-SUS com o objetivo de incentivar o fortalecimento e a consolidação das áreas de gestão do trabalho e da educação na saúde;

CONSIDERANDO que no Art 2º, no inciso XI, é objetivo do Programa ValorizaGTES-SUS “ Implementar o financiamento e transferência de recursos federais para as ações de gestão do trabalho e da educação na saúde nos municípios, estados e Distrito Federal..”;

CONSIDERANDO que em dezembro de 2023, o estado do Amazonas aderiu ao referido programa mediante assinatura de Termo de Adesão, o qual foi formalizado junto ao Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES);

CONSIDERANDO que em virtude da adesão ao Programa ValorizaGTES-SUS e conforme os incisos I e II do Art 12, do Cap IV, que trata do incentivo financeiro transferido em duas parcelas, o estado do Amazonas, por meio da SES/AM, recebeu o repasse da 1ª parcela, no valor de R\$500.000,00, (quinhentos mil reais), destinado a formulação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - PEGTES (2024-2027), valor que corresponde a 20% do total do recurso;

CONSIDERANDO que a execução do PEGTES/AM vem ao encontro da necessidade de fortalecer e aumentar a capacidade de gestão do Estado reconhecendo seu papel como articulador de estratégias que possibilitem a interlocução entre à Política de Gestão do Trabalho/Educação Permanente e as Instituições de Ensino e Pesquisa, com foco no aprimoramento do trabalho e do cuidado, além de revisar os processos de formação dos profissionais. Os recursos financeiros destinados ao Amazonas do Programa ValorizaGTES-SUS será repassado da seguinte forma:

FORMA DE REPASSE	RECURSO (R\$)
1ª parcela - Adesão (dezembro /2023)	500.000,00
2ª parcela (após aprovação em CIB)	2.000.000,00
TOTAL DOS RECURSOS	2.500.000,00

No PEGTES/AM consta a previsão de distribuição dos referidos recursos nas 3 (três) dimensões, conforme segue:

DIMENSÕES DO PLANO	RECURSOS (R\$)
1- Governança/Capacidade de Governo da área de GTES na SES	500.000,00
2 - Gestão da Educação na Saúde	1.500.000,00
3 -Gestão do Trabalho em Saúde no Âmbito Estadual	500.000,00
TOTAL DOS RECURSOS	2.500.000,00

CONSIDERANDO que a execução das ações do PEGTES se dará em parceria com as Instituições de Ensino e Pesquisa, por meio de destaque orçamentário, bem como execução direta da SES para determinadas ações específicas,

CONSIDERANDO o Parecer Técnico favorável da Sra. Priscila Lacerda, Diretora do Departamento de Planejamento DEPLAN/SES, tendo em vista que o PEGTES/AM foi elaborado em conformidade com os direcionamentos do MS apresentados no Guia de Planejamento da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito municipal e estadual;

CONSIDERANDO o Processo nº 01.01.017101.036024/2024-08 que dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - PEGTES/AM (anexo);

R E S O L V E:

CONSENSUAR pela aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - PEGTES/AM, tendo em vista que o mesmo será encaminhado ao Ministério da Saúde - MS para recebimento da 2ª parcela do recurso financeiro, no valor de R\$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais), que corresponde a 80% do repasse previsto no Programa ValorizaGTES-SUS destinado aos estados que assinaram sua adesão.

A **Coordenadora da CIB/AM** e a **Presidente do COSEMS/AM** estão de comum acordo com a presente Resolução.

A Secretária de Estado de Saúde **HOMOLOGA** as decisões contidas na Resolução CIB/AM Nº 077/2024, datada de 10 de outubro de 2024, nos termos do Decreto de 19 de março de 2024.

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud MORAES
Coordenadora da CIB/AM

MARIA ADRIANA MOREIRA
Presidente do COSEMS/AM

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSoud MORAES
Secretária de Estado de Saúde

FOLHA DE INFORMAÇÃO Nº 018/2024-GESH-DGTES/SES-AM

Assunto: Encaminhamento do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES à Secretaria de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – SGTES.

Processo nº 01.01.017101.040686/2024-74

Considerando que o Programa ValorizaGTES-SUS - PORTARIA GM/MS Nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023, constitui-se como uma estratégia de incentivo ao fortalecimento e consolidação das áreas da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde;

Considerando que no Art 2º, no inciso XI, é objetivo do Programa *ValorizaGTES-SUS* “*Implementar o financiamento e transferência de recursos federais para as ações de gestão do trabalho e da educação na saúde nos municípios, Estados e Distrito Federal.*”;

Considerando que a liberação dos recursos, conforme os incisos I e II do Art 12, do Cap IV, que trata do incentivo financeiro transferido em duas parcelas, ocorre da seguinte forma:

I - repasse da primeira parcela aos estados e Distrito Federal: 20% (vinte por cento) do valor no ato de adesão ao Programa; e II - repasse da segunda parcela aos estados, municípios e Distrito Federal: 80% (oitenta por cento) do valor, mediante apresentação dos PEGTES e da resolução CIB indicando os municípios partícipes da execução das ações previstas nos planos.

Considerando que em dezembro de 2023, o estado do Amazonas aderiu ao referido programa mediante assinatura de Termo de Adesão, o qual foi formalizado junto ao Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES);

Considerando que em virtude da adesão ao *Programa ValorizaGTES-SUS*, o estado do Amazonas, por meio da SES/AM, recebeu o repasse da 1ª parcela, conforme cronograma de desembolso;



Considerando que o PEGTES/AM foi elaborado em conformidade com os direcionamentos do Ministério da Saúde - MS apresentados no *Guia de Planejamento da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde no âmbito municipal e estadual*;

Considerando que o PEGTES foi aprovado na reunião da CIB, no dia 10 de outubro/2024, publicado na Resolução CIB de nº 077/2024 de 10 de outubro de 2024, conforme documento anexo;

O DGTES encaminha o Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde juntamente com a Resolução CIB nº 077/2024 de 10 de outubro de 2024 à Secretaria de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – SGTES para análise e liberação de repasse da segunda parcela do recurso do Programa ValorizaGTES-SUS.

Manaus, 28 de outubro de 2024

Atenciosamente,

FRANCILEIDE MOREIRA LIMA BINDÁ

Gerente de Educação na Saúde e Humanização - GESH/SES-AM

De acordo:

FABIANA DA SILVA GURGEL

Chefe do Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde - DGTES/SES-AM



Processo nº 01.01.017101.040686/2024-74

Em: 28/10/2024

AO GABINETE DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Os autos do processo versa acerca da solicitação do Programa ValorizaGTES-SUS, o qual condiciona a possibilidade de repasse da segunda parcela do recurso através da apresentação do PEGTES e da resolução CIB que o aprova.

Considerando o Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde – PEGTES/AM e a Resolução CIB Nº 077/2024 de 10 de outubro de 2024, que dispõe sobre aprovação do plano supracitado, com vistas a liberação da segunda parcela do recurso a ser destinada aos estados, municípios e Distrito Federal que apresentarem seus respectivos PEGTES e as resolução CIB, conforme indica o inciso II do art. 12, Cap IV da Portaria GM/MS Nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023.

Encaminhamos os autos do processo com a folha de informação em anexo e minuta de ofício endereçado a Secretária de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES para conhecimento e demais providencia do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Amazonas - PEGTES/AM e a aprovação do mesmo através da Resolução CIB nº 077/2024 de 10 de Outubro de 2024.

Atenciosamente:

FRANCILEIDE MOREIRA LIMA BINDÁ

Gerente de Educação na Saúde e Humanização - GESH/SES-AM

De acordo:

FABIANA DA SILVA GURGEL

Chefe do Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde-DGTES



TERMO DE JUNTADA

Aos vinte e nove dias do mês de outubro de 2024, faço juntada ao Processo nº 01.01.017101.040686/2024-74 [principal], do processo nº OFÍCIO Nº 3655/2024-GAB_CHEFIA/SES-AM [juntado], com a justificativa: “em razão de tratarem da mesma matéria”, e para surtir seus efeitos lavrei o presente Termo.

[assinado digitalmente]
LELITA BOTELHO DE OLIVEIRA



Ofício n.º 3655/2024-DGTES/GAB/SES-AM.

Manaus, 29 de outubro de 2024.

A Sua Excelência a Senhora

ISABELA CARDOSO DE MATOS PINTO

Secretária de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde-SGTES/ Ministério da Saúde - MS.
Esplanada dos Ministérios, Bloco, n.º 705- Zona Cívico administrativa.
Brasília/DF.

Assunto: Programa ValorizaGTES-SUS - Liberação de repasse – 2ª Parcela.

Processo n.º 01.01.017101.040686/2024-74 (SIGED)

(Em caso de resposta, pede-se indicação expressa do Processo em epígrafe)

Senhora Secretária,

Ao cumprimentá-la cordialmente, em atenção a adesão do Estado do Amazonas ao Programa ValorizaGTES-SUS, por meio desta Secretaria de Estado de Saúde do Amazonas – SES/AM, e ainda o disposto no inciso II do art. 12, Cap IV da Portaria GM/MS Nº 2.168, de 5 de dezembro de 2023, solicitamos a liberação da segunda parcela do recurso a ser destinado aos Estados, Municípios e Distrito Federal.

Na oportunidade, encaminhamos o Processo Administrativo em epígrafe, com a manifestação exarada pelo Departamento de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde – DGTES/SES-AM, por meio da Folha de Informação Nº 018/2024-GESH-DGTES/SES-AM, anexa aos autos às fls.147-148, para fins de conhecimento e demais providências ao vosso encargo.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

(Assinado eletronicamente)

NAYARA DE OLIVEIRA MAKSOUD

Secretária de Estado de Saúde

FSG/DGTES
GAB/LBO

