PREFEITURA DO
NATAL

PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2019

MARÇO, 2020

GEORGE ANTUNES DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Saúde

Gervânia de Araújo Costa
Secretária Adjunta de Gestão Participativa,
do Trabalho e da Educação em Saúde

Rayanne Araújo Costa
Secretária Adjunta de Atenção Integral à Saúde

Otávio Henrique de Faria
Secretário Adjunta de Logística em Saúde, Administração e Finanças

Matheus Rodrigues Rangel
Assessoria de Planejamento Estratégico e da Gestão do SUS

Equipe de Elaboração
Amana Santana de Jesus
Ana Cláudia de Andrade Cardoso
Giuliano Silva Pessoa
Maria das Graças de Amorim Pessoa
Kelle Cristine Gois Silva
Zelani Paulino

Sumário

1. Identificação 04
2. Introdução 06
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade 07
4. Dados da Produção de Serviços no SUS 22
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS 25
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS 26
7. Avaliação da Programação Anual de Saúde 2019 32
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa 34
9. Execução Orçamentária e Financeira 39
10. Auditorias 52
11. Emendas Parlamentares 58
12. Síntese das Ações Desenvolvidas, Conforme Diretrizes do PMS. 62
13. Situação das Obras da SMS 76
14. Anexos 80

1. IDENTIFICAÇÃO

1 .1. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Número CNES	6347223
CNPJ	24.518.573/0001-70
Endereço	Rua Fabrício Pedrosa, 915; Areia Preta.
Email	smsnatalgestao2013@gmail.com
Telefone	(84) 3232-8177

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, Natal, 2019.

1 .2. Informações da Gestão

Prefeito	Álvaro Costa Dias
Secretário(a) de Saúde em Exercício	George Antunes de Oliveira
E-mail secretário(a)	gabinetesmsnatal@gmail.com
Telefone secretário(a)	(84) 3232-5389

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, Natal, 2019.

1.3. Fundo de Saúde

Lei de criação	4.006 de 22 de julho de 1991.
Data de criação	22/07/1991
CNPJ	19.376.335/0001-37
Natureza Jurídica	
Nome do Gestor do Fundo	George Antunes de Oliveira

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, Natal, 2019.

1.4. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado - Resolução n.º 024/2018 de 01/02/2018 - CMS

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Natal, 2019.

1.5 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	3.398 de 04 fevereiro de 1991.	
Endereço	Rua Fabrício Pedrosa, 915; Areia Preta.	
E-mail	cms.natal@gmail.com	
Telefone	(84) 3232-8169	
Nome do Presidente	Maria Dalva Horácio da Costa	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10
	Governo	04
	Profissionais	05
	Prestadores	01

Fonte: Conselho municipal de Saúde, Natal, 2020. Ano de referência: 2019

2. INTRODUÇÃO

Apresenta-se, neste documento, o Relatório Anual de Gestão - RAG, da Secretaria Municipal de Saúde do Natal, referente ao período de janeiro a dezembro de 2019.

Em cumprimento do que determina a Lei Complementar n.º 141/2012, neste relatório constam o detalhamento do montante dos recursos aplicados na saúde durante o ano em tela e suas respectivas fontes. Constam, ainda, as auditorias realizadas no período, identificando seu status (em andamento ou encerradas), suas constatações e recomendações; finalmente, apresentam-se ainda, uma análise dos indicadores de saúde e uma avaliação das metas que compunham a Programação Anual de Saúde - PAS 2019.

É importante ressaltar que o ano de 2019 marcou o segundo ano de vigência do Plano Municipal de Saúde, que perdurará até o ano de 2021.

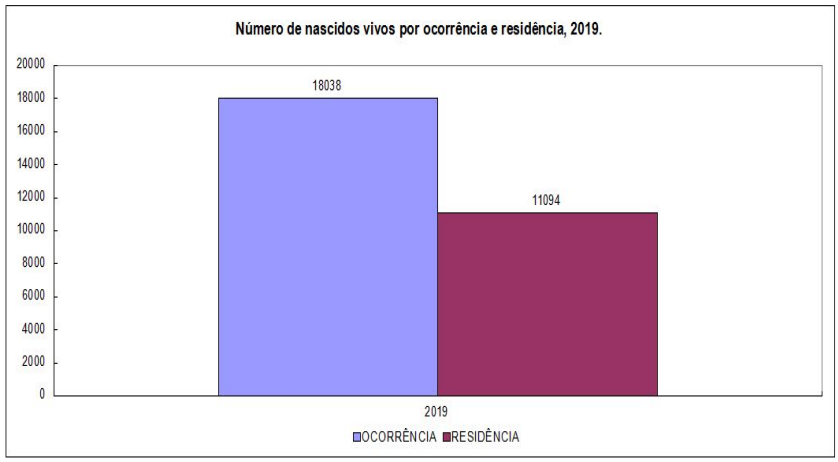
Através deste instrumento, evidencia-se o compromisso da gestão municipal em manter uma rede de serviços de saúde públicos e de qualidade, e em prestar contas de suas ações à sociedade, primando pela transparência.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. Natalidade

No ano de 2019 o número de nascidos vivos ocorridos no município de Natal totalizou 18.038, destes 11.094 (61,5%) eram residentes.

Gráfico 1:Número de nascidos vivos segundo local de ocorrência e residência, Natal, 2019.

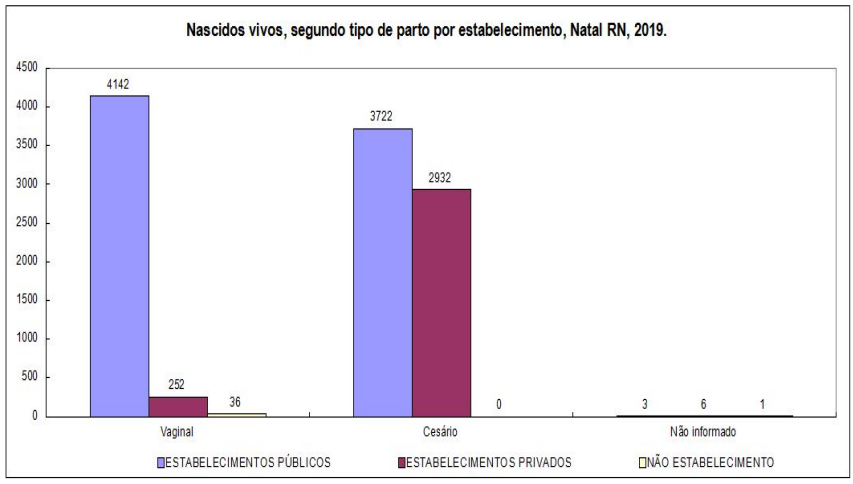


Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC). Dados acessados em 06 de fevereiro de 2020 as 09h58. Dados sujeitos a alterações.

O número de nascidos vivos ocorridos no município de Natal segundo à residência materna mostra que as munícipes tem buscado o atendimento nas maternidades públicas, especialmente as municipais. Em relação ao sexo permanece a média de 52% do sexo masculino e 48% do sexo feminino.Quanto ao número de consultas de pré-natal, 64,9% realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal.

Ao observar o tipo de estabelecimento de saúde onde ocorreram os partos tem-se a seguinte tabulação: vaginais 52,7% no serviço público e 7,9% no privado; cesários 47,3% e 91,9% respectivamente.

Gráfico 2 - Número de Nascidos vivo segundo tipo de parto e estabelecimentos, Natal, 2019.



Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos (SINASC). Dados acessados em 06 de fevereiro de 2020 as 09h58. Dados sujeitos a alterações.

3.2. Mortalidade

Com relação aos óbitos, no ano de 2019 ocorreram 8.417 óbitos no município de Natal até a coleta dos dados para a construção deste relatório, destes 5.441 são de residentes no município do Natal, sendo sua divisão em 75 óbitos fetais e 5.366 óbitos não fetais de residentes em Natal. O ano de 2019 apresentou 2.795 (51,4%) óbitos residentes do sexo masculino e 2.637 (48,5%) óbitos residentes do sexo feminino.

3.2.1 Causas de Óbitos (CID 10)

As principais causas de óbito no ano 2019, foram as Doenças do Aparelho Circulatório com 1.453 (26,7%) seguido das Neoplasias com 1.135 (20,9%), Doenças do Aparelho Respiratório com 629 (11,6%) e Consequências de Causas Externas 459 (8,4%).

No que diz respeito a causa principal do óbito, de acordo com o Código Internacional de Doenças (CID 10), ocorreram 78 (1,4%) óbitos com causas mal definidas para o período.

Quadro 1: Causa de Óbitos de residentes no município do Natal, segundo o CID 10, 2019.

CAUSA DOS ÓBITOS	2019	
	N	%
I.Algumas doenças infecciosas e parasitárias	263	4,8%
II.Neoplasias (tumores)	1135	20,9%
III.Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	0,5%
IV.Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	356	6,5%
V.Transtornos mentais e comportamentais	53	1,0%
VI.Doenças do sistema nervoso	205	3,8%
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	0,0%
IX.Doenças do aparelho circulatório	1453	26,7%
X.Doenças do aparelho respiratório	629	11,6%
XI.Doenças do aparelho digestivo	308	5,7%
XII.Doenças da pele e do tecido subcutâneo	32	0,6%
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	47	0,9%
XIV.Doenças do aparelho geniturinário	199	3,7%
XV.Gravidez parto e puerpério	3	0,1%
XVI.Algumas afec originadas no período perinatal	150	2,8%
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	43	0,8%
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	78	1,4%
XIX.Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	0,0%
XX.Causas externas de morbidade e mortalidade	459	8,4%
Total	5441	

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade (SIM). Dados acessados em 06 de fevereiro de 2020 às 14h19.
Dados sujeitos a alteração

As principais causas de óbito nos últimos dez anos foram as Doenças do Aparelho Circulatório com 12.827 (25,3%) seguido das Neoplasias com 9.399 (18,6%), Consequências de Causas Externas 6.523 (12,9%) e Doenças do Aparelho Respiratório com 5111 (10,1%).

Quadro 2: Mortalidade de residentes da cidade do Natal, segundo capítulo CID-10, série histórica 2010 a 2019.

Freqüência por Ano do Óbito segundo Causa (Cap CID10)											
Causa (Cap CID10)	ANO 2010	ANO 2011	ANO 2012	ANO 2013	ANO 2014	ANO 2015	ANO 2016	ANO 2017	ANO 2018	ANO 2019	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	192	222	193	221	201	193	305	241	286	263	2.317
II.Neoplasias (tumores)	816	862	863	881	870	905	978	1.047	1.040	1137	9.399
III.Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	28	20	33	17	22	30	24	19	24	26	243

IV.Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	338	410	391	375	334	391	375	346	346	356	3.662
V.Transtornos mentais e comportamentais	35	40	47	63	48	32	30	27	29	53	404
VI.Doenças do sistema nervoso	141	139	151	141	150	170	157	224	162	205	1.640
VII.Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	1	2	0	3	3	2	1	1	17
IX. Doenças do aparelho circulatório	1.149	1.275	1.300	1.223	1.139	1.239	1.338	1.339	1.365	1460	12.827
X. Doenças do aparelho respiratório	394	438	437	512	469	563	637	470	562	629	5.111
XI. Doenças do aparelho digestivo	268	237	276	313	292	279	335	290	308	309	2.907
XII.Doenças da pele e do tecido subcutâneo	29	32	37	33	26	21	49	53	43	32	355
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	15	11	13	15	15	22	33	33	47	215
XIV.Doenças do aparelho geniturinário	140	154	142	149	174	177	212	191	213	200	1.752
XV.Gravidez parto e puerpério	3	11	5	5	5	4	8	8	6	3	58
XVI.Algumas afec originadas no período perinatal	168	164	201	228	190	208	177	205	162	151	1.854
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	56	46	47	46	36	58	61	60	43	43	496
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	68	75	89	92	95	93	106	67	93	79	857
XIX.Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	4	5	0	2	0	0	0	0	1	13
XX.Causas externas de morbidade e mortalidade	583	573	642	673	730	687	731	761	667	476	6.523
Total	4.423	4.718	4.871	4.987	4.798	5.068	5.548	5.383	5.383	5458	50.620

Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade (SIM). Dados acessados em 06 de fevereiro de 2020 às 14h19. Dados sujeitos a alteração

Quando avalia-se a causa básica com a faixa etária pode-se observar a seguinte situação: Na faixa etária em menores de um ano as afecções originadas no período perinatal e mal formações congênitas são as causas de mortalidade mais predominantes, de um a quatro anos as mal formações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas são as principais causas dos óbitos. Dos cinco aos nove anos as Neoplasias e Causas externas são causas básicas principais com. As causas externas destacam -se nas faixa de dez a quatorze anos, 15 a 19 anos, 20 a 29 anos e 30 a 39 anos. Ademais, as Doenças do aparelho circulatório foi a principal causa de óbito na faixa de 40 a 49 anos; Neoplasias dos 50 a 59 anos; e dos 60 a 69 anos (31,7%), dos 70 a 79 anos (32,9%) e dos acima de 80 anos (30,9%) foram as Doenças do aparelho circulatório a principal causa do óbito. Vale ressaltar que nestas quatro últimas faixas citadas as Neoplasias também foi causa básica significativa.

Quadro 3: Número de óbitos de residentes ocorridos segundo grupo de causas (capítulo CID 10) e faixa etária. Natal/RN-2018

Freqüência por Ano do Óbito segundo Causa (Cap CID10)														
Causa (Cap CID10)	**MENOR DE 1 ANO**	**01 a 04 ANOS**	**05 a 09 ANOS**	**10 a 14 ANOS**	**15 a 19 ANOS**	**20 a 29 ANOS**	**30 a 39 ANOS**	**40 a 49 ANOS**	**50 a 59 ANOS**	**60 a 69 ANOS**	**70 a 79 ANOS**	**80 ANOS e MAIS**	**IGNORADO**	**TOTAL**
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	1	0	2	11	23	28	35	32	29	89	7	263
II.Neoplasias (tumores)	1	5	2	2	4	12	35	78	206	272	256	264	0	1137
III.Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	0	1	0	0	0	2	2	4	4	5	6	0	26
IV.Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	4	5	12	33	74	97	131	0	356
V.Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	3	5	7	2	8	28	0	53
VI.Doenças do sistema nervoso	1	3	1	1	4	6	11	8	11	13	28	118	0	205
VII.Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	1	0	0	1	7	35	74	169	274	373	525	0	1460
X. Doenças do aparelho respiratório	7	2	2	0	1	5	8	14	38	76	128	348	0	629
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	2	0	0	2	1	10	32	57	43	78	80	0	309
XII.Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	1	3	1	7	8	12	0	32
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	0	0	0	0	1	2	3	3	2	6	29	0	47
XIV.Doenças do aparelho geniturinário	0	0	2	0	2	3	6	2	11	30	27	117	0	200
XV.Gravidez parto e puerpério	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3
XVI.Algumas afec originadas no período perinatal	87	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	151
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	26	4	1	2	0	0	0	2	1	0	0	2	5	43
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	0	1	0	2	8	14	11	14	4	8	16	0	79
XIX.Lesões enven e alg out conseq causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
XX.Causas externas de morbidade e mortalidade	9	4	1	6	59	126	77	46	52	27	26	43	0	476
Total	130	25	12	11	77	185	234	320	643	860	1.077	1.809	75	5458

3.3 Morbidade

3.3.1 AIDS

O quadro a seguir, evidencia os casos de AIDS em 2018 e 2019, conforme o ano de diagnóstico no município do Natal/RN.

Quadro 4: Número de casos de AIDS adulto, em gestante e infantil segundo ano diagnóstico, residentes em Natal/RN, em 2018 e 2019.

Tipo de doença	Notificados	
	2018	2019
AIDS Adulto	642	717
AIDS Gestante	35	50
AIDS Infantil	56	46
Total	**733**	**813**

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019. Dados sujeitos a revisão

Em 2019, percebe-se um aumento dos casos de AIDS em adultos quando comparado a 2018, pode-se predizer que houve uma melhora na notificação e que pode ter sido oriunda do suporte dos testes rápidos e exames laboratoriais para a confirmação destes casos que são relacionados principalmente as Infecções Sexualmente Transmissíveis - IST. Em relação a AIDS em gestante, observou-se um pequeno aumento de 2019, comparando-se com 2018, sugerindo que são necessárias melhorias no que confere as ações de pré-natal.

Em 2019 houve uma queda no número de registros de casos de AIDS em crianças em comparação com mesmo período de 2018, seguindo assim, um mesmo padrão de melhorias das ações de saúde voltadas ao pré-natal e para as gestantes com HIV/AIDS.

3.3.2 Sífilis Congênita

O quadro abaixo faz um comparativo dos casos notificados de sífilis em 2018 e 2019. Observa-se que houve um aumento em 2019 no total de casos quando comparado com o ano de 2018, havendo diminuição apenas na sífilis congênita, embora a quantidade dessas notificações permaneça alta, o que demonstra que é preciso uma maior intervenção durante o pré-natal. Em relação aos óbitos, observa-se que houve diminuição de todos os casos de sífilis em 2019 quando comparado a 2018, o que é um bom indicativo.

Quadro 5: Distribuição de casos notificados por tipo de doença.

Tipo de doença	Notificados		Óbitos	
	2018	2019	2018	2019
Sífilis Adquirida	625	740	8	3
Sífilis Congênita	412	350	9	5
Sífilis Gestante	322	433	-	-
Total	**1359**	**1523**	**17**	**8**

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.
*Dados sujeitos a revisão

Quanto a distribuição dos casos detectados pelo número de testes realizados, por município de residência, houve uma queda de 15% de detecção com o teste não treponêmico, em relação ao ano de 2018 (tabela 3).

Quadro 6: Comparativo de testes não treponêmicos de sífilis por gestantes segundo ano de diagnóstico, residentes em natal.

Sífilis Gestante	Frequência			
	2018	%	2019	%
Casos detectados	322	90,06	433	82,18
Testes realizados	290		355	

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.*Dados sujeitos a revisão

Permanece o alerta no que diz respeito à prevenção e controle da sífilis congênita, sendo necessária, então, a identificação das causas dessa baixa adesão do parceiro ao tratamento, além de criar estratégias para os parceiros aderirem ao tratamento de forma adequada, ou ainda, fomentar estratégia de melhorar o registro dessa informação.

3.3.3 Tuberculose

No tocante aos casos novos de Tuberculose Pulmonar observamos no Quadro 7 que o número de baciloscopias realizadas para diagnóstico de casos novos no ano de 2019 houve uma redução de 10,7% quando comparado ao ano de 2018. Com relação ao total de baciloscopia não realizadas houve um acréscimo de 34 casos no ano de 2019 correspondendo a 36,2% quando comparamos com o ano de 2018. Porém, nos chama a atenção quando observamos o total de baciloscopia não realizada, podendo ser justificada com a dificuldade apresentada pelo cliente devido a escassez de laboratórios que realizam o exame de baciloscopia nas Unidades de Saúde onde houve a suspeita do caso de Tuberculose, ou ainda essses resultados não

terem sido computados no SINAN.

Quadro 7: Casos novos de tuberculose pulmonar, residentes em Natal – III quadrimestre, 2018 -2019.

CASOS NOVOS	FORMA / RESULTADOS	ANO 2018		ANO 2019	
		N° CASOS	%	N° CASOS	%
	Pulmonar com BK positivo	220	53,3	177	42,9
	Pulmonar com BK negativo	99	24,0	108	26,2
	Pulmonar com BK não realizado	94	22,8	128	31,0
	TOTAL	413	100,0	413	100,0

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019. *Dados sujeitos a revisão *BK – Baciloscopia.

Já o Quadro 8 , evidencia a incidência de casos novos de Tuberculose Pulmonar bacilífero nos anos de 2018 e 2019 do município do Natal.

Quadro 8: Incidência de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífero residentes em Natal nos anos, 2018-2019.

ANO 2018		ANO 2019	
Número de casos	Incidência	Número de casos	Incidência
220	25,07	177	20,17

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.*Dados sujeitos a revisão

OBS: para o cálculo de incidência dos anos 2018 e 2019, foi considerada a estimativa da população para o ano de 2018 (877.639 / 100.000 habitantes).

Analisando a tabela 14, percebe-se que houve uma considerável redução de 19,6,0% no número de casos novos pulmonar bacilífero no ano de 2019. Esse déficit é devido a subnotificação e inserção dos dados no SINAN. Ressalta-se que a incidência aqui apresentada poderá sofrer alterações uma vez que existem casos novos que ainda não foram inseridos no Sistema de Informação (SINAN) no decorrer do quadrimestre avaliado.

3.3.4 Hanseníase

A seguir, no Quadro 9, observa-se a distribuição dos casos de Hanseníase de acordo com a classificação operacional do município do Natal/RN nos anos de 2018 e 2019.

Quadro 9: Distribuição dos casos de hanseníase de acordo com a classificação operacional no município do Natal – 2018-2019.

CLASSIFICAÇÃO OPERACIONAL	ANO 2018		ANO 2019	
	N° DE CASOS	%	N° DE CASOS	%
Paucibacilar	15	35,7	10	37,0
Multibacilar	27	64,3	17	63,0
Total	42	100,0	27	100,0

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.
*Dados sujeitos a revisão

Verificando-se os casos acima (tabela 15), observa-se que no ano de 2019 houve uma redução de 33,3% na forma Paucibacilar e de 37,0% na forma Multibacilar, mostrando ainda que no mesmo ano houve um decréscimo de 35,7,7% no total de casos de Hanseníase. Esse déficit pode estar relacionado a subnotificação e a ausência da inserção no SINAN dos casos notificados.

No Quadro 10, observam-se os casos novos de Hanseníase diagnosticados e curados nos anos de coortes 2017 e 2018, do município do Natal/RN no ano de 2019.

Quadro 10: Casos novos de hanseníase diagnosticados e curados nos anos das coortes – 2017 para multibacilar e 2018 para paucibacilar residentes em Natal – 2019.

CLASSIFICAÇÃO OPERACIONAL	ANO DAS COORTES	ANO 2019		
		TOTAL DE CASOS NOVOS	CURA	%
Multibacilar	2017	27	23	85,2
Paucibacilar	2018	13	12	92,3
	TOTAL	40	35	87,5

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019*Dados sujeitos a revisão

De acordo com a tabela 16, os casos novos de hanseníase diagnosticados e curados nos anos das coortes 2017 e 2018, observa-se cura em 85,2% dos casos multibacilar e 92,3% dos casos paucibacilar. Porém, no ano de 2019 (período da avaliação) verifica-se 87,5% de cura no total de casos novos avaliados, dessa forma observa-se que de acordo com a classificação do Ministério da Saúde, Natal apresentou um perfil regular (75,0 a 89,9%).

3.3.5 Hepatites

O Quadro 11 descreve os casos de hepatites virais dos anos de 2018 e 2019 conforme o ano de diagnóstico e classificação final, no município do Natal/RN.

Quadro 11: Casos notificados das hepatites virais segundo ano de diagnóstico e classificação final dos casos no município do Natal/RN, ano de 2018 e 2019.

	2018	2019
Classificação Final		
Confirmação Laboratorial	100	96
Confirmação Clínico-Epidemiológica	1	2
Descartado	15	6
Inconclusivo	6	4
Cicatriz sorológica	30	19
IGN/BRANCO	0	12
Total Notificados	152	139

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.
*Dados sujeitos a revisão

Analisando o Quadro 11, observa-se que, no comparativo dos respectivos anos, houve uma queda nos casos confirmados laboratorialmente. Destaca-se o registro de apenas 04 registro de caso inconclusivo no ano de 2019, fato este que demonstra eficiência na investigação dos casos. Observa-se ainda, a manutenção do registro de casos ignorados/brancos, sugerindo assim, uma dificuldade para o encerramento das fichas em tempo hábil.

Analisando ainda esse agravo, a Quadro 12 mostra os casos de hepatites virais dos dos anos de 2018 e 2019 segundo o ano de diagnóstico e classificação etiológica, no município do Natal/RN.

Quadro 12: Hepatites virais segundo ano de diagnóstico e classificação etiológica no município do Natal/RN, 2018 e 2019.

CLASSIFICAÇÃO ETIOLÓGICA	2018	2019
IGNORADO/BRANCO	0	0
VÍRUS A	0	0
VÍRUS B	32	35
VÍRUS C	67	57
VÍRUS A+B	0	0
VÍRUS B+C	2	1
TOTAL	**101**	**93**

Fonte: SINAN NET. Acesso em 30/12/2019.
*Dados sujeitos a revisão.

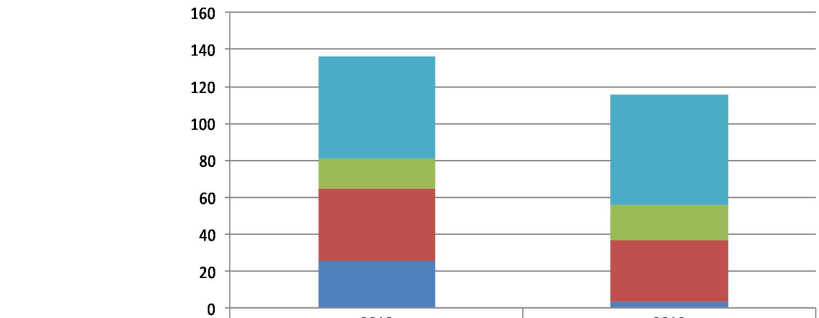
No que tange à classificação etiológica, ao Quadro 12 expõe um queda no número de casos por agente, quando comparados ao ano de 2018, com exceção do tipo de Vírus B, com um aumento de 2 casos, com relação ao ano em comparação. Outra observação é a inexistência de registros de casos de Hepatite dos vírus A e A+B em 2019.

Diante desse cenário se faz necessário que os serviços de saúde fomentem estratégias para avançar nas ações de vigilância das hepatites virais, tanto no que tange a melhoraria da qualidade da informação, quanto para sensibilizar os profissionais de saúde para um monitoramento/vigilância mais eficaz desse agravo, uma vez que se trata de uma doença causada por diferentes agentes etiológicos, cada um com suas especificidades sorológicas, medidas de prevenção, de controle e de tratamento.

3.3.6 Síndrome Respiratória Aguda Grave - SRAG

Durante o ano de 2019 foram registradas 116 notificações de casos suspeitos de SRAG, de pacientes internados residentes no município de Natal Gráfico 1. Em relação à ocorrência de casos notificados, nota-se uma redução de 17% no número de notificações no ano de 2019 quando comparamos com o mesmo período do ano de 2018.

Gráfico 3: Notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave –SRAG, segundo classificação final e ano de notificação. 2018 e 2019. Natal/RN.

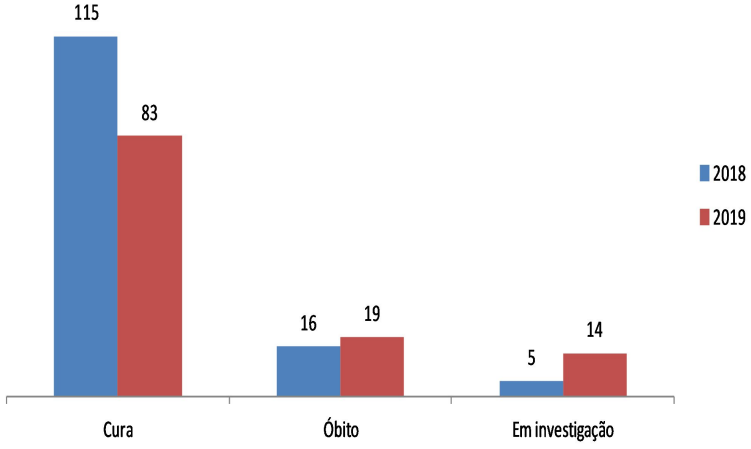


	2018	2019
SRAG não especificado	55	60
SRAG por outro agente etiológico	0	0
SRAG por outro vírus respiratório	16	19
SRAG por Influenza	39	33
Em Branco/Em investigação	26	4

Fonte: SINAN Influenza Web SVS/MS e SIVEP GRIPE. Dados sujeitos a revisão. Acesso em 09/01/2020.

Com relação ao encerramento dos casos em 2019, a maioria das notificações de SRAG (60) foram descartadas e 33 foram confirmados para alguns dos vírus influenza e 19 para outros tipos de vírus respiratórios. No que se refere à evolução dos casos no ano de 2019, 83 (71 %) evoluíram para cura, 19 (16 %) óbito e 14 (13%) estão em investigação.

Gráfico 4- Notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave –SRAG segundo evolução e ano de notificação. 2018 e 2019. Natal/RN.



Fonte: SINAN Influenza Web SVS/MS e SIVEP GRIPE. Dados sujeitos a revisão. Acesso em 09/01/2020.

Vale ressaltar que a população deve continuar com os hábitos de higiene (como lavar as mãos frequentemente e usar lenços descartáveis ao tossir e espirrar) e ter atenção especial aos grupos mais vulneráveis como com crianças, gestantes, portadores de algumas doenças crônicas e idosos. Ao surgirem sinais de gripe ou resfriado, como febre, tosse, dor de cabeça e nas articulações, as pessoas não devem tomar remédios por conta própria (pois eles podem mascarar sintomas e dificultar o diagnóstico) devendo procurar o serviço de saúde mais próximo de sua residência.

3.3.7 Arboviroses

Neste componente, serão demonstradas as informações referente ao comportamento das arboviroses no período de janeiro à dezembro de 2019. No Quadro 13, observamos a distribuição das arboviroses, onde destacamos um aumento de 55,71 nas notificações das três doenças. Esse aumento concentra - se nos casos de Chikungunya (1.379,92%). Para as demais doenças, obtivemos aumento para Dengue de 10,40% e 29,33% para os casos notificados de Zika. Já para os casos prováveis, Quanto taxa de incidência por 100 mil habitantes, observamos as seguintes distribuições: Dengue (1.909,21), Chikungunya (890,34) e Zika (63,81).

Quadro 13: Casos de arboviroses segundo ano de diagnóstico e classificação no município do Natal/RN, 2018 e 2019.

Tipo de doença	Notificados		Prováveis		Confirmados	
	2018	**2019**	**2018**	**2019**	**2018**	**2019**
Dengue	15.178	16.756	13.510	15.733	8.780	9.944
Zika	433	560	357	486	85	15
Febre Chikungunya	528	7.814	429	7.620	179	2.732
Total	**16.139**	**25.130**	**14.296**	**23.839**	**9.044**	**12.691**

Fonte: SINAN/SMS/DVS/CCZ/NASRS.

A classificação de risco para dengue, obtivemos um de 5.311 classificados para dengue (31,70%), 114 para dengue com sinais de alarme (0,68%) e 10 dengue grave (0,06%). Para as classificações de chikungunya, a forma aguda da doença foi registrada 3.760 (48%) e crônica 79 casos (1,01%). Quanto aos encerramentos de casos no Sinan, para dengue, os encerramentos com base nos fatores clínico

epidemiológico correspondem 4.419 (26,37%) e clínico laboratorial 610 (3,64%). Já para os casos de Chikungunya, o clínico epidemiológico foi de 2.488 (31,84%) e clínico laboratorial foi de 244 (3,12%), e para os casos de Zika, o clínico epidemiológico foi de 22 (3,93%) e o clínico laboratorial foi de 70 (12,50%).

Visando o combate as arboviroses, o Centro de Controle de Zoonoses, desenvolve diversas ações de vigilância, prevenção e controle, dentre as quais destacamos o monitoramento semanal através de 397 ovitrampas distribuídas homogeneamente pela cidade (ovitrampas de monitoramento padrão), com raio de 300 metros entre elas, sem limitações de bairros ou distritos, e georreferenciadas utilizando a ferramenta QGIS. Por esta distribuição, o número de armadilhas de cada setor sanitário é de 42 no Distrito Leste; 66 no Distrito Norte I; 75 no Distrito Norte II; 85 no Distrito Oeste e 129 no Distrito Sul. Com coletas e reinstalações semanais, totalizando 52 vistorias anuais em cada ponto, é possível analisar a densidade vetorial, perfazendo assim cem por cento do monitoramento e obtendo os resultados adiante:

3.4 Cobertura do Calendário Básico de Vacinação

A preocupação em relação a cobertura vacinal, definida como o percentual de uma população-alvo imunizada dentro de um período de tempo considerado, constitui um importante indicador de saúde das populações e da qualidade da atenção dispensada pelos sistemas e serviços de saúde. O estudo desse indicador subsidia o processo de planejamento, especialmente a reestruturação das ações de prevenção e proteção à saúde.

Quadro 14: COBERTURA VACINAL EM MENOR DE 1 ANO
SÉRIE HISTÓRICA ANUAL

VACINA	2017	2018	2019
BCG	36,34%	136,96%	103,18%
VORH	49,41%	74,58%	84,8%
MENINGOCÓCICA C	48,09%	70,64%	84,32%
PENTAVALENTE	44,98%	102,36%	63,96%
PNEUMOCÓCICA 10	53,46%	94,44%	89,18%
POLIOMIELITE	44,85%	98,59%	79,50%

Fonte: PNI/DATASUS/MS. Acesso em 13 de janeiro 2020 às 09h51min. Dados sujeitos a alterações.

Em menores de um ano de idade, exige-se a cobertura vacinal de 90% para vacina BCG e Vacina Oral de Rotavírus Humano. Para as demais vacinas a meta estabelecida é de 95% para D3 das vacinas Pentavalente e Poliomielite, D2 e reforço para Pneumocócica Conjugada e Meningocócica Conjugada C. Com um ano de idade a meta de 95% na vacinas Tríplice Viral e 90% em campanhas de vacinação contra Influenza para as crianças de 6 meses a menores de 6 anos.

Quadro 15: COBERTURA VACINAL EM MAIOR DE 1 ANO
SÉRIE HISTÓRICA ANUAL

VACINA	2017	2018	2019
TRÍPLICE VIRAL D1	41,75%	72,15%	97,76%

Fonte: PNI/DATASUS/MS. Acesso em 13 de janeiro 2020 às 09h51min. Dados sujeitos a alterações.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1 Produção de atenção básica

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais Quantidade Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	381.038
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	93.898
03 Procedimentos Clínicos	663.919
04 Procedimentos Cirúrgicos	435.314
08 Ações complementares da atenção à saúde	-
TOTAL	1.574.169

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 02/03/2020
* Não foi encontrado produção do indicador ações complementares da atenção à saúde.

4.2 Produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	AIH Pagas	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22.488	584.465,44	13	6.756,15
03 Procedimentos Clínicos	43.113	500.479,58	34.883	52.069.571,11
04 Procedimentos Cirúrgicos	7.159	208.517,12	18.527	27.824.601,24
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 órteses, próteses e materiais especiais	3	1.530,00	322	822.605,35
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
TOTAL	72.763	1.294.992,14	53.745	80.723.533,85

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 02/03/2020
* Os indicadores que estão sem produção não são contemplados em urgência.

4.3 Produção de atenção psicossocial por forma de organização

Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Forma Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	AIH Pagas	Valor Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	44.025	33.516,79	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	4.2390	6.865.283,17
TOTAL				

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/03/2020

4.4 Produção de Atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	AIH Pagas	Valor Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	10.844	14.039,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.655.955	28.112.049,71	321	221.527,26
03 Procedimentos Clínicos	5.466.044	32.852.139,88	45471	63.679.680,23
04 Procedimentos Cirúrgicos	42.679	6.906.760,81	44300	107.595.663,6
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	5.891	1.206.697,05	700	6.255.090,39
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 órteses, próteses e materiais especiais	3.373	2.733.304,85	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	25.220	211.848,00	-	-
TOTAL	9.210.006	72.036.839,30	90792	177.751.961,5

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 02/03/2020

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
06 Medicamentos	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta:
* A produção da Assistência Farmacêutica é processada nos sistema SIA e SIH.

4.6 Produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos

Grupo Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	7.497	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.482	-
TOTAL	8.979	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 02/03/2020.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

Quadro 16. Rede Física prestadora de serviços SUS, por tipo de estabelecimento e gestão, 2019.

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMÁCIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BÁSICA	0	0	87	87
HOSPITAL GERAL	10	4	17	31
HOSPITAL ESPECIALIZADO	14	0	28	42
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	0	0	7	7
UNIDADE MISTA	0	0	8	8
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	10	2	25	37
POSTO DE SAÚDE	0	0	1	1
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	1	0	2	3
COOPERATIVA	0	0	2	2
SECRETARIA DE SAÚDE	0	3	10	13
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLÓGICA	4	0	0	4
CONSULTÓRIO ISOLADO	0	0	1	1
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	2	2
CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADE	16	1	46	63
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0	0	2	2
POLICLÍNICA	0	0	9	9
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRÉ-HOSP - URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	0	0	19	19
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	3	0	9	12
Total	**58**	**11**	**275**	**344**

Fonte:Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/DGMP . Data da consulta: 20/05/2019.

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

6.1 Informações financeiras e quantitativo de quadro pessoal

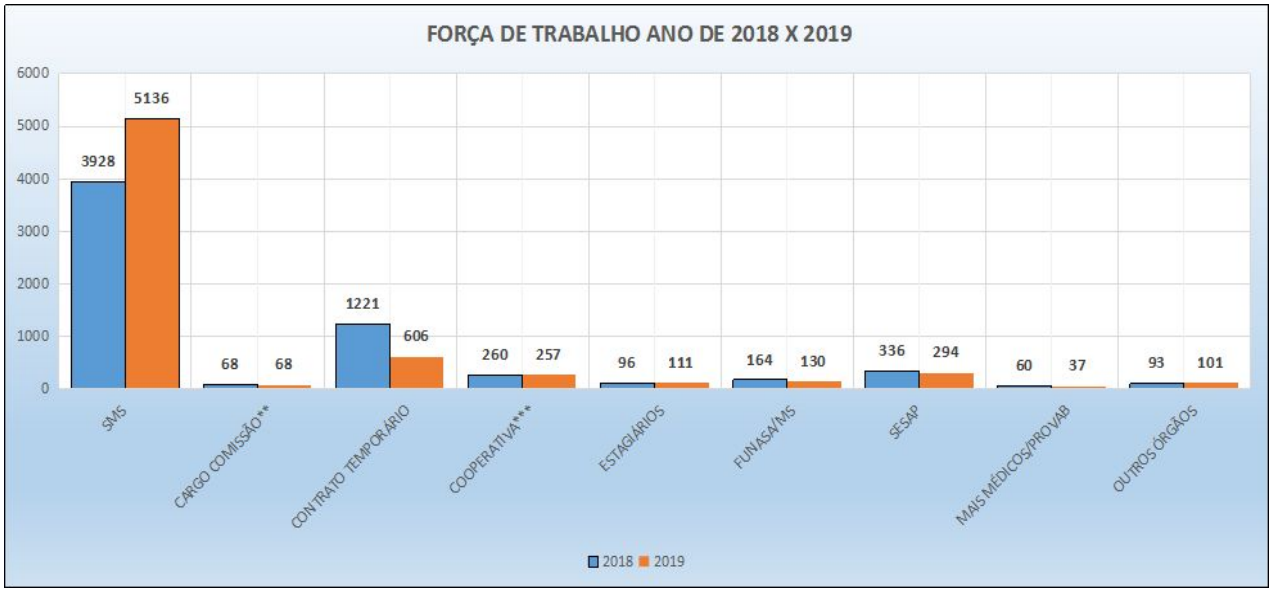
Os dados abaixo foram extraídos do Sistema de Gerenciamento de Lotação do Servidor – SIGLOS. Informamos que é possível ter variação nos dados informados, para mais ou para menos, devido à atualização e alimentação do sistema, ainda em fase de conclusão.

Quadro 17: Força de trabalho da Secretaria Municipal de Saúde por cargo, origem e situação,2019.

GRUPO PROFISSIONAL*	SMS	ARGO COMISSÃO**	TRATO TEMPORÁRIO	COOPERATIVA***	ESTAGIARIOS	FUNASA/MS	SESAP	MAIS MÉDICOS	LIMENTAR/URBANA	OUTROS ÓRGÃOS	TOTAL
GESTÃO	-	68		-	-			-	-	-	**68**
GNF 118	523	-	1	-	-	15	137	-	22	16	714
GNF 120	1457	-	-	-	-	57		-	1		1515
TOTAL GRUPO DE NÍVEL FUNDAMENTAL	1980	0	1	0	0	72	137	0	23	16	**2229**
GNM 118	225	-	223	-	43	21	60	-	19	7	598
GNM 120	1281	-	278	-	34	10	1	-	-	3	1607
TOTAL GRUPO DE NÍVEL MÉDIO	1506	0	501	0	77	31	61	0	19	10	**2205**
GNS 118	99	-			14	1	2		2	4	122
GNS 120	1551	-	104	257	20	26	94	37	4	23	2116
TOTAL GRUPO DE NÍVEL SUPERIOR	1650	0	104	257	34	27	96	37	6	27	**2238**
TOTAL GERAL	**5136**	**68**	**606**	**257**	**111**	**130**	**294**	**37**	**48**	**53**	**6740**

FONTE: RELATÓRIO DO SIG-LOS, Dezembro 2019, EXCETO O GRUPO PROFISSIONAL "COOPERATIVA", ONDE FOI FORNECIDO O PELO DRAC.
Nota: * GRUPO PROFISSIONAL - Todos os cargos/ funções foram enquadrados, segundo a Lei Complementar 118 e 120;** CARGO COMISSÃO - Incluem - se todos os cargos Comissionados Regulamentada pelo Decreto nº 10.408, de 29 de agosto de 2014; *** COOPERATIVAS - incluem - se os Médicos da COOPMED e COOPANEST, salientamos a grande rotatividade dos profissionais nas Unidades de Plantão; GNF, GNM, GNS - 118 - Grupo de Nível Fundamental, Médio e Superior enquadrados na Lei Complementar 118, de 04 de Dezembro de 21, denominado Plano Geral de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) do Servidor Público Municipal. OBS: Informações sujeitas a revisões.

Gráfico 5: Força de trabalho ano 2018 X 2019



Fonte: Dados extraídos do SIGLOS no período de 2018 e 2019. OBS.: informações sujeita a revisões.

Segundo o Gráfico acima observa se o crescimento de profissionais do quadro efetivo no total de 1208 servidores com uma porcentagem de 31% de aumento no quadro de pessoal. Observa se ainda a diminuição dos profissionais de contratos temporários no total de 606 contratos com uma porcentagem de 49% de diminuição.

Quadro 18: Folha de pagamento da Secretaria Municipal de Saúde do Natal, segundo mês, 2019.

	SAÚDE	GERAL	ESTADO	AG. SAÚDE	AG ENDEMIAS	SUDS	CONT. TEMPORÁRIOS	TOTAL GERAL
JAN	8.045.568,96	2.592.096,34	852.967,28	1.312.823,68	1.729.416,47	45.067,56	2.935.702,65	**17.513.642,94**
FEV	9.354.922,18	2.586.927,08	838.603,03	1.310.782,52	1.723.869,54	45.516,86	2.682.775,59	**18.543.396,80**
MAR	9.524.600,08	2.612.607,46	858.270,20	1.733.074,58	2.199.002,32	44.049,32	2.384.913,38	**19.356.517,34**
ABR	10.353.698,10	2.589.817,27	806.990,72	1.457.206,47	1.887.646,17	45.108,62	2.034.185,98	**19.174.653,33**
MAI	11.202.361,58	2.670.265,76	826.362,69	1.878.160,75	1.454.766,27	43.899,74	1.785.304,84	**19.861.121,63**
JUN	10.928.991,28	2.862.286,50	810.017,79	1.927.332,09	1.481.008,38	46.038,18	608.035,03	**18.663.709,25**
JUL	11.202.632,68	2.851.778,44	789.778,10	1.987.785,27	1.494.379,67	44.126,28	1.444.866,17	**19.815.346,61**
AGO	11.298.940,95	2.844.481,36	779.116,30	1.934.534,58	1.479.334,64	44.118,44	1.331.600,06	**19.712.126,33**
SET	1.294.553,42	2.855.907,65	772.652,86	1.940.853,30	1.496.304,79	44.914,69	1.288.032,01	**19.693.218,72**
OUT	11.107.273,66	2.843.730,17	752.586,45	1.942.380,42	1.490.684,63	43.599,00	1.232.595,28	**19.412.849,61**
NOV	11.230.301,81	2.848.766,18	726.087,14	1.962.843,75	1.494.792,03	44.805,15	1.247.868,36	**19.555.464,42**
DEZ	10.961.944,79	2.789.675,98	704.877,86	1.962.421,93	1.494.263,72	44.543,88	1.232.789,37	**19.190.517,53**
Total Anual	116.505.789,49	32.948.340,19	9.518.310,42	21.350.199,34	17.970.702,36	535.787,72	20.208.668,72	230.492.564,51

Fonte: DGP/SEMAD

Quadro 19 : Folha de pagamento de plantão da Secretaria Municipal de Saúde do Natal, segundo mês, 2019.

ESPECIFICAÇÃO	NÍVEL ELEMENTAR (GRATIFICAÇÃO DE PLANTÃO)	NÍVEL MÉDIO (GRATIFICAÇÃO DE PLANTÃO)	NÍVEL SUPERIOR (GRATIFICAÇÃO DE PLANTÃO)	CUSTO TOTAL
JAN	R$114.752,00	R$ 104.174,40	R$ 226.116,00	R$ 445.042,40
FEV	R$ 117.436,00	R$ 96.835,20	R$ 223.476,00	R$ 437.747,20
MAR	R$ 113.212,00	R$ 94.459,20	R$ 226.776,00	R$ 434.447,20
ABR	R$ 117.128,00	R$ 96.254,40	R$ 227.488,80	R$ 440.871,20
MAI	R$ 118.976,00	R$ 95.462,40	R$ 229.152,00	R$ 443.590,40
JUN	R$ 119.988,00	R$ 91.555,20	R$ 227.172,00	R$ 438.715,20
JUN	R$ 118.624,00	R$ 92.030,40	R$ 230.340,00	R$ 440.994,40
AGO	R$ 117.524,00	R$ 91.713,60	R$ 228.096,00	R$ 437.333,60
SET	R$ 118.844,00	R$ 90.499,20	R$ 230.736,00	R$ 440.079,20
OUT	R$ 115.808,00	R$ 90.816,00	R$ 228.228,00	R$ 434.852,00
NOV	R$ 116.864,00	R$ 89.918,40	R$ 232.056,00	R$ 438.838,40
DEZ	R$ 116.776,00	R$ 89.284,80	R$ 227.488,80	R$ 433.549,60

Fonte: SMS – Natal, 2019

Quadro 20 : Gratificações especificas da SMS (janeiro a dezembro 2019)

GRAT	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
GVISA	R$ 96.000,00	R$ 94.000,00	R$ 96.000,00	R$ 94.000,00	R$ 90.800,00	R$ 88.000,00	R$ 88.000,00	R$ 88.000,00	R$ 86.000,00	R$ 86.000,00	R$ 88.000,00	R$ 88.000,00	R$ 1.082.800,00
GMAN	R$ 429.000,00	R$ 433.500,00	R$ 426.000,00	R$ 417.000,00	R$ 420.000,00	R$ 423.000,00	R$ 432.000,00	R$ 424.500,00	R$ 420.000,00	R$ 418.500,00	R$ 421.500,00	R$ 423.000,00	R$ 5.088.000,00
GMMU	R$ 40.500,00	R$ 40.500,00	R$ 39.000,00	R$ 39.000,00	R$ 39.000,00	R$ 42.000,00	R$ 40.500,00	R$ 36.000,00	R$ 64.500,00	R$ 64.500,00	R$ 63.000,00	R$ 63.000,00	R$ 571.500,00
GMON	R$ 51.000,00	R$ 50.250,00	R$ 48.000,00	R$ 46.500,00	R$ 46.500,00	R$ 45.750,00	R$ 45.000,00	R$ 43.500,00	R$ 45.000,00	R$ 42.750,00	R$ 44.250,00	R$ 42.750,00	R$ 551.250,00
GNASF	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 54.638,99	R$ 655.667,88
GEAON	R$ 197.347,50	R$ 197.347,50	R$ 196.770,00	R$ 196.770,00	R$ 194.670,00	R$ 191.992,50	R$ 192.570,00	R$ 192.392,50	R$ 190.415,00	R$ 184.642,50	R$ 184.642,50	R$ 184.065,00	R$ 2.303.625,00
GMSF	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GEO	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 17.400,00	R$ 17.400,00	R$ 17.400,00	R$ 17.400,00	R$ 18.800,00	R$ 18.800,00	R$ 20.200,00	R$ 20.200,00	R$ 219.600,00
GEAUE	R$ 249.120,00	R$ 242.795,00	R$ 244.940,00	R$ 243.125,00	R$ 242.575,00	R$ 248.030,00	R$ 247.425,00	R$ 245.390,00	R$ 241.755,00	R$ 238.675,00	R$ 238.675,00	R$ 239.335,00	R$ 2.921.840,00
GEASM	R$ 51.025,00	R$ 51.025,00	R$ 51.025,00	R$ 49.760,00	R$ 48.000,00	R$ 48.660,00	R$ 49.980,00	R$ 48.330,00	R$ 48.660,00	R$ 47.890,00	R$ 47.890,00	R$ 47.560,00	R$ 589.805,00
GIDAS	R$ 137.085,00	R$ 136.950,00	R$ 181.650,00	R$ 180.750,00	R$ 178.950,00	R$ 189.000,00	R$ 188.700,00	R$ 188.850,00	R$ 188.550,00	R$ 185.550,00	R$ 183.150,00	R$ 186.000,00	R$ 2.125.185,00
GESF	R$ 890.166,52	R$ 882.682,16	R$ 877.519,55	R$ 1.107.851,29	R$ 1.103.775,90	R$ 1.093.710,03	R$ 1.092.779,24	R$ 1.086.894,72	R$ 1.076.776,81	R$ 1.068.457,62	R$ 1.059.751,91	R$ 1.059.756,91	R$ 12.400.122,66
GMFU	R$ 41.250,00	R$ 43.750,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 43.750,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 46.250,00	R$ 545.000,00
TOTAL	R$ 2.255.133,01	R$ 2.245.438,65	R$ 2.279.793,54	R$ 2.493.645,28	R$ 2.480.059,89	R$ 2.488.431,52	R$ 2.495.243,23	R$ 2.472.146,21	R$ 2.481.345,80	R$ 2.456.654,11	R$ 2.451.948,40	R$ 2.454.555,90	R$ 29.054.395,54

Fonte: DGP/SEMAD

6.2. Programa Mais médicos

O Programa Mais Médicos (PMM) é parte de um amplo esforço do Governo Federal, com apoio de estados e municípios, para a melhoria do atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).

Na SMS/Natal finalizou o ano de 2019 com 37 médicos em seu quadro funcional, porém seria necessário mais investimento nesses programas para atingir uma maior população nas áreas de periferia desse município, ou aberturas de residências em saúde como um meio de ampliar o atendimento da demanda reprimida dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

6.3. Estágio

6.3.1 NEO - Núcleo de Estágio Obrigatório curricular

Quadro 21 : Quantitativo de estagiários da SMS, 2019.

Modalidade de ensino	Quantitativo de alunos		
	1º quadrimestre	**2º quadrimestre**	**3º quadrimestre**
Ensino Técnico	817	920	1012
Ensino Superior	1134	1467	1614
Total	**1951**	**2387**	**2626**

Fonte: SMS – Natal, 2019

Frente ao quantitativo de alunos de 6.964 que circularam na rede de serviços da SMS, consideramos positivo tendo em vista que ampliou o atendimento a população e constatou-se esse indicadores na produção dos atendimentos prestados como vacinação, curativos, entre outros e promoção da saúde e prevenção a doenças.

3.2. NENO - Núcleo de Estágio Não Obrigatório curricular

Quadro 22: Quantitativo de estagiários da SMS modalidade estágio não obrigatório, 2019.

Estagiário	1º quadrimestre	2º quadrimestre	3º quadrimestre
Ensino Técnico	50	50	50
Ensino Superior	80	80	80
Total Geral	**130**	**130**	**130**

Fonte: SMS – Natal, 2019

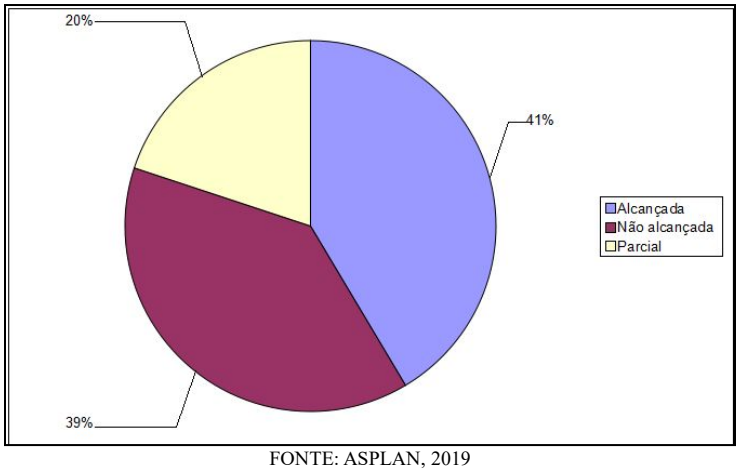
7. AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2019

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

A PAS de 2019 contou com 667 ações programadas para o ano de 2019. Destas, 567 ações tiveram os resultados avaliado, onde a maior parte das metas foram atingidas, com percentual de 41,4%. Importante salientar que 38,6% das metas relativas às ações programadas não foram alcançadas. No entanto tivemos um percentual considerável de ações que foram executadas parcialmente e que representam 19,9% programadas para 2019. Entre essas ações, destacam-se a construção de 01 academia da saúde, 02 UBS e 01 Unidade de Acolhimento, bem como a conclusão de 04 reformas, sendo 02 UBS , 01 CAPS e 01 Laboratório.

Uma parcela considerável de metas não foram atingidas e corresponde a pouco mais de um terço das metas avaliadas. Isso demonstra a necessidade de superação das inúmeras dificuldades enfrentadas no ano de 2019, destacam-se que o déficit de profissionais na rede continuou, apesar das chamadas do concurso realizadas, e à insuficiência no aporte de recursos orçamentários e financeiros para assegurar a efetivação das ações de saúde programadas.

Gráfico 6: Percentual de metas alcançadas em relação as metas programadas para as ações da PAS 2019



FONTE: ASPLAN, 2019

Quadro 20: Alcance das metas das ações programadas na PAS 2019

Alcance das metas	Nº metas	Percentual
Alcançada	235	41,4
Não alcançada	219	38,6
Parcial	113	19,9
Total	**567**	**100**

Observação: 100 ações sem informações (15%).

8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

N.º	INDICADOR	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES
1	TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	316,42/100.000	373,29/100.000	Foram registrados 1.336 óbitos nesta faixa etária pelo conjunto das DCNT. Observando a população no anuário para 2017 desta faixa etária totalizando 357.901 habitantes (de 30 a 69 anos).
2	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	43,7%	72,08%	Ao comparar com o resultado de 2018 o de 2019, ressalta-se que houve um aumento considerável na proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados.
3	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	98,3%	98,6%	Necessidade de treinamento/atualização dos profissionais médicos no preenchimento das declarações para alcance desse indicador.
4	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	25%	25%	O quadro de profissionais reduzido para o registro das doses aplicadas e o absenteísmo estão entre os fatores que contribuem para que o município não alcançe as metas estabelecidas, além disso houve um desabastecimento nacional da vacina pentavalente devido as questões de qualidade do imuno.
5	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	46,0%	48,8%	Em 2019 Natal, apresentou aumento na proporção de DNCI encerradas oportunamente. Vale ressaltar, que no 3º quadrimestre de 2019, verificou-se 72% das DNCI encerradas em período oportuno, que remete a mudança no processo de monitoramento desses agravos, bem como integração com outros núcleos da secretaria.

N.º	INDICADOR	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES
6	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	85,0%	87,5%	No ano de 2019 verifica-se 87,5% de cura no total de casos novos avaliados, dessa forma observa-se que de acordo com a classificação do Ministério da Saúde, Natal apresentou um perfil regular (75,0 a 89,9%). Para alcançarmos a meta as unidades deverão fazer o acompanhamento dos casos e o encerramento em tempo oportuno no sistema Sinan NET.
8	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	274	347	No ano de 2019, foram notificados 347 casos de sífilis em crianças menores de um ano, esse valor configura um aumento de 14,13% em relação ao ano anterior. Os dados revelam a necessidade de estruturação nos fluxos da detecção de sífilis em gestante, para que a cadeia de Transmissão seja finalizada e não haja transmissão vertical.
9	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	3	3	Em 2019, foram registrados 03 casos de AIDS em menores de 5 anos, no município de Natal, esse número se manteve comparado ao ano de 2018. Quando comparado com 2017, nota-se uma queda de 40% (5 casos) dos registros em crianças menores de 5 anos.
10	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	99,4%	104,43%	Destacamos que, embora tenhamos encontrado várias dificuldades, como falta de insumos no LACEN por dois meses, o setor não deixou de cumprir a meta, ao contrário, ultrapassamos a meta.
11	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,27	0,26	Houve uma discreta diminuição do indicador, quando comparado a 2018, apesar da abertura mensal de várias unidades aos sábados ,com o projeto Mulher 365, que visa o aumento do número de realização de exames citopatológicos no município, com todo trabalho diário de conscientização realizado pelas equipes na atenção primária. O que pode ter contribuído para esse quantitativo inferior ao esperado seria a dificuldade de inserir os dados tanto no SISREG como no SISCAN para o mesmo laboratório, problemas com a qualidade de internet nas unidades de saúde; dificuldade dos laboratórios em liberar o resultado dos exames e incompatibilidade nos dados do SISREG, que apresenta quantitativo de exames menor que o

N.º	INDICADOR	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES
				quantitativo inserido pelas unidades de saúde.
12	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,23	0,35	Houve um aumento um aumento no indicador em comparação com o resultado de 2018. O incremento no quantitativo de realização de mamografias no ano de 2019, pode der atribuído a melhora na comunicação entre o o núcleo de saúde da mulher e os distritos sanitários através de: mídias semanais; utilização da unidade móvel de forma para atendimento das demandas em territórios, antes menos assistidos; amplo incentivo para as UBS realizarem campanhas e orientações sobre a necessidade de saúde das mulheres no contexto do câncer de mama;articulação intersetorial para formação dos profissionais médicos e enfermeiros, sobre os aspectos que envolvem à saúde da mulher e o câncer de mama, realizada em outubro de 2019;
13	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	38,85	39,91	Dos 11.094 nascimentos de crianças, com mães residentes no município de Natal, no ano 2019, 39,9% foram partos normais e 60,1% de partos cesáreos quando considerado todos os estabelecimentos de saúde no município.
14	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	13,00	11,67	Dentre as faixa etárias, obtivemos uma elevada proporção de gravidez na adolescência, especificamente na faixa etária entre 15 a19 anos correspondendo a 11%. Ocorreram 1295 nascidos vivos de adolescentes na faixa etária de 10 a 19 anos dos 11094 nascidos vivos das residentes no município de Natal.
15	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	10,9	13, 3	Ocorreram 145 óbitos infantis entre 0 a 364 dias e 11.094 nascimentos no município de Natal no ano de 2019.
16	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	6	3	Houve uma redução em 50% do número de óbitos maternos em comparação com o resultado de 2018
17	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	52,29	55,06	Houve um aumento da cobertura de atenção básica quando comparado com 2018. Os baixos índices de cobertura assistencial na atenção básica,

N.º	INDICADOR	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES
				comparativamente com padrões preestabelecidos devem-se fundamentalmente à ausência de profissionais para consistência das equipes existentes e à insuficiência de equipes de saúde que possam prestar atendimento à população usuária do SUS no município.
18	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	46,61	36,46	A baixa cobertura do PBF pode ser atribuída a falta de acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do PBF em função da ausência do coordenador do programa que teve seu contrato rescindido. Outro motivo foi da alta rotatividade de profissionais da rede, em decorrência da quebra dos contratos temporários e chegada dos novos servidores concursados, culminou com a não capacitação dos novos profissionais sobre o PBF, fato que também pode ter contribuído com o baixo percentual.
19	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	30,83	36,94	Houve uma ampliação de 6,75% na cobertura de saúde bucal com relação a 2018. Ressalta-se que municipio apresenta déficit de profissionais. Esse décifit de profissionais não foi suprido pelo concurso vigente.
20	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	100,00	100,00	A Vigilância Sanitária de Natal realiza rotineiramente as ações essenciais à atuação da vigilância sanitária, são elas: cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; atividades educativas para população; atividades educativas para o setor regulado;recebimento de denúncias; atendimento de denúncias; e instauração de processo administrativo sanitário.
21	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	100,00	100,00	Os Serviços de Atenção Psicossocial do município do Natal seguem articulados com as Unidades Básicas de Saúde por distritos, empenhados em atingir os índices de registros em ações matriciais (AB x RAPS), conforme percentual apontado como balizador no calculo do indicador.
22	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	-	-	Esse indicador não se aplica ao município de Natal, tendo em vista que desde 2015 Natal está usando uma metodologia diferente de trabalho para o Controle vetorial das arboviroses, introduzida pelo ministério da saúde, tendo sido o município piloto no país. A metodologia se baseia em dois estudos multicêntricos organizados pela Organização Pan-Americana da Saúde

N.º	INDICADOR	RESULTADO 2018	RESULTADO 2019	AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS DOS INDICADORES
				(OPAS) e Ministério da Saúde: o Estudo Prospectivo da Dengue que visa a construção de uma ferramenta preditora para identificação de surtos epidêmicos em tempo oportuno e o estudo mexicano “The effectiveness of targeted, risk assessment based, dengue control” (DENTARGET) que visa a estratificação de áreas de risco para o controle da dengue. Assim sendo, a SMS não trabalha com visita de imóveis por ciclos e sim por áreas prioritárias.
23	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	90%	102%	Muitas atividades de qualificações e capacitações foram desempenhadas no decorrer do ano de 2019; no entanto, ainda há muito a ser feito, pois se trata de uma atividade contínua e permanente. Além disso, a maioria dessas notificações preenchidas completamente e com o campo ocupação devidamente sinalizado, foram realizadas pelo município onde a notificação foi feita, ou seja, o local de ocorrência deste acidente ou agravo relacionado ao trabalho.
24	PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL. * Este indicador foi incluído conforme recomendação do Conselho Municipal de Saúde.	15,50	50,5	Devido ao esquema de tratamento de TB ser diferenciado dos demais agravos, a cura dos casos novos do ano de 2019, só poderão ser avaliados no ano subsequente. Dessa forma foi avaliado o ano de 2018, cujo indicador não atingiu a meta preconizada pelo Ministério da Saúde.

9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Demonstrativo do montante e fonte dos recursos aplicados no ano de 2019

9.1 Receita

A previsão atualizada de Receita de impostos e transferências intergovernamentais para apuração de aplicação em ações e serviços públicos da saúde do município de Natal para ano de 2019 foi na ordem de **R$ 1.534.515.683,00** de acordo com os dados do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO). No terceiro quadrimestre foram arrecadados **R$1.422.804.637,66** que correspondeu **92,72%** do previsto para o ano.

Vale salientar que o percentual de arrecadação do terceiro quadrimestre foi bem próximo das expectativas para o período, destacando-se a de Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos e do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, cujos percentuais de receita realizada foram de **118,78%** e **107,18%** respectivamente.

Quadro 21: Receitas para apuração e aplicação em Serviços Públicos de Saúde, 2019.

Receita para apuração de aplicação em ações e serviços públicos da saúde	Previsão Inicial	Previsão atualizada (a)	Receitas realizadas	
			Até o (6ª) Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	**653.073.000,00**	**696.644.550,00**	**688.720.815,55**	**98,86**
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	132.800.000,00	166.698.233,00	168.536.879,18	101,10
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	51.129.000,00	51.129.000,00	42.527.543,80	83,18
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	346.086.000,00	346.086.000,00	370.949.713,45	107,18
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	52.125.000,00	52.125.000,00	55.666.290,51	106,79
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	14.796.000,00	24.469.317,00	29.064.570,06	118,78
Dívida Ativa dos Impostos	56.137.000,00	56.137.000,00	21.975.818,55	39,15
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0	0	0	0

Receita para apuração de aplicação em ações e serviços públicos da saúde	Previsão Inicial	Previsão atualizada (a)	Receitas realizadas	
			Até o (6ª) Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	**832.994.000,00**	**837.871.133,00**	**734.083.822,11**	**87,61**
Cota-Parte FPM	370.261.000,00	370.261.000,00	341.079.213,61	92,12
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	4.043,83	80,88
Cota-Parte IPVA	89.431.000,00	94.308.133,00	96.924.609,20	102,77
Cota-Parte ICMS	372.610.000,00	372.610.000,00	295.805.873,67	79,39
Cota-Parte IPI-Exportação	263.000,00	263.000,00	270.081,80	102,69
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	424.000,00	424.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	424.000,00	424.000,00	0,00	0,00
Outras	0	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	**1.486.067.000,00**	**1.534.515.683,00**	**1.422.804.637,66**	**92,72**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

A previsão atualizada de Receitas adicionais para Financiamento da Saúde, provenientes da União, Estados e Outros municípios para o ano de 2019 foi de **R$ 472.890.000,00**, tendo sido contabilizados no terceiro quadrimestre o montante de **R$ 316.201.619,38** o que corresponde a um percentual de **66,87%** do total de Receitas previstas para o ano. Cabe informar que desse montante recebido, **85,93%** são provenientes da União e **16,33%** desses da fonte estadual.

Quadro 22: Receitas adicionais para financiamento da saúde, 2019.

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o (6º) Bimestre (d)	% (d/c) * 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	**471.689.000,00**	**471.689.000,00**	**316.201.619,38**	**67,04**
Provenientes da União	405.007.000,00	405.007.000,00	271.698.063,25	67,08
Provenientes dos Estados	62.000.000,00	62.000.000,00	44.375.660,56	71,57
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	4.682.000,00	4.682.000,00	127.895,57	2,73
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	1.201.000,00	1.201.000,00	0,00	0,00
RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o (6º) Bimestre (d)	% (d/c) * 100
FINANCIAMENTO DA SAÚDE				
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	**472.890.000,00**	**472.890.000,00**	**316.201.619,38**	**66,87**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

9.2 Despesas

A dotação atualizada das Despesas com saúde para o ano de 2019 foi de **R$ 870.071.984,77** tendo sido liquidadas no terceiro quadrimestre o valor de **R$ 692.813.727,29** o que corresponde a um percentual de **79,63%** em relação ao total das despesas previstas para o ano.

Com relação à classificação por grupo de natureza da despesa, podemos observar que quase totalidade, na ordem de **R$ 690.569.151,63 (99,67%),** foram **Despesas Correntes,** que são despesas de custeio para manutenção das atividades dos órgãos públicos, como por exemplo, despesas com pessoal, aquisição de bens de consumo, serviços de terceiros, manutenção de equipamentos, despesas com água, energia, telefone, etc. Dessas despesas com custeio R$ **271.777.479,55** foram destinadas ao pagamento de pessoal e encargos sociais, atingindo um percentual de **39,36%.**

Quanto as Despesas de Capital, foram liquidadas apenas **R$2.244.575,66** que representa **12,64%** com do total das despesas previstas para o ano. Essas despesas são relacionadas a aquisição de equipamentos, realização de obras, etc., correspondem a investimentos na rede municipal de saúde. Esses dados traduzem o baixo poder de investimento que os municípios enfrentam, diante do quadro de subfinanciamento da saúde.

Quadro 23: Despesas com saúde, realizadas por Grupo de Natureza de Despesa, 2019.

DESPESAS COM SAÚDE (Por grupo de natureza da despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o (6º) Bimestre (f)	% (f/e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g/e) x 100
DESPESAS CORRENTES	848.943.610,00	852.320.684,25	768.334.665,68	90,15	690.569.151,63	81,02
Pessoal e Encargos Sociais	329.644.610,00	300.198.200,64	271.780.038,37	90,53	271.777.479,55	90,53
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	519.299.000,00	552.122.483,61	496.554.627,31	89,94	418.791.672,08	75,85
DESPESAS DE CAPITAL	20.577.000,00	17.751.300,52	4.456.647,24	25,11	2.244.575,66	12,64

Investimentos	20.577.000,00	17.751.300,52	4.456.647,24	25,11	2.244.575,66	12,64
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	**869.520.610,00**	**870.071.984,77**	**772.791.312,92**	**88,82**	**692.813.727,29**	**79,63**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Com relação às **Despesas com saúde não computadas para fins de apuração do percentual mínimo**, que são as despesas custeadas com recursos de transferências do Sistema Único de Saúde-SUS, recursos oriundos da União e Estado, foram previstos para o ano o valor de **R$ 468.208.000,00** e liquidadas no terceiro quadrimestre **R$ 335.121.235,30** que corresponderam a **71,58%** do total dos gastos com a saúde. Já as Despesas liquidadas com Ações e serviços Públicos de Saúde com os recursos próprio do município de Natal foram de **R$357.692.491,99**, correspondendo a um percentual de excecução de **48,37%** no terceiro quadrimestre. Importante destacar que nesse quadrimestre, as despesas com recursos provenientes da fonte municipal, ultrapassaram as despesas da fonte de recursos da União.

O município de Natal aplicou **26,60%** da receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais do município em ações e serviços públicos de saúde, percentual esse maior que o limite mínimo de 15% previsto na LC nº 141/2012, tendo executado um montante de **R$ 165.050.907,81** acima do limite mínimo constitucional.

Quadro 24: Despesas com saúde não computadas para fins de apuração do percentual mínimo, 3º Quadrimestre 2019

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	**DOTAÇÃO INICIAL**	**DOTAÇÃO ATUALIZADA**	**DESPESAS EMPENHADAS**		**DESPESAS LIQUIDADAS**	
			Até o Bimestre (h)	**% (h/IVf) x 100**	**Até o Bimestre (i)**	**% (i/IVg) x 100**
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	468.208.000,00	468.208.000,00	394.319.709,46	100	335.121.235,30	100
Recursos de Transferência do Sistema Único de Saúde - SUS	467.007.000,00	467.007.000,00	393.689.709,46	99,84	335.121.235,30	100
Recursos de Operações de Crédito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Outros Recursos	1.201.000,00	1.201.000,00	630.000,00	0,16	0,00	0

OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA1	-	-	-	-	-	-
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS2	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES3	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0
TOTAL DAS DESPESAS COM NÃO COMPUTADAS (V)	**468.208.000,00**	**468.208.000,00**	**394.319.709,46**	**100**	**335.121.235,30**	**100**
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	**401.312.610,00**	**401.863.984,77**	**378.471.603,46**	**100**	**357.692.491,99**	**100**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Quadro 25: Percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre a receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais, 2019.

INDICADOR	VALOR
Percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre a receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais (VII%) = [VI(H+I) / IIIB X 100] - Limite Constitucional 15%4	26,60
Valor referente à diferença entre o valor executado e o limite mínimo constitucional [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	165.050.907,81

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Em relação aos restos a pagar (RP) não processados inscritos com disponibilidade de caixa, o quadro abaixo apresenta um valor de **R$ 66.631.672,72** que foram inscritos nos exercícios anteriores a 2014 bem como nos anos de 2014 a 2018. Os Cancelados e/ou prescritos somam a quantia de **R$ 26.795.739,82**, os que já foram pagos o valor foi de **R$36.600.762,31** e um total a pagar de **R$ 3.235.170,59**.

Quadro 26: Execução de Restos a pagar não processados inscritos com disponibilidade de caixa, 2019.

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/ PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	61.005.648,49	21.379.053,34	36.394.694,18	3.231.900,97	0,00
Inscritos em 2017	4.978.250,26	4.772.182,13	206.068,13	0,00	0,00
Inscritos em 2016	12.548,33	12.548,33	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	88.688,15	88.688,15	0,00	0,00	0,00
Inscritos em Exercícios Anteriores a 2014	546.537,49	543.267,87	0,00	3.269,62	0,00
Total	**66.631.672,72**	**26.795.739,82**	**36.600.762,31**	**3.235.170,59**	**0,00**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Cabe destacar que o município de Natal vem cumprindo o percentual mínimo nos exercícios anteriores para fins de aplicação dos recursos vinculados conforme artigos 25 e 26, não restando, portanto, saldo do limite não cumprido.

Quadro 27: Controle do valor referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores para fins de aplicação dos recursos vinculados conforme artigos 25 e 26.

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores a 2014	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Quadro 28: Controle dos restos a pagar cancelados ou prescritos para fins de aplicação da disponibilidade de caixa conforme artigo 24.

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	**Despesas custeadas no exercício de referência (j)**	**Saldo Final (Não Aplicado)**
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2014	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em Exercícios Anteriores a 2014	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Em relação às despesas executadas com saúde por subfunção, podemos constatar que a maior percentual parte das despesas liquidadas foram classificadas na subfunção da Assistência Hospitalar e Ambulatorial, com um percentual de **52,11%** e correspondem a **R$361.041.009,65**. Esse montante representa um percentual de execução financeira de 75,74% e se refere aos gastos com os prestadores de serviços hospitalares e ambulatoriais contratados, bem como as cooperativas que exercem um forte impacto orçamentário e financeiro no montante de gastos com a saúde no município de Natal .

As despesas classificadas como "Outras Subfunções", agrupam as atividades orçamentárias de despesas com pessoal, custeio de água, energia elétrica, combustível, ações do controle social e vale transporte, entre outras, cujo valor liquidado nesse quadrimestre foi de **R$244.067.272,21**, correspondendo a um percentual de **35,22%** do total de despesas liquidadas. Para essa subfunção o percentual de execução foi de **82,94%.**

Observa-se ainda que as despesas liquidadas na subfunção da Atenção Básica foram de **R$ 55.786.141,12** e correspondem a um percentual de **62,66%**. Na Vigilância Epidemiológica a execução foi de **86,92% (23.083.335,46)** e na Vigilância Sanitária **69,70% (R$ 2.056.254,36)**.

Quadro 29: Despesas com saúde por subfunção realizadas, 2019.

ESPESAS COM SAÚDE (Por subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o (6º) Bimestre (l)	% (l/total l) x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m) x 100
Atenção Básica	97.290.000,00	89.022.990,38	59.736.757,81	7,73	55.786.141,12	8,05
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	435.614.000,00	476.676.351,90	431.974.146,96	55,90	361.041.009,65	52,11
Suporte Profilático e Terapêutico	12.296.000,00	11.576.000,00	7.984.238,28	1,03	5.449.860,96	0,79
Vigilância Sanitária	2.769.000,00	2.950.000,00	2.216.242,59	0,29	2.056.254,36	0,30
Vigilância Epidemiológica	25.435.000,00	26.557.000,00	23.515.764,43	3,04	23.083.335,46	3,33
Alimentação e Nutrição	1.880.000,00	1.600.000,00	1.412.323,73	0,18	1.329.853,53	0,19
Outras Subfunções	294.236.610,00	261.689.642,49	245.951.839,12	31,83	244.067.272,21	35,23
TOTAL	**869.520.610,00**	**870.071.984,77**	**772.791.312,92**	**100,00**	**692.813.727,29**	**100,00**

Fonte: PMN/RREO-anexo XII. Relatório E-Cidade, disponível em 28 de Janeiro de 2020

Com o objetivo de conferir uma maior transparência aos atos da gestão e propiciar subsídios para um melhor acompanhamento do controle social, das despesas efetuadas nesse no ano de 2019, segue quadro abaixo, com o **detalhamento** das **DESPESAS LIQUIDADAS**.

No total foram liquidadas de janeiro à dezembro de 2019 o montante de **R$ 692.813.727,29**, sendo que no terceiro quadrimestre as despesas liquidadas foram na ordem de **R$ 256.596.802,81**. Merece destaque mais uma vez, o montante das despesas liquidadas no elemento de despesa Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica, na ordem de **R$ 119.342.329,32**, cuja maior parte das despesas se referem aos Serviços Médicos, odontológicos e Laboratoriais na ordem de **R$ 106.662.736,08**. Este subelemento se refere aos pagamentos dos prestadores ambulatoriais, hospitalares e cooperativas médicas, que representam o impacto da destinação dos recursos da saúde na Média e Alta Complexidade.

Além disso, pode-se verificar o elevado custo da folha de pagamento que representa o item de maior impacto no total das despesas na saúde, sendo seu valor de 291.778.911,95**.**

Quadro 30: Quadro de detalhamento de despesas liquidadas em 2019.

DESPESAS	1º quadrimestre 2019	2º quadrimestre 2019	3º quadrimestre 2019	Total 2019
Despesa com pessoal	**83.802.651,15**	**93.038.174,59**	**114.938.086,21**	**291.778.911,95**
Contrato por tempo determinado	9.038.661,78	5.261.802,26	5.296.162,71	19.596.626,75
Salário Família	162,72	90,4	72,32	325,44
Vencimentos	58.221.015,54	66.147.195,08	81.861.257,70	206.229.468,32
Obrigações Patronais	9.870.721,15	12.126.671,49	17.803.113,33	39.800.505,97
Outras despesas variáveis	417.560,00	411.400,00	412.280,00	1.241.240,00
Despesas de exercícios anteriores (pessoal)	17.228,35	20.053,50	1.144.096,47	1.181.378,32
Indenizações trabalhistas	954.481,84	2.319.830,87	453.622,04	3.727.934,75
Auxílio-alimentação	1.989.824,27	2.036.944,78	1.989.406,59	6.016.175,64
Auxílio-transporte	3.177.490,14	4.544.203,50	5.737.413,92	13.459.107,56
Estagiários	115.505,36	169.982,71	240.661,13	526.149,20
MATERIAL DE CONSUMO	**698.044,31**	**9.043.664,77**	**15.748.986,48**	**25.490.695,56**
Gás engarrafado	0,00	138.914,38	220.600,43	359.514,81
Gêneros de alimentação	0,00	579.251,40	962.400,64	1.541.652,04
Material farmacológico (medicamento)	0,85	721.951,89	3.268.288,14	3.990.240,88
Material químico	0,00	24.713,50	-	24.713,50
Material Edeucativo e Esportivo	0,00	27.162,10	-	27.162,10
Material de expediente	0,00	232.373,00	1.377.107,22	1.609.480,22
Material de acondicionamento de embalagem	0,00	30.646,00	44.250,00	74.896,00
Material de copa e cozinha	0,00	0,00	6.945,90	6.945,90
Material de limpeza e produtos de higinização	0,00	1.512.347,50	1.487.487,75	2.999.835,25
Uniformes, tecidos e aviamentos	0,00	42.594,40	319.132,90	361.727,30
Material para manutenção de bens móveis	0,00	0,00	109.311,33	109.311,33
Material de Produção e segurança	0,00	263.356,05	16.999,60	280.355,65
Material laboratorial	0,00	413.114,65	380.910,16	794.024,81
Material Hospitalar	502.396,30	4.377.419,11	6.896.679,43	11.776.494,84
Material para manutenção de veículos	195.647,16	237.874,79	252.919,18	686.441,13
Material de sinalização visual e afins	0,00	2.700,00	-	2.700,00
Bandeiras, Flâmulas, Insígnias, Placas, Crachás	0,00	0,00	8.580,00	8.580,00
Outros materiais de consumo	0,00	439.246,00	397.373,80	836.619,80
MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	**19.903,91**	**3.044.782,45**	**3.315.122,50**	**6.379.808,86**
Medicamentos de distribuição gratuita	19.903,91	2.347.997,46	1.997.512,14	4.365.413,51
Outros	0,00	696.784,99	1.317.610,36	2.014.395,35

PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	**-**	**57.442,88**	**153.447,00**	**210.889,88**
Passagens e despesas com locomoção	0,00	57.442,88	153.447,00	210.889,88
DIÁRIAS	**1.650,00**	**56.470,00**	**63.515,00**	**121.635,00**
Diárias	1.650,00	56.470,00	63.515,00	121.635,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA FÍSICA	**47.750,86**	**190.569,60**	**483.671,96**	**721.992,42**
Locação de imóveis	47.750,86	190.569,60	483.671,96	721.992,42
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA	**44.198.274,26**	**138.002.275,88**	**119.342.329,32**	**321.353.282,02**
Serviços Técnicos profissionais	4.224,33	18.724,29	-	22.948,62
Manutenção de software	63.000,00	45.000,00	718,98	108.718,98
Locação de imóveis	860.290,28	1.985.952,55	2.028.220,02	4.874.462,85
Locação de Máquinas e equipamentos	1.318.300,98	2.082.500,33	2.479.505,61	5.880.306,92
Manutenção e conservação de bens e imóveis	306.480,47	1.000.885,42	657.355,45	1.964.721,34
Manutenção e conservação de máquinas e equipamentos	312.824,69	1.646.553,40	1.273.132,21	3.232.510,30
Manutenção e conservação de veículos	49.452,00	66.248,00	113.256,00	228.956,00
Manutenção e consevação de bens móveis e outras	0,00	13.430,00	39.958,00	53.388,00
Exposições	0,00	75.618,00	5.330,00	80.948,00
Fornecimento de alimentação	1.555.984,53	2.056.629,93	2.085.144,58	5.697.759,04
Serviço de energia elétrica	1.421.179,09	1.034.352,75	2.773.238,98	5.228.770,82
Serviços Domésticos	143.548,86	942.426,31	754.535,85	1.840.511,02
Serviços Médicos, odontológicos e Laboratoriais	34.019.595,07	105.059.199,21	106.662.736,08	245.741.530,36
Serviços de processamento de dados	0,00	0,00	34.394,00	34.394,00
Serviço de Telecomunicações	211.988,51	545.577,20	434.803,56	1.192.369,27
Serviços gráficos	33.883,24	0,00	-	33.883,24
Seguro em geral	0,00	0,00	120.000,00	120.000,00
Limpeza e conservação (ASG)	0,00	4.898.844,53	4.779.975,32	9.678.819,85
Serviços de apoio administrativo, técnico e operacional	2.203.600,70	12.960.003,05	10.611.405,18	25.775.008,93
Locação de veículos com mão-de-obra	1.003.196,14	2.508.120,10	2.508.120,10	6.019.436,34
Locação de veículos sem mão-de-obra	190.444,90	347.122,40	507.376,67	1.044.943,97
	0,00	0,00	41.847,75	41.847,75
Outros serviços de terceiros pessoa jurídica (Porteiro /Aux cozinha)	500.280,47	715.088,41	1.241.677,54	2.457.046,42
TRANSFERÊNCIA AO ESTADO	**-**	**-**	**40.524.448,61**	**40.524.448,61**
Transferência a SESAP	0,00	0,00	40.524.448,61	40.524.448,61
OBRIGAÇOES TRIBUTARIAS E CONTRIBITIVAS	**-**	**3.818,28**	**2.641,09**	**6.459,37**

IPVA e outras taxas juntos ao detran	0,00	3.818,28	2.641,09	6.459,37
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO-PESSOA JURÍDICA	**291.750,00**	**430.050,00**	**487.950,00**	**1.209.750,00**
Diárias RONDAS	291.750,00	430.050,00	487.950,00	1.209.750,00
OBRAS E INSTALAÇÕS	**-**	**-**	**84.304,90**	**84.304,90**
Outras Obras e instalações	0,00	0,00	84.304,90	84.304,90
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	**1.557.209,98**	**405.559,94**	**648.683,19**	**2.611.453,11**
Outras despesas correntes	1.557.209,98	405.559,94	648.683,19	2.611.453,11
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	**-**	**230.138,97**	**948.153,79**	**1.178.292,76**
Aparelho de medição e orientação	0,00	0,00	3.500,00	3.500,00
Aparelhos, equipamentos e utensílios médicos	0,00	179.003,41	686.814,73	865.818,14
Aparelhos e utensílios, domésticos	0,00	28.070,00	131.983,77	160.053,77
Equipamento para áudio video	0,00	0,00	10.700,00	10.700,00
Maquinas utensílios e equipamentos diversos	0,00	0,00	23.128,00	23.128,00
Mobiliário em geral	0,00	0,00	14.189,79	14.189,79
Peças não incorporáveis ao imóvel	0,00	16.360,00	-	16.360,00
Aparelhos, equipamentos e utensílios laboratoriais	0,00	6.705,56	-	6.705,56
Aparelhos, equipamentos e utensílios odontológicos	0,00	0,00	77.837,50	77.837,50
INDENIZAÇÕES, RESTITUIÇÕES E SENTENÇAS JUDICIAIS	**135.704,41**	**541.882,17**	**464.216,27**	**1.141.802,85**
Indenizações	135.704,41	0,00	-	135.704,41
Restituições	0,00	541.882,17	302.634,27	844.516,44
Sentenças Judiciais	0,00	0,00	161.582,00	161.582,00
TOTAL	**130.752.938,88**	**245.045.478,96**	**256.596.802,81**	**692.813.727,29**

Fonte: E-Cidade/Janeiro/2020

Quadro 31: Detalhamento de despesas liquidadas relativas aos prestadores hospitalares e ambulatoriais em 2019.

PRESTADOR	1º quadrimestre 2019	2º quadrimestre 2019	3º quadrimestre 2019	Total 2019
ADOTE-ASSOCIACAO DE ORIENTACAO AOS DEFIC	229.092,17	486.659,16	509.877,85	1.225.629,18
A&R SERVIÇOS MED. E CONSULTORIOS LTDA	-	341.050,00	792.490,00	1.133.540,00
ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	31.707,25	63.397,07	54.756,58	149.860,90
ASSOCIACAO DE ORIENT. DEFICIENTES	-	-	98.611,83	98.611,83
BIOPLENNA D. DE P. E EQUIP. DIAG. LTDA	55.840,43	75.332,92	66.039,57	197.212,92
CENTRO AVANÇADO DE OFTAMOLOGIA DO RIO GR	218.281,65	457.231,06	547.550,11	1.223.062,82
CENTRO DE CIRURGIA DE OLHOS DO RN	258.324,30	531.359,64	698.637,72	1.488.321,66

PRESTADOR	1º quadrimestre 2019	2º quadrimestre 2019	3º quadrimestre 2019	Total 2019
CENTRO DE DIAGNOSTICO HUMANO LTDA	220.928,50	321.944,30	229.583,60	772.456,40
CENTRO DE IMAGEM E DIAGNOSTICO S/C LTDA-	58.005,00	31.725,00	127.710,00	217.440,00
CENTRO DE N. PSICO PEDAGOGIA LTDA	3.196,16	6.738,52	8.086,40	18.021,08
CENTRO EST. E REABILIT. TUTUBARAO	66.468,57	133.985,10	169.272,15	369.725,82
CENTRO SUVAG	229.750,13	1.145.071,87	920.375,54	2.295.197,54
CEOF- OFTALMOLOGIA SÃO GONÇALO LTDA	21.487,68	114.600,96	85.411,50	221.500,14
CL. DE MAMA DE NATAL S.C LTDA	27.440,68	46.889,82	56.194,60	130.525,10
CLINICA CARDIA SERVIÇOS MÉDICOS	46.189,55	69.336,01	135.188,46	250.714,02
CLINICA DE OLHOS DE NATAL LTDA	-	136.848,81	381.140,93	517.989,74
CLINICA DE RX. E ULTRAS SC. LTDA	45.973,20	94.144,60	117.006,10	257.123,90
CLINICA ORT.E TRAUM.DE NATAL LTDA - HOSP	3.961.793,26	7.853.850,91	10.726.417,67	22.542.061,84
CLINICA ORTOPEDICA DE NATAL LTDA	-	82.972,85	87.841,85	170.814,70
COOPANESTRN-COOP.DOS MEDICOS ANEST.RN LT	1.556.510,92	4.664.802,45	5.461.477,90	11.682.791,27
COOPERATIVA MÉDICA DO RIO GRANDE DO NORT	6.084.888,00	26.038.191,71	32.165.972,23	64.289.051,94
CPPH-CLIN.PEDAGOG.PROF.HEITOR CARRILHO	702.881,27	1.728.656,98	1.808.305,91	4.239.844,16
DIASORIN LTDA.	110.798,21	299.946,92	300.865,72	711.610,85
DNA CENTEER LTDA.	429.717,66	881.044,96	1.141.579,04	2.452.341,66
GRUPO REVIVER NATAL	129.637,30	267.612,40	350.666,50	747.916,20
HOSPITAL DO CORAÇÃO DE NATAL	3.274.795,56	6.936.157,20	7.161.387,39	17.372.340,15
HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO	4.986.901,20	6.152.155,31	7.897.106,70	19.036.163,21
Instituto de Ortopedia de Natal Ltda.	278.486,03	417.753,58	558.171,30	1.254.410,91
INSTITUTO DO CORAÇÃO DE NATAL LTDA. - IN	3.765.568,49	5.624.571,01	8.795.232,72	18.185.372,22
INSTITUTO PEDRO CAVALCANTE	35.457,40	223.204,15	225.322,51	483.984,06
INSTITUTO POTIGUAR DE OFTALMOLOGIA	202.047,41	355.400,73	554.987,26	1.112.435,40
JJ SERVIÇOS MÉDICOS CLINICOS E HOSPITALA	79.647,80	163.618,50	176.397,20	419.663,50
LABORATORIO AN PATOLO E CITOPAT LTDA	12.549,33	51.448,76	76.074,14	140.072,23
LABORATÓRIO DE CITOLOGIA CLINICA DE NATA	21.298,82	21.241,57	50.223,79	92.764,18
LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA	25.892,23	58.282,56	81.053,24	165.228,03
LABORATORIO RODOLFO VIRCHOW AN P. CITO	27.282,56	45.672,12	103.251,49	176.206,17
LIATEC LABORATÓRIO	72.041,90	296.298,23	397.276,14	765.616,27
LIGA N.R.C.D.C. HOSP. LUIS ANTONIO	4.016.036,41	7.634.521,62	9.963.776,48	21.614.334,51
NATAL HOSPITAL CENTER	-	-	7.359.359,11	7.359.359
NORDE- LAB. COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LT	12.693,30	21.576,00	27.280,30	61.549,60
OFTALMOCLINICA NATAL LTDA	79.249,62	376.899,35	536.679,62	992.828,59

PRESTADOR	1º quadrimestre 2019	2º quadrimestre 2019	3º quadrimestre 2019	Total 2019
OFTALMODONTO CENTER LTDA	103.657,89	247.436,93	409.005,62	760.100,44
OTOCENTRO RN S/S.	310.637,89	623.026,14	649.712,25	1.583.376,28
PRONTO RIM SERVIÇOS DE EMERGÊNCIAS RENAI	38.055,00	129.387,00	218.182,00	385.624,00
PRONTOCLINICA DA CRIANCA LTDA	1.184.435,56	3.054.350,46	4.982.967,97	9.221.753,99
PRONTOCLINICA DE OLHOS LTDA	27.442,30	75.010,50	74.892,10	177.344,90
RDF-DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE	21.191,46	28.134,06	62.615,64	111.941,16
SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSES.E PROT.	-	-	7.445,10	7.445,10
SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA	78.203,03	259.716,71	316.704,65	654.624,39
SOCIEDADE PROFESSOR HEITOR CARRILHO	420.000,00	-	254.640,52	674.640,52
TRAJANO SALGADO NETO - ME	-	-	131.100,00	131.100,00
UNIDADE DE FISIOTERARIA LTDA	69.722,90	104.791,25	209.230,20	383.744,35
VISÃO CLÍNICA DE OLHOS	93.714,23	175.080,43	430.918,96	699.713,62
VITALLIS DIAGNÓSTICA LTDA.	254.054,40	365.788,80	273.383,20	893.226,40
WEBMED SOLUÇÕES	39.620,46	118.736,46	97.479,24	255.836,16
TOTAL	**34.019.595,07**	**79.433.653,45**	**109.122.916,60**	**222.576.165,12**

Fonte: E-Cidade/Janeiro/2020

10. AUDITORIAS

Município/UF: Natal/RN

Órgão: MINISTERIO DA SAUDE

Instrumento de Transferência: Fundo a Fundo ou Concessão

Unidade Examinada: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Montante de Recursos Financeiros: Não se aplica.

Constatações:

- Médicos servidores estatutários no Município de Natal atuando nos hospitais pela Cooperativa Coopanest/RN, contrariando o art. 9º, inciso III da Lei n° 8.666/1993;

- Retribuição financeira efetuada a profissionais da cooperativa Coopanest por plantões e por procedimentos realizados de forma simultânea, ocasionando uma duplicidade de pagamentos.

Ordem de Serviço: 201801328
Município/UF: Natal/RN
Órgão: MINISTERIO DA SAUDE
Instrumento de Transferência: Fundo a Fundo ou Concessão
Unidade Examinada: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Montante de Recursos Financeiros: R$ 5.196.489,60

Constatações:

- Constatou-se, por meio de realização de inspeção física nas Unidades de Saúde, que todos os equipamentos previstos em contrato estavam instalados e operando de maneira satisfatória, com fornecimento regular de insumos e reagentes. Por meio da análise do processo licitatório, não foram detectadas impropriedades relevantes.

- Pagamentos acima da produção efetivamente comprovada começaram a ser efetuados em novembro de 2017, e continuam a ser realizados em 2018, totalizando R$ 107.800,25 para o mês de março de 2018 (66% acima da produção efetiva do mês).

Ordem de Serviço: 201801329
Município/UF: Natal/RN
Órgão: MINISTERIO DA SAUDE
Instrumento de Transferência: Fundo a Fundo ou Concessão
Unidade Examinada: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Montante de Recursos Financeiros: R$ 2.169.798,12

- O processo licitatório se iniciou em abril de 2016, com a abertura do processo, e finalizou em novembro de 2016, com a publicação das atas de registro de preços. Durante o ano de vigência das atas, que se encerrou em novembro de 2017, foram adquiridos 13,34% do valor total registrado no Pregão nº 20.045/2016.

- A entrada dos produtos foi registrada no sistema de estoques. Em 13 de setembro de 2018, dos 86 produtos cadastrados no sistema de estoques da nutrição, 27 tinham unidades no estoque para distribuição aos usuários, dos quais dezesseis eram produtos alimentícios e onze materiais descartáveis. Os demais 59 itens estavam com o estoque zerado conforme o "Relatório do Estoque dos Produtos".

Número do Processo / Ordem de Serviço: 000841/2014-32

Município/UF: Natal/RN
Órgão Demandante: Controladoria Geral do Município - CGM
Instrumento de Transferência: Fundo à fundo ou Concessão.
Unidade Auditada: JMT - Serviços e Locação de Mão de Obra LTDA
Montante de Recursos Financeiros: 19.252.146,00 (Dezenove milhões, duzentos e cinquenta e dois mil, cento e quarenta e seis reais)
Finalidade: Identificar a conformidade no processo que trata da contratação de empresa para prestação dos serviços terceirizados, com o fornecimento de mão de obra, nas categorias de cozinheiro, auxiliares de cozinha, copeiro, referente ao lote 01, higienista hospitalar, higienista predial e roupeiro referente ao lote 02, almoxarife e carregadores referente ao lote 03 e finalizando com maqueiros, recepcionistas e porteiros referentes ao lote 05.

Constatações:
1. A empresa não costuma efetuar a reposição de mão de obra em caso de eventuais ausências em conformidade com o estabelecido na Cláusula Oitava, item 8.1.20 do Contrato nº 143/2017.

Recomendações:
1. Recomendamos ainda que a empresa contratada efetue a reposição de mão de obra em caso de eventuais ausências dos empregados, tais como, faltas e licenças, devendo identificar previamente o respectivo substituto ao Fiscal do Contrato, em cumprimento ao estabelecido na Cláusula Oitava, item 8.1.20 do Contrato 143/2017.

Constatações:
2. A empresa não costuma instruir periodicamente seus empregados a respeito das

atividades a serem desempenhadas com o treinamento e/ou reciclagem de pessoal em conformidade com o estabelecido na Cláusula Oitava, item 8.1 "s" do Contrato 143/2017.

Recomendações:
1. Recomendamos que a empresa contratada instrua seus empregados a respeito das atividades a serem desempenhadas, alertando-os a não executar atividades não abrangidas pelo contrato, devendo relatar à contratante toda e qualquer ocorrência neste sentido, a fim de evitar desvio de função, em cumprimento ao estabelecido na Cláusula Oitava, item 8.1.9 do Contrato 143/2017;
3. Orientamos ainda que para cada pagamento mensal a empresa envie a Secretaria de Saúde a relação nominal contendo o quantitativo efetivo e atualizado dos empregados lotados em casa unidade de saúde;
4. Recomendamos ao gestor do contrato em epígrafe, quando da ocasião em que o mesmo dispuser dos documentos para a liquidação do pagamento à contratada, procurar certificar-se junto aos funcionários contratados se os depósitos do FGTS estão sendo efetuados regularmente.

Conclusões:
1. Apesar de algumas impropriedades descritas no item 4.7 deste Relatório, pudemos constatar que a contratação da empresa JMT-Serviços e Locação de Mão de Obra LTDA, no tocante à prestação dos serviços, os mesmos vêm sendo executados com regularidade e razoabilidade quanto ao cumprimento das normas e exigências do contrato.
2. Assim sendo, da auditoria realizada não restaram comprovados indícios de irregularidade que pudessem causar prejuízos ao erário público;
3. Tendo sido abordados os pontos requeridos pela legislação aplicável, submetemos o presente relatório à consideração superior.
Status: Encerrada.
Encaminhamentos: Sem encaminhamentos.

Número do Processo / Ordem de Serviço: 18522 / 25000.075153/2018-79.
Município/UF: Natal/RN
Órgão Demandante: Tribunal de Contas da União - TCU
Instrumento de Transferência: Fundo à fundo ou Concessão.
Unidade Auditada: Secretaria Estadual da Saúde Pública do RN
Montante de Recursos Financeiros:

Finalidade: Verificar a regularidade das aquisições de Dispositivos Médicos Implantáveis adquiridos por meio do Processo Licitatório Pregão Eletrônico nº 01/2016, com vigência de julho/2016 a julho/2017, para utilização em pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS no estado do Rio Grande do Norte, em atendimento à demanda do Tribunal de Contas da União.

Constatações:
1. Não houve conformidade nos preços homologados pela Gestão Estadual referente ao Processo Licitatório realizado por meio do Pregão Eletrônico nº 01/2016 para aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, no período de julho/2016 a

julho/2017.

Recomendações:
1. Atender ao inciso I, do § 7, art. 15 da Lei nº 8.666/1993, na qual determina que no processo de compras deve-se observar as especificações técnicas de forma completa do bem a ser adquirido, atendendo ao princípio da padronização, sem indicação de marca;
2. Realizar uma ampla pesquisa de preços baseada em levantamento de valores direto aos fornecedores, busca por valores adjudicados em licitações de órgãos públicos, pesquisas no sistema de compras Comprasnet, pesquisa aos valores registrados em atas de SRP - Sistemas Registros de Preços, compras e contratações realizadas por corporações privadas em condições idênticas ou semelhantes àquelas da Administração, para formar os valores adequados para subsidiar as decisões do certame, conforme o disposto no §1º, do art. 15 da Lei nº 8.666/1993; 3.Garantir que a Pesquisa de Preços elaborada para o certame reflita a realidade dos preços de mercado, atendendo ao disposto no inciso V, do art. 15 e no inciso IV, do art. 43 da Lei n º 8.666/1993.

Constatações:
2. Não houve Termo de Contrato na aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, no período de julho/2016 a julho/2017, do Processo Licitatório realizado por meio do Pregão Eletrônico nº 01/2016.

Recomendações:
1. Elaborar Termo de Contrato estabelecendo com clareza e precisão as condições para a execução do objeto, expressas em cláusulas que definam os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, conforme preceitua o art. 54 da Lei 8.666/1993;
2. Cumprir o que dispõe o Parágrafo único do art. 38 e o art. 55, da Lei 8.666/1993, atentando para a análise e aprovação da minuta do contrato pela Assessoria Jurídica da Administração, bem como o ato de designação de fiscal responsável pelo acompanhamento de Aquisição de Órteses, Próteses e Materiais Especiais e comprovação dos trabalhos de acompanhamento e fiscalização.

Constatações:
3. A formalização do processo de despesa para aquisição de OPME's do Pregão Eletrônico nº 01/2016, não seguiu o previsto em legislação.

Recomendações:
1. Cumprir o que determina a Lei 4.320/64, em seus arts. 58, 62, 63 e 64 quanto as etapas do processo de pagamentos, desde o empenho de despesa, de liquidação, tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito e da emissão da ordem de pagamento, garantindo assim, a devida formalização do contrato, a comprovação dos procedimentos em ordem cronológica/numérica, de forma que permita os trabalhos de acompanhamento e fiscalização das aquisições.

Constatações:
4. Houve superfaturamento na aquisição de OPME's realizada por ocasião do Pregão Eletrônico nº 01/2016.

Recomendações:
1. Efetuar ampla comparação de preços por meio de pesquisas diretas com fornecedores, busca por valores adjudicados em licitações de órgãos públicos, pesquisas no sistema de compras Comprasnet, pesquisa aos valores registrados em atas de SRP - Sistemas Registros de Preços, compras e contratações realizadas por corporações privadas em condições idênticas ou semelhantes àquelas da Administração, evitando elevação de preços arbitrária em licitação instaurada para aquisição ou venda de bens ou mercadorias, ou contrato dela decorrente, indicado no art. 96 da Lei nº 8.666/1993;
2. Elaborar a identificação correta das OPME's a serem licitadas, devendo utilizar o código BR (Padrão de Codificação do Catálogo de Materiais - CATMAT), e de forma exequível realizar pesquisa em qualquer banco de registro de preços, possibilitando ao Ministério da Saúde acompanhar, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios, conforme o §4º do Art. 33 da Lei nº 8.080/1990.

Constatações:
5. A Ausência de controle de estoque compromete a gestão de órteses, próteses e materiais especiais nas unidades de saúde atendidas pelo processo licitatório em questão, não garantindo a sua rastreabilidade e favorecendo a perda e/ou a falta destes materiais.

Recomendações:
1.Implantar nas unidades de saúde, com gestão estadual um sistema informatizado de controle com capacidade de traçar o histórico, a aplicação dos materiais adquiridos por meio de informações previamente registradas, conforme Item XIX do art. 4º da Seção III da RDC/ANVISA nº 2, de 25/01/2010;
2.Proceder a fixação das etiquetas de forma obrigatória: no prontuário clínico, no documento a ser entregue ao paciente, e na documentação fiscal que gera a cobrança, conforme § 1º do art. 18 da RDC/ANVISA nº 14, de 05/04/2011;
3.Capacitar gestores e profissionais envolvidos nas atividades do ciclo dos processos de gestão das OPMEs para adoção de ações preventivas no controle e implantação de melhores práticas em todas as etapas do processo para garantir a rastreabilidade do material, conforme art. 10; art.10 § 4º e art. 12 da Portaria SAS/MS nº 403 de 07/05/2015;
4.Adotar boas práticas e organizar o fluxo dos processos, de forma a uniformizar a aquisição, solicitação, recebimento, armazenagem, dispensação, utilização e controle de OPME nas unidades com gestão estadual, conforme o Manual de Boas Práticas de Gestão das Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME) 1ª edição - 2016 - Ministério da Saúde.

Conclusões:
Ante ao exposto, quanto aos fatos constatados para atender solicitação proveniente do Tribunal de Contas da União - Acórdão 785/2018 – TCU subitem 9.4.1., cujo objeto foi verificar a regularidade das aquisições de Dispositivos Médicos Implantáveis adquiridos por meio do Processo Licitatório Pregão Eletrônico nº 01/2016, com vigência de julho/2016 a julho/2017, para utilização em pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS no âmbito do RN, considerando as justificativas apresentadas, conclui-se que: O Pregão Eletrônico 01/2016-RP-SESAP/RN não foi realizado em conformidade com a legislação, a começar pela elaboração do Termo de

Referência no qual os itens não contêm as especificações mínimas necessárias para a devida identificação do objeto, pois estão descritos de forma genérica, além da falta de padronização adequada da nomenclatura do produto e da não utilização do código BR (Padrão de Codificação do Catálogo de Materiais - CATMAT), necessário para uma pesquisa em qualquer banco de registro de preços.. Por essa razão ficou prejudicada a pesquisa de preços que subsidiou a formação do valor de referência dos itens a serem licitados, pois, não favoreceu uma ampla pesquisa de mercado, visto que dos 186 itens a serem licitados, apenas para 35 foi encontrado valor de referência e, ainda, para os demais foram encontrados apenas um ou dois preços de referência, o que não é suficiente para formar os valores adequados para subsidiar as decisões do certame. Por conseguinte, não houve conformidade nos preços adjudicados e homologados. Tais problemas na descrição dos itens licitados inviabilizou a formação de um conjunto de preços 'cesta de preços aceitáveis' enquanto critério razoável para parâmetro de comparação quanto ao cálculo do sobrepreço para efeitos de proposição de devolução em decorrência de superfaturamento, pois, a não identificação corretamente dos produtos tornou inexequível as pesquisas diretas com fornecedores, busca por valores adjudicados em licitações de órgãos públicos, pesquisas no sistema de compras Comprasnet, pesquisa aos valores registrados em atas de SRP - Sistemas Registros de Preços, compras e contratações realizadas por corporações privadas em condições idênticas ou semelhantes àquelas da Administração. Contudo, embora constatadas falhas na descrição dos itens e a amplitude insuficiente na realização das pesquisas de preços para estimativa do valor da contratação por meio do Pregão Eletrônico nº 01/2016, a existência de um único parâmetro de comparação, o Pregão Eletrônico nº 163/2013, não constitui elemento suficiente para solicitar recomposição ao erário em função da ocorrência de sobrepreço e superfaturamento, conforme entendimento firmado no Acórdão nº 835/2014 – Plenário/TCU, quando da inexistência de parâmetros para comparação de custos unitários e a falta de método razoável de cálculo. Quanto ao item 1.28 - Dynamic Hip Screw ou DHS, que figurou como objeto de análise também nesta auditoria, em razão da TC nº 021.258/2017-1 o Tribunal de Contas da União instaurou Tomada de Contas Especial - TCE nº 011.675/2018-7 devendo prosseguir naquela Corte de Contas. As OPME's foram adquiridas pela gestão pública estadual sem cobertura contratual, não houve designação formal do fiscal de contratos, inexistindo assim, acompanhamento e fiscalização dos materiais. Por conseguinte, os processos de despesas não foram apresentados de forma completa, inviabilizando a conferência da formalização das etapas do processo. Não há controle no recebimento, armazenamento e distribuição das Órteses, Próteses e Materiais Especiais nas unidades de saúde atendidas pelo Processo Licitatório Pregão Eletrônico nº 01/2016, com vigência de julho/2016 a julho/2017, que permita a rastreabilidade dos materiais adquiridos. Portanto, as situações com características de não conformidades identificadas no processo licitatório Pregão Eletrônico nº 01/2016 para compra de OPME pela Secretaria Estadual de Saúde Pública do Estado do RN devem ser corrigidas, observadas as recomendações contidas no presente relatório.

Status: Encerrada.

Encaminhamentos: Sem encaminhamentos.

11. EMENDAS PARLAMENTARES

Transferências de emendas federais

Destaca-se que houve recursos federais advindas dos parlamentares para instituições filantrópicas e Transferidas por meio de repasse por Termo de Fomento, como incremento temporário. A emenda do parlamentar Bênes Leocádio, foi no valor de R$ 500 mil reais para o Hospital Infantil Varela Santiago e 130 mil reais para o Grupo Reviver com Saúde sob processo de n° 25000.116634/2019-22 e proposta n° 36000.22700572/01-900. Também houve transferência de 1 milhão de reais para o Hospital Infantil Varela Santiago através da emenda parlamentar do Senador Styvenson Valentim para custeio do incremento do MAC, através da proposta n° 36000.2872242/900.

Recebimento de emendas federais

O Hospital Municipal de Saúde de Natal, recebeu 3 milhões de incremento temporário MAC, através de emenda parlamentar do Senador Styvenson Valentim, com esse recurso, foi custeado medicamentos, material de consumo odontológico, aluguel do prédio do Hospital Municipal de Natal, Cosern e lavanderia.

O Município de Natal, também recebeu um investimento de 663 mil reais para construção de uma unidade básica de saúde que será denominada USF Vila Paraíso.

11. EMENDAS PARLAMENTARES

11.1 Emendas de fontes federais

NU_PROPOSTA	PARLAMENTAR	PORTARIA	OBJETO PARA REALIZAR	OBJETO	VL_PROPOSTA	SITUAÇÃO	ORDEM BANCÁRIA	DATA DA OB	INFORMAÇÕES
36000258147201900	JOSÉ AGRIPINO	1326	PAB	CUSTEIO	R$ 1.000.000,00	QUITADO	812800	30/07/2019	PAGAMENTO ÚNICO - 25000.126886/2019-60
19376335000119002	ROGÊRIO MARINHO	-	PAB	INVESTIMENTO	81.000,00	SEM REPASSE	-	-	CONSTRUÇÃO DA ACADEMIA DE SAÚDE - LESTE
19376335000119001	ROGÊRIO MARINHO	2885	PAB	INVESTIMENTO	R$ 663.000,00	RECEBIMENTO INDEVIDO	824306	12/12/2019	REPASSE INDEVIDO - ADIANTADO
36000268496201900	BÊNES LEOCÁDIO	1717	PAB	CUSTEIO	R$ 1.000.000,00	QUITADO	811720	10/07/2019	PAGAMENTO ÚNICO - 25000.114706/2019-05
36000270057201900	BÊNES LEOCÁDIO	1774	COMISSÃO/ INCREMENT O MAC	CUSTEIO	R$ 630.000,00	QUITADO	811934	12/07/2019	500 MIL PARA HOSPITAL VARELA SANTIAGO E 130 PARA O GRUPO REVIVER COM SAÚDE - 25000.116634/2019-22
36000287230201900	CAP. STYVENSOM	3685	MAC	CUSTEIO	R$ 2.000.000,00	QUITADO	826358	26/12/2019	HOSPITAL MUNICIPAL DE NATAL - 25000.211759/2019-65
36000287224201900	CAP. STYVENSOM	3685	MAC	CUSTEIO	R$ 1.000.000,00	QUITADO	826358	26/12/2019	HOSPITAL INFANTIL VARELA SANTIAGO - 25000.211759/2019-65

36000285574201900	CAP. STYVENSOM	3680	PAB	CUSTEIO	R$ 1.000.000,00	QUITADO	826518	27/12/2019	SMS - 25000.211935/2019-69

Fonte de elaboração: ASPLAN, 2019

11.2 Ações e Programas federais

NU_PROPOSTA	TIPO_RECURSO	PARLAMENTAR	PORTARIA	OBJETO PARA REALIZAR	OBJETO	VL_PROPOSTA	SITUAÇÃO	ORDEM BANCÁRIA	DATA DA OB	INFORMAÇÕES
36000273741201900	PROGRAMA	BÊNES LEOCÁDIO	3812	MAC	CUSTEIO	R$ 504.000,00	QUITADO	826942	30/12/2019	LIGA - PAGAMENTO ÚNICO
19376335000119006	PROGRAMA	-	-	PAB	INVESTIMENTO	R$ 13.500,00	SEM REPASSE	-	-	UM A MESA GINECOLÓGICA

Fonte de elaboração: ASPLAN, 2019

11.3 Relação de Emendas Parlamentares, Leis de Diretrizes Orçamentárias Município de Natal (LDO 2019)

RELAÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES MUNICIPAIS 2019- IMPOSITIVAS

TIPO	VEREADOR	VALOR	OBJETIVO	SITUAÇÃO
IMPOSITIVA	AROLDO ALVES	R$ 30.901,37	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO PARA O SAMU NATAL	EMPENHO NÃO REALIZADO ATE O EXERCICIO DE 2019
IMPOSITIVA	CARLA DICKSON	R$ 30.901,38	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA REALIZAÇÃO PREVENTIVOS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO MULHER 365	REALIZADO
IMPOSITIVA	DICKSON JUNIOR	R$ 140.901,38	IMPLANTAÇÃO DE UM CENTRO DE EXAMES DE IMAGEM NO MUNICÍPIO	EM FASE DE ADEQUAÇÃO E ESTUDO TECNICO DO PROJETO
IMPOSITIVA	NINA SOUZA	R$ 70.000,00	AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA O CENTRO DE REFERÊNCIA ODONTOLÓGICA MORTON MARIZ	REALIZADO
IMPOSITIVA	ROBSON CARVALHO	R$ 50.000,00	REFORMA E MANUTENÇÃO DE UBS MÃE LUIZA	PROJETO DE REFORMA ESTRUTURAL DE R$ 300.000 EM FINALIZAÇÃO (SEMOV)
IMPOSITIVA	FELIPE ALVES	R$ 25.000,00	CONSTRUÇÃO DE UMA COBERTURA PARA ESPAÇO DE LAZER NA UNIDADE DE SAÚDE NOVO HORIZONTE-QUINTAS	REALIZADA FOI CLIMATIZADA E ESTUDANDO VIABILIDADE DE TENDA, SEM SER POR INVESTIMENTO
IMPOSITIVA	ANA PAULA	R$ 26.000,00	REFORMA DE UBS BAIRRO NORDESTE	PROJETO PRONTO E EM FASE DE LICITAÇÃO (SEMOV)

Fonte de elaboração: ASPLAN, 2019

12. SÍNTESE DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS, CONFORME DIRETRIZES DO PMS 2019

DIRETRIZ 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal e do aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada à luz da PNH, na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde.

Atenção Básica

- Credenciamento junto ao ministério da saúde de 50 equipes de Saúde da Família, 44 de equipes de Saúde Bucal, 06 NASF e 500 Agentes Comunitários de Saúde;
- Inauguração da UBS Pedra do Sino, com 04 Equipes de Saúde da Família;
- Reforma da USF de Ponta Negra, com implantação de mais duas equipes de Saúde da Família;
- Inauguração da primeira Academia da Saúde do Município do Natal, no Bairro de Felipe Camarão;
- Instituição da comissão de Prevenção e Tratamento de Feridas;
- Realização de 5.761 atendimentos de saúde à população em situação de rua;
- Capacitação de 150 profissionais da atenção básica na realização da triagem Neonatal - Teste do pezinho;
- Realização de Curso de capacitação em AIDPI Neo e AIDPI Criança para profissionais da rede básica de saúde;
- Realização da Semana do Bebê Natalense;
- Realização de Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Integral da Criança em parceira com a UFRN para 70 profissionais médicos e enfermeiros recém lotados nesta Secretaria;

- Realização da Campanha "Março Lilás" e do Projeto Mulher 365, ambos com objetivo de conscientizar às mulheres quanto a prevenção do câncer do colo do útero. Ao final do ano de 2019, foram contabilizados 28.750 exames citopatológicos realizados;

- Em parceria com o Grupo REVIVER foram realizadas 35.380 mamografias;

- Realização do projeto " CUIDANDO DE QUEM CUIDA" incentivando as servidoras municipais da saúde e educação a realizarem o exame de mamografia na unidade móvel do grupo REVIVER;

- Realização da campanha Novembro Azul, em que todas as unidades de saúde realizaram ações voltadas para a saúde do homem, não somente priorizando o câncer de próstata mas a saúde integral do homem;

- Construção do projeto "Apoio à Saúde da Pessoa Idosa" que tem como objetivo implantar a linha de cuidado da pessoa idosa no município de Natal;

- Realização de Curso de capacitação em Saúde Integral da Pessoa Idosa, na modalidade à distância com profissionais da atenção básica (Enfermeiras, médicos e dentistas) e do CEASI;

- Atendimento à 2.035 crianças pelo Programa de Assistência a Crianças com Alergias e/ou Intolerância Alimentar ;

- Administração de 30.340 doses de vitamina A em crianças menores de 5 anos de idade;

- Adesão ao Programa Saúde na Escola (PSE) e ao Crescer Saudável com realização, em parceria com as Secretarias Estadual e Municipal de Educação, de oficina para formação dos profissionais de saúde e educação, abordando os objetivos do PSE, os objetivos do Programa Crescer Saudável;

- Adesão ao projeto "Sífilis Não!" e realização da "Atualização do Manejo Clínico da Sífilis na Atenção Básica", com objetivo de qualificar a prevenção, o diagnóstico, o tratamento e o segmento das pessoas com a sífilis;

- Realização da Oficina para Manejo clínico da Tuberculose na pessoa adulta e em pediatria, em parceria com a SESAP-RN, com participação de cerca de 250 profissionais médicos, enfermeiros, farmacêuticos da estratégia de saúde da família, e da atenção básica;
- Realização da Oficina para Manejo clínico da Tuberculose em pediatria, em parceria com a SESAP-RN, com participação de profissionais médicos, enfermeiros e farmacêuticos da estratégia de saúde da família

- Realização, em parceria com o Hospital Giselda Trigueiro, da II CAPACITAÇÃO EM DIAGNÓSTICO E MANEJO CLÍNICO DA HANSENÍASE, tendo como público alvo Médicos, Enfermeiros e Agentes Comunitários de Saúde (ACS) da atenção básica e da estratégia de saúde da família;
- Realização de capacitação para os profissionais da rede de atenção básica para promoção de respeitoso acolhimento e atendimento da população LGBT;
- Realização de capacitação no Sistema de Informações da atenção Básica (e-SUS-AB e PEC)para os os profissionais médicos, enfermeiros e cirurgiões dentista aprovados no concurso para provimento de cargos, além de técnicos dos Distritos Sanitários e do nível central ;
- Realização de 2.669 atendimentos pelo Serviço de Atendimento Domiciliar-SAD municipal;
- Renovação de equipamentos odontológicos das unidades de atenção básica tradicional e de estratégia saúde da família : USF Ronaldo Machado, USF Guarita, USF África, USF Bela Vista, USF Rocas, UBS Pirangi, USF Monte Líbano, USF Panatis, USF Redinha, USF Nordelândia, USF Nova Aliança, USF Vista Verde, USF Brasília Teimosa, USF Guarapes, USF Bairro Nordeste, UBS Nova Descoberta, USF Bom Pastor, USF Jardim Progresso, USF Pajuçara , Potengi, , Nova Natal, Parque dos coqueiros,Soledade II,Unidade Mista de Mãe Luiza, UBS Mirassol, USF Pedra do Sino e Vale Dourado;
- Implantação de atendimento odontológico na USF Nordelândia e na USF África;
- Realização Fórum municipal de saúde bucal ;
- Aquisição de 01 Consultório odontológico Portátil;
- Realização de Parceria com a UFRN e SMS para implementação dos serviço de diagnóstico em Estomatologia e do estágio final clínico da graduação em odontologia da UFRN nas Unidades de Saúde da Família de: Vale Dourado, Nova Natal, Pajuçara e Parque dos Coqueiros;
- Aquisição de equipamentos para implantar o serviço de próteses no centro de especialidade odontológica - CEO Morton Mariz;
- Realização de 31.657 testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatites virais;
- Elaboração de nota técnica n° 001/2019 que determina que todas as unidades

básicas de saúde (ubs) devem realizar a administração de Penicilina visando ampliar o acesso do tratamento da Sífilis adquirida, em gestantes e congênita.

- Realização ,durante o mês de dezembro, da campanha "Dezembro Vermelho" em alusão a ações de prevenção e diagnóstico precoce do HIV/Aids e IST'S (Infecções Sexualmente Transmissíveis).

Infraestrutura Física e Técnológica

Setor de Manutenção de Bens Móveis:

- Levantamento na rede municipal de saúde dos tipos de equipamentos que estavam descobertos de manutenção (1- Eletro-eletrônicos; 2-Equipamento do DLS : Empilhadeira; 3-Manutenção de Fogão Industrial e convencional; 4-Eletrodomésticos; 5- Manutenção Corretiva em Móveis e Utensílios, 6-Equipamentos de Laboratório; 7-Detector Digital; 8-Aspirador Portáteis; 9-Maquina de Gelo; 10-Ultrassom; 11 -Bomba de Agua; 12- Microondas ; 13 Bebedouro e Gelaguas ; 14 - Negatoscópio;15- Copa/Cozinha; 16 -Carro de Detrito; 17 - Geladeira convencional e industrial;18-Equipamento do DLS : Transpaletes Manuais e etc.)
- Abertura de processos de licitação para contratação de empresa especializada para as devidas manutenção dos equipamentos listados acima;

Setor de Projetos e Infraestrutura:

- Realizadas as obras de construção de 01 academia da saúde, 02 UBS e 01 Unidade de Acolhimento, bem como a conclusão de 04 reformas, sendo 02 UBS , 01 CAPS e 01 Laboratório (mas a finalidade do prédio foi redefinido devido a modificação do desenho da rede municipal de saúde;
- Iniciada a reforma da Maternidade Felipe Camarão, do Anexo do Hospital Municipal (HOSPESC), do CCZ e do Laboratório das Quintas, embora algumas tenham sofrido paralisação, estas serão retomadas conforme concluídos as adequações de planilha;
- Realizada a manutenção predial em 67 estabelecimentos de saúde da rede municipal;
- Construção de fossas na UPA Pajuçara, a Reforma nas instalações elétricas do Laboratório das Quintas;

Atenção Especializada

- Monitoramento e avaliação da produção dos atendimentos médicos nas policlínicas, conforme parâmetro da Portaria nº 12/2017 - GS/SMS de 12 de janeiro de 2017)
- Cabeamento realizado nos serviços de atenção especializada: 4 UPA e Hospital Municipal do Natal (HMN) ;
- Realizadas reuniões do Fórum de discussões do HMN com a rede de atenção à saúde;
- 02 ambulâncias adquiridas com recursos proprios para o serviço de transporte sanitário por meio do processo nº 031406/2018-83;
- Ambulâncias de Suporte Avançado (USA) aparelhadas (tabletes, cardioversor, respirador e monitor.);
- UPA Sul qualificada junto ao Ministério da Saúde;
- Implantada a realização de procedimento de laqueadura (microlaparoscopia) nas maternidades municipais;
- Elaborado e Implantado Protocolo para a linha de cuidado da violência autoprovocada. O protocolo de violência sexual está em andamento.
- Qualificação permanente as equipes das 04 UPA's (Unidade de Pronto Atendimento) e UBS´s no acolhimento e manejo a crise, ampliando o espaço da assistência clínica de urgência voltado aos usuários de Álcool e outras drogas.
- Implementação de 4 núcleos de saúde coletiva (NSC) nas unidades de pronto atendimento;
- Entrada de novos profissionais médicos e infectologistas, ginecologista, pediatra,
- enfermeiro e farmacêutico no SAE Natal.
- Reforma em andamento no antigo Hospital dos Pescadores para ampliação dos leitos de Retaguarda.
- Reforma no prédio onde funcionava a Maternidade das Quintas para implantação do serviço de esterilização do município.
- Reinauguração do CAPS ad III leste;
- Implantação da Central de Acesso às Urgências;
- Implementação da linha de cuidado da pessoa idosa.

- Aquisição sistema solução integrada de call center e serviços de infraestrutura de TI esoftware para funcionamento do serviço de transporte sanitário;
- Locação de módulos acústicos (containers para as 03 bases descentralizadas do SAMU);
- Implementação do Núcleo de Saúde Coletiva por maternidade;

DIRETRIZ 2. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

- Assessoria técnica às Unidades de Saúde e Distritos Sanitários;
- Bloqueio Vacinal na ocorrência de surtos de doenças imunopreveníveis, em parceria com o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde – CIEVS;
- Monitoramento das notificações de Eventos Adversos Pós-vacinação;
- Articulação para vacinações extramuros em parceria com os distritos e CEMADI, para atender a empresas, hospitais, forças armadas, entre outras;
- Supervisão da rede de saúde, de forma programada ou atendendo a solicitações ou denúncias, totalizando sete unidades entre a atenção básica, hospitais, UPA e conveniados;
- Implantação e mapeamento de 100% nas Unidades de Saúde Primaria a implantação do sistema E-SUS como o único sistema para registro das doses aplicadas e migração da Rede Especializada que contempla no em seu atendimento a vacinação, para o sistema SIPNIWEB.
- Realização de 2 capacitações em parceria com o DAB/E-SUS para aprimoramento e habilitação dos técnicos em enfermagem, agentes de saúde e enfermeiros responsáveis pela sala de vacina ao sistema E-SUS PEC e SIPNIWEB
- Inclusão de três salas de vacina da rede privada na alimentação dos dados de imunização junto ao SIPNI, totalizando seis salas privadas;.
- A vigilância Sanitária realizou 6034 inspeções, dentre elas:
- No intuito de Redução da mortalidade materna e infantil realizou inspeção no Hospitais Geral, Hospital Infantil, Maternidades, Escolas e creches;
- Institutos de Longa permanência para Idoso - Pilas contribuindo para a saúde e

qualidade de vida do idos;

- ❖ Serviços de alimentação, Industria de alimentos e escolas no sentido de contribuir para alimentação saudável;
- ❖ No Cuidado com a pessoa de doença renal crônica realizou inspeção nos serviço de diálise e hemodiáliase, como também 216 coletas para monitoramento da qualidade da água utilizada;
- ❖ Hemocentro coordenador e agência transfussional com o intuito do cuidado no uso do sangue;
- ❖ Medicina Nuclear, Utrasonografia, Mamografia, Radioterapia, Laboratório e Terapaia Anti neoplasica contribuindo para melhoria do Diagnóstico e Tratamento do Câncer e de Outras Doenças e Agravos;
- ❖ No controle da qualidade dos medicamento, insumos e produtos farmacêuticos realizou inspeções em farmácias, drogarias, distribuidoras de medicamentos, laboratórios de análise clínica e análise citopatologia;
- ✓ Como também inspeções na prevenção da saúde do trabalhador;
- ❖ Realização de 39 atividades educativas para o setor regulado e os técnicos da vigilancia sanitária;
- ❖ Licenciamento de 2090 estabelecimentos;
- ❖ Recebimento de 999 denuncias, sendo 53% relacionadas as atividades da vigilância Sanitária e 47% relativas a arboviroses;
- ❖ Realização de 174 análise de projetos arquitetônicos a fim de garantir que os estabelecimentos sigam os padrões construtivos, em consonância com as adequações sanitárias previstas em legislação.
- ❖ Foram realizadas 688 análises; sendo estas, 561 do Sistema de Abastecimento de Água (SAA), 107 da Solução Alternativa Coletiva (SAC) e 20 da Solução Alternativa Individual (SAI) .
- ❖ Monitoramento semanal através de 397 ovitrampas visando o combate às arboviroses
- ❖ Reestruturação da rede sentinela para aumentar a notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho.

DIRETRIZ 3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

- Qualificação dos Farmacêuticos da rede de atenção em parceria com instituições, Conselho Regional de Farmácia e a Universidade Federal do Rio Grande do Norte;
- Renovação do quadro de funcionários (52 farmacêuticos) com a nomeação de profissionais aprovados em concurso público;
- Manutenção do programa PROSUS garantindo o atendimento aos usuários portadores de diabetes em uso de análogos de insulina e insumos para monitoração da glicemia capilar;
- Elaboração em andamento da Padronização de Material Médico Hospitalar para a rede de saúde municipal do Natal, nos mesmos moldes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais-REMUME.

DIRETRIZ 4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS Apoio Laboratorial

- Implantação da assistência laboratorial própria para a rede de atenção a saúde do município do Natal com abertura de 5 postos de coleta: Distrito Sul, Maternidade Felipe Camarão, Distrito Norte 2, UBS Pajuçara e UBS Mãe Luiza.

DIRETRIZ 5 Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

- Crescimento de profissionais do quadro efetivo de 1.208 servidores, com uma porcentagem de 31% de aumento no quadro de pessoal efetivo, entre o período de 2018 a 2019.
- Diminuição de 49% dos profissionais de contrato temporário, entre o período de 2018 e 2019.
- Nomeação de 34 agentes de saúde, por ordem judicial, do Concurso Público Edital 001/2014 durante todo o ano de 2019.
- Das 1647 vagas ofertadas no concurso público, edital nº 001/2018-SEMAD/SMS, foram lotados 1.349 servidores, perfazendo um total de 82% das vagas

preenchidas.

- Redução de despesa com relação ao estágio não obrigatório, considerando contratação de nova empresa de agente de integração para operacionalização do Programa de Estágio.
- Realização de 56 atendimentos multiprofissionais aos servidores/familiares;
- Realização de 40 reuniões de matriciamento das COSSSENs.
- Vacinação contra Influenza H1N1 para os trabalhadores do nível central da SMS, totalizando 97 servidores imunizados;
- Levantamento do perfil epidemiológico de servidores da SMS (1.470 servidores) a partir de dados disponibilizados pela Natalprev, referentes aos anos de 2017/2018.
- Articulação e parceria junto a Natalprev para avaliação do nexo causal e Ocupacional de Agentes de Endemias e Comunitários readaptados - total de 138 atendimentos;
- Realização de 02 capacitações em NR 32 em parceria com a UFRN (134 participantes);
- Acompanhamento das atividades da empresa PROSEG, responsável pela elaboração dos Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), exames médicos e palestras para alinhamentos e definições de fluxo para execução do contrato;
- Ações de saúde do trabalhador do Projeto Vida Saudável, com a realização de atividade física, orientações e avaliação antropométrica (47 avaliações) para acompanhamento de servidores no Nível Central. A atividade física é realizada às terças, quartas e quintas, no horário de 16h às 17h;
- Evento Saúde em Foco (Projeto Vida Saudável), com roda de conversa na praia sobre atividade física e saúde mental;
- Evento em alusão ao Outubro Rosa no Nível Central;
- Participação de ação em alusão ao dia do Servidor Público na Maternidade Leide Morais e no CCZ Sul;

Diretriz 6 - Potencialização da gestão participativa por meio de ações de apoio à mobilização e ao controle social, à educação popular, à busca da equidade e à ouvidoria do SUS.

- Realizados 1114 atendimentos provenientes de todo o município, através de telefone, presencial, e-mail, carta e OuvidorSUS.

Diretriz 7 - Implementação de novo modelo de gestão, centrado no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersetorialidade e na relação interfederativa, com foco em resultados e em um financiamento estável.

- Realização de Fóruns de Monitoramento e Avaliação nos distritos sanitários Norte 1 e 2, Leste, Oeste e Sul;
- Realização de Fóruns de discussões sobre o Novo Financiamento da Atenção Básica com os profissionais de saúde de todos os distritos sanitários (ASPLAN; DAB);
- Qualificação dos profissionais dos Departamentos do nível Central quanto ao processo de elaboração do Orçamento e do Planejamento da SMS Natal;
- Agenda fixa com as Chefias de Planejamento Distrital para articulação das ações de planejamento em saúde nos territórios dos cinco distritos sanitários;

Diretriz 8 - Potencialização da função regulatória e dos instrumentos de controle, avaliação e auditoria do SUS, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

- Realização das auditorias analíticas;
- Processamento das informações ambulatorias e hospitalares;
- Manutenção dos contratos para retaguarda da rede de serviços de saúde.

Diretriz 9 - Modernização da gestão administrativa, orçamentária e financeira.

- Implantação do SIASG.
- Realizadas visitas técnicas de apoio técnico especializado para acondicionamento, controle e diluição de alguns produtos da rede municipal de saúde;
- Aquisição de uma empilhadeira, carro de transporte de baterias, carregador de

baterias.

- Recolhimento de material patrimonial inservível em todas as unidades da rede de saúde. (para leilão);
- Recebimento, armazenamento e distribuição dos gêneros alimentícios nutricionais do DAB/NAN.
- Limpeza do galpão do DLS situado na avenida Antônio Basílio em parceria com a Urbana, e dedetização e controle de endemias realizado pelo CCZ.
- Realização mensal da manutenção preventiva do gerador conforme cronograma e contrato.
- Retirada das ambulâncias do DLS antigo.

	CAPACITAÇÕES REALIZADAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DO NATAL EM 2019
1	Curso de atualização sobre câncer de mama ,“ AMPLIANDO O CONHECIMENTO SOBRE O CÂNCER DE MAMA”, organizado pelo Núcleo de Saúde da Mulher- DAB, voltado para médicos e enfermeiros da atenção primária, com palestrantes mastologistas e oncologistas da rede municipal.
2	Capacitação de 150 profissionais da atenção básica na realização da triagem Neonatal-Teste do pezinho.
3	Capacitação sobre a estratégia e-SUS AB PEC junto aos profissionais médicos,enfermeiros, cirurgião dentista, aprovados no concurso público.
4	Fórum municipal de saúde bucal com o objetivo de discutir processos de trabalho, as estratégias que irão compor futuro da saúde bucal de Natal, como o aplicativo hora certa para marcação de consultas e promover atualização em áreas relevantes da saúde bucal pública, palestrantes de instituições de ensino superior debateram, ampliaram e qualificaram os conhecimentos dos cirurgiões-dentistas sobre odontologia e a importância do atendimento humanizado.
5	Capacitação dos ACS/ACE junto à coordenação de saúde da criança sobre a linha de cuidado a saúde materno-infantil;
6	Realização do do Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Integral da Criança para Médicos e Enfermeiros egressos do último concurso;
7	Realizado oficina para capacitação em manejo clínico da infecção latente tuberculose e capacitação para operacionalização do novo sistema de informações dos casos de notificação dos pacientes que necessitam de tratamento para a infecção latente.
8	Realização de oficina com o distrito sanitário Norte II para capacitação no registro deinformações do programas municipal e estadual de tuberculose, identificação, registro e acompanhamento dos contatos de tuberculose;
9	Realização da Oficina para Manejo clínico da Tuberculose em pediatria, em parceria com a SESAP-RN, com participação de profissionais médicos, enfermeiros e farmacêuticos da estratégia de saúde da família e da atenção básica;
10	Realização da II CAPACITAÇÃO EM DIAGNÓSTICO E MANEJO CLÍNICO DA HANSENÍASE.
11	Realização, em parceria com as Secretarias Estadual e Municipal de Educação, de oficina para formação dos profissionais de saúde e educação, abordando os objetivos do PSE, os objetivos do Programa Crescer Saudável e o registro dos dados no e-SUS.
12	Realizada uma capacitação para profissionais da rede de Atenção Básica sobre implantação de grupos de tabagismos.Foram abordados os temas: Apoio
13	Medicamentoso; entendendo o tabagismo como dependência; fatores dificultadorespara a cessação do tabagismo; entendendo o FORMSUS.

14	Capacitação dos profissionais da rede de Atenção Básica e da Atenção Especializada- CAPS nas técnicas de cromoterapia, Reiki , Auriculoterapia chinesa e em Terapia Floral de Bach.
15	Realização de capacitação para os profissionais da rede de atenção básica afim de prepará-los também para respeitoso acolhimento e atendimento da população LGBT.
16	Realização de capacitação para orientar os chefes do núcleo de planejamento,
17	núcleo de atenção básica e núcleo de epidemiologia dos cinco distritos sanitários, bem como os técnicos de enfermagem e enfermeiros das salas de vacinas das Unidades Básicas de Saúde sobre o registro de doses de imunobiológicos no sistema e-SUS AB/PEC .
18	Realizado capacitação com os agentes públicos e educação, o qual abordou prevenção do risco eminente de suicídio na Ponte Newton Navarro.
19	Realizada Capacitação com os clínicos em saúde mental;
20	Realizada a capacitação em boas práticas de atenção do parto ao nascimento;
21	Realizada capacitação com as equipes das 04 UPAs no acolhimento e manejo a crise;
22	Realizada capacitações no manejo de violência auto provocada;
23	Treinamento para qualificar o preenchimento da planilha dos indicadores de desempenho das instituições de Longa Permanência para Idosos junto aos técnicos das Instituições.
24	Realizada capacitação dos profissionais de saúde das salas de vacinas para operacionalização do SIPNI;
25	Capacitação dos profissionais que atuam no controle e na prevenção da tuberculose em
26	Qualificação dos profissionais médicos das instituições hospitalares referente ao preenchimento de causas básicas de óbito nas declarações emitidas;
27	Realizada capacitação para as equipes multiprofissionais da rede municipal de saúde
28	para realizar a investigação dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil em seu território.
29	Capacitação dos técnicos da Vigilância Sanitária nas áreas técnicas do interesse do serviço.
30	Realizado a Capacitação para a atenção primária em saúde do trabalhador
31	Realização de capacitação para os Médicos e Enfermeiros das Unidades Sentinelas nos agravos relacionados ao trabalho e os protocolos estabelecidos pelo MS.
32	Capacitação em Investigação de surtos provocados por alimentos e água.
33	Realizado capacitação junto aos Farmacêuticos sobre temáticas relacionadas a prática Profissional.
34	Curso de auriculoterapia chinesa com 20 participantes.
35	Realização de um treinamento introdutório para os novos servidores, com o objetivo de conhecerem o fluxograma de atendimento ao usuário/processo de trabalho em odontologia,
36	Realização de Oficina sobre Atenção Integral às Crianças com Alterações do Crescimento e Desenvolvimento, relacionadas às Infecções do vírus Zika e STORCH que teve participação de 40 profissionais (SMS/SESAP e MS);
37	Realização de Oficina para ofertar Teste do Coraçãozinho em parceira com a UFRN;
38	Oficina de Aconselhamento em Amamentação para 15 profissionais lotados em maternidades da SMS em parceria entre SMS/SESAP/MS;
39	Realização de Oficina sobre o Aleitamento Materno para os agentes de saúde (250profissionais);
40	Realização de Curso de Aperfeiçoamento em Saúde Integral da Criança em parceira coma UFRN para 70 profissionais médicos e enfermeiros recém lotados nesta Secretaria;
41	Realizadas capacitações voltadas para sala de vacina e operacionalização do SIPNI no período que antecedeu a Campanha de Multivacinação;
42	Realizada capacitação dos profissionais de saúde das salas de vacinas de dois distritos para operacionalização do SIPNI;
43	Realizadas as campanhas de vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde;
44	Realizada capacitação para atualização dos profissionais de saúde das salas de vacinas do Distrito Sanitário Sul, para normas de rotinas;

45	Realizadas ações de educação permanente visando a redução dos acidentes de transportes terrestres;
46	Realizar atividades de educação permanente para manejo adequado dos casos de arboviroses na rede municipal de saúde.
47	Capacitação dos profissionais da rede para realização de coletas de material biológico destinadas as análises clínicas, através de curso online;
48	Realizada Capacitação de 20 servidores em NR 32 na Maternidade Araken Irerê Pinto em parceria com a UFRN;
49	Capacitações em saúde mental, prevenção ao suicídio e fluxo.
50	Realização de oficinas de capacitação para a qualificação do conjunto mínimo de dados-CMD e orientações sobre o prontuário eletrônico.Informações essas utilizadas pelo CNES;
51	Investigação de surtos provocados por alimentos e água, realizada na UNIFACEX.
52	Treinamento Sobre Saúde e Segurança do Trabalhador direcionado aos estabelecimentos inspecionados pelo NCM. Essa ação foi promovida pelo Núcleo de Saúde doTrabalhador
53	Treinamento com os Responsáveis Técnicos das ILPIS para o preenchimento da planilha dos indicadores de desempenho da instituição;
54	Treinamento voltado para os responsáveis técnicos das ILPI`s com o objetivo de monitorar os indicadores de desempenho das instituições, com uso de planilhas Excel;
55	Critérios de Boas Práticas para os Segmentos de Tatuagem e Micro Pigmentação.
56	Gestão de Qualidade e Atribuições do Responsável Técnico das Instituções de Longa Permanencia para Idosos - ILP's;
57	Participação como palestrante no curso de Agroecologia, Sementes Crioulas e Compostagem: Construindo Hortas da Teoria à Prática realizado na UFRN.
58	Curso para proprietários e representantes dos estabelecimentos que comercializariam alimentos no CARNATAL 2019, realizado na UNIFACEX, acerca das Boas Práticas de acordo do a RDC 216 da Anvisa, o uso do hipoclorito de sódio, instruções e informações sobre a temperatura dos alimentos e higienização das mãos.
59	Critérios de Boas Práticas para os segmentos de Tatuagem e Micro Pigmentação
60	Gestão de Qualidade e Atribuições do Responsável Técnico nas IILP´s
61	Boas Práticas nos Serviços Veterinários;
62	Capacitação sobre a NR-32 para os Agentes de Saúde;
63	Treinamento voltado para os Responsáveis Técnicos das Instituiçoes de Longa Permanência para Idosos - ILP´s, para o preenchimento da planilha dos indicadores de desempenho da instituição;
64	Oficina de Planejamento das Ações de VISA para 2019.
65	Oficina de Investigação de Surtos e Doenças Ttransmitidas por Alimentos - DTA's, realizada no auditório da UNIFACEX para finalização do Protocolo
66	Oficina para apresentação da avaliação do Relatório do segundo quadrimestre de 2019 do Setor de Vigilância Sanitária
67	Sensibilização da Equipe de Atenção Básica do Distrito Norte II para apresentação do "Projeto Laços Promoção da Vida".
68	Capacitação prática nas maternidades municipais dos profissionais quanto à administração da vacina BCG;
69	Capacitação teórico-prático para os sistemas E-SUS PEC e SIPNIWEB em 100% das unidades de Natal com serviço de vacina implantado;
70	Capacitação dos próprios servidores do CEREST na Jornada de Qualidade em Saúde e Segurança do Paciente, realizado pela UFRN.
71	Capacitação em Saúde Mental promovida pela Coordenação de Saúde Mental do Natal.
72	Qualificação dos membros da comissão em Saúde do Trabalhador do Centro de Controle de Zoonoses do município de Natal.
73	Capacitação SIVEP-Gripe

74	Capacitação SINAN Net e Online
75	Capacitação SINAN Net, com ênfase em Hanseníase
76	Capacitação SINAN, com ênfase na análise de dados
77	Capacitação para o manejo clínico da hanseníase
78	Capacitação para a coleta de amostra viral com swab
79	Grupo integrativo de estudo SVE-DAB-UFRN-Estácio
80	Campanha de Hanseníase
81	Oficina do SINAN ONLINE/SINAN-NET
82	Capacitação para Georeferenciamento-Escola de Saúde/UFRN

DIFICULDADES

- Insuficiência de automóveis para execução dos serviços do Departamento de Logística e suporte imediato aos serviços de saúde- O ideal seria 4 automóveis tipo passeio e 6 caminhões;
- Falta de manutenção Caminhão F4000 e Doblô parados por falta de manutenção.
- Macacos hidráulicos (patinhas), algumas quebradas e empilhadeiras sem contrato de manutenção;
- Quadro pessoal não é compatível com as operacionalização das ações do DAF;
- Tempo prolongado para finalização dos processos administrativos causou impacto significativo no abastecimento das Unidades de Saúde;
- Insuficiência de servidores para dar continuidade a assistência laboratorial própria.
- Fechamento do Posto de Coleta do Distrito Norte 1 e Mãe Luiza(falta de servidores).
- Dificuldade na implantação do simpósio de Analises clínicas.
- Retardo na finalização das obras da sede do Laboratório Municipal (Quintas);

13. SITUAÇÃO DAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO E REFORMAS DA SMS

Quadro 32: Relação das obras de CONSTRUÇÃO CONCLUÍDA, segundo bairro, valor da obra e percentual de execução, 2019.

OBRA	VALOR FINAL DA OBRA (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
UNIDADE DE ACOLHIMENTO	620.540,62	03/04/2017	29/04/2019	100	BOM PASTOR
UBS PEDRA DO SINO	1.174.409,28	06/06/2017	02/05/2019	100	SOLEDADE I
ACADEMIA DA SAÚDE OESTE	216.141,64	07/07/2017	11/09/2019	100	FELIPE CAMARÃO
TOTAL	**3.111.879,09**				

Fonte: SMS/DIFT

Comentários : A data da conclusão da obra corresponde a sua inauguração.

Quadro 32: Relação das obras de CONSTRUÇÃO PARALISADA, segundo bairro e valor da obra, 2019.

OBRA	VALOR DA OBRA LICITADO (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
UBS ALTO DA TORRE	1.124.310,69	12/06/2017	06/12/2018	70	REDINHA
ACADEMIA DA SAÚDE NORTE	277.062,28	21/06/2017	10/04/2019	90	PARQUE DAS DUNAS
TOTAL	**1.401.372,97**				

Fonte: SMS/DIFT

Quadro 33: Relação das obras com REFORMA CONCLUÍDA, segundo bairro e valor da obra, 2019.

OBRA	VALOR FINAL DA OBRA (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
CS PONTA NEGRA	267.298,21	12/06/2017	16/04/2019	100	PONTA NEGRA
CAPS AD II LESTE	465.821,92	25/04/2017	20/04/2019	100	BARRO VERMELHO
USF ÁFRICA	307.072,39	12/06/2017	14/08/2019	100	REDINHA
LAVISA	425.124,55	06/06/2017	16/08/2019	100	TIROL

OBRA	VALOR FINAL DA OBRA (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
TOTAL	**1.465.317,07**				

Fonte: SMS/DIFT

Quadro 34: Relação das obras com REFORMAS EM ANDAMENTO, segundo bairro, valor da obra e percentual de execução, 2019.

OBRA	VALOR DA OBRA LICITADO (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
LACEN QUINTAS	176.645,09	16/01/2018	18/02/2020	60	QUINTAS
TOTAL	176.645,09				

Fonte: SMS/DIFT

Quadro 35 : Relação das obras com REFORMA PARALISADA, segundo bairro, valor da obra e percentual de execução, 2019.

OBRA	VALOR DA OBRA (R$)	DATA INICIO DA OBRA	DATA FINAL DA OBRA	% DE EXECUÇÃO DA OBRA	BAIRRO
CCZ NORTE	710.481,93	21/06/2016	12/01/2019	62	N. SRA DA APRESENTAÇÃO
MATERNIDADE FELIPE CAMARÃO	176.970,59	19/06/2018	14/03/2019	42	FELIPE CAMARÃO
HOSPITAL DOS PESCADORES - HOSPESC	794.267,96	12/06/2019	12/12/2019	40	ROCAS
TOTAL	**1.681.720,48**				

Fonte: SMS/DIFT

Quadro 36 : Recursos previstos em obras, segundo o componente,2019.

COMPONENTE	VALOR (R$)
CONSTRUÇÃO	4.513.252,06
REFORMA	3.323.682,64
TOTAL	**7.836.934,7**

Fonte: SMS/DIFT

ANEXO A- QUADRO DE DETALHAMENTO DE DESPESAS

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
20	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE							
2001	GABINETE DO SECRETARIO/SMS							
200110	SAUDE							
200110.122	ADMINISTRAÇÃO GERAL							
200110.122.0001	ATIVIDADES DE APOIO ADMINISTRATIV							
200110.122.0001.2419	**PRESERVAÇÃO E CONSERVAÇÃO DOS BEN**		**2.000,00**	**2.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
2049	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE							
204910	SAUDE							
204910.121	PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO							
204910.121.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.121.0003.2436	**MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA DA GE**		**323.000,00**	**323.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**323.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		123.000,00	123.000,00	0,00	0,00	0,00	123.000,00
204910.122	ADMINISTRAÇÃO GERAL							
204910.122.0001	ATIVIDADES DE APOIO ADMINISTRATIV							
204910.122.0001.2414	**GERENCIAMENTO DO SISTEMA MUNICIPA**		**25.761.000,00**	**25.761.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.761.000,00**
3.3.5.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		700.000,00	700.000,00	0,00	0,00	0,00	700.000,00
3.3.9.0.08.00.00.00	OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		449.000,00	449.000,00	0,00	0,00	0,00	449.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		817.000,00	817.000,00	0,00	0,00	0,00	817.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		14.934.000,00	14.934.000,00	0,00	0,00	0,00	14.934.000,00
3.3.9.0.46.00.00.00	AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO		6.000.000,00	6.000.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000.000,00
3.3.9.0.47.00.00.00	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBU		550.000,00	550.000,00	0,00	0,00	0,00	550.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.9.1.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESS		1.730.000,00	1.730.000,00	0,00	0,00	0,00	1.730.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00
204910.122.0001.2415	**ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS**		**255.934.610,00**	**255.934.610,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**255.934.610,00**
3.1.9.0.04.00.00.00	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO		11.945.610,00	11.945.610,00	0,00	0,00	0,00	11.945.610,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.1.9.0.09.00.00.00	SALÁRIO-FAMÍLIA		30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		202.373.000,00	202.373.000,00	0,00	0,00	0,00	202.373.000,00
3.1.9.0.13.00.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		12.574.000,00	12.574.000,00	0,00	0,00	0,00	12.574.000,00
3.1.9.0.16.00.00.00	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSO		1.606.000,00	1.606.000,00	0,00	0,00	0,00	1.606.000,00
3.1.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000.000,00	1.000.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00
3.1.9.0.94.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABA		1.397.000,00	1.397.000,00	0,00	0,00	0,00	1.397.000,00
3.1.9.0.96.00.00.00	RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE PESS		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.1.9.1.13.00.00.00	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		25.008.000,00	25.008.000,00	0,00	0,00	0,00	25.008.000,00
204910.122.0001.2416	**VALE TRANSPORTE PARA SERVIDORES D**		**8.575.000,00**	**8.575.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.575.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		8.575.000,00	8.575.000,00	0,00	0,00	0,00	8.575.000,00
3.3.9.0.49.00.00.00	AUXÍLIO-TRANSPORTE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204910.122.0001.2417	**ABASTECIMENTO DE VEÍCULOS**		**700.000,00**	**700.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**700.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		700.000,00	700.000,00	0,00	0,00	0,00	700.000,00
204910.122.0001.2426	**SERVIÇO DE ENERGIA ELÉTRICA, ÁGUA**		**1.400.000,00**	**1.400.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.400.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.400.000,00	1.400.000,00	0,00	0,00	0,00	1.400.000,00
204910.122.0001.2983	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**		**100.000,00**	**100.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.000,00**
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
204910.122.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.122.0003.2000	**FORTALECIMENTO DA OUVIDORIA DO SU**		**50.000,00**	**50.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
204910.122.0003.2002	**IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA PO**		**50.000,00**	**50.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
204910.122.0003.2448	**FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DAS**		**200.000,00**	**200.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**200.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.35.00.00.00	SERVIÇOS DE CONSULTORIA		15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		33.000,00	33.000,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00
204910.126	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO							
204910.126.0014	CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO							
204910.126.0014.1403	**IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE TECN**		**541.000,00**	**541.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**541.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		538.000,00	538.000,00	0,00	0,00	0,00	538.000,00
204910.128	FORMAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS							
204910.128.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.128.0003.2438	**QUALIFICAÇÃO DAS PRÁTICAS DE TRAB**		**600.000,00**	**600.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**600.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		29.000,00	29.000,00	0,00	0,00	0,00	29.000,00
3.3.9.0.31.00.00.00	PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS,		11.000,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		65.000,00	65.000,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00
3.3.9.0.35.00.00.00	SERVIÇOS DE CONSULTORIA		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		22.000,00	22.000,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		438.000,00	438.000,00	0,00	0,00	0,00	438.000,00
204910.301	ATENÇÃO BÁSICA							
204910.301.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.301.0003.1398	**CONSTRUÇÃO, REFORMA E AMPLIAÇÃO D**		**7.519.000,00**	**7.519.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.519.000,00**
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		2.600.000,00	2.600.000,00	0,00	0,00	0,00	2.600.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		4.819.000,00	4.819.000,00	0,00	0,00	0,00	4.819.000,00
4.4.9.0.61.00.00.00	AQUISIÇÃO DE IMÓVEIS		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
204910.301.0003.2437	**EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ESTRAT**		**57.292.000,00**	**57.292.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.292.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		54.084.000,00	54.084.000,00	0,00	0,00	0,00	54.084.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		2.001.000,00	2.001.000,00	0,00	0,00	0,00	2.001.000,00
3.3.9.0.46.00.00.00	AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO		327.000,00	327.000,00	0,00	0,00	0,00	327.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.3.9.0.93.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		780.000,00	780.000,00	0,00	0,00	0,00	780.000,00
204910.301.0003.2970	**FORTALECIMENTO, MODERNIZAÇÃO E MA**		**26.422.000,00**	**26.422.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.422.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.595.000,00	1.595.000,00	0,00	0,00	0,00	1.595.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		3.852.000,00	3.852.000,00	0,00	0,00	0,00	3.852.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00
3.3.9.0.35.00.00.00	SERVIÇOS DE CONSULTORIA		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		175.000,00	175.000,00	0,00	0,00	0,00	175.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		18.077.000,00	18.077.000,00	0,00	0,00	0,00	18.077.000,00
3.3.9.0.91.00.00.00	SENTENÇAS JUDICIAIS		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.93.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		2.586.000,00	2.586.000,00	0,00	0,00	0,00	2.586.000,00
204910.301.0003.2982	**QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS**		**6.057.000,00**	**6.057.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.057.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		2.234.000,00	2.234.000,00	0,00	0,00	0,00	2.234.000,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		2.303.000,00	2.303.000,00	0,00	0,00	0,00	2.303.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.35.00.00.00	SERVIÇOS DE CONSULTORIA		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		567.000,00	567.000,00	0,00	0,00	0,00	567.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		821.000,00	821.000,00	0,00	0,00	0,00	821.000,00
204910.302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATO							
204910.302.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.302.0003.1437	**ESTRUTURAÇÃO E MANUTENÇÃO DA REDE**		**20.181.000,00**	**20.181.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.181.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		197.000,00	197.000,00	0,00	0,00	0,00	197.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		17.515.000,00	17.515.000,00	0,00	0,00	0,00	17.515.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		998.000,00	998.000,00	0,00	0,00	0,00	998.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		401.000,00	401.000,00	0,00	0,00	0,00	401.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		1.070.000,00	1.070.000,00	0,00	0,00	0,00	1.070.000,00
204910.302.0003.1438	**IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO**		**5.334.000,00**	**5.334.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.334.000,00**

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.127.000,00	1.127.000,00	0,00	0,00	0,00	1.127.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		3.006.000,00	3.006.000,00	0,00	0,00	0,00	3.006.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		466.000,00	466.000,00	0,00	0,00	0,00	466.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		735.000,00	735.000,00	0,00	0,00	0,00	735.000,00
4.4.9.0.93.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204910.302.0003.1439	**ESTRUTURAÇÃO DA CENTRAL DE ABASTE**		**352.000,00**	**352.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**352.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		250.000,00	250.000,00	0,00	0,00	0,00	250.000,00
204910.302.0003.1970	**FORTALECIMENTO DA REDE HOSPITALAR**		**19.091.000,00**	**19.091.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19.091.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		11.639.000,00	11.639.000,00	0,00	0,00	0,00	11.639.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		7.223.000,00	7.223.000,00	0,00	0,00	0,00	7.223.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		224.000,00	224.000,00	0,00	0,00	0,00	224.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204910.302.0003.2003	**IMPLANTAÇÃO DA REDE DE DIAGNÓSTIC**		**8.100.000,00**	**8.100.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.100.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		2.504.000,00	2.504.000,00	0,00	0,00	0,00	2.504.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		5.196.000,00	5.196.000,00	0,00	0,00	0,00	5.196.000,00
4.4.5.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	0,00	300.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
204910.302.0003.2354	**FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE**		**6.907.000,00**	**6.907.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.907.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		676.000,00	676.000,00	0,00	0,00	0,00	676.000,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.539.000,00	1.539.000,00	0,00	0,00	0,00	1.539.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		469.000,00	469.000,00	0,00	0,00	0,00	469.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		3.157.000,00	3.157.000,00	0,00	0,00	0,00	3.157.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		210.000,00	210.000,00	0,00	0,00	0,00	210.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		500.000,00	500.000,00	0,00	0,00	0,00	500.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		206.000,00	206.000,00	0,00	0,00	0,00	206.000,00
204910.302.0003.2394	**FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO**		**591.000,00**	**591.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**591.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		216.000,00	216.000,00	0,00	0,00	0,00	216.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		184.000,00	184.000,00	0,00	0,00	0,00	184.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		14.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		177.000,00	177.000,00	0,00	0,00	0,00	177.000,00
204910.302.0003.2396	**IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE SAÚD**		**410.000,00**	**410.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**410.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		96.000,00	96.000,00	0,00	0,00	0,00	96.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		14.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		266.000,00	266.000,00	0,00	0,00	0,00	266.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		26.000,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	26.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
204910.302.0003.2411	**FORTALECIMENTO DO SERVIÇO MÓVEL D**		**11.826.000,00**	**11.826.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.826.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.858.000,00	1.858.000,00	0,00	0,00	0,00	1.858.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		9.473.000,00	9.473.000,00	0,00	0,00	0,00	9.473.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		495.000,00	495.000,00	0,00	0,00	0,00	495.000,00
204910.302.0003.2439	**FORTALECIMENTO DAS UNIDADES DE PR**		**25.933.000,00**	**25.933.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.933.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		8.358.000,00	8.358.000,00	0,00	0,00	0,00	8.358.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		17.234.000,00	17.234.000,00	0,00	0,00	0,00	17.234.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		301.000,00	301.000,00	0,00	0,00	0,00	301.000,00
204910.302.0003.2441	**FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE REG**		**907.000,00**	**907.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**907.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		24.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		63.000,00	63.000,00	0,00	0,00	0,00	63.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		260.000,00	260.000,00	0,00	0,00	0,00	260.000,00
204910.302.0003.2442	**FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA HOS**		**333.825.000,00**	**333.825.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**333.825.000,00**
3.3.2.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		34.000.000,00	34.000.000,00	0,00	0,00	0,00	34.000.000,00
3.3.3.1.39.00.00.00	TRANSFERNCIA AO ESTADO E AO DF FU		40.662.000,00	40.662.000,00	0,00	0,00	0,00	40.662.000,00
3.3.5.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		81.000,00	81.000,00	0,00	0,00	0,00	81.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		13.771.000,00	13.771.000,00	0,00	0,00	0,00	13.771.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		245.288.000,00	245.288.000,00	0,00	0,00	0,00	245.288.000,00
3.3.9.0.91.00.00.00	SENTENÇAS JUDICIAIS		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
204910.302.0003.2445	**IMPLEMENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO**		**2.157.000,00**	**2.157.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.157.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		2.053.000,00	2.053.000,00	0,00	0,00	0,00	2.053.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
204910.303	SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO							
204910.303.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.303.0003.2421	**FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FAR**		**12.296.000,00**	**12.296.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.296.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		3.389.000,00	3.389.000,00	0,00	0,00	0,00	3.389.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		8.907.000,00	8.907.000,00	0,00	0,00	0,00	8.907.000,00
204910.304	VIGILÂNCIA SANITÁRIA							
204910.304.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.304.0003.1436	**IMPLANTAÇÃO DO LABORATÓRIO MUNICI**		**167.000,00**	**167.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**167.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		12.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		103.000,00	103.000,00	0,00	0,00	0,00	103.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		21.000,00	21.000,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		19.000,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
204910.304.0003.2447	**OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE VI**		**2.602.000,00**	**2.602.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.602.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		31.000,00	31.000,00	0,00	0,00	0,00	31.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		305.000,00	305.000,00	0,00	0,00	0,00	305.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	60.000,00
3.3.9.0.35.00.00.00	SERVIÇOS DE CONSULTORIA		7.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		2.148.000,00	2.148.000,00	0,00	0,00	0,00	2.148.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
3.3.9.0.93.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		44.000,00	44.000,00	0,00	0,00	0,00	44.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
204910.305	VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA							
204910.305.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.305.0003.1972	**FORTALECIMENTO DA GESTÃO DESCENTR**		**37.000,00**	**37.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.000,00**
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		23.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	23.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		14.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
204910.305.0003.2393	**DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DA POLIT**		**655.000,00**	**655.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**655.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		42.000,00	42.000,00	0,00	0,00	0,00	42.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		24.000,00	24.000,00	0,00	0,00	0,00	24.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		221.000,00	221.000,00	0,00	0,00	0,00	221.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		131.000,00	131.000,00	0,00	0,00	0,00	131.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
204910.305.0003.2444	**FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA DE Z**		**21.922.000,00**	**21.922.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.922.000,00**
3.1.9.0.11.00.00.00	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - P		16.475.000,00	16.475.000,00	0,00	0,00	0,00	16.475.000,00
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		1.148.000,00	1.148.000,00	0,00	0,00	0,00	1.148.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		3.472.000,00	3.472.000,00	0,00	0,00	0,00	3.472.000,00

DADOS DA DESPESA		REDUZ	SALDO ORÇAMENTÁRIO		SALDO RESERVADO			SALDO ATUAL
			INICIAL	DISPONÍVEL	COMPROMETIDO	AUTOMÁTICO	TOTAL	
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		696.000,00	696.000,00	0,00	0,00	0,00	696.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		120.000,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
4.4.9.0.93.00.00.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204910.305.0003.2449	**IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DA POLÍTI**		**649.000,00**	**649.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**649.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		113.000,00	113.000,00	0,00	0,00	0,00	113.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		77.000,00	77.000,00	0,00	0,00	0,00	77.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.36.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		264.000,00	264.000,00	0,00	0,00	0,00	264.000,00
4.4.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		95.000,00	95.000,00	0,00	0,00	0,00	95.000,00
204910.305.0003.2450	**OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE VI**		**2.172.000,00**	**2.172.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.172.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		39.000,00	39.000,00	0,00	0,00	0,00	39.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		259.000,00	259.000,00	0,00	0,00	0,00	259.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		41.000,00	41.000,00	0,00	0,00	0,00	41.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		1.703.000,00	1.703.000,00	0,00	0,00	0,00	1.703.000,00
3.3.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
4.4.9.0.51.00.00.00	OBRAS E INSTALAÇÕES		104.000,00	104.000,00	0,00	0,00	0,00	104.000,00
4.4.9.0.52.00.00.00	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
4.4.9.0.92.00.00.00	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES		3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
204910.306	ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO							
204910.306.0003	VIVER COM SAÚDE							
204910.306.0003.2981	**IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DA POLÍTI**		**1.880.000,00**	**1.880.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.880.000,00**
3.3.9.0.14.00.00.00	DIÁRIAS - CIVIL		30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00
3.3.9.0.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00
3.3.9.0.32.00.00.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DIST		1.300.000,00	1.300.000,00	0,00	0,00	0,00	1.300.000,00
3.3.9.0.33.00.00.00	PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃ		50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
3.3.9.0.39.00.00.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PE		80.000,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00
3.3.9.0.91.00.00.00	SENTENÇAS JUDICIAIS		400.000,00	400.000,00	0,00	0,00	0,00	400.000,00
TOTAL GERAL			**869.520.610,00**	**869.520.610,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**869.520.610,00**

ANEXO B: AVALIAÇÃO PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2019

DIRETRIZ 1

Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal e do aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada à luz da PNH, na perspectiva das Redes de Atenção à Saúde.

Objetivo 1.1: Ampliar o acesso e fortalecer a Atenção Primária em Saúde - APS.

META 01	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar a cobertura da Atenção Primária em Saúde para 80% da população.	Cobertura da Atenção Primária		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar Equipes de Saúde da Família. (USF Pompeia, USF Pajuçara. USF Nordelândia, USF Alto da Torre (nova), USF Vale Dourado, USF Nova Aliança (nova), USF Jardim Progresso (nova), USF Rosângela Lima (nova), USF Planalto, USF Ronaldo Machado), USF Brasília Teimosa, USF Nazaré)	DAB/Coordenação ESF/ DGTES	Implantar 10 equipes	Número de Equipes implantadas	1º	100%	Foram implantadas: jardim progresso: 4 rosângela lima:3 planalto:3 rinaldo mchado:3 brasília teimosa:1
Realizar estudo de territorialização para definição da área de abrangência das equipes das novas unidades de ESF	DAB/Núcleo de Territorialização	Realizar estudo de 12 equipes	Número de equipes com área de abrangência definidas	1º	100%	o estudo foi realizado nas 17 novas equipes implantadas

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar atualização e redefinição das micro áreas dos ACS nas unidades com ESF.	DAB/Núcleo de Territorialização	40 micro áreas	Número de micro áreas atualizadas e redefinidas	2º e 3º	100%	a atualização foi realizada em 50 microáreas das novas equipes implantadas
Adquirir programa de Geoprocessamento para subsidiar os estudos do núcleo de territorialização da Atenção Básica	DAB/Núcleo de Territorialização	Adquirir um programa	Software adquirido	2º	00	O núcleo de territorialização ultiliza software aberto gratuito.
Implantar as equipes nas Unidades Básicas Tradicionais	DAB/ DGTES	30 equipes	Número de Equipes implantadas	2º e 3º	00	Não foi implantada nenhuma equipe de ab. os novos profissionais do concurso foram para substituição dos contratos temporários .
Implantar equipes do NASF	DAB/DGTES	Implantar 06 equipes de NASF	Nº de equipes do NASF implantadas	3º	00	As equipes do nasf não foram credenciadas pelo ministério da saúde.

META 02	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar a cobertura de saúde bucal na APS para 80% da população.	Cobertura de saúde bucal na Atenção Primária em Saúde	35,55	44,43

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Consistir as equipes de saúde bucal(SB)	DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Consistir 30 equipes de SB	Número de equipes de SB consistidas	3º	13,33% 4 equipes consistidas	Em dezembro de 2018 haviam 52 esb Em agosto 2019 haviam 56 esb

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar equipes de Saúde Bucal (SB) para equiparar com a quantidade de ESF que serão implantadas	DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Implantar 10 equipes de SB	Percentual de equipes de SB implantadas	3º	10%	Só foi implantada a equipe de Nova aliança

META 03	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar para 2% a média da ação coletiva de escovação supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação supervisionada	1.54%	77%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁ RIOS
Realizar ações de promoção e prevenção em saúde bucal (atividade educativa, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor) nos equipamentos sociais existentes na área de atuação da USF.	DAB/Distritos/UBS	Realizar ações em 100% dos equipamentos sociais	Percentual de equipamentos sociais com ações realizadas	1º, 2º, 3º	70%	
Realizar ações coletivas em saúde para todos os ciclos de vida e populações vulneráveis nas UBS.	DAB/Distritos/UBS	Realizar ações coletivas em 100% das UBS	Percentual de UBS realizando ações coletivas em todos os ciclos de vida e populações vulneráveis	1º, 2º, 3º	100%	
Adquirir kit de escovação para as unidades de saúde (UBS)	DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Adquirir kit para 100% das UBS	Percentual de UBS contempladas com Kits de escovação	1º	00	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Adquirir equipamento para atividade educativa (escovódromo portátil e macromodelo)	DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Adquirir 15 escovódromo e 30 macromodelo	Número de escovódromos adquiridos Número de macromodelos adquiridos	2º	00	
Implantar sala de raio-x em Unidades de Saúde	DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Implantar sala de RX em 3 unidades	Número de Sala de RX implantada	3º		

META 04	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE	Proposta 2020
Implantar o Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica - PMAQ em 100% das Unidades de Estratégia de Saúde da Família.	Percentual de Unidades de Estratégia de Saúde da Família com PMAQ implantado	Total de equipes 147 121 contratualizadas	82,31	Retirar essa meta pois houve extinção do pmaq

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Consistir as equipes de Saúde da Família.	DAB/DRAC (CNES)	26 equipes	Número de equipes consistidas	1º	Não. Só atingiu 11,5% da meta	Em dezembro de 2018 tinhamos 95 esf consistidas e em abril estavamos com 98 consistidas
Adquirir os **Equipamentos*** indicados como padrão essencial e estratégico para maior resolutividade na Atenção Primária em Saúde - APS.	DAB/DAD	50% das unidades com equipamentos de padrão essencial e estratégico adquirido	Percentual de UBS com Equipamentos padrão essencial e estratégico adquiridos	3º		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Adquirir **Insumos** * indicados como padrão essencial e estratégico para maior resolutividade na Atenção Primária em Saúde - APS.	DAB/ DAF/DAD	100% das unidades com equipamentos de padrão essencial e estratégico adquirido s	Insumos adquiridos	3º		

* Lista em anexo de equipamentos e insumos

META 05	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Adequar 100% da estrutura física das Unidades Básicas de Saúde para realização de ações conforme parâmetro da atenção primária em saúde que garantam maior resolutividade neste nível de atenção.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com estrutura adequada para realização de ações conforme parâmetro da atenção primária em saúde	Total de unidades básicas = 57 Total de unidades básicas com estrutura física adequada =	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adequar estrutura física das unidades de saúde para a instalação de salas/consultórios odontológicos.	DIFT/DAB (Coordenação Saúde Bucal)	Adequar salas de 08 UBS Gramoré, Nova Natal, Vista Verde, Panatis, Bom Pastor, Felipe Camarão Mista, Nazaré, Ponta Negra	Número de unidades com adequação nas salas para salas/consultórios odontológicos	3º	50%	Só foram reformadas as ubs de gramoré, panatis, felipe camarão e nazarè.
Incluir cozinha experimental em todos os salões multiuso para as oficinas de alimentação e nutrição saudáveis	DIFT/ DAB	50% UBS com cozinha no salão multiuso	Percentual de UBS com cozinha nos salões multiuso	3º	00	Não foram construídas cozinhas experimentais.
Realizar balanceamento elétrico da rede em todas as UBS considerando as	DAB/ DIFT	25% das UBS com balanceamento elétrico realizado	Número de Unidades com balanceamento elétrico realizado	3º	Ver com o dift	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
necessidades para o funcionamento do Prontuário Eletrônico em todas as salas.						
Incluir lavatório de pernas em todas as salas de curativos das UBS	DAB/ DIFT	80% das UBS com lavatório de pernas	Percentual de unidades com lavatório de pernas	3º	00	Não foram construídos os lavatórios
Iniciar processo organização de planificação da APS/Natal de modo a articular a 7a. Região.	CMS	Realizar 01 Seminário e Criar 01 Comissão Interdisciplinar de Planificação	Seminário realizado e comissão criada		00	Ver com o CMS

META 06	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Renovar 100% do mobiliário e equipamentos necessários utilizados nas Unidades Básicas de Saúde conforme parâmetro da atenção primária em saúde que garantam maior resolutividade neste nível de atenção.	Percentual de mobiliário e equipamentos necessários utilizados nas Unidades Básicas de Saúde renovados		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir mobiliário e equipamentos eletroeletrônicos, instrumentais médicos hospitalares para todas as UBS em conformidade com o levantamento realizado.	DAB, SAD – LAF, DAD	Adquirir mobiliário para 100% das unidades	Percentual de UBS com mobiliário e equipamento eletroeletrônicos adquiridos	3º		

META 07	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar as ações do Programa Saúde na Escola em 100% das escolas públicas pactuadas.	Percentual de escolas públicas pactuadas com ações do Programa Saúde na Escola implementadas	33	55%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar reuniões com as unidades e escolas pactuadas para monitorar as ações do Programa Saúde na Escola-PSE;	DAB/ DISTRITOS	Realizar 06 reuniões anuais	3º	Número de reuniões realizadas	SIM	As reuniões aconteceram, entretanto a presença dos profissionais das escolas foi considerada aquém do desejável para um bom monitoramento do Programa.
Realizar capacitações no teste de Snellen*, para os profissionais das USF pactuadas no PSE;	DAB/ DISTRITOS	Capacitar os profissionais de 100% USF Pactuadas	2º	Percentual de USF pactuadas com profissionais capacitados	NÃO	Ainda não houve um momento destinado às capacitações dos novos profissionais admitidos no concurso, entretanto esta será uma das ações estratégicas para o ano de 2020, considerando a mudança de coordenação do PSE.
Ofertar a consulta oftalmológica para continuidade do cuidado aos educandos com sinais de alteração no Teste de Snellen;	DAB DRAC DAE	Consulta oftalmologica para 100% dos educandos com alteração no teste de Snellen	3º	Número de educandos com alteração no teste de Snellen (encaminhado) com continuidade assegurada	NÃO	A coordenação do PSE está em etapa final de elaboração do fluxo de encaminhamento para a consulta oftalmológica junto a Clínica Pedro Cavalcanti e a Regulação do município, considerando a mudança de coordenação do PSE.
Confeccionar o cartão SUS dos educandos matriculados nas escolas pactuadas;	DAB DISTRITOS DRAC (Setor do Cartão SUS)	100% dos educandos das escolas pactuadas com cartão SUS	3º	Percentual de educandos das escolas pactuadas com cartão SUS	SIM	O cartão SUS dos alunos das 60 escolas foi confeccionado durante o primeiro semestre do ano de 2019.
Realizar encontros intersetoriais com educadores que realizam ações de promoção à saúde nas escolas.	DAB DISTRITOS Setor de IST/AIDS DVS	03 ENCONTROS com educadores realizados	1º, 2º e 3º	Números de encontros realizados	NÃO	Os educadores participaram de apenas dois encontros intersetoriais.
Promover ações na perspectiva da Alimentação saudável e prevenção da	DAB/ DISTRITOS	01 ação por escola pactuada	3º	Número de escolas pactuadas com ação da temática realizada	NÃO	Apenas 26 de um total de 60 escolas realizaram as ações, entretanto a coordenação do Programa e o Núcleo de Alimentação e Nutrição estão discutindo estratégias para ampliação do número de ações a

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
obesidade infantil.						serem realizadas.

* Teste de Snellen: Teste para aferição de acuidade visual

META 08	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica.	Percentual de internações por causas sensíveis à atenção básica	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.	0

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar a Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade Infantil	DAB (Promoção da Saúde/NAN) DAE DRAC	Elaborar uma Linha de Cuidado	1º	Linha de Cuidado elaborada	-	-
Elaborar um instrumento para acompanhamento dos usuários hipertensos nas UBS;	DAB/Promoção da Saúde/NAN DISTRITOS	Elaborar um instrumento para acompanhamento dos usuários hipertensos	1º	Instrumento elaborado	00	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.
Elaborar um instrumento para acompanhamento dos usuários diabéticos nas UBS;	DAB/Promoção da Saúde/NAN DISTRITOS	Elaborar um instrumento para acompanhamento dos usuários diabéticos nas UBS	1º	Instrumento elaborado	00	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.
Elaborar protocolo para implantação da Linha de Cuidado ao Usuário Renovascular	DAB/Promoção da Saúde/NAN/ DAE DRAC	Elaborar protocolo para a linha de cuidado Renovascular	1º e 2º	Protocolo para a Linha de Cuidado Renovascular elaborado	00	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar capacitação de primeiros socorros para profissionais da atenção básica	DAB DAE (SAMU) SEPAES	Realizar 13 capacitações por ano	2 e 3	Número de capacitações realizadas	-	-

META 09	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar 60% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família (PBF), articulada de forma intersetorial.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	36,46	60,7%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar e implementar um protocolo de acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família (PBF).	DAB/NAN Distritos/UBS	Elaborar 01 protocolo e implantar em 100% das UBS	3º	Percentual de UBS com protocolo implantado Protocolo implantado	NÃO	As atividades de elaboração e implementação do protocolo ainda não foram iniciadas no 2° quadrimestre em virtude da ausência de profissionais no setor para assumir essa demanda.
Realizar reuniões formativas intersetoriais para auxiliar no alcance percentual de cobertura anual do PBF.	DAB/NAN	03 reuniões formativas realizados	1º, 2º e 3º	Número de reuniões realizadas	PARCIAL	Foram realizadas duas reuniões intersetoriais nos CRAS envolvendo as unidades de saúde para traçar estratégias para melhorar o percentual de cobertura do PBF.

META 10	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar ações de alimentação e nutrição em 100% dos serviços de saúde, conforme a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN) na Rede de atenção à saúde do município.	Percentual de ações de alimentação e nutrição implementadas nos serviços de saúde do município, conforme a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar suplementação de vitamina A em todas as campanhas de vacinação em crianças menores de 5 anos;	DAB(NAN) Distritos/UBS	100% de campanhas com suplementação de Vitamina A realizada	Percentual de campanhas com suplementação de vitamina A	1º, 2º e 3º	PARCIAL 50%	Foi realizada suplementação de vitamina A durante a 1ª campanha do ano.
Administrar suplementação de vitamina A nas crianças menores de 5 anos nos CMEIS.	DAB/NAN Distritos/UBS/	50% dos CMEIS contemplados com administração de Vitamina A paara menos de 5 anos	Número de CMEIS contemplados com a administração de Vitamina A	1º, 2º e 3º	PARCIAL 16%	Da meta proposta (37 CMEIS), quatro unidades realizaram a suplementação de vitamina nesse 2° quadrimestre.
Realizar capacitações com profissionais de saúde em Vigilância Alimentar e Nutricional.	DAC/NAN)/ DGTES/ Distritos/UBS	5 capacitações (1 capacitação por distrito)	Número de capacitações realizadas	1º, 2º e 3º	NÃO	As atividades de capacitações ainda não foram iniciadas no 2° quadrimestre em virtude da ausência de profissionais no setor para assumir essa demanda.
Realizar oficinas distritais para estimular ações de Promoção a Saúde e Alimentação Saudável e Adequada.	DAB/NAN/DGTES/ Distritos/UBS/NASF	5 oficinas (1oficina por distrito)	Número de oficinas realizadas	1º, 2º e 3º	NÃO	As atividades de oficinas distritais ainda não foram iniciadas no 2° quadrimestre em virtude da ausência de profissionais no setor para assumir essa demanda.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Contratar profissionais nutricionistas para estruturação do NAN a fim de fortalecer a gestão das ações em Alimentação e Nutrição.	DAB/DGTES/SAD-GS	5 nutricionistas	Número de nutricionistas contratados	3º	PARCIAL	Uma nutricionista aprovada no concurso público foi convocada e entrou em exercício no mês de abril.
Contratar profissionais nutricionistas para estruturar 10% a rede, objetivando o fortalecimento das ações de alimentação e nutrição, bem como de promoção a saúde.	DAB/DGTES/SAD-GS	10% das UBS com nutricionistas	Percentual de UBS com nutricionistas	3º	PARCIAL 8%	Apenas uma nutricionista aprovada no concurso foi convocada e entrou em exercício. O setor aguarda a convocação dos demais profissionais nutricionistas.
Adquirir cestas Básicas para o fornecimento aos portadores de TB em tratamento	DAB(NAN, PMCTH)	Adquirir Cestas Básicas para 100% dos portadores de TB cadastrados	Percentual de portadores de TB recebendo Cestas básicas	1º, 2º e 3º	NÃO	A atividade de aquisição de cestas básicas para o fornecimento aos portadores de TB no 2° quadrimestre não foi realizada em virtude da ausência de profissionais no setor para assumir essa demanda.
Adquirir suplementos nutricionais destinados aos usuários cadastrados no Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) que necessitem de suporte nutricional, conforme Termo de ajustamento de conduta.	DAB(NAN)	Adquirir suplementos nutricionais para 100% dos usuários cadastrados no SAD	Percentual de usuários cadastrados no SAD recebendo suplementos nutricionais	1º, 2º e 3º	SIM 100%	
Adquirir fórmulas infantis especiais para crianças cadastradas no Programa de Assistência a crianças com Intolerância e/ou Alergia Alimentar, conforme Termo de Ajustamento de Conduta.	DAB/NAN	Adquirir fórmulas infantis para 100% das crianças cadastradas no Programa	Percentual de crianças cadastrados recebendo fórmulas infantis especiais	1º, 2º e 3º	SIM 100%	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir gêneros alimentícios para abastecer os serviços de Nutrição e Dietética destinados aos profissionais e pacientes da Atenção Especializada.	DAB/NAN DAE SAD LAF	Adquirir gêneros alimentícios para abastecimento de 100% das unidades produtoras de refeições	Gêneros alimentícios adquiridos	1º, 2º e 3º	SIM 100%	
Realizar Seminário sobre o enfrentamento e controle da obesidade no âmbito do SUS	DAB (NAN, PSE)	01 Seminário realizado	Seminário realizado	2º e 3º	NÃO	A realização do seminário ainda não foi concretizada no 2° quadrimestre em virtude da ausência de profissionais no setor para assumir essa demanda.

META 11	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 01 Equipe de Saúde Prisional para garantir a assistência às unidades prisionais: Complexos Penitenciários, Centros de Detenção Provisória e Unidades de Medidas Socioeducativas do município, conforme a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) e da Política Nacional de Atenção Integral aos Adolescentes em conflito com a Lei.	Número de Equipe de Saúde Prisional implantada	100	100

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Habilitar uma equipe de saúde prisional para dar assistência integral as pessoas privadas de liberdade	DAB	01 equipe de saúde prisional habilitada	Número de equipe de saúde prisional habilitada	3º	100	A equipe de saúde prisional foi implantada, porém não tem profissional para consistir a equipe e habilitação.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Acompanhar os usuários em situação de privação de liberdade das Unidades prisionais de forma intersetorial.	DAB/ DISTRITOS	100% das Unidades Prisionais do município acompanhadas	Percentual de Unidades Prisionais acompanhadas	1º, 2º, 3º	100	O usuários do sistema prisional são atendidos na rede de saúde do município (UBS Potengi e UPA Potengi)

META 12	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 01 equipe de Atenção Domiciliar de Gestão municipal, por distrito sanitário para atendimento aos usuários.	Número de equipe de Atenção Domiciliar de Gestão municipal implantado, por distrito sanitário	00	00

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Habilitar equipe de Atenção Domiciliar municipal	DAB/DGTES	Habilitar 01 equipe de Atenção Domiciliar	Número de equipe de Atenção Domiciliar habilitada	3ª	00	A equipe não foi habilitada

META 13	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de Unidades Básica de Saúde com o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado	18 Unidades Básicas de Saúde	32%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir computadores	DAB	Adquirir 200 computadores	Números de computadores adquiridos	3º	0	Não houve aquisição de computadores no ano de 2019.
Cabear as novas Unidades Básicas de Saúde construídas.	DAB/ USINFO	Cabear 100% das novas UBS construídas	Percentual de unidades novas cabeadas	3º	75%	Das 03 UBS executadas, 02 foram cabeadas parcialmente (USF Pedra do Sino e USF Jardim Progresso), restando01)
Capacitar os profissionais das UBS com estrutura e equipamentos para o funcionamento do PEC	DAB	100% dos profissionais de saúde das UBS capacitados	Percentual de profissionais capacitados	3º	Parcialmente	181 profissionais

META 14	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o acesso avançado em 100% das UBS, com classificação de risco e vulnerabilidade, de modo a estabelecer modelo de Atenção com maior grau de resolutividade e garantia da continuidade do cuidado de forma regulada/pactuada.	Percentual de UBS com acesso avançado implantado	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implementar o Guia de Acolhimento e Classificação de Risco na Atenção Básica nas UBS da SMS Natal	DAB (Coordenação ESF)	100% das UBS	3º	Percentual de UBS com Guia de Acolhimento e Classificação de Risco implementado	100%	O guia de acolhimento foi implantado em todas as unidades básicas de saúde.

META 15	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar a Rede Criança Natalense em 100% das Unidades Básica	Percentual de Unidades Básicas com a Rede Criança Natalense implanatada		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Qualificar os ACS para fortalecer a busca ativa das gestantes faltosas às consultas de pré-natal	DAB/ DGTES/ DISTRITO	50% dos ACS qualificados	Percentual de ACS qualificados	3º	100%	Trabalhando os ACS e ACE desde o mês de agosto e vamos concluir em dezembro do ano em curso
Realizar curso Método Canguru na AB para os ACSs/ACEs	DAB/ DGTES/ DISTRITO	01 curso sobre Método Canguru realizado	Número de Curso realizado	3º	00	Trabalhando agora em outubro os Tutores para realização do Curso em serviço
Capacitar a rede básica e especializada na Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil;	DAB (Saúde da criança,NAN)	40% UBS de saúde com profissional capacitado	Percentual de UBS com profissional capacitado	3º	00	Em virtude do desfalque de profissionais no NAN, não cumpriremos neste ano a ação
Estabelecer referência por distrito sanitário para realização de Visita domiciliar dos usuários em território fora de área adscrita de UBS	DAB/ DISTRITO	05 Referências	Número de referências definidas	2º	100%	1 referencia por DS
Realizar curso em AIDPI Neo e AIDPI Criança para profissionais da rede	DAB (Saúde da criança)/ DGTES/DISTRITO	02 cursos realizados	Número de cursos realizados	2º, 3º	50%	AIDPI NEO Alcançado AIDPI CRIANÇA Não liberado p MS
Realizar encontros de qualificação dos profissionais pela estratégia linha de cuidado à criança em situação de violência	DAB/ DAE	05 encontros	Número de encontros realizados	1º, 2º, 3º	100	PORTARIA N° 186/2019-GS/SMS DE 01 DE OUTUBRO DE 2019 Trabalhada toda a linha de cuidado c/ os 5 distritos sanitários
Monitorar as notificações e investigações de óbito;	DVS /UBS/ DISTRITOS	100% das notificações monitoradas	Percentual de notificações monitoradas	1º, 2º, 3º	-	DVS/ DISTRITOS
Elaborar e implementar a Política Municipal de Atenção Integral de Saúde da Criança;	DAB/Saúde da Criança	Política elaborada Municipal de Atenção Integral de Saúde da Criança	Política elaborada	3º	00	Trabalhados os 7 EIXOS da PNAISC Sem apoio técnico no momento

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar o Guia de Saúde da Criança	DAB (Saúde da criança, Coordenações da ESF)	Guia de Saúde da Criança elaborada	Guia de Saúde da Criança elaborado	3º	00	Estruturando a Rede para elaboração do Guia
Capacitar as equipes de atenção primária para alta assistida dos bebês de alto risco do município.	DAB / DAE e Distritos	Capacitar 100% das equipes da atenção primária	Percentual de equipes capacitadas para alta assistida	3º	100	Trabalho contínuo com as equipes de saúde
Realizar a contra referência para os bebês de alto risco para as maternidades onde ocorreu o parto.	Distritos/ Unidade de Saúde	100% das unidades de atenção primária realizando contra referência	Percentual de unidades de atenção primária realizando contra referência	3º	-	Avaliação deve ser feita pelos distritos

META 16	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 03 Equipes de Consultório na Rua para atender os Distritos Sanitários	Número de Equipes de Consultório na Rua Implantado	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar Equipes de Consultório na Rua.	DAB/DGTES	Implantar 01 Equipe de Consultório na rua	Equipe de Consultório na rua implantada	3º	00	AS equipes existentes foram implantadas em 2018. em 2019 não foi implantada nenhuma equipe.

OBJETIVO 1.2: AMPLIAR O ACESSO E QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

META 017	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Assegurar 100% da oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade, com base no potencial da capacidade instalada dos serviços próprios.	Percentual de procedimentos ambulatoriais de média complexidade ofertados.	A produção atual corresponde aproximadamente a 42,6% da capacidade instalada	5% a produção é baixa devido à desrealização da FPO aliada à precária alimentação dos dados no SIA-SUS

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Estruturar um serviço próprio de apoio diagnóstico de referência para o município.	DAE/DINT	Estruturar um serviço próprio de apoio diagnóstico	Serviço de apoio diagnóstico estruturado	3º	0%	Não foi possível a realização da meta no ano de 2019
Implementar os parâmetros de atendimentos médicos nas policlínicas (Portaria nº 12/2017 - GS/SMS de 12 de janeiro de 2017)	DAE	Implementar em 100% das policlínicas.	Percentual de policlínicas com parâmetros de atendimentos médicos implementados	3º	100%	Os parâmetros foram implementados e foi atingido em 76%, É preciso realização de um novo estudo para discussão da portaria.
Realizar Monitoramento e avaliação da produção dos atendimentos médicos nas policlínicas, conforme parâmetro da Portaria nº 12/2017 - GS/SMS de 12 de janeiro de 2017)	DAE	Monitorar e avaliar produção 3 vezes ao ano	Número de monitoramentos e avaliações da produção realizadas	1º, 2º e 3º	100%	Monitoramento e avaliação realizados tomando como referência os Relatórios Quadrimestrais e dados do SIA-SUS.

META 018	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Prontuário Eletrônico em 100% dos serviços da Atenção Especializada.	Percentual de serviços da Atenção Especializada com o Prontuário Eletrônico implantado	0%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Aquisição de equipamentos (computadores) para informatização dos serviços especializados	DAE	Adquirir 160 computadores	Nº de computadores adquiridos	3º	0	Não foram disponibilizados para os serviços de Atenção Especializada neste ano.
Adequar a estrutura elétrica e conectividade (estrutura lógica) dos serviços especializados para funcionamento dos equipamentos tecnológicos	DAE/DIFT	Adequar 100% das estruturas das policlínicas	Percentual de policlínicas com adequações na estrutura	2º	25%	Das 4 policlínicas,, foi realizado serviço apenas nas instalações elétricas da Policlínica Sul
Realizar cabeamento nos serviços de atenção especializada.	DAE/SGTIC/DIFT	100% dos serviços de atenção especializada.	Percentual de unidades com cabeamento realizado	1º	25%	Necessita realizar ainda nas policlínicas, CAPS, APTAD, Residências Terapêuticas, Maternidades, CRO Morton Mariz, CEI Leste II e Hospesc
Aquisição de equipamentos ativos de rede (switch/roteador) para as unidades especializadas.	DAE/SGTIC	Adquirir equipamentos de rede para 100% das unidades especializadas cabeadas.	Percentual de unidades especializadas cabeadas com equipamento de rede adquirido	1º	0%	Não foi disponibilizado equipamentos ativos de rede para a Atenção Especializada.
Implantar sistemas de prontuário eletrônico hospitalar com suporte e capacitação profissional para toda atenção especializada (Hospital, maternidade e UPA).	DAE/SGTIC	Implantar sistema de prontuário eletrônico hospitalar em 100% da Atenção	Percentual de unidades especializadas com prontuário eletrônico implantado	2º	0%	Os sistemas não foram implantados por falta de estrutura, equipamento e cabeamento.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
		especializada				

META 019	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 01 serviço de transporte sanitário.	Serviço de transporte sanitário implantado.	TEMOS 1 SERVIÇO IMPLANTADO	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implementar o serviço de transporte sanitário	DAE/SAMU	Implementar 01 serviço de transporte sanitário	Serviço implementado	2º	100%	O município de natal possui o serviço funcionando
Adquirir sistema solução integrada de call center e serviços de infraestrutura de TI e software para funcionamento do serviço de transporte sanitário	DAE/SGTIC	Implantar 01 serviço de call center e serviço de infraestrutura de TI e software	Serviço Adquirido	3º	100%	O município de natal possui regulação interna no transporte sanitário

META 20	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Qualificar e equipar 100% dos Centros Especializados Odontológicos (CEOs).	Percentual de Centros Especializados Odontológicos (CEOs) qualificados e equipados.	33%	33% 100% alcançado no CEO Morton Mariz

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir gabinetes odontológicos para os CEO para substituição dos equipamentos sem condições de uso.		Adquirir 06 gabinetes odontológicos para os CEO	Número de gabinetes odontológicos adquiridos	3º	100%	
Realizar manutenção preventiva nos equipamentos dos CEO.		Realizar manutenção dos equipamentos dos 03 CEO	Número de CEO com manutenção realizada	3º E	100%	
Habilitar o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) da Policlínica Norte para a Modalidade tipo III;		Habilitar o CEO da Policlínica Norte para tipo III	CEO da Policlínica Norte habilitada para tipo III	3º		Depende de recurso humano para efetivar a ampliação para CEO tipo III
Implantar as especialidades de Odontopediatria, ortodontia e pacientes com necessidades especiais nos CEO.		Implantar nos 03 CEO as especialidades de Odontopediatria, ortodontia e pacientes com necessidades especiais.	Número de CEO com Odontopediatria, ortodontia e pacientes com necessidades especiais implantadas	3º	33%	Depende da chamada do cadastro de reserva do ultimo concurso
Qualificar odontólogos dos CEO para realizar as contrarreferências dos atendimentos especializados para a atenção básica.		Realizar 01 qualificação sobre contrarreferência para os odontólogos dos 3 CEO.	Número de Qualificações sobre contrarreferência	3º	N	Está previsto para 2020

META 21	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Garantir o acesso a prótese dentária para 0,36% da população/ano*.	Percentual da população com o acesso a prótese dentária.		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Ofertar serviço para confecção de prótese dentária para os usuários	DGTES DAB/Coordenação de Saúde Bucal	01 Laboratório contratado	Laboratório contratado	1º	100%	Apesar da consolidação da contratação do laboratório de próteses não foi possível alcançar 0,36 da população devido a limitação do número contratado. Já está em andamento processo licitatório para ampliação do número de próteses produzidas.

OBJETIVO 1.3: ORGANIZAR E IMPLEMENTAR A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS NO ÂMBITO MUNICIPAL.

META 22	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Executar 90% das ações previstas no plano operativo da rede hospitalar com objetivo de fortalecer o componente hospitalar municipal, articulado às redes de atenção à saúde.	Percentual de ações previstas no plano operativo da rede hospitalar executadas.	0% O hospital não possui POA	90%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar reuniões, conforme cronograma de reuniões sistemáticas dos fóruns de discussões do HMN com a rede de atenção à saúde.)	DAE	Cumprir 100% das reuniões do cronograma	Percentual de reuniões realizadas	1º,2º e 3º	100%	As reuniões acontecem mensalmente

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implementar o acolhimento com classificação de risco para a ortopedia	DAE	Implementar o acolhimento com classificação de risco para a ortopedia no HMN.	Acolhimento com classificação de risco implementado	2º	100%	Serviço implantado na sua totalidade no Hospital Municipal de Natal
Implantar o Centro cirúrgico no HMN	DAE/DIFT	Implantar 01 Centro Cirúrgico no HMN	Centro cirúrgico implantado	2º	0%	Estamos concluindo a aquisição de equipamentos para iniciar o funcionamento do Centro Cirúrgico
Adquirir equipamentos para o HMN - reescrever	DAE	Adquirir 100% dos equipamentos necessários	Número de equipamentos adquiridos	2º	70%	Existe a pendência ainda de aquisição de cerca de 30% dos equipamentos necessários.
Implantar a Central de Acesso às Urgências	DAE	01 Central de Acesso	Central de acesso Implantada	3º	100%	Foi realizado pelo estado do RN

META 023	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 30 leitos de retaguarda para urgência nas especialidades necessárias.	Número de leitos de retaguarda para urgência implantado nas especialidades.	0%	30%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar leitos clínicos de longa permanência	DAE	Implantar 30 leitos	Número de leitos implantados	3º	0%	As obras estão sendo finalizadas

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Lotar profissionais para o funcionamento dos leitos de retaguarda	DAE/DGTES	Lotar 100% dos profissionais necessários	Percentual de profissionais lotados	3º	0%	A obra não foi finalizada. Já foi realizado dimensionamento de RH e entregue ao DGTES
Adquirir equipamentos para o funcionamento dos leitos de retaguarda - especificar	DAE	Adquirir 100% dos equipamentos necessário para o ano	Percentual de equipamentos adquiridos	3º	0%	Pendente aquisição de leitos clínicos e mobiliários necessário.

META 024	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir de 60 para 30 minutos o tempo-resposta do atendimento do SAMU 192 Natal.	Tempo-resposta do atendimento do SAMU 192 Natal	45 minutos	50%

ACÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir ambulâncias para o SAMU	Adquirir 3 ambulâncias para o SAMU	2º Quadrim.	Nº de ambulâncias adquiridas	PARCIAL	75%	02 ambulâncias adquiridas com recursos proprios para o serviço de transporte sanitário por meio do processo nº 031406/2018-83
Estruturar as bases de apoio ao SAMU	Estruturar 100% das bases do SAMU com a sinalização e estacionamento conforme regimento do MS.	3º Quadrim.	Percentual de bases estruturadas	SIM	100%	Feito estacionamento na Base São João, porém a sinalização não foi feita, embora ja se tenha feito varios pedidos a SMS.
Locação de módulos acústicos (containers para as 03 bases descentralizadas do SAMU)	Locação de módulos acústicos	1º 2° 3º Quadrim.	Base locadas	SIM	100%	Contrato nº 220/2015 firmado com a empresa Mondial Windows Modulares - 6º Aditivo

ACÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Locação de software de regulação médica e manutenção, TI e logística	Locação de software para regulação médica	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato nº 082/2016 firmado com a empresa VI7IT Comercio e Serviços em Informática LTDA-EPP
Contratar empresa para manutenção preventiva e corretiva de veículos	Contratar 01 empresa	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato Nº 003/2017 firmado com a empresa André Navarro Mesquita EPP, com vigência até 13/02/2021. - 3º Aditivo
Manutenção de equipamento médico hospitalar	Contratar manutenção para 100% dos equipamentos	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato realizado por meio do DIFT com a empresa Eletrohospitalar e outras
Contratar empresa especializada para a prestação de serviços terceirizados (Condutor, Operador de Frota, Operador de Tráfego, Telefonista Auxiliar da Regulação Médica, Lavador de Veículos e Auxiliar de Manutenção).	Contratar 1 (uma) empresa	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato n° 182/2016, firmado com a empresa JMT SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA LTDA-ME. - 3º Aditivo
Contratação de serviços gerais 08 ASG e 02 porteiros	Contratar 08 ASG e 02 porteiros	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato n° 143/2016, firmado com a empresa JMT SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE MÃO DE OBRA - 4º Aditivo
Contratar empresa para fornecimento de alimentação	Contratar 01 empresa	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato n° 078/2015, firmado com a empresa Refine Refeições
Locação de Rádio comunicação digital	Contratar Rádio comunicação digital	1º,2º e 3º Quadrim.	Empresa contratada	SIM	100%	Contrato 199/2016 GAP Service - 2º Aditivo
Adquirir fardamentos /uniforme SAMU	Adquirir fardamentos para 100% dos profissionais	1º,2º e 3º Quadrim.	Percentual de profissionais com fardamentos	SIM	100%	Processo de Licitação encerrado. Aguardando somente entrega dos fardamentos - Processo n° 033566/2018-67
Adquirir insumos, material expediente, limpeza, impressos e outros	Adquirir 100% dos insumos necessários	1º,2º e 3º Quadrim.	Insumos adquiridos	SIM	100%	Insumos adquiridos e fornecidos pelo DLS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir pneus	Adquirir Pneus para 100% da frota veicular	1º,2º e 3º quadrim.	Percentual de Pneus	SIM	100%	Pneus Adquiridos
Adquirir medicamentos e insumos médico-hospitalares	Adquirir 100% dos insumos necessários	1º,2º e 3º Quadrim.	Insumos adquiridos	PARCIAL	90%	Alguns medicamentos tem falta constante, como: terbutalina, sulfato de magnésio, dipirona, soro ringer simples e ringer lactato, etc.) e insumos (esparadrapo, polifix e colchões para maca) sendo feito permutas com outras unidades de saúde e/ou rede privada.
Adquirir elétrodos e bateria para DEA	Adquirir elétrodos e bateria para 100% DEA	1º e 2º Quadrim.	Material adquirido	NÃO	100%	Foi feito Memorando N° 253/2019 - SAMU enviado ao DAE solicitando aquisição, porém ainda não foi aberto processo licitatório.
Adquirir combustível para a frota veicular	Adquirir combustível para 100% da frota veicular	1º,2º e 3º Quadrim.	Combustível adquirido	SIM	100%	Combustível adquirido por meio do Contrato Geral da SEMAD/Prefeitura

META 025	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Qualificar 100% das Unidades de Pronto Atendimento (UPA) articulando com os demais pontos da rede de atenção à saúde.	Percentual de Unidades de Pronto Atendimento (UPA) qualificado em articulação com os demais pontos da rede de atenção à saúde	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	ESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Qualificar unidade de pronto atendimento (UPA) Sul	DAE	Qualificar 01 UPA Sul	UPA Sul qualificada	3º	100%	A UPA Cidade Satélite é qualificada.
Renovar a qualificação da unidade de pronto atendimento Esperança	DAE	Renovar a qualificação da UPA Esperança	UPA Cid. Esperança qualificada	3º	0%	Estamos aguardando aprovação e publicação da requalificação

AÇÕES ESTRATÉGICAS	ESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Realizar a manutenção das unidades de pronto atendimento	DAE	Realizar manutenção em 100% das UPAS	Percentual de UPAS com manutenção realizada	3º	25%	Manutenção parcialmente feita pois não tem programação para essa meta pelo setor responsável. as quatro unidades necessitam pintura e revitalização predial.
Implementar 4 núcleos de saúde coletiva (NSC) nas unidades de pronto atendimento/	DAE/SEPAES	Implantar o núcleo de saúde coletiva em 100% das UPAS	Percentual de UPAS com NSC implantados	3º	100%	As 4 upas tem núcleos em funcionamento

OBJETIVO 1.4: ORGANIZAR E IMPLEMENTAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MATERNA E INFANTIL NO ÂMBITO MUNICIPAL PARA GARANTIR ACESSO, ACOLHIMENTO E RESOLUTIVIDADE.

META 026	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar para 45% a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	55%	5%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar ações educativas nas UBS para estimular a cultura de parto normal entre a população e os profissionais.	DAE	Realizar ações educativas em 100% das UBS	Percentual de UBS com ações educativas realizadas	3º	0%	POR FALTA DE RECURSOS NÃO CONSEGUIMOS ALCANÇAR A META
Implantar o protocolo clínico municipal de diretrizes terapêuticas para cesariana.	DAE	Implantar o protocolo clínico municipal nas 2 maternidades municipais	Número de maternidades municipais com protocolo clinico (cesariana) implantado	3º	0%	O protocolo está em fase de construção
Qualificar profissionais para desenvolver boas práticas dentro das maternidades	DAE/SEPAES	Qualificar 60% dos profissionais para desenvolver boas práticas dentro das maternidades	Percentual de profissionais qualificados.	3º	100%	Realizado no ano de 2019 a capacitação em boas práticas de atenção do parto ao nascimento

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implementar Núcleo de Saúde Coletiva por maternidade	DAE	Implementar Núcleo de Saúde Coletiva em 100% das maternidades municipais.	Percentual de maternidades com NSC implantados.	3º	100%	TEMOS NAS DUAS MATERNIDADES
Realizar fóruns das maternidades com suas unidades básicas de referência.	DAE	Realizar 12 fóruns no ano	Número de fóruns realizados.	3º	35%	FÓRUM REALIZADO NO 1º TRIMESTRE

Objetivo 1.4: Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

META 27	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir para 11 óbitos por mil nascidos vivos a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Qualificar os profissionais da Rede Básica para atuarem nas Linhas de Cuidado de Atenção Integral à Saúde da Criança	DAB/Distritos/DVS	100% das unidades de saúde com profissional qualificado	Percentual de unidades com profissionais qualificados		100	Estamos qualificando profissionais do último concurso com base nos 7 eixos da PNAISC - Projeto de Extensão da UFRN/UASCA
Realizar ações de promoção à Saúde da Criança na (na 1ª infância) na perspectiva da intersetorialidade	DAB/DAE/Distritos	Realizar a semana do bebê	Semana do bebê realizada	2º	100	Realizada em MAIO

META 028	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Manter o número de óbitos maternos em até de 02 por ano.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	4 Óbitos no ano de 2019	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar fóruns sobre o fortalecimento do pré-natal	DAE/DAB	Realizar 05 fóruns (01 por distrito)	Nº de fóruns realizados.	1º,2º, e 3º	0%	Não foi possível as realizações dos fóruns sobre fortalecimento do pré natal
Ofertar exames preconizados para as gestantes estabelecidos nos Protocolos do MS.	DAE/DAB	Ofertar 100% dos exames preconizados para as gestantes	Percentual de exames preconizados ofertados para as gestantes	1º,2º e 3º	100%	A meta foi cumprida 100%
Ofertar medicamentos preconizados para as gestantes estabelecidos nos protocolos do MS.	DAE/DAB	Ofertar 100% dos medicamentos preconizados	Percentual de medicamentos preconizados ofertados para as gestantes	3º	100%	A meta foi cumprida 100%
Qualificar os ACS para captação precoce das gestantes	DAB	Qualificar 100% dos ACS	Percentual de ACS qualificados	2º	-	DAB

META 029	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 01 referência para realizar procedimento de contracepção irreversível para mulheres através de microlaparoscopia.	Número de referência para procedimento de contracepção irreversível para mulheres implantada	100%	O serviço já funciona - Informamos que nas nossas maternidades já está realizado o procedimento de laqueadura no qual se refere ao procedimento de microlaparoscopia.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar procedimento de contracepção irreversível para mulheres nas maternidades municipais.	DAE	Implantar em 01 maternidade.	Serviço de contracepção irreversível para mulheres implantado	3º	100%	As maternidades já estão realizando o procedimento de laqueadura no qual se refere ao procedimento de microlaparoscopia..
Ofertar o serviço às mulheres que preencham os critérios de elegibilidade durante o Planejamento Reprodutivo.	DAE	Ofertar para 100% das mulheres com os critérios de elegibilidade	Percentual de mulheres com critérios de elegibilidade atendidas	1º,2º e 3º	10%	Já é realizado laqueadura nos casos de cesariana de repetição, pelo maior risco de futuras gestações pelas más condições uterinas. Nesse mesmo sentido devem-se interpretar com relação as gestantes acometidas de estados avançados de doenças cronicas, tais como: diabetes mellitus, cardiopatia, hipertensão arterial, entre outras que também aumentam o risco materno.

META 030	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reimplantar 02 referências para realizar procedimento de contracepção irreversível para Homens.	Número de referências para procedimento de contracepção irreversível para homens implantadas	0	50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar no Centro de Especialidade Integrada (CEI) o serviço de contracepção irreversível para homens	DAE	Implantar em 1 Centro de Especialidades Integradas (CEI) o serviço de contracepção irreversível para homens	Serviço de contracepção implantado	3º	80%	O prazo previsto para efetivação dos procedimentos pelo município de Natal é o 1º semestre de 2020. O procedimento será realizado na Policlínica Oeste - Cidade da Esperança
Ofertar o serviço a homens que procurem os serviços de saúde para realização da vasectomia	DAE	Ofertar vasectomia para 100% da demanda	Percentual de homens que realizaram vasectomia	1º,2º e 3º	0%	Está sendo providenciado para policlínica Oeste Cidade da Esperança.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar campanha educativa para desmistificar o preconceito quanto ao procedimento	DAE/DAB	Realizar 01 campanha educativa	Campanha realizada.	3º	-	DAB

META 031	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a Linha do Cuidado para as Pessoas em Situação de Violência Sexual e Autoprovocada integrando 100% das unidades da rede pública municipal.	Percentual de implementação da Linha do Cuidado em integração com as unidades da rede	A linha já foi organizada e publicada em outubro. Falta capacitar os serviços. 70%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar a notificação compulsória nas Unidades Básicas, Especializadas e urgências.	DVS/DAE	Monitorar as notificações em 100% dos serviços	Percentual de serviços com notificações monitoradas	1,2 e 3º	100%	O monitoramento é realizado através do departamento de vigilância em saúde.
Realizar oficinas distritais para capacitação dos profissionais da rede municipal no manejo das situações que afetam as pessoas em situação de violência	DAE/DAB/DVS	Realizar 01 oficina por distrito	Número de oficinas realizadas	1,2, e 3º	70%	Está em andamento as capacitações no manejo de violência auto provocada. diversas ações foram realizadas. todos os distritos foram contemplados.
Elaborar e implantar Protocolo para a Linha do Cuidado para as Pessoas em Situação de Violência Sexual e Autoprovocada	DAE/DVS	Elaborar e implantar Protocolo para a Linha do Cuidado	Protocolo para a Linha do Cuidado elaborado e implantado	2º	100%	Foi instituída a Portaria 186/2019 que define a Linha de Cuidado para as Pessoas em Situação de Violência Sexual e Autoprovocada com os fluxos de atendimento. O protocolo utilizado no município é o elabora pelo Ministério da Saúde.

META 32	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Ampliar a oferta da atenção do planejamento reprodutivo em 100% das unidades básicas de saúde e maternidades municipais.	Percentual de unidades básicas de saúde e maternidades municipais com ampliação da oferta do planejamento reprodutivo		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Capacitar os profissionais para o acolhimento dos usuários no planejamento reprodutivo através de uma escuta qualificada.	DAB DAE SEPAES	60% dos profissionais qualificados	Percentual de profissionais capacitados	3º		
Ampliar o acesso das gestantes nas UBS através do horário estendido	DAB DGTES	Implantar o horário estendido em 05 Unidades Básicas de Saúde	Número de unidades com horário estendido implantado	3º		

META 33	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar o Protocolo de Abortamento Seguro do MS nas maternidades próprias do município.	Protocolo de Abortamento Seguro do MS implementado nas maternidades próprias do município	100%	100% - As Maternidades Leide Morais e Dr. Araken Irere Pinto, já desenvolvem suas atividades norteadas por estas diretrizes.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar oficinas, por Distrito Sanitário, para implantação do Protocolo de Abortamento Seguro do MS, com participação das maternidades.	DAE/DAB/DVS	Realizar 01 oficina por distrito sanitário.	Número de oficinas realizadas	3º	0%	Não foi possível a realização
Adquirir insumos e medicamentos necessários para a implementação do abortamento seguro.	DAE/DAF	Adquirir 100% dos insumos e medicamentos necessários	Percentual de Insumos para a implementação do abortamento seguro adquiridos		50%	Existe a falta de alguns medicamentos e insumos.

META 34	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar em 10% a proporção de mulheres grávidas com início do pré-natal no primeiro trimestre.	Cobertura de pré-natal com início no primeiro trimestre		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar a busca ativa de gestantes para a realização do pré-natal	DAB/UNIDADES	Busca ativa de 100% das mulheres com teste rápido de gravidez positivo	Percentual de gestantes com teste rápido de gravidez positivo captada pela UBS para a realização do pré-natal	1º,2º e 3º		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar campanha publicitária sobre a importância do pré-natal	DAB	campanha realizada	Campanha realizada	3º		
Adquirir testes rápidos de gravidez para as UBS	DAB/ DAF	Testes de gravidez adquiridos	Testes rápidos de gravidez adquiridos	2º		

META 035	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar 90% das ações do Plano de Ação Municipal da Rede de Atenção Materna e Infantil.	Percentual de implementação das ações do Plano Municipal da Rede de Atenção Materna e Infantil	90%	90%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Atualização do Plano Municipal da rede materno infantil	DAE/DAB	Atualizar 01 plano	Plano atualizado	2º	0%	O departamento de atenção especializada está iniciando a construção do plano municipal
Promover fóruns distritais para publicizar o Plano Municipal da rede materno infantil	DAE/DAB	Promover 01 fórum por distrito	Número de Fóruns realizados	3º	100%	Foi realizado dentro das maternidades com a presença de todos os distritos
Garantir funcionamento do Núcleo Interno de Regulação - NIR em 100% das maternidades municipais.	DAE/DRAC	Garantir funcionamento do Núcleo Interno de Regulação - NIR em 100% das maternidades municipais.	Percentual de maternidades municipais com o NIR em funcionamento	1,2 e 3º	100%	Meta alcançada em 100%

META 036	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Registro Civil das crianças nascidas em 100% das maternidades municipais em cumprimento à Lei nº 2.237/2007.	Percentual de maternidades municipais com Registro Civil implantado	50%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Realizar reunião com a SEJUC para articular viabilização de emissão de Registro Civil nas maternidades municipais.	DAE	Realizar 01 reunião	Reunião realizada	2º	50%	Maternidade Professor Leide Morais já realiza
Implantar o serviço de emissão de Registro Civil nas maternidades municipais	DAE	Implantar o serviço de registro civil nas 03 maternidades municipais	Número de maternidades com serviço de registro civil implantado	3º	50%	Está sendo implantado

META 037	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Adequar a estrutura física e aparelhar as 03 maternidades municipais.	Número de maternidades municipais com estrutura física adequada e aparelhada	40%	60%

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Adquirir equipamentos para as maternidades	DAE	Adquirir equipamentos para as 03 maternidades.	Número de maternidades com equipamentos renovados	3º	2	Foram adquiridos 80% dos equipementos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Adequar a ambiência das maternidades	DAE	Adequar ambiência da Maternidade Felipe Camarão	Maternidade com ambiência adequada	3º	0	Não foi realizado as adequações da ambiência das maternidades pelo setor responsável
Adquirir plataforma elevatória para a Maternidade Araken Irerê Pinto	DAE	Adquirir 01 plataforma elevatória para a Maternidade Araken Irerê Pinto	Plataforma elevatória adquirida	3º	100%	Na Maternidade Araken Já Possui Plataforma Elevatória

OBJETIVO 1.5: AMPLIAR O ACESSO À ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DA POPULAÇÃO EM GERAL, DE FORMA ARTICULADA COM A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS), COM OS DEMAIS PONTOS DE ATENÇÃO EM SAÚDE E COM OUTROS PONTOS INTERSETORIAIS.

META 038	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar em 40% a cobertura dos serviços específicos de atenção especializada da rede de Atenção Psicossocial no município.	Cobertura dos serviços especificos de atenção especializada da rede de atenção psicossocial no municipio.	CAPS 13,6% Residências terapêuticas 40% Hospital Municipal 5%	5%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Construir uma Unidade de Acolhimento Infantil	DAE/DIFT	Construir 01 Unidade de Acolhimento	Unidade de Acolhimento construída	3º	100%	Concluído
Qualificar o CAPS AD Norte como CAPS AD 24h.	DAE	Qualificar o CAPS AD Norte	CAPS AD Norte qualificado	3º	0%	Ausência de recurso humano.

META 039	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar para 100% os CAPS com ações de matriciamento da Atenção Básica com base no parâmetro do Ministério da Saúde	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Efetivar o matriciamento junto as UBS	DAE/DAB	Realizar matriciamento em 50% das UBS	Percentual de UBS com matriciamento realizado	3º	28%	É realiza entre os caps e UBS.
Implementar a sistemática de efetivação da linha de cuidado da RAPS através dos projetos terapêuticos singulares dos usuários para o cuidado compartilhado	DAE	Acompanhar 100% dos usuários com projeto terapêutico singular construído	Percentual de usuários com projeto terapêutico singular construído	2º	63,20%	Aponta-se que parcela dos usuários não apresentam adesão à terapêutica proposta pelos CAPS, bem como parcela dos usuários procura o serviço apenas para atendimento individual especializado (psiquiátrico), impossibilitando a elaboração do PTS. Também é digno de nota que os serviços estão com demanda excessiva, visto a insuficiência destes dispositivos no município para a população existente. Além disso, assinala-se o atual déficit de recursos humanos, o que prejudica a reserva de agenda para a construção desta essencial estratégia terapêutica.

META 040	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar as ações do Plano Municipal de Políticas Públicas sobre Drogas no âmbito da saúde, em 100% da Rede Municipal.	Percentual da Rede Municipal com ações do Plano Municipal de Políticas Públicas sobre Drogas implantadas	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar, como experiência piloto, o aplicativo “GEMA” (ferramenta com informações de usuários que fazem uso abusivo de álcool e outras drogas) de matriciamento desenvolvido pelo Laboratório de Inovação Tecnológica em Saúde (LAÍS/HUOL/SMS).	DAE/SGTIC	Implantar o aplicativo “GEMA” em 50% dos serviços	Percentual de serviços com aplicativo “GEMA” implantado	3º	0%	Construido. aguardando a conectividade para implementação.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar qualificação permanente as equipes das 04 UPA's (Unidade de Pronto Atendimento) e UBS´s no acolhimento e manejo a crise, ampliando o espaço da assistência clínica de urgência voltado aos usuários de Álcool e outras drogas.	DAE	Realizar 01 capacitação por ano com as equipes das 04 UPAs no acolhimento e manejo a crise.	Número de Capacitações sobre acolhimento e manejo a crise realizada	3º	100%	Foi realizado capacitação nas UPAs
Efetivar as ações de matriciamento junto aos CAPS e policlínicas com foco na atenção básica, CRAS e CREAS por Distrito Sanitário.	DAE	Realizar 01 oficina por distrito	Número de oficinas realizadas	3º	0%	Oficinas realizadas no Huol
Capacitar equipes do Consultório na Rua com foco na política de redução de danos	DAE/DAB	Capacitar 100% das equipes do Consultório na Rua em redução de danos	Percentual de equipes do Consultório na Rua capacitadas	2º	100%	Tendo em vista que tal capacitação já foi realizada em anos anteriores em parceria com senad/fiocruz e que este ano se configurou como prioridade a capacitação da rede de urgência e emergência, dada a perspectiva de a porta do pronto de socorro do hospital joão machado ser regulada, optou-se por programar a capacitação em questão para 3° quadrimestre de 2019.
Capacitar equipes do NASF (Núcleo de Apoio da Saúde da Família) e demais Equipes das UBS visando a prevenção relacionadas ao uso abusivo de álcool e outras drogas.	DAE/DAB	Capacitar 100% das equipes de NASF sobre a prevenção relacionadas ao uso abusivo de álcool e outras drogas.	Percentual de equipes do NASF capacitadas	2º	0%	Este ano se configurou como prioridade a capacitação da rede de urgência e emergência, dada a perspectiva de a porta do pronto de socorro do hospital joão machado ser referenciado, optou-se por programar a capacitação em questão para 3° quadrimestre de 2019.

META 041	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar em 100% dos serviços de Saúde Mental a supervisão clínica institucional	Percentual dos serviços de Saúde Mental com supervisão clínico institucional	20%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar processo seletivo para contratação de supervisão técnica clínico institucional	DAE/SEMAD	Realizar 01 processo seletivo	Processo seletivo para contratação de supervisão realizado	3º	0%	Não é possível fazer processo seletivo conforme a legislação
Implantar núcleo de saúde coletiva (NSC) nos serviços de saúde mental.	DAE	Implantar 01 núcleo de saúde coletiva nos serviços de saúde mental.	Número de núcleos de saúde coletiva implantados	3º	0%	Não foi realizado

META 042	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 7 leitos para saúde mental nos hospitais gerais públicos para os munícipes de Natal.	Número de leitos para saúde mental implantados nos hospitais gerais públicos de Natal	5 leitos habilitados	Aumentar 3 leitos para ficarmos com 8 leitos

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Habilitar leito em saúde mental no Hospital Municipal de Natal (HMN)	DAE/DRAC	Habilitar 1 leito em saúde mental no Hospital Municipal de Natal	Leito em saúde mental habilitado no HMN	3º	0%	DE ACORDO COM A NOTA TÉCNICA Nº 11/2019-CGMAD/DAPES/SAS/MS: “Os leitos psiquiátricos em Hospital Geral, devem estar localizados em Enfermarias Psiquiátricas que deverão contar com o mínimo de oito (08) leitos.” Sendo assim, não podemos habilitar apenas 1 leito no HMN.
Habilitar leitos infanto-juvenis em saúde mental no Hospital Onofre Lopes	DAE/DRAC	Habilitar 3 leitos Infanto-juvenis em saúde mental no Hospital Onofre Lopes (HUOL)	Número de Leitos em saúde mental habilitados no Huol	3º	0%	Habilitação não realizada devido a falta de seguimento no processo de habilitação

Objetivo 1.6: Promover a melhoria das condições de saúde dos portadores de doenças crônicas mediante a qualificação da gestão e da organização da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

META 43	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 8% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	294,39 óbitos/100.000 hab.	Verifica-se uma redução de 2,25% quanto a taxa de mortalidade de 2019 (294,39 óbitos/100.000 hab.), em relação a 2018 (301,17óbitos/100.000 hab.), demonstrando que, possivelmente, está havendo um acompanhamento mais qualificado dos usuários com alguma DCNT, bem como o desenvolvimento de ações de promoção de saúde.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar o Plano Municipal de enfrentamento às DCNTs.	DVS, DAB DAE	Plano Municipal de enfrentamento às DCNTs elaborado	Plano Municipal elaborado	1º	00	No transcorrer do ano foi realizada toda a sistematização dos dados de morbi-mortalidade por DCNT a partir dos sistemas de informação que possuíam dados para subsidiar essa análise. No entanto, em virtude da desarticulação da rede e de todos os demais orgãos envolvidos nessa ação tornou-se impossível a elaboração e concretização do plano municipal em questão.
Realizar encontros quadrimestrais a fim de acompanhar o cuidado dos usuários da linha do sobrepeso e obesidade nas UBS.	DAB (Promoção da Saúde) / DAE/Policlínicas	03 encontros realizados	Número de encontros realizados	1º, 2º, 3º	30%	Dia 11 de fevereiro em reunião com o DAB foi apresentado e discutido dados epidemiológicos das DCNT disponibilizados pelo Departamento de Vigilância em saúde.
Monitorar e discutir com os departamentos os dados epidemiológicos do Sistema de informação de mortalidade - SIM, da análise das informações da Vigilância da DANT.	DVS	01 encontro por departamento	Número de encontros para monitoramento e discussão dos dados epidemiológicos do SIM, referentes à Vigilância das DANT.	-	1	A ausência de dados, para além da internação e mortalidade promovem uma lacuna no processo de análise dos dados de DCNT, o que torna inoperante e pouco efetivo o referido monitoramento para fomentar as discussões com os serviços da rede.
Cadastrar, monitorar e acompanhar todos grupos operativos existentes na rede de serviços do município de Natal, através do e-SUS (práticas	DAB (Promoção da Saúde) / Distritos / UBS	100% dos grupos operativos cadastrados e monitorados	Percentual dos grupos operativos da rede de serviços cadastrados	1º, 2º, 3º	Não	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
coletivas).						
Fornecer insulinas (NPH e Regular) e seringas para os usuários insulino-dependentes na AB.	DAF DAB	100% dos usuários insulino dependentes recebendo insulinas e seringas	Percentual de usuários insulino dependentes que receberam insulinas e seringas	1º, 2º, 3º	100%	
Fornecer os insumos para monitoramento da glicemia capilar para os usuários insulino dependentes na rede de atenção básica	DAF DAB	100% dos usuários insulino dependentes cadastrados recebendo insumos p/ monitoramento da glicemia	Percentual de usuários insulino dependentes que receberam insumos p/ monitoramento da glicemia	1º, 2º, 3º	85%	
Acompanhar todos os usuários cadastrados com úlceras venosas na AB.	DAB (Núcleo de prevenção, TTT de feridas) / UBS / DISTRITO	100% dos usuários cadastrados com úlceras venosa acompanhados	Percentual de usuários cadastrados com úlceras venosas acompanhados na AB	1º, 2º, 3º	sim	Dos usuários portadores de feridas crônicas no Municipio de Natal,48,40% são portadores de úlcera venosa.
Realizar apoio matricial em Prevenção e Tratamento de Feridas para as UBS e Assistência Farmacêutica	DAB/Coordenação de enfermagem	100% das UBS com apoio matricial em Prevenção e Tratamento de Feridos	Percentual de UBS com apoio matricial em Prevenção e Tratamento de Feridas	1º, 2º, 3º	sim	As planilhas de acompanhamento de usuários portadores de feridas são enviadas pelas UBSs p o Núcleo de Prevenção e Tratamento de Feridas,mensalmente.
Monitorar os casos diagnosticados de crianças com anemia falciforme no teste do pezinho.	DAB/Distritos	100% dos casos monitorados	Percentual de casos de crianças com anemia falciforme diagnosticados	1º, 2º, 3º		dae

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar linha de cuidado em Doença Falciforme na Rede Municipal de Saúde	DAB/DAE/Distritos	Linha de cuidado em Doença Falciforme elaborada	Linha de cuidado elaborada	3º		dae
Capacitar, a cada ano, os profissionais quanto aos cuidados das pessoas com Doença falciforme	DAB/DISTRITOS/ SEPAES	100% das Unidades com profissionais capacitados	Percentual de Unidades com profissionais capacitados	3º		dae

META 44	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 2% as internações originadas por doenças crônicas.	Percentual das internações originadas por doenças crônicas	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.	00

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Desenvolver campanha educativa e de comunicação em saúde voltadas ao fortalecimento da autonomia e do autocuidado para portadores de DCNT na atenção básica.	DAB (Promoção da Saúde)	01 campanha realizada	Campanha realizada	3º	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.
Elaborar o Protocolo de Atenção ao usuário com Diabetes.	DAB (Promoção da Saúde) DAB (Coordenação Médica e de Enfermagem da ESF)	01 Protocolo de Atenção ao usuário com Diabetes elaborado	% de elaboração do Protocolo de Atenção ao usuário com Diabetes elaborado	2º	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.
Capacitar os profissionais de saúde da atenção primária na prevenção e cuidado ao diabetes e à hipertensão.	DAB (Promoção da Saúde) DAB (Coordenação Médica e de Enfermagem da	50% dos profissionais das UBS capacitados	Percentual de profissionais capacitados	1º, 2º, 3º	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
	ESF)					
Cadastrar 100% dos renais crônicos de cada área.	DAB Distrito Equipes das Unidades	100% dos renais crônicos cadastrados	Percentual de renais crônicos cadastrados	1º 2° e 3°	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.
Elaborar plano de prevenção e tratamento das doenças renais.	DAB/ promoção saúde/ coord. Enfermagem e médica da ESF/ DAE/NASF	Plano de prevenção e tratamento das doenças renais elaborado	Plano de prevenção elaborado	1º 2° e 3°	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.

META 45	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Garantir a assistência para 100% dos usuários cadastrados na AB para o seguimento do cuidado na Rede de Atenção às Doenças Crônicas.	Percentual dos usuários da Rede de Atenção às Doenças Crônicas cadastrados na Atenção Básica com assistência garantida	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tinha um responsável a frente das DCNT.	00

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar encontro de capacitação com os profissionais da rede para atuarem na Linha de Cuidado ao paciente com sobrepeso e obesidade.	DAB (Promoção da Saúde) DAE DVS	01 encontro realizado	Encontro realizado	3º	00	Previsto para o 1 semestre de 2020.
Realizar uma capacitação para os profissionais para atuarem no Programa de Combate ao Tabagismo.	DAB (Promoção da Saúde) DAE	01 capacitação realizada	Capacitação realizada	3º	NÃO	Marcada e planejada a oficina de capacitação para dia 18/12/19 das 8h às 14h na UNIFACEX

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Habilitar pólos de academia da saúde	DAB/DIFT	02 polos habilitados	Número de polos construídos	1º	Não	Academia da Saúde D.Oeste em processo de Habilitação
Promover articulação intersetorial para a efetivação do Programa com as outras políticas correlatas.	DAB/Distritos	Realizar 03 reuniões intersetoriais (01 reunião por quadrimestre)	Número de reuniões realizadas	1º,2º,3º	**NÃO**	**A**guardando a definição do Fluxo para promover articulações intersetoriais
Divulgar o Programa Academia da Saúde nos diferentes espaços colegiados do SUS.	DAB/Distritos	01 seminário de divulgação realizado	Número de Seminários realizados	1º	**NÃO**	Só foram realizadas reuniões com Nasf e Distrito para divulgação
Monitorar e avaliar o Programa Academia da Saúde.	DAB/Distritos	Realizar 03 reuniões de monitoramento (01 reunião por quadrimestre)	Número de reuniões realizadas	1º,2º,3º	NÃO	Apenas uma reunião realizada, pois só uma Academia foi inaugurada, ainda em processo de organização ara funcionamento.
Elaborar fluxo para o funcionamento do Programa Academia da Saúde na rede municipal.	DAB/Distritos	01 fluxo elaborado	% de elaboração do Fluxo		NÃO	Ainda em processo de organização do fluxo
Qualificar os profissionais na área da promoção da saúde e produção do cuidado.	DAB/Distritos	02 oficinas realizadas(Distritos Oeste e Norte)	Número de oficinas realizadas	1º,2º,3º	NÃO	Não foi possível realizar devido a alta demanda do setor de promoção à saúde e não tem um responsável a frente das DCNT.

Objetivo 1.7 Promover a melhoria das condições de saúde da pessoa idosa mediante a qualificação da gestão e da organização da linha de cuidado à saúde da pessoa idosa

META 46	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Efetivar ações integradas de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação, para 100% das pessoas idosas institucionalizadas e domiciliados que buscarem os serviços de saúde.	Percentual das pessoas idosas institucionalizadas e domiciliadas atendidas com ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação efetivadas de forma integrada	Considerando que a meta são ações integradas, estima-se que não são todos os idosos que têm acesso à saúde integral devido à fragilidade da rede de atenção do município, especialmente no que se refere à cobertura da AB.	50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Priorizar o atendimento imediato às pessoas idosas nos serviços de saúde de atenção básica	DAB	Atendimento imediato às pessoas idosa priorizado	Atendimento ao idoso priorizado	3º	Sim	A maioria das UBS priorizam o atendimento à pessoa idosa em seu processo de trabalho.
Adquirir material educativo alusivo à Promoção da saúde da pessoa idosa, para ser distribuído e trabalhado nas unidades de saúde.	DAB	Material adquirido para 100% das unidades	Percentual de Material adquirido		Não	O processo para aquisição do material educativo não foi aberto em tempo hábil.
Realizar por meio de fóruns, oficinas ou seminários, ações de promoção da saúde da pessoa idosa, contemplando a melhoria da qualidade de vida (saúde auditiva, alimentação saudável, prática de atividades físicas, prevenção de quedas dentre outros).	DAB DISTRITOS DGTES	05 eventos realizados (01 evento por Distrito realizado	Número de eventos realizados	3º	Sim	Além desses eventos, foi realizada a capacitação de 120 profissionais da Atenção Básica
Capacitar as equipes da ESF, em particular ACS e Técnicos de Enfermagem, para atenção às barreiras domésticas e casos de violência, quando da realização das visitas domiciliares.	DAB DAB DVS Distritos	Realizar capacitação para 100% das Equipes de ESF	Percentual de ESF capacitadas	3º	Não	Nesse período foi priorizada a implementação da Linha de Cuidado de Saúde da Pessoa Idosa.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar curso de cuidadores de idosos	DAB/SAD/ Distritos/ DAE/SEPAES	01 curso	Curso realizado		Sim	Esse curso é realizado uma vez por semestre.

Objetivo 1.8: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer.

META 47	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Ampliar para 0,42 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico realizado a cada 3 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Executar campanhas permanentes a fim de intensificar a coleta do citopatológico na atenção básica.	DAB DISTRITOS UNIDADES DE SAÚDE	5 campanhas por mês (01 por distrito)	Número de campanhas realizadas	1º, 2º e 3º		
Aquisição de macas clínicas multiuso/Maca ginecológico para os consultórios clínicos médico e de enfermeiros	DAB	Adquirir 100 macas ginecológicas para os consultórios clínicos de médico e enfermeiros	Número de macas adquiridas	3º		

META 48	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Ampliar em 10% a razão de exames de mamografia para implantação de rastreamento de casos de câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANNUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANNUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar Protocolo do MS que permite a enfermagem solicitar a mamografia de rastreamento .	DAB/DAE	01 protocolo que permite a enfermagem solicitar a mamografia de rastreamento do MS implantado	Protocolo implantado	3º		

META 49	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar a Linha de Cuidado de Atenção à saúde do Homem com ênfase na promoção à saúde, prevenção e tratamento do câncer de próstata, pênis e testículo.	Linha de Cuidado de Atenção à saúde do Homem implantada		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANNUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Criar um GT de trabalho para elaborar a linha de cuidado	DAB	Grupo de Trabalho criado	Grupo de Trabalho criado	3º		
Elaborar a linha de cuidado de Atenção à saúde do Homem	DAB	Elaborar 01 linha de cuidado	linha de cuidado elaborada	3º		
Realizar capacitação para a implantação da linha de cuidado.	DAB/SDPES	Realizar 01 capacitação	Capacitação realizada	3º		

Objetivo 1.9: Promover a melhoria das condições de saúde do deficiente mediante qualificação da gestão e da organização da rede de atenção à saúde da pessoa com deficiência.

META 50	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Dotar 100% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com dificuldade de locomoção.	Percentual de unidades da Rede Municipal com dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com dificuldade de locomoção		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANNUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Instalar dispositivos de acessibilidade nas unidades básicas de saúde;	DIFIT /DAB	Dispositivos de acessibilidade instalados em 25% das unidades básicas de saúde;	Percentual de UBS com dispositivos instalados	3º		
Instalar dispositivos de acessibilidade em 100% dos Centro de Especialidades Odontológicas	DIFIT /DAB	Instalar dispositivos de acessibilidade em 25% dos Centro de Especialidades Odontológicas	Percentual de CEOs com dispositivos instalados	3º		

OBJETIVO 1.9: PROMOVER A MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO DEFICIENTE MEDIANTE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

META 051	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a rede de cuidados à pessoa com deficiência no município de Natal	Rede de cuidados à pessoa com deficiência implementada no município de Natal	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Revisar Protocolo de atendimento à pessoa com deficiência	DAE/DAB	Revisar 01 Protocolo	Protocolo revisado	3º	0%	Revisão não foi realizada
Renovar os equipamentos dos serviços de reabilitação	DAE	Renovar 15% dos equipamentos dos serviços de reabilitação	Percentual de serviços de reabilitação com equipamentos renovados	3º	0%	Processo em andamento de compra de equipamentos

META 052	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Ampliar o acesso aos serviços especializados em reabilitação, estruturando 01 serviço especializado em reabilitação.	Serviço especializado em reabilitação estruturado	Processo em andamento de compra de equipamento	0%

DIRETRIZ 9 - Modernização da Gestão Administrativa, Orçamentária e Financeira.
OBJETIVO Nº 9.1 - QUALIFICAR A GESTÃO ADMINISTRATIVA, DE APOIO LOGÍSTICO E DE INFRAESTRUTURA

META 133	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 1 Central de Esterilização	Central de Esterilização Municipal implantada	0	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir equipamentos para o funcionamento da Central de Esterilização - reescrever com os equipamentos necessários	DAE	Concluir processo licitatório. N.º de equipamentos adquiridos?	Equipamentos adquiridos	3º	0%	O prazo da ATA de aquisição de equipamentos foi vencida e será necessária a abertura de uma nova.
Adquirir material e insumos para o funcionamento Central de Esterilização	DAE	Concluir processo licitatório. N.º de material/insumos adquiridos?	Insumos adquiridos	3º	0%	Os insumos serão adiquiridos quando da finalização da obra da Central
Alocar profissionais para o funcionamento da Central de Esterilização	DAE/DGTES	Alocar profissionais para atender 100% das necessidades do funcionamento da central de esterilização.	Percentual de Profissionais lotados	3º	0%	Não foi possível alocar profissionais pois a reforma/adequação ainda está em andamento.
Locação de 1 veículo para transporte de material esterilizado	DAE	Aquisição de 1 veículo para transporte de material esterilizado	Veículo locado	3º	0%	Não foi possível locação de veículos

DIRETRIZ 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 2.1: Fortalecer e executar as ações de Vigilância Epidemiológica, incluindo o controle e monitoramento das doenças transmissíveis, não transmissíveis, da imunização e oferta de resposta rápida às ocorrências e surtos.

META 53	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Alcançar 75% de cobertura de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação.	Percentual de cobertura das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar as coberturas vacinais e taxas de abandono de esquemas vacinais através do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SIPNI)	DVS DAB DISTRITOS	100% das coberturas vacinais e respectivas taxa abandono monitoradas	Percentual de cobertura vacinal monitorada	1, 2 e 3	**100%**	
Realizar as campanhas de vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde	DVS DAB DISTRITOS	Realizar 2 campanhas	Número de campanhas realizadas	1º, 2º e 3º	100%	
Ofertar atividades de educação permanente voltadas para sala de vacina e operacionalização do SIPNI	DVS DAB DISTRITOS	Ofertar 5 capacitações	Número de capacitações realizadas		100%	
Capacitar os profissionais de saúde das salas de vacinas para operacionalização do SIPNI	DVS DAB DISTRITOS	100% dos profissionais da sala de vacina capacitados	Percentual de salas de vacina com profissionais capacitados	3º	100%	CONSIDERANDO TAMBÉM A CAPACITAÇÃO PARA O E-SUS, VISTO A SOLICITAÇÃO DEMUDANÇA DE SISTEMA DO MINISTÉRIO.
Capacitar e atualizar os profissionais de saúde das salas de vacinas para normas de rotinas	DVS DAB DISTRITOS	100% dos profissionais da sala de vacina capacitados	Percentual de salas de vacina com profissionais capacitados	1º e 2º	100%	CAPACITAÇAO REALIZADA POR DISTRITO.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adotar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa como cartão oficial de vacina	DAB DVS	100% dos idosos cadastrados na Atenção Básica	Percentual de idosos cadastrados com registro de vacina na Caderneta da Pessoa Idosa	1º	100%	Todos os idosos que possuem a caderneta do idoso utilizam como caderneta de vacinação.

META 54	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Alcançar 75% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os casos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos monitorados	Percentual de casos monitorados	1º, 2º e 3º	100%	Todos os casos de tuberculose pulmonar bacilífera notificados no SINAN foram monitorados
Implementar protocolo de vigilância de óbito com menção aos casos de Tuberculose nas causas de morte.	DVS DAB DISTRITOS	Protocolo implantado	Protocolo implantado	3º	100%	O protocolo foi implantado. Todos os óbitos com menção de tuberculose como causa básica referente ao segundo quadrimestre de 2019 foram investigados.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRI MESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Ofertar baciloscopia para todos os sintomáticos respiratórios.	DAB DISTRITOS DAF	100% dos sintomáticos com exame de baciloscopia realizada	Percentual de baciloscopia realizados nos sintomáticos	1º, 2º e 3º	100%	O fluxo de realização das baciloscopias está definido. Quem faz é o Zeca Passos sob livre demanda.
Ofertar Raios-X de Tórax para os casos confirmados.	DAE DAB	100% dos casos confirmados com Raio X de Torax realizado	Percentual de casos confirmados com raio x realizado	1º, 2º e 3º	100%	O fluxo de realização dos exames de raio -x para pacientes com diagnóstico confirmado e para sintomáticos respiratórios está definido. Quem faz é o Hospital municipal sob livre demanda.
Ofertar Raios-X de Tórax para os contatos assintomáticos.	DAE DAB DRAC	100% contatos assintomáticos com raio x realizado	Percentual de contatos assintomáticos com raio x realizado	1º, 2º e 3º	100%	O fluxo de realização dos exames de raio -x para pacientes com diagnóstico confirmado e para sintomáticos respiratórios está definido. Quem faz é o Hospital municipal sob livre demanda.
Disponibilizar estrutura para executar o fluxo das coletas de BK das unidades ao Laboratório de referência	DISTRITOS DAB DAF	Transporte disponibilizado para a coleta de BK dos 05 distritos sanitários	Nº de distritos com transporte para coleta de BK	1º, 2º e 3º	100%	O fluxo de realização das baciloscopias está definido. Quem faz é o Zeca Passos sob livre demanda.
Capacitar os profissionais que atuam no controle e na prevenção da tuberculose em toda rede de saúde	DAB DVS DISTRITOS DGTES	Capacitar pelo menos 1 profissional de 100% das unidades	Percentual de unidades com profissionais capacitados	3º	100%	No primeiro e segundo quadrimestre de 2019 a SMS promoveu, em parceria com a SESAP e com o ministério da saúde, oficina para capacitar os profissionais da atenção básica em manejo clínico do adulto, da criança e no manejo para condução dos casos de infecção latente de tuberculose.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRI MESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Acompanhar e tratar as gestantes HIV positivo no SAE	DAB DAE	100% das gestantes com HIV positivo acompanhadas e tratadas	1º, 2º e 3º	% das gestantes com HIV positivo acompanhadas e tratadas	100%	
Acompanhar e tratar as crianças expostas ao HIV no SAE	DAB DAE	100% das crianças expostas ao HIV acompanhadas e tratadas	1º, 2º e 3º	% das crianças expostas ao HIV acompanhada	100%	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
				s e tratadas		
Realizar o teste rápido durante o pré-natal nas gestantes	DAB	100% das gestantes com teste rápido realizado	1º, 2º e 3º	% das gestantes com testes realizados	100%	
Ofertar fórmula infantil às crianças expostas ao HIV acompanhadas pelo SAE	DAB DISTRITOS	100% das crianças expostas ao HIV recebendo fórmula	1º, 2º e 3º	% das crianças que receberam fórmula	100%	
Monitorar a frequência de casos de AIDS em menores de 5 anos e gestantes através do SINAN.	SVE/DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos monitorados	1º, 2º e 3º	% de casos monitorados	DVS	
Ofertar teste rápido de HIV em gestantes atendidas na atenção básica	DAB DISTRITOS	100% das gestantes com testes realizados	1º, 2º e 3º	% das gestantes que realizaram o teste	100%	
Implantar o comitê de investigação de transmissão vertical do HIV, Sífilis e Hepatite.	DAB DVS DAE DISTRITOS	Comitê Implantado	3º	Comitê implantado	-	

META 55	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados.	Percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados	0,40%	1,49%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar busca ativa de laudos definitivos emitidos pelo ITEP e SVO.	DVS	100% de laudos investigados	% de laudos investigados	1º, 2º e 3º	50%	As buscas ativas foram realizadas somente no SVO.
Solicitar apoio junto ao Ministério Público para que o envio dos laudos definitivos pelo ITEP e SVO sejam em tempo hábil.	DVS	Envio de ofício ao Ministério Público	Ofício enviado	1º	NÃO	Não foi enviado o oficio.
Qualificar profissionais médicos das instituições hospitalares referente ao preenchimento de causas básicas de óbito nas declarações emitidas.	DVS	100% das unidades com pelo menos 1 profissional capacitado	Percentual de unidades com profissionais capacitados	1º, 2º e 3º	SIM	
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das passagens e diarias custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas	1º, 2º e 3º		
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	100% das ações custeada	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º		

META 56	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediata, registradas no SINAN, em	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias	72%	80%

até 60 dias a partir da data de notificação.	após notificação.		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os casos de DNCI com ênfase ao encerramento oportuno	DVS/DAB/ Distritos	100% de casos monitorados	% de casos monitorados	1º, 2º e 3º	100%	Todos os casos de DNCI foram monitorados semanalmente.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das passagens e diarias custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas	1º, 2º e 3º		
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	100% das ações custeadas	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º		

META 57	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.	Percentual de surtos, eventos adversos e queixas técnicas com vigilância e monitoramento realizados	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os surtos e eventos adversos através das ferramentas de comunicação e notificação	DVS	100% de surtos monitorados	% de surtos monitorados	1º, 2º e 3º	SIM	
Investigar todos surtos e eventos adversos notificados ao SVE e SVS.	DVS	100% de surtos investigados	% de surtos investigados	1º, 2º e 3º	100	
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das passagens e diárias custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas	1º, 2º e 3º		
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	100% das ações custeadas	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º		

META 58	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir anualmente em 5% a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	60%	5%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar a frequência de casos de AIDS em menores de 5 anos e gestantes através do SINAN	DVS(SVE) DAB DISTRITOS	100% dos casos monitorados	% de casos monitorados	1º, 2º e 3º	100	Todos os casos foram monitorados, neste quadrimestre.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Ofertar teste rápido de HIV em gestantes atendidas na atenção básica	DAB DISTRITOS	100% das gestantes	% das gestantes que realizaram o teste	1º, 2º e 3º		DAB
Implantar o comitê de investigação de transmissão vertical do HIV, Sífilis e Hepatite.	DAB DVS DAE DISTRITOS	Implantar 1 comitê	Comitê implantado	3º		DAB

META 59	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar em 10% a taxa de detecção das IST'S (Infecções Sexualmente Transmissíveis), HIV/ AIDS, Sífilis e Hepatites B e C.	Percentual de aumento da taxa de detecção das IST (HIV/ AIDS, Sífilis e Hepatites B e C)		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar 100% dos casos de HIV, Sífilis e Hepatites Virais	DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos monitorados	Percentual de casos monitorados	1º,2º e 3º	100%	Todos os casos de HIV, sífilis e hepatites virais foram monitorados pela vigilância.
Realizar Ações de Prevenção combinada dirigido à população em parceria com as ONG.	DAB DISTRITOS	Realizar 03 ações no ano	Nº ações realizadas	1º,2º e 3º	75%	Apoio as ações de carnaval desenvolvida pelas ongs, apoio a visibilidade trans, dia nacional de combate as hepatites e parada LGBT.
Monitorar a oferta de Teste Rápido para HIV/Sífilis e Hepatites Virais na AB, Maternidades e Policlínicas.	DAB	100% das unidades monitoradas	% de Unidades monitoradas	1º,2º e 3º	100%	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar Ações de Prevenção combinada em datas comemorativas.	DAB DISTRITOS	03 ações realizadas no ano	Nº ações realizadas	1º,2º e 3º	100%	01 ação - Carnaval 2019 01 ação - julho amarelo (Hepatites) 01 ação - Dia nacional de combate a Sífilis Parada LGBT Natal
Qualificar os profissionais para a prevenção combinada.	DAB DISTRITOS	Evento de qualificação realizado	Nº qualificações realizadas	3º	-	
Adquirir materiais e insumos para apoiar o processo de educação permanente e as ações da Rede de atenção na prestação do cuidado a esses agravos para estruturar o Núcleo de IST/Aids e Hepatites Virais.	DAB	100% dos insumos necessários adquiridos	% de insumos necessários adquiridos	3º	75%	Pendente processo de material educativo (Material Gráfico - folders; banner, faixas e outros) - aguardando resposta da empresa para adesão a ata.
Realizar Oficinas com os pontos de atenção de cada distrito, para fortalecer as linhas de cuidado as IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais.	DAB DISTRITOS	05 oficinas realizadas (01 por distrito)	Nº de oficinas realizadas	2º e 3º	100%	Oficina sobre Sífilis - para administração da penicilina na AB.
Promover a busca ativa de pessoas vivendo com HIV/Aids em abandono de tratamento	DAB SAE	80% das pessoas vivendo com HIV/AIDS que abandonaram o tratamento captadas	% de pessoas vivendo com HIV/AIDS que abandonaram o tratamento captadas	1º, 2º e 3º	80%	Busca ativa realizada de acordo com os indicadores do SIMC
Elaborar e executar um cronograma de educação permanente para os pacientes do SAE voltado para as práticas de qualidade de vida e adesão ao Tratamento antirretroviral (TARV).	DAB SAE	1 cronograma educação permanente elaborado e executado	Cronograma elaborado e executado	1º	-	Mudança de profissionais devido a chamada do concurso, dificultando o processo de trabalho.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar serviços de referência para o atendimento de Profilaxia Pós-Exposição (PEP)	DAB DAE	01 serviço de referência por distrito sanitário implantado	Nº de serviços implantados	1º	100%	
Ofertar acompanhamento e tratamento no SAE das pessoas diagnosticadas com HIV/Aids.	DAB DAE SAE	100% das pessoas diagnosticadas acompanhadas e tratadas	Percentual Pessoas acompanhadas e tratadas	1º, 2º e 3º	100%	

META 60	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 4% a proporção de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos	-	-

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar o número de casos de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos, através do SINASC	DVS DAB//Distritos e UBS	80% dos caso de gravidez na adolescência monitorados	Percentual de casos de gravidez na adolescência monitorados	1º, 2º e 3º	-	-
Elaborar uma agenda estratégica nas UBS voltada para a saúde integral do adolescente.	DAB DISTRITOS	05 agendas estratégicas elaboradas (uma UBS por distrito)	Nº UBS com agenda estratégica elaborada	2º	-	-

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar a agenda estratégica nas UBS voltada para a saúde integral do adolescente.	DAB DISTRITOS	Agenda estratégica em uma UBS por distrito implantada	Número de UBS com Agenda estratégica implantada	3º	-	-

META 61	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 5% ao ano a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	66%	5%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar a taxa de detecção de Sífilis Congênita notificadas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos de sífilis congênita monitorados	Percentual dos casos de sífilis congênita monitorados	1, 2 e 3	100%	Todos os casos de sífilis congênita notificados no sistema são monitorados.
Ofertar teste rápido para sífilis à gestante durante o pré-natal.	DAB DISTRITOS	100% das gestantes com teste rápido de sífilis realizado	Percentual de gestantes com teste rápido de sífilisrealizado	1, 2 e 3	100%	
Ofertar teste rápido para sífilis ao parceiro das gestantes durante o pré-natal.	DAB DISTRITOS	Realizar teste rápido em 100% dos parceiros das gestantes	% de parceiros com teste rápido realizado	1, 2 e 3	100%	
Ofertar o tratamento para sífilis nas Unidades Básicas de Saúde.	DAB DAF DISTRITOS	Estabelecer 1 unidade de referência por distrito	Nº de unidades com a referência implantada	1	-	Nota técnica encaminhada ao SAD-Ais para publicação - previsão de oferta do tratamento na AB dia 04/11/2019

META 62	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Alcançar 75% de cura de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os casos novos de Hanseníase notificados no SINAN, bem como o acompanhamento de seus contatos.	DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos novos monitorados	1º, 2º e 3º	Percentual de casos novos monitorados	100%	Todos os casos de hanseníase registrados no SINAN são monitorados
Acompanhar sistematicamente os casos novos na dose supervisionada na atenção básica.	DAB DISTRITOS DAF	100% dos casos novos acompanhados	3º	% de casos novos acompanhados	SIM	
Monitorar e examinar os contatos registrados dos casos novos de Hanseníase	SVE/DVS DAB DISTRITOS	Examinar 82% dos contatos registrados	% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase		63,9	Meta não alcançada, indicando que necessita de uma melhora na investigação, identificação e acompanhamento dos contatos intradomicialiares.
Realizar busca ativa dos faltosos para a dose supervisionada.	DAB DISTRITOS	100% da busca ativa de faltosos realizada	1º, 2º e 3º	% de busca ativa realizada	SIM	
Realizar oficina de avaliação dos indicadores da Hanseníase.	DVS DAB DISTRITOS	1 oficina realizado por ano	1º	Nº de oficina realizada	SIM	Realizada oficina em abril / 2019 com participação do ms.
Realizar capacitação para os agentes de saúde na detecção de casos na atenção básica em parceria com o HGT.	DAB DISTRITOS HGT	1 Capacitação para ACS realizada por ano	2º	Nº de capacitação para ACS realizada	SIM	Capacitação realizada nos dias 1 e 2 outubro 2019
Realizar capacitação para a equipe multiprofissional da rede municipal em manejo das Incapacidades, em	DAB DISTRITOS HGT	1 capacitação para Equipe Multiprofissional realizada por	2º	Nº de capacitação realizada	SIM	Capacitação realizada em diagnóstico e manejo clínico da hanseníase. está pendente realização de treinamento em prevenção das incapacidades.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
parceria com o HGT.		ano				
Ampliar o número de unidades capacitadas no atendimento da Hanseníase na rede municipal.	DAB DVS DISTRITOS HGT	10 unidades capacitadas no fluxo de atendimento da hanseníase	2º	Número de unidades capacitadas	SIM	Capacitadas 27 unidades básicas de saúde
Realizar Campanha de detecção de novos casos de Hanseníase.	DAB DVS DISTRITOS HGT	1 campanha realizada por ano	3º	Campanha realizada	SIM	Campanha realizada nos dias 21 e 23 de outubro 2019, atendidas 152 pessoas e um caso identificado.

META 63	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar busca ativa de casos de tracoma em 10% da população de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental.	Percentual de escolares da rede pública do 1º ao 5º ano do ensino fundamental, com busca ativa realizada para casos de tracoma	0	10%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar inquérito epidemiológico com alunos das escolas pactuadas com órgãos de ensino.	DVS DAB DISTRITOS	01 campanha por ano realizada	Campanha realizada	2º	Não	A meta do 2019 de tracoma não foi alcançada, considerando o processo de transiçãoda gestão do Ministério da Saúde, não houve portaria com os devidos repasse financeiros para realização da campanha anual.
Certificar profissionais da rede municipal de saúde para realizar o inquérito epidemiológico de Tracoma.	DVS DAB DISTRITOS SESAP	Certificar 30 profissionais	Nº de profissionais certificados	3º	Não	O município de Natal não apresenta perfil epidemiológico, dificultando o cumprimento da meta.

META 64	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Monitorar 100% dos casos de violência interpessoal/ autoprovocada para o fortalecimento das ações de prevenção e promoção.	Percentual dos casos de violência interpessoal/autoprovocada monitorados	100%	O monitoramento dos casos de violência é realizado, porém ainda há dificuldades para o fortalecimento de tais ações na rede, em virtude do desconhecimento/ inaptidão de alguns serviços de saúde que realizam as notificações.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os casos de violência interpessoal/autoprovocada notificados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	DVS DAB DISTRITOS	100% dos casos	% de casos monitorados	1º, 2º e 3º	100%	O monitoramento em rotina do serviço do núcleo DANTS, apesar das inconsistências durante o preenchimento das fichas de notificação.
Instituir notificação compulsória de violência interpessoal em órgãos de proteção às pessoas em situação de violência.	DVS DAB DISTRITOS	50% dos serviços	% de serviços implantados	3º	-	Conforme portaria 204 e 205/MS e 186/2019 do município de Natal a notificação de violência já é considerada como sendo de caráter compulsório.
Criar o observatório municipal de violência.	DVS DAB DISTRITOS DAE	1 observatório	Observatório implantado	3º	PARCIALMENTE	Apesar de não ter sido estabelecido um observatório, foi realizado um direcionamento inicial com a criação da Câmara técnica intersetorial de monitoramento dos casos de tentativas de suicídio em Natal.
Instituir referência na rede municipal de saúde para casos de violência autoprovocada.	DAE DAB DVS DISTRITOS	1 referência por distrito	Número de unidades referência instituídas	3º	9	Através da portaria nº186/2019 foram instituídos 9 serviços de referência para os casos de violência no município.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar e implementar na rede municipal de saúde serviços de referência para atendimento e acompanhamento de pessoas em situação de violência sexual.	DAE DAB DVS DISTRITOS	3 maternidades, 4 UPAS e 1 hospital municipal	Número de serviços implantados	3º	9	Todos os serviços em questão foram contemplados (UPA Potengi, Pajuçara, Cidade Satélite, Cidade da Esperança; Hospital Minicipal de Natal; Maternidades Araken, Januário Cicco, Leide Morais, Santa Catarina).
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas	1º,2º e 3º	-	Não houve programações especificas para violência que exigisse custeio.
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	Custear 100% das ações	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º		

META 65	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Monitorar 100% dos acidentes de transporte terrestres para fortalecimento da vigilância e prevenção de lesões e mortes no trânsito	Percentual dos acidentes de transporte terrestres monitorados	- (VIDE PERCENTUAL DE ALCANCE)	Não houve o monitoramento dos ATT através do quadro múltiplo, no âmbito intersetorial, contudo, a DANTS realizou o monitoramento de tais dados no presente ano através do Sistema de informação de Mortalidade, conforme verificado nos relatórios anual e quadrimestrais.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os acidentes de transportes terrestres através do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), Sistema de Informação sobre Internações Hospitalares (SIH) e Projeto Vida no Trânsito (PVT)	DVS PROJETO VIDA NO TRÂNSITO	100% acidentes monitorados	% de acidentes monitorados	1º, 2º e 3º	0%	Durante o ano de 2019 foi possível concluir as análises via quadro múltiplo dos ATT do ano de 2018, o que inviabilizou a concretização da referida ação. Isto porque apenas com os dados do SIM foi realizada essa ação em 2019, não havendo os dados dos demais sistemas de informação.
Implementar as ações do Projeto Intersetorial Vida no Trânsito (PVT) no âmbito do município do Natal	DVS (SVE)	100% das ações implementadas	% das ações implementadas	1º,2º e 3º	100%	As ações foram implementadas, tendo em vista o espectro de atuação intersetorial comum aos envolvidos no Programa Vida no trânsito.
Realizar ações de educação permanente visando a redução dos acidentes de transportes terrestres	DVS DAB DISTRITOS	2 ações ao ano	Número de ações realizadas	3º	10	Mediante a parceria com outras secretarias foi possível realizá-las, bem como seu alcance perpasse as expectativas previstas nas ações realizadas
Fomentar as ações de educação em saúde no trânsito na rede municipal de saúde	DVS DAB DISTRITOS	1 capacitação por distrito	Número de capacitação por distrito realizada	1º,2º e 3º	4	Foram realizados cursos de direção defensiva com os motoristas da rede municipal de saúde.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	100%	Apesar de algumas dificuldades processuais foi custeada a diária para o evento do PVT no âmbito nacional, realizada em Foz do Iguaçu.

META 66	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE

Investigar e Encerrar Anualmente no mínimo 90% dos Óbitos de Mulheres em Idade Fértil dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde (MS).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	43,2%	71,3%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar busca ativa de laudos definitivos emitidos pelo ITEP e SVO.	DVS	100% da busca ativa de laudos	% de laudos investigados	1º,2º e 3º	50	Foram realizadas buscas somente no SVO.
Reestruturar o comitê de mortalidade materna, infantil e fetal.	DVS DAB DAE DISTRITOS	Estruturar o Comitê	Comitê estruturado	1º	Não	Em alguns distritos não há referência da vigilância de óbitos, no núcleo de vigilância epidemiológica.
Elaborar protocolo para investigações de Mulheres em idade fértil.	DVS DAB	1 protocolo	Protocolo elaborado	2º	PARCIAL	Foi inciada a elaboração, mas ainda não foi finalizado.
Realizar capacitação para as equipes multiprofissionais da rede municipal de saúde para realizar a investigação dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil em seu território.	DVS DAB DAE NASF DISTRITOS	01 capacitação por distrito	Nº de capacitações realizadas.	1º,2º e 3º	SIM	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Lotar profissional que desenvolva as investigações de óbitos dentro dos núcleos de vigilância em saúde nos distritos sanitários.	DVS DGTES DISTRITOS	01 profissional para as ações de vigilância de óbitos	Profissional para a vigilância de óbitos por distrito sanitário	2º		
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º		
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	Custear 100% das ações	% de ações custeadas	1º,2º e 3º		

META 67	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Investigar e Encerrar anualmente no mínimo 70% dos Óbitos Infantis e Fetais dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde (MS).	Percentual dos Óbitos Infantis e Fetais encerrados e investigados anualmente	3,57%	44,54%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Designar um profissional para desenvolver as investigações de óbitos dentro dos núcleos de vigilância em saúde nos distritos sanitários.	DVS DGTES DISTRITOS	01 profissional para as ações de vigilância de óbitos	Nº de profissionais que realizam investigações de óbitos nos distritos	2º		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Estabelecer normas para o encerramento das investigações de óbitos infantis e fetais nas unidades básicas e especializadas com participação dos profissionais envolvidos.	DVS DISTRITOS	70% dos encerramentos dos casos de óbitos, ocorrendo nas UBS e Instituições Hospitalares, conforme normas estabelecidas	% de óbitos Encerramento dos óbitos ocorrendo nas unidades e instituições hospitalares de onde aconteceu o óbito	1º,2º e 3º	SIM	
Elaborar um protocolo de investigação de óbitos infantis e fetais.	DVS DAE DAB	1 Protocolo elaborado	Protocolo elaborado	2º	PARCIAL	Foi inciada a elaboração, mas ainda não foi finalizado
Apoiar a reestruturação do comitê de mortalidade materna, infantil e fetal.	DVS DAB, DAE DISTRITOS	1 Comitê estruturado	Comitê estruturado	1º	SIM	
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% de passagens e diárias adquiridas, conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º		

META 68	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE

Investigar e encerrar Anualmente 100% dos Óbitos Maternos dentro do prazo estabelecido pelo Ministério da Saúde (MS).	Percentual dos Óbitos Maternos investigados e encerrados anualmente	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Reestruturar o comitê de mortalidade materna, infantil e fetal.	DVS DAB, DAE DISTRITOS	1 Comitê estruturado	Comitê estruturado	1º	NÃO	FALTA DE REFERÊNCIAS NOS DISTRITOS
Elaborar um protocolo de investigação de óbitos maternos.	DVS DAE DAB	1 Protocolo elaborado	Protocolo elaborado	2º	PARCIAL	Foi inciada a elaboração, mas ainda não foi finalizado
Estabelecer normas para o encerramento das investigações de óbitos maternos nas unidades básicas e especializadas com participação dos profissionais envolvidos.	DVS(SEV) DISTRITOS	70% dos encerramentos dos casos de óbitos, ocorrendo nas UBS e Instituições Hospitalares, conforme normas estabelecidas	Percentual de óbitos com encerramento realizados nas UBS e Instituições Hospitalares	1º e 2º	SIM	
Lotar um profissional para as investigações de óbitos dentro dos núcleos de vigilância em saúde nos distritos sanitários.	DVS(SEV) DGTES DISTRITOS	01 profissional para as ações de vigilância de óbitos	Nº de profissionais que realizam investigações de óbitos lotados nos distritos	2º		
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% de passagens e diárias adquiridas, conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º		

META 69	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE

Monitorar 100% dos casos de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no município para o fortalecimento das ações de prevenção e promoção.	Percentual dos casos de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) monitorados no município	VIDE PERCENTUAL DE ALCANCE	Os dados as quais se tem acesso são provenientes do SIH, de maneira que não há possibilidade de determinar os percentuais de alcance, visto que não temos acesso aos casos de DCNT em sua totalidade.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar os casos de DCNT através dos sistemas de informações em saúde disponíveis.	DVS (SEV) DAB DISTRITOS	100% dos casos de DCNT acompanhados	% de casos de DCNT acompanhados	1º, 2º e 3º	VIDE COMENTÁRIO AVALIATIVOS	Os dados de DCNT monitorados são os provenientes da internação do usuário, via SIH, porém não há acompanhamento de todos os casos no município pela ausência de instrumentos de monitoramento e Sistema de informação que traga dados em sua completude.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS DGTES	100% de passagens e diárias adquiridas, conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	-	Por conflito de agendas com um evento do PVT não foi possível a liberação da verba para ambos os eventos, inviabilizando a concretização de tal meta.
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	100% das ações custeadas	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º		

META 70	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 05 (cinco) unidades sentinelas para monitoramento das doenças diarreicas agudas, contribuindo para a melhoria da qualidade da água de consumo humano.	Número unidades sentinelas para monitoramento das doenças diarreicas agudas implantadas	0	Em processo de reavaliação, tendo em vista que todo sistema de abastecimento de água para consumo humano da Cidade de Natal é monitorado pelo VIGIÁGUA, nos cinco distritos sanitários.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar a qualidade da água para consumo humano no município de Natal, em 100% do território com maior incidência de casos diarreicos.	DVS/LACEN/ RN	Monitoramento de 100% do território, com maior incidência de casos diarreicos, nos pontos de coletas pré-estabelecidos pelo VIGIÁGUA.	% de análises realizadas	1º,2º e 3º	104,43%	Meta atingida em 2019, apesar de termos tido muitas dificuldades pela falta de insumos no Laboratório Central, num total de 60 dias.
Notificar as DDA (Doenças Diarreicas Agudas) atrelado ao momento da distribuição dos Sais de Reidratação Oral (SRO) às notificações das DDA (Doenças Diarreicas Agudas).	DAB/ Distritos/DVS	100% dos casos de DDA com distribuição de SRO	% de casos notificados	1º		
Realizar ações de Educação em Saúde aos usuários orientando as medidas de higiene e de manipulação da água e alimentos.	DAB/DISTRITOS /UNIDADES	03 ações ao ano por UBS	Nº de ações realizadas	1º,2º e 3º		
Definir o fluxo de encaminhamento dos casos graves de diarreia dentro da rede de assistência.	DAB/DAE/ Distritos	Fluxo definido	Fluxo definido	2º		

META 71	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reformar e ampliar a área física da Central Municipal de Armazenamento e Distribuição de Imunobiológico (CEMADI).	Reforma e ampliação da área física da CEMADI concluída	A reforma e ampliação da área física da CEMAD não necessária, pois foi decidido pela gestão com aprovação do CMS, conforme Resolução 0022/2019, que a mesma funcionará no prédio onde seria implantado o Laboratório Municipal de Saúde Pública de Nata.	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Executar o projeto arquitetônico da CEMADI conforme as recomendações do Ministério da Saúde.	DVS DIFIT	1 Projeto executado	Projeto executado	3º	0%	A reforma e ampliação da área física da CEMAD não necessária, pois foi decidido pela gestão com aprovação do CMS, conforme Resolução 0022/2019, que a mesma funcionará no prédio onde seria implantado o Laboratório Municipal de Saúde Pública de Nata.

Objetivo 2.2: Fortalecer as ações de vigilância, com vistas a prevenir os riscos decorrentes do convívio, entre humanos e animais, contribuindo para a redução da incidência de Zoonoses e outras doenças transmitidas por vetores.

META 72	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar a Vigilância da Raiva em 100% dos casos notificados no município	Percentual dos casos notificados no município com Vigilância da Raiva realizada	Essa meta foi realizada em 100%, todas as demandas foram alcançadas.	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar a coleta e envio de amostras ao LACEN de animais capturados e com suspeita de raiva para diagnóstico	DVS/CCZ/LACEN	100% de amostras enviadas ao LACEN	Percentual de amostras enviadas ao LACEN	Continuo	100%	Todas as amostras coletadas foram enviadas para o Lacen.
Vacinar 80% da população de cães e gatos aptos a vacinação no município.	DVS/DISTRITOS	80% da população de cães e gatos vacinados	Percentual de cães e gatos vacinados	3º	84,2% Cão 105,9% Gato	As metas foram cumpridas para esse quadrimestre.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

META 73	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir em 50% o número absoluto de óbitos por arboviroses urbanas	Número de óbitos por arboviroses urbanas	Essa meta não foi realizada em 100%, devido falta de Recursos Humanos adequado.	83,3%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar atividades de educação permanente para manejo adequado dos casos de arboviroses atendidos na rede municipal de saúde.	DVS DAB DAE DISTRITOS	02 atividades de educação permanente realizadas	Nº de atividades realizadas	Continuo	50%	Essa meta não foi realizada em sua totalidade, devido falta de Recursos Humanos necessário.
Realizar encontros no gabinete de crise com outras secretarias municipais afim de estabelecer a intersetorialidade.	DVS/CCZ/DISTRITOS /URBANA/SEMSUR/ SEMURB/SEMOV	01 encontro ao mês	Nº de encontros realizados		100%	Essa meta foi realizada para esse quadrimestre.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

META 74	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município	Índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município	Essa meta não foi realizada em 100%, devido falta de Recursos Humanos, equipamentos e insumos específicos.	66,6%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar monitoramento entomológico com armadilhas ovitrampas em todos os distritos.	DVS/CCZ	100% de ovitrampas monitoradas	% de ovitrampas monitoradas	1º, 2º e 3º	100%	Todas as armadilhas foram monitoradas nesse quadrimestre.
Identificar a circulação das arboviroses em culicídeos adultos nos imóveis com alta produtividade vetorial	DVS/CCZ	100% de imóveis de alta produtividade monitorados	% de imóveis de alta produtividade monitorados	1º, 2º e 3º	0%	Essa meta não foi realizada, devido falta de insumos, equipamentos e profissionais específicos. Assim como falta de parceiros para realização do processamento de amostras.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º, 2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

META 75	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Manter a incidência de casos de Leptospirose abaixo de 1 por 100.000hab no município	Incidência de casos de Leptospirose	O índice de positividade em 2019 foi de 0,23%	36%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar medidas de controle e monitoramento de casos notificados.	DVS Distritos	100% de casos notificados	% de casos notificados	1º,2º e 3º	100%	Todos os casos notificados, foram investigados e realizados bloqueio do vetor.
Realizar ações de Educação em Saúde para os usuários sobre as normas básicas de higiene e da necessidade do saneamento básico, e o controle de roedores.	DVS/CCZ/DISTRITOS/ URBANA/SEMSUR/ SEMURB/SEMOV	100% das Unidades localizadas nas áreas de notificação de caso humano.	% de áreas trabalhadas.	1º,2º e 3º	80%	Essa meta não foi realizada em 100%, devido falta de Recursos Humanos e veículo suficiente.
Capacitar os profissionais sobre a sintomatologia e exames necessários para identificação e tratamento das pessoas infectadas em parceria com o SVE	DVS/CCZ/SVE/DAB /DEGETS/ DISTRITOS	25% de profissionais capacitados	% de profissionais capacitados	1º,2º e 3º	0%	Essa meta não foi alcançada.
Monitorar espacialmente a ocorrência de surtos da doença no município	DVS/CCZ	100%das áreas monitoradas	% das áreas monitoradas.	1º,2º e 3º	0%	Não houve demanda para esse quadrimestre.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	0%	Não houve demanda para esse quadrimestre.

META 76	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir a menos de 5% o índice de positividade para Esquistossomose	Índice de positividade para Esquistossomose	O índice de positividade em 2019 foi de 0,13%	45%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar monitoramento Malacológico nas coleções hídricas de importância epidemiológica;	DVS (CCZ)	100% das coleções hídricas monitoradas	% de coleções hídricas monitoradas	1º,2º e 3º	25%	As atividades de malacologia estão em fase de estruturação. Foi realizado o reconhecimento geográfico das coleções hídricas de Natal no ano de 2019. Coleta de caramujos se iniciará no 1º quadrimestre de 2020.
Realizar diagnóstico para Esquistossomose, a partir das amostras coletadas no inquérito Coproscópico;	DVS (CCZ)	100% das amostras coletadas	% de amostras coletadas	1º,2º e 3º	100%	Todas as Amostras recebidas foram analisadas, um total de 1507. Dois casos foram diagnosticados com esquistossomose.
Realizar ações de Educação em Saúde para os usuários sobre as normas básicas de higiene e da necessidade do saneamento básico, e o controle ao parasita hospedeiro (caramujo).	DVS (CCZ) DISTRITOS/ URBANA/ SEMSUR/ SEMURB/ SEMOV	100% das Unidades localizadas nas áreas de notificação de caso humano.	% de áreas trabalhadas	1º,2º e 3º	0%	Meta não realizada.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Capacitar os profissionais sobre a sintomatologia e exames necessários para identificação e tratamento das pessoas infectadas em parceria com o SVE.	DVS (CCZ/SVE) DAB	25% dos profissionais da rede capacitados	% de profissionais capacitados	1º,2º e 3º	0%	Meta não realizada.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das passagens e diárias adquiridas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

META 77	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar a vigilância dos acidentes causados por animais peçonhentos em 100% dos casos graves notificados no município	Percentual dos casos graves notificados no município, com a vigilância dos acidentes por animais peçonhentos realizada	Essa meta não foi realizada em 100%, devido a não ocorrência de casos graves no município.	50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar ações educativas, de manejo ambiental e de captura de espécimes nas áreas de ocorrência de acidentes graves notificados no município.	DVS (CCZ)/ DISTRITOS	100%	% de áreas trabalhadas	1º, 2º e 3º	0%	Não houve demanda nesse quadrimestre.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º, 2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

META 78	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Reduzir o número absoluto de casos em humanos de Leishmaniose Visceral para menos de 4 casos/ano	Número de casos de Leishmaniose Visceral em humanos	Essa meta, não foi cumprida em 1005, devido falta dos kits para testagem das amostras.	75%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar inquérito canino nas áreas de maior prioridade de ocorrência de casos.	DVS (CCZ)	100% das áreas prioritárias	% de áreas trabalhadas	1º, 2º e 3º	**0%**	Essa meta não foi alcançada, devido falta de repasse dos kits (Lacen/MS).
Realizar inquérito entomológico nas áreas de maior prioridade de ocorrência de casos.	DVS (CCZ)	100% das áreas prioritárias	% de áreas trabalhadas	1º,2º e 3º	**100%**	Todas as ações programadas, foram realizadas nesse quadrimestre.
Realizar eutanásia nos cães positivos para leishmaniose visceral e recolhidos pelo CCZ.	DVS (CCZ)	100%	% de cães positivos e que realizaram eutanásia	1º,2º e 3º	**100%**	Todos as eutanásias programadas, foram realizadas.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	100%	Todas as viagens programadas, foram realizadas para esse quadrimestre.

Objetivo 2.3: Promover e proteger a saúde da população com ações capazes de eliminar, diminuir, prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse à saúde.

META 79	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Informatizar 100% do setor de Vigilância Sanitária	Percentual do setor de Vigilância Sanitária informatizado	Ação não realizada	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Desenvolver sistema de informação para a Vigilância Sanitária	DVS (SVS) USINFO	Sistema de informação desenvolvido	1 sistema	3º	0%	Está em andamento a implementação de parceria com a SEMUT
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	% de ações custeadas	Custear 100% das ações	1º,2º e 3º	100%	As ações estão sendo custeadas

META 80	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Regulamentar, no mínimo, 4 normas sanitárias das ações da VISA, conforme necessidade do serviço	Número de normas sanitárias regulamentadas	Norma elaborada e publicada	50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar Normas Técnicas sanitárias.	DVS (SVS)	01 norma elaborada	norma elaborada	3º	100%	Publicada Portaria 185/2019 que normatiza o fluxo dos processos de análise de projetos arquitetônicos. Meta alcançada no 2° quadrimestre.

META 81	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantação de um plano de trabalho para a reestruturação das ações da Vigilância Sanitária, que contemple mecanismos de financiamento, participação nos espaços intergestores, avaliação e monitoramento	Plano de trabalho para a reestruturação das ações da Vigilância Sanitária implantado	Foram realizadas oficinas e o plano de trabalho encontra-se em processo de elaboração.	50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Reestruturar os processos de trabalho em VISA, de forma a permitir uma maior eficácia das suas ações em consonância com os novos desafios e demandas da sociedade e do contexto normativo vigente	DVS (SVS) DGETS	Reestruturar o processo de trabalho de 04 núcleos/setores da VISA	Nº de núcleos com processos de trabalho reestruturados	2º	100%	Foi realizada a reestruturação do processo de trabalho em 04 Núcleos. Meta alcançada.
Realizar oficinas para avaliação dos indicadores da VISA	DVS (SVS) DGETS	01 Oficina	Oficina realizada	1º	100%	A oficina foi realizada no 1°quadrimestre. Meta alcançada
Ampliar em 15% o quadro funcional técnico e administrativo de servidores de VISA	DVS/DGETS	15%	N° de técnicos alocados na VISA	3º	12%	11 servidores passaram a compor o quadro do SVS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..	DVS	Custear 100% das ações	% de ações custeadas	1º ,2º e 3º	100%	As ações estão sendo custeadas.

META 82	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Inspecionar anualmente 10% dos estabelecimentos de baixo risco, cadastrados, sujeitos à Vigilância Sanitária das áreas de alimentos, produtos e serviços de interesse à saúde, com base nas diretrizes pactuadas no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) e cadastro da VISA	Percentual dos estabelecimentos de baixo risco cadastrados sujeitos a Vigilância Sanitária inspecionados anualmente	Meta anual alcançada e ultrapassada	30%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Inspecionar os estabelecimentos de baixo risco sujeitos a Vigilância Sanitária com base nos critérios de baixo risco sanitário, definido pela RDC 153/2017	DVS (SVS)	10% do cadastro existente inspecionados	% de estabelecimentos inspecionados	1º, 2º e 3º	30%	O numero de inspeções realizadas ultrapassou o número de estabelecimentos pactuados. Meta anual alcançada no 2° quadrimestre.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar coletas para monitoramento de alimentos.	DVS (SVS)	36 coletas realizadas	N° coletas realizadas	1º, 2º e 3º	167%	Meta anual alcançada e ultrapassada.
Realizar coletas para monitoramento da água dos serviços de hemodiálises.	DVS (SVS)	96 coletas realizadas	N° coletas realizadas	1º, 2º e 3º	225%	Foram realizadas 216 coletas. Meta anual alcançada e ultrapassada.
Realizar coletas de água para monitoramento de estabelecimentos de serviços de interesse à saúde	DVS (SVS)	70 coletas realizadas (Colocar no alto risco)	N° coletas realizadas	1º, 2º e 3º	86%	Foram realizadas 60 coletas.
Analisar os projetos arquitetônicos da vigilância sanitária, conforme legislação	DVS (SVS)	100% de projetos analisados	% de projetos analisados.	1º, 2º e 3º	68%	Entraram 255 projetos para analise Analisados - 174
Realizar ações de educação em saúde sobre o direito humano à alimentação saudável	DVS (SVS)	04 eventos realizados	Número de eventos realizados	3º	200%	08 EVENTOS REALIZADOS
Monitorar a implementação da alimentação saudável nas escolas.	DVS (SVS)	22 escola	Número de inspeções realizadas	1º e 2º QUADRIMESTRES	68%	15 escolas inspecionadas
Realizar ações de educação e comunicação em saúde para a população e setor regulado.	DVS (SVS)	08 eventos	Número de eventos realizados	1º e 2º QUADRIMESTRES	487%	39 eventos realizados

META 83	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar as ações de educação permanente para 100% dos servidores da Vigilância Sanitária	Percentual de servidores da Vigilância Sanitária contemplados com ações de educação permanente	Em todos os quadrimestres estão sendo realizadas capacitações para os técnicos.	80%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Capacitar os técnicos da Vigilância Sanitária nas áreas técnicas do interesse do serviço.	DVS (SVS)/DGTES	04 capacitações realizadas	Nº de capacitações realizadas	1º, 2º e 3º	225%	Foram realizadas 09 capacitações Meta alcançada e ultrapassada.
Articular Mestrado Profissionalizante em Vigilância em Saúde;	DVS (SVS) /DGETES/ Universidade	Implantação do mestrado	Mestrado iniciado	3º	0%	Ação não realizada
Possibilitar a Participação de técnicos no 8º SIBRAVISA e em outros eventos de na área técnica de interesse da Vigilância Sanitária	DVS (SVS) DGETES	Participação de 40 técnicos em outros eventos de de interesse da Vigilância	Nº de técnicos participantes em eventos	1º, 2º e 3º	85%	18 técnicos participaram de eventos. 16 técnicos participaram do SIMBRAVISA.
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	100% das ações custeadas	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º	100%	As ações estão sendo custeadas

META 84	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar análise documental ou inspeção sanitária em 100% dos estabelecimentos cadastrados na VISA de alto risco, conforme critérios normativos pertinentes.	Percentual de estabelecimentos cadastrados na VISA de alto risco, com inspeção sanitária realizada	Meta anual alcançada e no 2° quadrimestre.	119%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar análise documental com base nos critérios de alto risco sanitário, definido pela RDC 153/2017, ou outros que venham surgir ou substituir.	DVS (SVS)	100%	% analisado dos que necessitam de análise documental	1º, 2º e 3º	119%	Análises documentais realizadas em número superior ao que foi pactuado. Meta anual alcançada e ultrapassada no 2° quadrimestre.
Realizar inspeção sanitária em 100% dos estabelecimentos, cadastrados na VISA, de alto risco.	DVS (SVS)	100%	% estabelecimentos inspecionados.	1º, 2º e 3º	100%	Foram realizadas inspeções nos estabelecimentos cadastrados. Meta anual alcançada e ultrapassada no 2° quadrimestre
Custear as ações de apoio logístico referente aos contratos administrativos (locação de imóvel, veículos, ar condicionado e etc..)	DVS	Custear 100% das ações	% de ações custeadas	1º, 2º e 3º	100%	As ações estão sendo custeadas

META 85	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Laboratório Municipal de Saúde Pública/LACEN Natal, com Gestão Pública, para dar suporte às ações de vigilância em saúde.	Laboratório Municipal de Saúde Pública/LACEN implantado	A implantação do Laboratório Municipal de Saúde Pública de Natal não será realizada, foi decidido pela gestão com aprovação do CMS, conforme Resolução 0022/2019, que será instalada a Central Municipal de Armazenamento de Imunobiológicos - CEMADI, no local onde seria o Laboratório Municipal.	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Instalar a Central Municipal de Armazenamento e Imunobiológicos - CEMADI, no local de onde seria o Laboratório Municipal de Vigilância em Saúde. (Essa modificação já foi aprovada pelo CMS conforme Resolução 0022/2019).	DVS/SMS/ANVISA /LACEN RN/UFRN	Instalar CEMADI	% da CEMADI instalada	3º quadrimestre	0%	Para que a mudança seja efetuada está sendo aberto o processo para compra do mobiliario, computadores e gerador.

Objetivo 2.4: Fortalecer e executar as ações de Vigilância Ambiental, incluindo o controle e monitoramento dos riscos às populações expostas a solos contaminados, desastres, poluição do ar e água de consumo.

META 86	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Aumentar em 5% os pontos de coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Pontos de coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Atualmente realizamos análises em 210 pontos.	104,43%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar, pelo Programa VIGIÁGUA, o monitoramento da qualidade da água de consumo, distribuída pela CAERN e soluções alternativas de abastecimentos em pontos estratégicos de coleta.	DVS/SVISAMT-VIGIAGUA/ LACEN	90% do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais realizadas	Proporção de análises realizadas para o parâmetro Coliformes Totais em água para consumo humano	1º,2º e 3º	104,43%	Meta atingida em 2019, foram realizadas 694 análises, apesar de termos tido muitas dificuldades pela falta de insumos (colilerte) no Laboratório Central (num total de 60 dias).

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar a qualidade da água de consumo para o risco de Cianobactérias	DVS (SVISAMT-VIGIAGUA)	Realização de coleta de água para análise de Cianobactérias em 2 mananciais superficiais	Número de mananciais superficiais monitorados	3º	1	Foi realizada uma coleta em 1 manancial (lagoa de Extremoz), devido a reorganização do setor
Elaborar e implantar um sistema de informação municipal da qualidade da água (SISÁGUA-NATAL)	DVS (SVISAMT-VIGIAGUA)/USINFO /UFRN/ SEMURB	1 sistema de informaçãoelaborado	Sistema de informação elaborado	3º	0	Está em andamento a implementação com a parceria da UFRN (NUPPRAR).
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% de passagens e diárias custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º,2º e 3º	0	Não houve viagens para o período

META 87	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar as ações do VIGIPEQ (Vigilância das Populações Expostas a Substâncias Químicas) e do VIGIDESASTRES para cumprimento de 100% da Programação Anual.	Percentual de cumprimento da Programação Anual em relação as ações do VIGIPEQ (Vigilância das Populações Expostas a Substâncias Químicas) e do VIGIDESASTRES	Foram realizados no ano de 2019, 20 ações de saúde ambiental	83%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar ações de educação em Saúde ambiental nas escolas públicas e privadas, nas instituições de ensino Superior, ONGS, na rede municipal de saúde, empresas, construção civil, sindicatos, nas associações, instituições religiosas, clubes de mães, associação de idosos.	DVS (SVISAMT/ VIGIPEQ/ VIGIAGUA/VIGIDESASTRES/ VIGISAT/VIGIGEO) DEFESA CIVIL/SME/ SINDICATOS/	24 ações de educação em saúde ambiental realizadas	Nº de ações realizadas	1, 2 e 3º	83%	Foram realizados no ano de 2019, 20 ações de saúde ambiental
Realizar monitoramento nos locais indicados como possíveis abrigos temporários para as situações de desastres.	DVS (SVISAMT/VISA)SEMURB/ SEMTAS / DEFESA CIVIL	100% das áreas cadastradas em caso de desastre monitoradas	Proporção de abrigos monitorados	1°, 2° e 3º	0	Não houveram incidentes que demandasse a criação de abrigos temporários

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar o monitoramento das áreas cadastradas no sistema de informação de vigilância da população exposta ao solo contaminado (SISSOLO).	VIGIPEQ/ VIGISAT/SEMURB	Monitoramento de 50% das áreas cadastradas	Proporção de áreas cadastradas monitoradas	1, 2 e 3º	0	O programa está em fase de reestruturação
Implantação da unidade sentinela em vigilância do Ar-VIGIAR no distrito sul	VIGIPEQ/DISTRITOS/ SEMURB /SVS/SEV/SVE	Unidade sentinela do Ar-VIGIAR implantada no distrito	Unidade do Ar-VIGIAR implantada	3º	0	Demos prioridade a reorganizar as outras unidades devido ao grande número de dados já existentes, optamos por qualificar as informações. Além do fato de que a única UPA que tem condições de ser implantada a Unidade sentinela neste Distrito não tem pediatra no quadro.
Articular curso básico em Vigilância em Saúde Ambiental	DVS(SVISAMT)	1 curso básico de capacitação em Vigilância em Saúde Ambiental realizado	Curso realizado	3º	**0**	Em processo de articulação com a UFRN
Elaborar um sistema de monitoramento municipal de doenças respiratórias	SVISAMT/ USINFO/ UFRN/ SEMURB	1 sistema de informação elaborado	Sistema de informação elaborado	3º	0	Está em andamento a implementação em parceria com órgão Federais e Estaduais (UFRN, IFRN, INPE, IDEMA e SUVAM)
Participações de técnicos em eventos ligados ao Setor de Vigilância em Saúde Ambiental.	DVS/SVISAMT	Participação dos técnicos em 02 eventos em VISAMT	Nº de participação em Eventos	1, 2 e 3º	200%	A equipe participou de 5 eventos

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das diárias e passagens custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º, 2º e 3º	100%	Solicitação de 1 passagem com 2 diárias para um dos técnicos do Vigidesastres participar do 10º Seminário Nacional sobre Saúde em Desastres: Avanços e desafios nos 20 anos da Saúde Ambiental.

Objetivo 2.5: Implementar ações voltadas à Rede de Atenção à Saúde do Trabalhador, no intuito de qualificar a assistência prestada aos trabalhadores acometidos por doenças e/ou agravos relacionados ao trabalho: na perspectiva da prevenção, promoção, proteção, recuperação da saúde dos trabalhadores e monitoramento das condições dos ambientes de trabalho, bem como os seus agravos.

META 88	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e trabalhadora no âmbito do município de Natal	Política Nacional de Saúde do Trabalhador e trabalhadora implementada no município de Natal	O CEREST atualmente tem um foco prioritário nas ações de matriciamento e vigilância em Saúde do Trabalhador. Capacitando, qualificando e multiplicando as informações, instrumentos, estratégias de intervenções e ações voltadas para o aumento do número de notificações no SINAN e ainda, promoção a saúde e prevenção de riscos.	63,18%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Fortalecer o CEREST para atuar como Centro articulador e organizador das ações de saúde do trabalhador.	DVS /CEREST/DGTES	Ampliação de 50% o quadro de servidores do CEREST com técnicos especializados em Saúde do	Percentual de novos servidores no CEREST	3º.	35%	Foram inseridos 07 novos profissionais provenientes do concurso, no ano de 2019.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
		Trabalhador.				
Articular na Comissão de Intergestores Regional pactuação de ações de saúde do trabalhador.	CEREST/DVS/ CEREST ESTADUAL/ SAD-AIS	02 reuniões realizadas	Reuniões realizadas parra articulação.	1º e 3º.	0%	Algumas solicitações foram feitas por parte da gestão, para nos inserirmos na pauta da CIR, no entanto, não obtivemos retorno quanto a solicitação.
Estruturar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) por meio de aquisição de insumos e manutenção predial para o seu funcionamento.	DVS/CEREST / Setor de Compras	Adquirir insumos e manutenção estrutural	Adquirir insumos e manutenção estrutural	3º	50%	Quanto aos insumos necessários para o funcionamento, é uma prática contínua pois se não tivermos minimamente uma estrutura voltada para isto, não existe o funcionamento; no entanto, quanto a manutenção predial, não conseguimos avanço algum junto ao setor responsável dentro da secretaria. São feitas diversas solicitações, porém sem sucesso, ou retorno do DIFT.
Realizar matriciamento em Saúde do Trabalhador na atenção primária.	DVS /CEREST/VISAMT / DGTES/UFRN	03 capacitações em apoio matricial realizadas	Capacitações realizadas	2º e 3º	100%	Além das capacitações, realizamos discussões de casos com as equipes multiprofissionais das UBS's de Nazaré, Bom Pastor e Mãe Luiza.
Realizar Capacitação para a atenção primária em saúde do trabalhador.	DVS /CEREST/VISAMT /DGTES/UFRN	25% dos técnicos da atenção primária capacitados	Percentual de técnicos da atenção primária capacitados.	3°	50%	Nas próprias ações de matriciamento, já desenvolvemos estas capacitações. Uma atividade está interligada a outra. Novamente trata-se de uma ação contínua e diária. A sensibilização e capacitação de todos os indivíduos quanto à Saúde do Trabalhador, deve ser constante.
Reestruturar a rede sentinela para aumentar a notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho.	CEREST/DVS/SVE/ CEREST ESTADUAL/ SAD-AIS	06 Unidades Sentinelas reestruturadas	Número de Unidades Sentinelas reestruturadas.	1º, 2º e 3º	150%	No decorrer do ano de 2019 realizamos o monitoramento e acompanhamento de 09 unidades sentinelas.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar capacitação para os Médicos e Enfermeiros das Unidades Sentinelas nos agravos relacionados ao trabalho e os protocolos estabelecidos pelo MS.	CEREST/DVS/SVE/ CEREST ESTADUAL/VISA MT/ SAD-AIS/UFRN	50 % dos Médicos e Enfermeiros capacitados	Percentual de Médicos e Enfermeiros capacitados.	1º, 2º e 3º	100%	Em mais da metade das unidades sentinelas que visitamos e qualificamos, foram capacitados os médicos que compunham as equipes dos Núcleos de Saúde do Trabalhador destes. Uma vez que as notificações dos agravos, devem ser direcionadas pelos médicos das equipes, com a definição do CID e da relação da doença com o trabalho exercido.
Articular um Curso de Especialização em Vigilância de Saúde do Trabalhador	CEREST/DVS/VISAMT/ DGTES/ CEREST ESTADUAL/ SAD-AIS/UFRN	01 curso realizado	Curso realizado	3º	10%	Neste quadrimestre foi dado um passo inicial em direção a realização deste curso. Pois devido a parceria com a UFRN e o MPT surgiu a ideia de executarmos um curso de vigilância já existente a nível nacional, mas que pode ser implementado a nível local, com o objetivo da criação de multiplicadores em Vigilância em Saúde. Algo a ser mais bem discutido no decorrer do ano seguinte.
Implantar o Prontuário Eletrônico	DGTES/SEPAES/ NSTS	01 sistema de Prontuário Eletrônico implantado		1º	100%	No entanto, apesar de ter sido implantado no ano de 2019, devido a questões administrativas, o prontuário não está sendo utilizado pela equipe. Está em processo de nova licitação para liberação de uso.
Implantar o arquivo digital do CEREST		01 arquivo digital implantado	Arquivo digital implantado	3º	0%	De acordo com a chefia da USINFO, ao ser questionado sobre esse processo de arquivo digital, o mesmo nos informou que nenhuma empresa havia demonstrado interesse em participar da licitação.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% das passagens e diárias custeadas conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º, 2º e 3º	100%	Solicitação atendida em tempo hábil

META 89	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador implantado	0%	Meta rediscutida e redefinida na elaboração de uma nova PAS para o ano de 2020.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar proposta de desmembramento do Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador no organograma da SMS.	VISAMT/DVS/SAD-AIS/Jurídico/CMS	Publicação em Lei	Novo organograma	3º	0%	Meta rediscutida e redefinida na elaboração de uma nova PAS para o ano de 2020.
Estruturar o Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador.	VISAMT/DVS/DGTES/SEMAD	05 profissionais com especialidade na área de Saúde do Trabalhador lotados no setor	Número de novos profissionais lotados no Setor.	3º	0%	Meta rediscutida e redefinida na elaboração de uma nova PAS para o ano de 2020.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar capacitação na fiscalização dos ambientes e processos de trabalho.	VISAMT/SVS/CEREST/DVS/DGTES/ Universidades	Capacitar 100% dos profissionais do Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador	Número de profissionais capacitados.	3º	0%	Meta rediscutida e redefinida na elaboração de uma nova PAS para o ano de 2020.
Custear diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia da chefia imediata e do gestor municipal.	DVS/DGTES	100% conforme aprovação de critérios pré-estabelecidos	% de passagens adquiridas e diárias concedidas	1º, 2º e 3º	0%	Meta rediscutida e redefinida na elaboração de uma nova PAS para o ano de 2020.

Objetivo 2.6: Fortalecer a Vigilância em Saúde por meio da reestruturação do processo de trabalho e capacidade operacional dos distritos sanitários.

META 90	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar os Núcleos de Vigilância em Saúde nos 05 Distritos Sanitários	Núcleos de Vigilância em Saúde implantado nos Distritos Sanitários		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir equipamentos de informática.		R COM A USINFO		3º		
Adquirir mobiliário	DVS DISTRITOS	100% dos distritos mobiliados	%	3º		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Aumentar em, pelo menos, 50% o número de técnicos da Vigilância em Saúde	PMN/SMS/DGTES /	50%de novos profissionais lotados no DVS	% de novos profissionais lotados no DVS	3º		
Disponibilizar transporte para as ações de Vigilância em Saúde nos distritos sanitários.		5 carros disponibilizados	Nº de carros disponibilizados	3°		
Implantar núcleo de vigilância em saúde nos distritos sanitários.		R COM A USINFO	Nº de núcleos implantados	3º		

Objetivo 2.7: Estruturar os serviços de Vigilância em Saúde (epidemiológica, zoonoses, sanitária e ambiental e saúde do trabalhador)

META 91	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Estruturar os serviços das Vigilâncias em Saúde: Epidemiológica, Zoonoses, Sanitária, Ambiental e saúde do trabalhador para execução de suas ações e cumprimento de suas metas	Número de serviços das Vigilâncias em Saúde estruturados		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Aumentar o número de técnicos da Vigilância em Saúde.	PMN/SMS/DGTES	25%	% de novos profissionais lotados no DVS	3º		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Reestruturar os Núcleos Distritais de Atenção à Saúde, de modo a realizar ações de Vigilância em Saúde, com a incorporação de novos profissionais e de revisão dos processos de trabalho.	ASPLAN/DGTES/DVS/DAB/DAE/ DISTRITOS	5 Núcleos	Nº de Núcleos reestruturados	2º.		

Objetivo 3.1: Implementar e qualificar a Política e a Gestão da Assistência Farmacêutica no município, com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos serviços de saúde.

META 92	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o Sistema HORUS de Gestão de Assistência Farmacêutica em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos	Percentual dos Serviços de Saúde que realizam dispensação de medicamentos com Sistema HORUS implantado	30%	30%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	PRAZO (QUADRI MESTRE)	INDICADORES DE M&A	AÇÃO EXECUTADA SIM/NÃO/PARCIAL	VALOR ALCANÇADO DA META	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Elaborar instrução normativa para orientar a aquisição de medicamentos e produtos hospitalares no município.	Instrução Normativa publicada acerca da aquisição de medicamentos e produtos hospitalares no município.	3º	Norma publicada	PARCIAL		Embora não tenha ocorrido a publicação da referida instrução normativa, as aquisições de medicamentos e produtos hospitalares seguem fluxo estabelecido pelo Departamento e pactuado com os demais Setores envolvidos no processo.
Ampliar/Adquirir equipamentos para o funcionamento adequado do Setor de Assistência Farmacêutica, responsável pelas aquisições, tais como:	Equipamentos adquiridos (02 computadores; 01 impressora)	3º	Número de Equipamentos adquiridos	NÃO	0	Não houve aquisição de equipamentos de informática para o Departamento no ano de 2019.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	PRAZO (QUADRI MESTRE)	INDICADORES DE M&A	AÇÃO EXECUTADA SIM/NÃO/PARCIAL	VALOR ALCANÇADO DA META	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
equipamentos de informática.						
Ampliação do quadro de recursos humanos suficientes ao funcionamento adequado do setor perante as demandas do município.	Contratação de 01 farmacêutico e 01 auxiliar administrativo para o DAF	3º	Profissionais contratados	PARCIAL		Houve no ano de 2019 a substituição de profissionais Farmacêuticos temporários por profissionais efetivos aprovados em concurso. Não houve incremento no quadro de auxiliares administrativos no Departamento

META 93	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar um programa de planejamento e gerenciamento de compras de medicamentos e produtos para a saúde com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos Serviços de Saúde.	Programa de planejamento e gerenciamento de compras de medicamentos e produtos para a saúde implantado	Programa implantado	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar instrução normativa para orientar a aquisição de medicamentos e produtos hospitalares no município.	DAF/SAD-LAF	Instrução Normativa publicada	Norma publicada	3º	Instrução Normativa não publicada	Embora não tenha ocorrido a publicação da referida instrução normativa, as aquisições de medicamentos e produtos hospitalares seguem fluxo estabelecido pelo Departamento e pactuado com os demais Setores envolvidos no processo.
Ampliar/Adquirir equipamentos para o funcionamento adequado do Setor de Assistência Farmacêutica, responsável pelas aquisições, tais como: equipamentos de informática.	SGTIC/DAF	Equipamentos adquiridos (02 computadores; 01 impressora)	úmero de Equipamentos adquiridos	3º	NÃO	Não houve aquisição de equipamentos de informática para o Departamento no ano de 2019.
Ampliação do quadro de recursos humanos suficientes ao funcionamento adequado do setor perante as demandas	DGTES/DAF	Contratação de 01 farmacêutico e 01 auxiliar administrativo para o DAF	Número de Profissionais contratados	3º	PARCIAL	Houve no ano de 2019 a substituição de profissionais Farmacêuticos temporários por profissionais efetivos aprovados em concurso. Não houve incremento no quadro de auxiliares

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
do município.						administrativos no Departamento

META 94	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a Política de Assistência Farmacêutica no município, e garantir a presença de farmacêuticos em 100% das Unidades de Saúde onde tenha dispensação de medicamentos, conforme a legislação vigente.	Percentual de farmacêuticos em Unidades de Saúde que realizam dispensação de medicamentos	30%	30%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Contratação de farmacêuticos através do concurso em quantidade suficiente para implementação do Projeto dos Farmacêuticos Distritais publicado em Diário Oficial e vigente até esta data, bem como para cumprir o que diz a portaria no tocante à evolução do projeto no tempo previsto.	DGTES	Farmacêuticos contratados para contemplar 100% da rede municipal de saúde.	N.ºde Profissionais contratados	3º	22 Farmacêuticos contratados através de concurso público	Houve a contratação de Farmacêuticos os quais foram destinados a atender as demandas dos serviços de atenção básica e especializada. O número ainda não é suficiente para contemplar todos os serviços de atenção básica do Município.
Instruir processo para legalizar todas as farmácias das unidades de saúde da rede junto ao Conselho Regional de Farmácia e realizar pagamentos de anuidades quando aplicável.	DAF	50% das farmácias das unidades de saúde da rede legalizadas junto ao Conselho Regional de Farmácia	Percentual de Farmácia Legalizadas	3°	3 unidades regularizadas	A regularização está seguindo cronograma estabelecido junto ao Conselho Regional de Farmácia do RN.
Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME)	-	REMUME atualizada	REMUME atualizada	-	SIM	REMUME atualizada em 2018 com previsão de atualização em 2020.

META 95	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Instituir um programa de monitoramento com base nos medicamentos traçadores para avaliação do consumo e disponibilidade destes medicamentos na rede municipal de saúde.	Programa para monitoramento de medicamentos instituído	Programa para monitoramento de medicamentos não instituído	50%

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Construir ferramenta de monitoramento (tabelas, planilhas, softwares) do consumo de medicamentos no município.	DAF/SGTIC	Ferramenta de monitoramento construída	Ferramenta de monitoramento construída	3º	SIM	O consumo é monitorado através dos dados obtidos através do Hórus expedidos pela Central de Abastecimento Farmacêutico/Departamento de Assistência Farmacêutica
Realizar uma análise situacional sobre o consumo e disponibilidade dos medicamentos na rede de serviço do SUS.	DAF	Análise situacional elaborada	Análise situacional elaborada	3º	PARCIAL	Os dados referentes ao consumo e disponibilidade dos medicamentos estão à disposição através dos relatórios emitidos pelo Hórus e outro software de uso na CAF, contudo o relatório não foi elaborado.

DIRETRIZ 4- Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

Objetivo 4.1: Implementar e qualificar a assistência laboratorial com a implantação do Laboratório Municipal de Saúde, potencializando a capacidade de resposta diagnóstica na rede de atenção à saúde.

META 96	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 01 laboratório de análises clínicas de referência municipal.	Laboratório de análises clínicas de referência municipal implantado	Aguardando o término da reforma da unidade das Quintas onde irá funcionar.	80%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar 8 postos de coleta distribuídos entre os distritos sanitários	DINT	8 postos de coletas implantados	Número de Postos implantados	2	62,5%	Aguardando a admissão dos novos servidores para dimensionamento.
Adquirir equipamentos permanentes para dar continuidade a assistência laboratorial	DLS	100% dos equipamentos necessários adquiridos	Percentual de equipamentos adquiridos	1º	100%	
Estruturar serviço de transporte para logística de amostras e insumos laboratoriais	DINT/DAD	Serviço de transporte garantido para logística das amostras e insumos laboratoriais(1 carro e 2 motos)	Nº de Carros e Motos adquiridos	2º	33,3%	Aguardando processo para contratação de duas motos.
Ampliação do quadro de pessoal	DGTES	100 profissionais contratados (35 Bioquímicos, 55 Tec. de laboratório, 10 Ag. Administrativos)	Número de profissionais contratados	3º	72%	Aguardando novas contratações.
Capacitar profissionais da rede para realização de coletas de material biológico destinadas as análises clínicas	SEPAES	100% dos profissionais capacitados(Bioquímicos e Téc. de lab.)	Percentual de profissionais capacitados	2º	50%	Sendo capacitados por curso online e no próprio setor.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir insumos, reagentes e equipamentos para realização de exames nos laboratórios	DINT	Insumos, reagentes e equipamentos necessários adquiridos para suprir 100% da necessidade da rede.	Percentual de Insumos, reagentes e equipamentos adquiridos	1º,2º,3º	100%	
Aquisição de computadores e informatização e instalação para as unidades laboratoriais	SGTIC	30 computadores adquiridos	Nº de Computadores adquiridos	2º	26,5%	Aguardando novas aquisições .
Realizar Simpósio de Análises Clínicas	DINT/SEPAES	1 Simpósio realizado	Simpósio realizado	3º	00%	Sem condições, aguardando mudança para as Quintas e devido ao pequeno número de servidores/bioquímicos para cumprir carga horária.

DIRETRIZ 5 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.RIZ 5: Contribuição à Objetivo 5.1: Investir em qualificação e fixação dos profissionais para o SUS.

META 097	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.	Política municipal de educação permanente implantada e implementada	Parcial	Meta de difícil mensuração, necessita de qualificação do indicador

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Contratar garantir infraestrutura e logística para palestras seminários, cursos e workshop para capacitar profissionais de acordo com a programação anual de saúde;	DGTES/DAD/ SEMAD	Empresa contratada	1 empresa contratada	1º, 2º e 3º	Não	Os contratos são realizados pela licitação. Discutimos a possibilidade de alterar a ação para a a execução do termo de referência no ano de 2020

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Garantir infraestrutura e logística para eventos de qualificação de acordo com a programação anual de saúde;	DGTES/SEPAES	100% dos eventos com estrutura adequada	Percentual de eventos estruturados	1°,2°e 3º	Não	A meta não é mensurável; vaga. os eventos que para os quais foram solicitados algum tipo de apoio logístico foram atendidos por meio de contrapartidas de salas, auditórios e professores pelas Instituições de Ensino conveniadas.
Garantir diárias e passagens em eventos de saúde, conforme aprovação prévia do gestor municipal e MS.	DGTES/SEPAES	100% de diárias aprovadas conforme critérios pré-estabelecidos	Percentual de diárias e Passagens aérea garantidas	1°,2°,3°	Parcial (ver modo de calcular)	Foram abertos todos os pedidos de solicitação de diárias, passagens e inscrições para eventos porém, o pagamento não é executado nessa diretoria e não há retorno da conclusão de todos de todos os casos.
Criar uma comissão de eventos no nível central para a SMS Natal	DGTES/SEPAES	01 comissão	Comissão instituída	1°	Não	Não foi prioridade devido mobilização da diretoria com equipes para realização do concurso público, convocação, posse e capacitação dos novos servidores
Confeccionar Material Gráfico (banners, faixas, folhetos, cartazes, livros e etc.).	DGTES/SEPAES	100% de materiais confecionados	Percentual de material confeccionado	1°,2°,3°	Não	Não recebemos solicitação de confecção de material gráfico
Reestruturar o setor de educação permanente com ampliação do espaço físico e pessoal	DGTES/SEPAES	Aquisição de mais 2 salas e 5 profissionais	Efetivação do espaço e dos profissionais	1°,2°,3°	Parcial	Aumento de uma sala
Elaborar o plano de educação permanente anualmente	DGTES/SEPAES	Elaborar 01 plano	Plano elaborado	1°	SIM	Esperando publicação ainda em 2019

META 098	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar e estruturar uma Residência multiprofissional na atenção básica	Residência Multiprofissional na atenção básica implantada e estruturada	Não	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar um projeto de lei para aprovação na câmara municipal dos vereadores, criando uma residência multiprofissional na atenção básica	DGTES/SEPAES	Elaborar 01 projeto de lei	Projeto elaborado	2°,3°	Não	Identificado que a ordem dos processos para a abertura da residência não estava correta. Reestruturação do processo com atividades não programadas realizadas em 2019
Realizar processo seletivo para coordenadores (SMS e IES) dos residentes, tutores, preceptores e monitores para Residência multiprofissional em atenção básica	DGTES	Realizar 01 processo seletivo	Processo seletivo realizado	3º	Não	Identificado que a ordem dos processos para a abertura da residência não estava correta. Reestruturação do processo com atividades não programadas realizadas em 2019

META 099	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar e estruturar a Residência municipal em medicina de família e comunidade (MFC) com a UFRN	Residência Municipal em Medicina de Família e Comunidade implantada e estruturada	Não	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Apresentar minuta de projeto de lei ao executivo municipal para regulamentação do pagamento de bolsa para os residentes do programa de residência	DGTES/SEPAES	Apresentar 1 minuta de projeto de lei	Minuta de projeto de lei apresentada	2º, 3º	Não	Identificado que a ordem dos processos para a abertura da residência não estava correta. Reestruturação do processo; Em discussão com a equipe identificou-se a impossibilidade de abertura de residência

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
em medicina de família e comunidade						médica pela exigências legais e pela falta de médicos na equipe dos níveis centrais da SMS
Realizar fórum com o objetivo de estimular a participação de médicos da rede para atuar como preceptor em conformidade com a portaria n 446/2017-GS/SMS de 29/08/2017	DGTES/SEPAES	Realizar 01 fórum	Número de médicos que aderem à função de preceptoria	2º	Não	Identificado que a ordem dos processos para a abertura da residência não estava correta. Reestruturação do processo Em discussão com a equipe identificou-se a impossibilidade de abertura de residência médica pela exigências legais e pela falta de médicos na equipe dos níveis centrais da SMS

META 100	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Assegurar a participação para representantes dos conselhos locais e/ou CMS em 100% das capacitações ofertadas pela SMS Natal.	Percentual de representantes dos conselhos locais de saúde e conselhos municipais de saúde em capacitações ofertadas pela SMS	Sim	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Disponibilizar vagas nas capacitações realizadas na SMS - Natal por meios virtuais, e/ou presenciais oficiais a partir das solicitações dos conselhos	DGTS/SEPAES	Disponibilizar vagas em 100% das capacitações.	Percentual de vagas disponibilizadas nas capacitações	1º, 2º, 3º	Sim	Envio de informativo para o CMS (Memo, e-mail) sobre as capacitações realizadas pela SMS e disponibilidade de vagas

META 101	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Manter e atualizar as celebrações dos termos de convênio para estágios entre a SMS e as instituições de ensino	Termos de convênio para estágios entre a SMS e as instituições de ensino com celebrações mantidas e atualizada	Parcial	100% para estágio não obrigatório Apenas 2 convênios ativos para estágio obrigatório

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Contratar estagiários - não obrigatório e graduandos: e de nível médio profissionalizante para SMS/ Natal.	DGTES/SEPAES	Contratar os 120 estagiários	Número de estagiários contratados	1°,2°,3°	SIM	190 estagiários remunerados atuaram na SMS em 2019 entre contratos novos e em substituição; No momento, 110 ativos.
Mapear, acompanhar e monitorar os convênios e responsabilidades com as IES	DGTES/SEPAES	Monitorar, acompanhar e mapear 100% dos convênios.	Números de convênio monitorados	1°,2°,3°	SIM	Meta pouco qualificada O setor conhece a situação de todos os convênios porém, está em processo de substituição de convênios inividuais pelo COAPES
Realizar estudo para dimensionar o quantitativo de alunos de acordo com a capacidade instalada do estágio obrigatório e não obrigatório na rede de serviços por nível de complexidade	DGTES/SEPAES	Realizar 01 estudos de dimensionamento	Dimensionamento realizado	1°,2°,3°	Não	Estudo para atualização do dimensionamento em andamento

META 102	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar uma política municipal de preceptoria no SUS	Política municipal de preceptoria no SUS implantada	Não	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Constituir um Grupo de Trabalho (GT) para elaborar a política municipal de preceptoria no SUS PMP-SUS	DGTES/SEPAES	O1 Grupo	Grupo constituído	1°,2°,3°	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação
Publicar e instituir a portaria da política municipal de preceptoria no SUS	DGTES/SEPAES	01 portaria	Portaria publicada	2º	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação
Realizar seminário sobre a importância da preceptoria no SUS	DGTES/SEPAES	01 seminário	Seminário realizado	3º	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação
Realizar cadastro dos preceptores da rede municipal	DGTES/SEPAES	Realizar 01 cadastramento	Cadastro realizado	2º		As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação
Instituir portaria que crie e regulamente a função de preceptor para os profissionais de nível superior da rede de atenção básica de Natal, contemplando os parâmetros da PORTARIA Nº 446/2017-GS/SMS DE 29 DE AGOSTO DE 2017 e respeitando a PORTARIA Nº 3.147/2012-GM/MS, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2012	DGTES/SEPAES	Instituir 01 Portaria	Portaria instituída	3º	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação
Implantar parâmetros de atividade dos profissionais/preceptores do município que possibilite a participação dos mesmos como preceptores nos serviços da rede de atenção à saúde.	DGTES/SEPAES	Implantar os parâmetros	Parâmetros implantados	3º	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação Avaliação da legislação já vigente pelo DAE e DAB

META 103	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar e estruturar 01 escola municipal de formação de pessoal para os serviços de saúde	Escola de formação de pessoal para os serviços de saúde implantada no município	Não	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Instituir comissão interinstitucional para analisar necessidade e viabilidade de implantação de uma escola.	DGTES/SEPAES	Instituir 01 comissão	Comissão instituída	3º	Não	As prioridades do ano não permitiram que a equipe reduzida realizasse a ação

Objetivo 5.2: Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS na esfera pública municipal.

META 104	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Ampliar em 30% o percentual de trabalhadores estatutários que atendem ao SUS	Percentual de trabalhadores estatutários	Quadro ampliado	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Nomear os profissionais aprovados no concurso	DGTES/SEMAD	Nomear 100% dos profissionais aprovados no concurso	% Servidores nomeados	1°	100%	Percentual de alcance: 100%. Todos os 1.647 candidatos aprovados dentro das vagas ofertadas foram convocados.

META 105	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Atualizar a lei complementar n° 120/2010 – PCCVS, resguardando todas as profissões de atuação da saúde de acordo com a constituição federal de 1988 e resolução nº 218 do Conselho Nacional de Saúde	Lei complementar 120/2010 - PCCVS, atualizada, conforme a Constituição Federal de 1988 e a Resolução nº 218 do Conselho Nacional de Saúde	Lei não atualizada	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Reativar comissão para dar continuidade ao processo de atualização da lei complementar nº 120/2010, no tocante à Implantação da avaliação de desempenho, gratificações específicas, carga horária, entre outros artigos da Lei.	DGTES	Implementar a avaliação de desempenho Reativar 01 comissão	Comissão instituída reativada	3º	Não	Meta reprogramada para 2020, considerando que não foi possível a reativação da comissão no ano de 2019.

Objetivo 5.3: Fortalecer o funcionamento da mesa municipal de negociação permanente do SUS em Natal (MMNP-SUS/NATAL)

META 106	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Fomentar em 100% as ações da Mesa Municipal de Negociação Permanente do SUS (MMNP-SUS/Natal).	Percentual de ações da MMNP-SUS/NATAL		50%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Reativar a MMNP-SUS com reuniões sistemáticas.	DGTES	Realizar 10 reuniões ordinárias da MMNP-SUS	Nº de reuniões realizadas	1º	4	40%
Realizar seminário de sensibilização sobre a importância da MMNP-SUS para gestores e sindicatos.	DGTES/SEPAES	Realizar 01 seminário	Seminário realizado	1º	0	Meta re
Lotar 01 servidor para as atividades da secretaria executiva da mesa	DGTES	Lotar 01 servidor	Servidor lotado	1º	ok	100%

Objetivo 5.4: Implementar a Política Municipal de Promoção da Saúde do Trabalhador do SUS/Natal (PMPSTS)

META 107	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Elaborar um plano de ações integradas para implementar a Política Municipal de Promoção da Saúde do Trabalhador do SUS/Natal (PMPSTS)	Plano de ações integradas elaborado, para implementar a Política Municipal de Promoção da Saúde do Trabalhador do SUS/Natal	Em andamento. A equipe multiprofissional está trabalhando para o fortalecimento da PMPSTS em consonância com as ações descritas a seguir.	38,4% (resultado obtido a partir da soma do percentual de ações estratégicas mensuráveis dividido pelo seu número absoluto)

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar o apoio matricial às Comissões de Saúde do Trabalhador da SMS/Natal - CSTS	DGTES/NSTS/ SEPAES/CEREST	Matriciar 23 comissões	Nº absoluto de Comissões matriciadas	1º, 2º, 3º	74%	Realizado planejamento e executado o matriciamento às COSSSENs com a equipe da ESUFRN (projeto de extensão de 2019). O CEREST não foi envolvido nessas demandas.
Realizar Educação Permanente em ST-SUS, privilegiando as CSTS e os gestores da SMS e a equipe técnica do NSTS, sem prejuízo de outros atores.	DGTES/SEPAES/CEREST	Realizar 5 eventos em ST	N.º de eventos realizados	1º,2º	40%	Realizado dois eventos em ST com as COSSSENs e os gestores, com a equipe da ESUFRN (projeto de extensão de 2019). O CEREST não foi envolvido na execução das demandas.
Criar um Fórum Permanente Presencial em Saúde do Trabalhador do SUS municipal	DGES/SEPAES/ NSTS/CEREST	Criar 01 Fórum	Fórum criado	1º,2º e 3º	0%	O Fórum foi reprogramado para Abril de 2020
Desenvolver ações de segurança e saúde no trabalho na rede de atenção à saúde	DGTES/SEPAES/DAB/NSTS/ CEREST	Elaborar Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) e Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e Atestado de Saúde Ocupacional (ASO) para 27 serviços de saúde	PPRA, PCMSO e ASO elaborados	1º,2º e 3º	15%	A empresa ganhadora do pregão, PROSEG, iniciou as atividades dia 29/10/2019. Iniciou-se com o levantamento dos riscos ocupacionais para a elaboração do documento. Retificamos que são 99 serviços de saúde.
Aquisição de equipamentos eletroeletrônicos e informática	DGTES/SEPAES	Adquirir 100% das necessidades	Percentual de equipamentos adquiridos	1º	Não tem como mensurar, pois não foi realizado um levantamento das reais necessidades do setor.	Adquirimos 03 computadores, entretanto, dois antigos foram danificados. Não foi realizado um levantamento das reais necessidades do setor. Ao final desse quadrimestre realizaremos esse levantamento para a PAS de 2020.
Material de consumo para as Comissões de Saúde do Trabalhador da SMS e o NSTS	DGTES/NSTS	Adquirir 100% das necessidades	Percentual de material adquirido	1º	100%	
Realizar Semana de Prevenção de acidentes e uso de Equipamentos de proteção individual(EPI), em parceria coma UFRN	NSTS/CEREST/ DVS	Realizar Semana de Prevenção de acidentes e uso de EPI	Semana de Prevenção de acidentes e uso de EPI realizada	2º	0%	Foi iniciado planejamento por parte do Técnico de Segurança do Trabalho, entretanto, o mesmo solicitou exoneração e não conseguimos atender essa

META 111: Estruturar 100% da ouvidoria municipal do SUS com a melhoria da sua infraestrutura com equipamentos e incremento de profissionais para qualificação da gestão participativa do SUS.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	AÇÃO EXECUTADA SIM/NÃO/PARCIAL	VALOR ALCANÇADO DA META	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Implantar núcleo de ouvidoria nos serviços de 24 horas em cada distrito sanitário	Implantar 01 núcleo por distrito	1º,2º,3º	Nº de núcleos implantados	parcial	40% - 02 núcleos (01 no D. Norte II e 01 no D. Sul)	Núcleos implantados nas Maternidades: Leide Morais e Araken Irerê). Em 2019 não foi possível cumprir a meta em 100 % devido a falta de estrutra de informática e insuficiência de recursos humanos
Adquirir insumos de informática, material de limpeza e expediente	Suprir 100% da necessidade de consumo, conforme agenda A3P	2º	% de insumos adquiridos	SIM	100%	Meta atingida com ressalvas devido a instituição não adotar a agenda A3P
Garantir o custeio da representação da Ouvidoria municipal de saúde em eventos nacionais e regionais	Custear a participação 100% dos eventos Passagens e diárias	1º,2º,3º	% de passagens e diárias adquiridas	Sim	100%	Participação em Encontro Nacional de Ouvidores do SUS em Brasília
Aquisição de equipamentos de telecomunicação para central da ouvidoria	Adquirir 100% da lista de necessidades	1º,2º	Nº de equipamentos adquiridos	Não		Em 2019 não houve nenhum tipo de aquisição de equipamentos
Promover seminários para a publicização dos dados de atendimento da ouvidoria.	Promover 3 seminários	1º,2º,3º	Nº de seminários realizados	Não		Não foi possível realizar por falta de recursos humanos e também a saída do assistente social
Aquisição de material de divulgação da ouvidoria	Aquisição de 50.000 folders e 150 banners	1º,2º,3º	Nº de material adquirido	sim	100%	Folders , banners e cartazes confeccionados
Realizar oficina de avaliação do desempenho da Ouvidoria e o impacto na gestão e atenção.	Realizar 01 oficina	3º	Oficina realizada	Não		Não foi possível realizar por falta de recursos humanos e também a saída do assistente social

META 112: REGULAMENTAR a Lei 6019/2009 que criou a Ouvidoria, garantindo a sua implantação e implementação

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	AÇÃO EXECUTADA SIM/NÃO/PARCIAL	VALOR ALCANÇADO DA META	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Instituir uma comissão para a revisão da lei da Ouvidoria.	Instituir 01 Comissão	1º	Comissão Instituída	Não		A Ouvidoria necessita de apoio de outros setores para compor a comissão.
Elaborar e encaminhar a proposta de criação de cargos, previsto na lei 6019/2009.	Criar 03 cargos de coordenação	3º	Nº de Coordenações Implantadas	Não		Há necessidade de uma articulação política, principalmente da Gestão da SMS e do Conselho Municipal de Saúde, para viabilizar a meta.

DIRETRIZ 6 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

Objetivo 6.3: Instituir Políticas Transversais de Atenção à Saúde.

META 113	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar a política municipal de promoção da equidade em saúde, com recorte em raça, cor, etnia, gênero e população LGBTTT.	Política municipal de promoção da equidade em saúde implantada	Algumas Unidades de saúde (Distritos Norte I: Gramoré, África, Parque das Dunas, Pompéia; Norte II: Igapó, Soledade I, Santarém, Planície das mangueiras, Panatis; Oeste: Novo Horizonte, Felipe Camarão, Nova Cidade; Leste: Passo da pátria, Aparecida, Brasília Teimosa, CERPIC; Sul: Candelária) já foram implementadas as PICS na qual é adicionada ao Serviço diário. Quanto as ações extra murro foram realizadas algumas como: CAMPUS PARTY; Participa Natal; Dia do Professor, etc)	60%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Instituir um Comitê Municipal de Promoção da Saúde integrando os eixos equidade, qualidade de vida e cultura de Paz, PICs e saúde do trabalhador.	DAB/Promoção da Saúde DVS SAD AIS	01 comitê instituído	Comitê instituído		-	-
Realizar capacitação o comitê de promoção da saúde e profissionais de saúde conforme eixos temáticos.	DAB/Promoção da Saúde DVS	01 capacitação realizada	Capacitação realizada	3º	-	-
Mapear os grupos constituídos de minorias sociais (população negra, ciganos, LGBTTT, povos de terreiros, população de rua) em situação de vulnerabilidade e exclusão social.	DAB/Promoção da Saúde	Mapeamento realizado	Mapeamento realizado	3º	-	-

META 114	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar as ações da política municipal de práticas integrativas e complementares.	Política municipal de práticas integrativas e complementares implementadas		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Mapear as ações das PICS existentes na AB	DAB/Promoção da Saúde	Mapeamento realizado	3º	Mapeamento realizado	Não	Não foi realizado mapeamento

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO (QUADRIMESTRE)	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir materiais de insumos e equipamentos para as UBS que realizam PICS	DAB/Promoção da Saúde CERPIC	Insumos e equipamentos de PICS adquiridos para as 12 UBS que realizam PICS	3º	Número de unidades com equipamentos adquiridos	Parcial 50%	O processo de número 00000.004982/2019-39 encontra-se na SEMAD para contratatação da empresa..
Implantar o fluxo de rede das PICS, transversal às redes de cuidado do município.	DAB/Promoção da Saúde CERPIC DAE	1 fluxograma de rede implantado	2º	Fluxograma implantado	Não	Não foi possível realizar o fluxograma para a rede.
Realizar capacitações em terapias complementares para os profissionais da rede de atenção básica.	CERPIC DGTES/Saúde do Trabalhador DAB	5 capacitações realizadas	3º	Número de capacitações realizadas	Sim	Foram realizadas as seguintes capacitações: Aromoterapia dia 23 e 24/04/19; terapia de Floral de Bach: 17 e 20/05/19; Cromoterapia: 10 e 14/06/19 e Reike Níveis I e II: 10/05 e 14/07/19.
Implantar o apoio matricial à saúde do trabalhador servidor do SUS/ Natal	CERPIC DGTES/SAÚDE DO TRABALHADOR	1 referência definida	1º	Referência definida	-	-
Estabelecer parcerias e/ou convênios com Instituições de Ensino Superior (IES) para fortalecer a educação continuada.	DAB/DGTES	Parceria realizada com 1 IES Pública e 1 Privada	2º	Parcerias realizadas	-	-
Adquirir equipamentos e insumos para manutenção das ações e dos serviços do CERPIC.	DAB/DAE	100% dos insumos e equipamentos necessários adquiridos conforme previsão de planejamento.	1º, 2º e 3º	Percentual de Insumos e equipamentos adquiridos	Parcial 30%	Encontram-se no DLS agulhas, para uso em acupunturas disponibilizadas para os profissionais capacitados utilizarem em suas práticas no serviço de saúde pública municipal, assim como também sementes de pontos de esfera.
Adquirir equipamentos para adequar a ambiência das maternidades a fim de implementar as PICS no parto humanizado.	DAB/DAE	Equipamentos adquiridos para 01 maternidade por ano	2º	Número de Equipamentos adquiridos	Não	Ainda não foi solicitado material direcionado para Maternidades atualmente.
Qualificar profissionais dos centros de atenção psicossocial (CAPS) para implantação das PICS.	DAB/DAE	capacitação realizada para profissional dos CAPS	2º	Capacitação realizada	Sim	Foi realizada as seguintes capacitações: Dias 17 e 18/09 Auriculoterapia; dias 24 e 25/09 Craniopultura e dias 01 e 02/10/19 meditação.

DIRETRIZ 7- Fortalecer o modelo de gestão, centrado no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersetorialidade e na relação interfederativa, com foco em

resultados e na melhoria do padrão de gastos.

Objetivo 7.1: Promover, instrumentalizar, implementar e qualificar o processo de planejamento integrado no SUS.

META 115	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a dinâmica de planejamento nos 03 níveis de gestão da SMS, baseado nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais e distritais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	Dinâmica de planejamento implementada nos 03 níveis de gestão da SMS	01 - Dinâmica de planejamento implantada no nível central	33,3%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Apoiar o processo de elaboração do Plano Operativo Anual (POA) do nível local	ASPLAN	Realizar 01 oficina por distrito	Número de oficinas realizadas	3º	0	Não houve capacitação para os Distritos auxiliarem a elaboração do POA Local, devido a reestruturação do quadro de pessoal desta Assessoria.
Realizar oficina para monitoramento e avaliação do Plano Operativo local	ASPLAN	Realizar 01 oficina por	Número de oficinas realizadas	1º, 2º e 3º	0	Não houve capacitação para os Distritos auxiliarem a elaboração do POA Local, devido a reestruturação do quadro de pessoal desta Assessoria.
Apoiar o processo de elaboração do Plano Operativo Anual dos distritos	ASPLAN	Realizar 01 oficina por	Número de oficinas realizadas	1º, 2º e 3º	0	A alta rotatividade de Chefes de Planejamento dos Distritos Sanitários dificultou o apoio na elaboração do POA, no entanto foi feita a retomada de agenda fixa com as chefias de Planejamento distritais para o fortalecimento do Planejamento Local.
Apoiar o processo de elaboração do Plano Operativo Anual no nível central	ASPLAN	Realizar 01 oficina por	Número de oficinas realizadas	1º, 2º e 3º	01 oficina por departamento (100%)	Foi adotada uma estratégia de elaboração participativa do instrumento da PAS, buscando qualificar os técnicos de referência de cada departamento para consolidar a dinâmica de planejamento dentro da Secretaria de Saúde.
Alimentar bimestralmente o sistema de informação sobre orçamentos públicos em saúde – SIOPS para transparência da gestão orçamentária e financeira	DOF/ASPLAN	Enviar 06 lotes	Sistema alimentado e atualizado	1º, 2º e 3º	03 lotes enviados	Dificuldade no envio dos lotes devido inconsistências no SIOPS no que se refere a padronização dos códigos contábeis municipais e federais em função da atualização deste sistema. Atraso no envio das informações

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
						contábeis municipais.

META 116	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Elaborar de forma integrada os instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	Instrumentos de planejamento e gestão fiscal do SUS elaborados de forma integrada		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar os instrumentos de gestão (PPA, PMS, RAG, RDQA, PAS, Orçamento Anual), conforme determina a legislação do SUS	ASPLAN	01 RAG 01 PAS 03 RDQA, 01 Orçamento	Instrumentos de gestão elaborados	Cronograma estabelecido na legislação do SUS	01 RAG 01 PAS 03 RDQA, 01 Orçamento	
Realizar prestação de contas às instâncias do controle social e fóruns regulamentares do SUS, assegurando a transparência dos atos da gestão.	ASPLAN/DOF	Apresentar 03 RDQA e 01 RAG na CMN e CMS	Nº de Sessões públicas realizadas	Cronograma dos órgãos	01 RAG	Todos os instrumentos foram enviados a estas instâncias conforme legislação vigente, contudo houve dificuldade de agendas compartilhadas, principalmente na CMN, para a apresentação destes instrumentos.
Realizar encontros quadrimestrais para o monitoramento e avaliação dos instrumentos de gestão e planejamento do SUS e da execução orçamentária	ASPLAN	Realizar pelo menos 03 encontros anuais	Número de encontros realizados	1º, 2º e 3º	02 encontros	Foi realizado 01 encontro por departamento para o monitoramento e avaliação das ações da PAS. Foi realizada oficina que contemplou a avaliação do Orçamento do ano de 2018 para o processo de elaboração do Orçamento de 2020.
Realizar fóruns distritais para avaliação das ações realizadas no território	ASPLAN/DISTRITOS	Realizar 03 fóruns por distrito	Número de fóruns realizados	1º, 2º e 3º	11 fóruns	A alta rotatividade de Chefes de Planejamento dos Distritos Sanitários dificultou a realização de todo os fóruns distritais. DSN1 - 03 fóruns

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
						DSN2 - 01 fóruns DSL - 03 fóruns DSO - 02 fóruns DSS - 02 fóruns
Apoiar o processo de monitoramento dos indicadores e Avaliação dos Serviços de Saúde	ASPLAN	100 % dos indicadores	Percentual de indicadores acompanhados	1º	100%	Indicadores do Novo Financiamento da APS e os Indicadores de Pactuação Interfederativa
Implantar sistema de monitoramento da Programação Anual de Saúde	ASPLAN	Implantar 01 sistema	Sistema implantado	1º	0	A implantação do DIGISUS dispensou a necessidade de implantação de sistema próprio para o monitoramento da PAS.

META 117	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Adquirir equipamentos de informática para 100% da Rede Municipal de Saúde	Percentual de equipamentos de informática adquiridos	Em desenvolvimento.	30%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir computadores para as unidades básicas de saúde.	SGTIC/DAB	250 computadores adquiridos	N.º de Computadores Adquiridos	3º	0%	O processo de compra foi realizado no ano de 2018 e a instalação em 2019.
Adquirir computadores para as unidades da atenção especializada.	SGTIC/DAE	160 computadores adquiridos	N.º de Computadores Adquiridos	3°	0%	Não houve processo de aquisição para esse departamento.

Adquirir computadores para os setores administrativos dos distritos e nível central.	SGTIC	50 computadores adquiridos	N.º de Computadores Adquiridos	3º	0	O processo de compra foi realizado no ano de 2018 e a instalação em 2019.
Adquirir tablet para os Agentes Comunitários de Saúde	SGTIC/DAB	700 tablets adquiridos	N.º de Tablet Adquiridos	3°	0	Processo de licitação em trâmite junto a SEMPLA. Nº do Processo:
Adquirir nobreak de rack	SGTIC	Adquirir 03 sendo 02 nível central e 01 hospital municipal	N.º de Nobreak Adquiridos	3°	0	Processo de licitação em trâmite junto a SEMPLA. Nº do Processo:
Contratar empresa para manutenção dos equipamentos de informática	SGTIC	Contratação de 1 empresa de manutenção	Contrato realizado	1°	0	Os equipamentos de informática são novos e estão na garantia, não existe a necessidade da contratação de empresa para manutenção.
Renovação da garantia dos equipamentos adquiridos	SGTIC	Renovar a garantia de 100% dos equipamentos.	Garantia renovada	1º	0	Não foi necessário renovação da garantia, visto esta ainda estar vigente para todo o ano.
Locação e manutenção de impressoras para toda rede municipal.	SGTIC	Locação e manutenção de 100% das impressoras para rede de saúde municipal.	Locação e manutenção realizadas	2°	100%	A locação foi renovada

META 118	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar a conectividade em 100% das unidades de saúde da Rede Municipal.	Implantar a conectividade em 100% das unidades de saúde da Rede Municipal	Em andamento.	90%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Contratar serviço de infraestrutura para interligação por fibra ótica de 100% dos serviços de saúde com a Rede	SGTIC	Contratar 1 serviço de infraestrutura de fibra ótica	Percentual da rede municipal de saúde com serviço de banda larga implantada	1º	100%	

GigaNatal.						
Interligar todos os serviços de saúde da SMS com a conectividade da rede da prefeitura através da GigaNatal.	SGTIC	100% dos serviços interligados	Percentual de Serviços Interligados	1º	0	A interligação desse serviço não foi realizada, devido a rede não estar 100% estruturada.
Implantar serviço de monitoramento e manutenção da conectividade em 100% dos serviços de saúde.	SGTIC	Implantar o serviço de manutenção e monitoramento em 100% dos serviços	Monitoramento da conectividade em 100% dos serviços de saúde.	1º	0	Essa ação se encontra prevista dentro do plano de ação do Departamento de administração para 2020
Contratar serviço de cabeamento estruturado para cobertura de 100% dos serviços de atenção especializada.	SGTIC	Contratar 1 serviço de cabeamento	Serviço contratado	1°	0	Não houve de contratação de empresa de serviço de cabeamento estruturado para Atenção Especializada
Aquisição de equipamentos ativos de rede (switch/roteador) para as unidades especializadas.	SGTIC	Adquirir equipamentos de rede para 100% das unidades especializadas cabeadas.	Equipamentos adquiridos	1°	0	Processo licitatório em tramitação junto a SEMPLA.
Adquirir servidores de rede/virtualização para o nível central.	SGTIC	Adquirir dois servidores de rede/virtualiza ção	Servidor adquirido	2º	0	Processo em licitação

Implantar sistemas de prontuário eletrônico hospitalar com suporte e capacitação profissional para toda atenção especializada.	SGTIC	Implantar sistema de prontuário eletrônico hospitalar	Sistema implantado	2º	0	Em pesquisa técnica

Objetivo 7.2: Implementar a política de tecnologia da informação, por meio da implantação, aquisição e utilização de ferramentas para modernização administrativa, financeira, logística e gerencial, com ênfase nas inovações tecnológicas e de sistemas de informação.

META 119	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar a sala de informação estratégica em saúde online.	Sala de informação estratégica em saúde online implementada	0%	0%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar parcerias para prover o desenvolvimento da sala de informação estratégica em saúde.	ASPLAN	Realizar parceria com a UFRN	Parceria Firmada	1°	0	Está sendo feita retomada de parceria com o SEDIS/UFRN para o desenvolvimento da Sala de Situação Online
Disponibilizar a Sala de Situação em Saúde na rede.	ASPLAN	Disponibilizar a sala de situação	Sala Publicizada	3°	0	Está sendo feita retomada de parceria com o SEDIS/UFRN para o desenvolvimento da Sala de Situação Online
Implantar 01 ferramenta de monitoramento e avaliação das ações em saúde.	ASPLAN	Implantar 01 ferramenta de M&A	Ferramenta Implantada	3°	0	O Ministério da Saúde criou uma ferramenta de monitoramento e avaliação dentro do SISAB

META 120	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar o sistema de ponto eletrônico em 100% da Rede Municipal de Saúde.	Percentual da Rede Municipal de Saúde com sistema de ponto eletrônico Implantado	Parcial	45%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Instalar relógio de ponto das Unidades que ainda não foi implantado	SGTIC	100% das unidades	Percentual de Relógios de ponto eletrônico adquiridos	2°	0%	Em trâmite o processo de compra de novos relógios.
Realizar manutenção corretiva dos pontos eletrônicos de toda rede municipal.	SGTIC	Contratar empresa de manutenção.	Manutenção realizada	2°	30%	Realizada as manutenções nos aparelhos que possuem garantia.
Adquirir bobinas térmicas para ponto eletrônico de toda rede municipal	SGTIC	Bobinas adquiridas para 100% dos pontos eletrônicos.	Bobinas adquiridas	2°	100%	Concluido
Implantar o sistema de monitoramento por câmera para os pontos eletrônicos da rede municipal.	SGTIC	100% dos pontos eletrônicos monitorados por vídeo.	Percentual de Sistema implantado	2°	0	Essa ação já está contemplada nas ações do Departamento de Administração.

DIRETRIZ 8 - Potencialização da função regulatória e dos instrumentos de controle, avaliação e auditoria do SUS, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Objetivo 8.1: Implementar e qualificar a central metropolitana de regulação, em conformidade com as linhas operacionais do complexo regulador.

META 121	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar o acesso regulado das internações hospitalares em 80% dos serviços públicos e privados conveniados ao SUS em Natal.	Percentual dos serviços públicos e privados conveniados ao SUS/Natal com acesso regulado.	50%	62,5%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar **40%** da PPI/PGASS hospitalar no sistema de regulação SISREG III	DRAC	Implantar **40%** da PPI/PGASS no SISREG III	Percentual de PPI/ PGASS implantada no SISREG, incluindo a oncologia.	2º	20%	IMPLANTADO NO SISREG LEITOS ONCOLOGIA
Regular **80%** das autorizações de internações hospitalares (AIH) dos hospitais públicos e privados, conveniados ao SUS em Natal.	DRAC	80% das autorizações das internações hospitalares reguladas	Percentual de AIH's reguladas.	1º	100%	TODAS AS INTERNAÇÕES HOSPITALARES SÃO AUTORIZADAS VIASISREG
Capacitar os profissionais da Central Metropolitana de	DRAC/SGTES/SEPAES	Capacitar 100% dos	Percentual de Profissionais	3º	0%	Não houve treinamento

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Regulação.		profissionais da Central Metropolitana de Regulação.	capacitados			
Capacitar os profissionais do processamento hospitalar	DRAC/DGTES/SEPAES	Capacitar 100% dos profissionais do processamento hospitalar	Percentual de Profissionais capacitados	3º	0%	Não houve treinamento

Objetivo 8.2: Organizar a regulação com dimensões e ações de Regulação no SUS em conformidade com a Política Nacional de Regulação nas Redes de Atenção à Saúde do SUS em Natal RN.

META 122	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Regular 80% dos serviços ambulatoriais contratados públicos e privados de acordo com o princípio da equidade.	Percentual dos serviços ambulatoriais contratados públicos e privados regulados de acordo com o princípio da equidade.	80%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implementar ações de regulação em 100% das unidades municipal de saúde em Natal	DRAC/DAB	100% das unidades municipais de saúde em Natal com processo de trabalho na regulação	Percentual de unidades de saúde com com ações de regulação implementadas	2º	100%	TODAS UNIDADES POSSUI PROCESSO DE REGULAÇÃO VIA SISREG

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
		ambulatorial reestruturado				
Regular 80% dos procedimentos de alta complexidade de continuidade em conformidade com a rede de cuidados das doenças crônicas;	DRAC	80% de procedimentos regulados de alta complexidade	Percentual de procedimentos de alta complexidade regulados	1º	80%	PROCESSO DE REGULAÇÃO EM TODAS AS UNIDADES
Incluir gratificações às coordenações na Central Metropolitana de Regulação, na lei de gratificação do município.	DRAC/DGTES	02 Gratificações	Lei instituída	2º	0%	LEI NÃO INSTITUIDA
Capacitar os profissionais em 100% das unidades da rede municipal na área da regulação de acordo com a necessidade.	DRAC/DGTES/SEPAES	100% das Unidades	Percentual de unidades de saúde com profissionais capacitados	3º	100%	CAPACITAÇÃO EATUALIZAÇÃO NO PROCESSO DE REGULAÇÃO,FLUXOS E MARCAÇÃO DE EXAME DE MÉDIA EALTA COMPLEXIDADE.
Revisar, atualizar e publicar protocolo clínico online	DRAC/SEPAES	01 protocolo clínico	Protocolo clínico atualizado	2º	0%	IMPLANTADO PROTOCOLO FISICO

Objetivo 8.3: Fortalecer o sistema de auditoria do SUS em Natal.

META 123	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar 01 Plano de desenvolvimento das Ações de Auditoria.	Plano de Desenvolvimento das Ações de Auditoria implantado.	100%	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elabora,Avaliar e Monitorar 01 Plano de ação de auditoria	DRAC	01 plano de ação avaliado e monitorado	Plano de ação avaliado e monitorado	1º, 2º e 3º	100%	PLANO ELABORADO
Realizar auditorias analíticas e operativas, de forma sistemática em 100% dos serviços contratados de forma complementar aos serviços da rede pública	DRAC	100% de auditorias realizadas na rede privada, filantrópica e pública federal	Percentual de serviços contratados com auditorias analíticas e operativas realizadas	1º, 2º e 3º	100%	EM CONFORMIDADE COM OS POAS
Realizar 45% das auditorias analíticas e operativ as, de forma sistemática por amostragem na rede municipal e estadual de saúde com planejamento integrado à gestão via SISAUD	DRAC	40% das auditorias trimestralmente por amostragem	Percentual de auditorias analíticas e operativas realizadas na rede municipal e estadual	1º,2º e 3º	100%	AUDITORIAS REALIZADAS
Estabelecer 02 Protocolos Operacionais Padrão (POP) para atividades de auditoria em serviços de saúde.	DRAC/SEPAES	02 POPs	POP's executados	1º,2º e 3º	100%	POP AMBULATORIAL POP HOSPITALAR

Objetivo 8.4: Qualificar e instrumentalizar os mecanismos de controle e avaliação do SUS.

META 124	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar Controle e Avaliação em 100% dos serviços contratados privados.	Percentual dos serviços contratados privados avaliados.	95%	95%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Capacitar 80% dos profissionais que atuam em Auditoria, Faturamento, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), Regulação, Controle e Avaliação, Cartão SUS, gestores/fiscais e responsáveis pelos contratos de serviços de saúde firmados e no nível central do DRAC da SMS.	DRAC/DGTES/SEPAES	**80%** dos profissionais	Percentual de profissionais capacitados que atuam em Auditoria, Faturamento, CNES, Regulação, Controle e Avaliação, Cartão SUS, gestores/fiscais e responsáveis pelos contratos.	2º	100%	CAPACITAÇÕES: 1. CNESpara operadores do sistema; 2. AUDITORIA sobre os POAS; 3. GESTORES DE CONTRATO; 4. CARTÃO SUS para operadores do sistema; 5. OFICINA DE AUDITORIAsobre plano de ação de auditoria.
Monitorar e Avaliar 100% dos procedimentos e serviços pactuados, contratados e realizados	DRAC	100 % dos contratos monitorados e avaliados	Percentual de contratos monitorados e avaliados	1º,2º e 3º	100%	MONITORIZAÇÃO DE ACORDO COM A PRODUÇÃO REALIZADA.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	AVALIAÇÃO/COMENTÁRIOS
Manter a contratualização de 100% dos serviços de acordo com a disponibilidade de recursos dos três entes federados.	DRAC	100% de contratualização conforme disponibilidade dos recursos públicos	Percentual de Serviços complementares contratualizados	1º,2º e 3º	100%	CONTRATO COM BASE NS RECURSOS DOS TRÊS ENTES FEDERADOS
Realizar 02 estudos das necessidades versus o mapa de serviços da Região metropolitana de Natal.	DRAC	02 estudos (01 na área hospitalar e 01 ambulatorial)	Número de estudos realizados	2º e 3º	50%	INICIADO ESTUDO JUNTO A SESAP PARA PGASS, PROCESSO EM ANDAMENTO.
Qualificar 150 profissionais que atuam com os sistemas de Informação necessários a garantia dos serviços de saúde como o CNES, Cartão SUSe SISREG III interagindo com os demais setores.	DRAC/DGTES/SEPAES	150 profissionais	Número de profissionais qualificados	2º	100%	PROFISSIONAIS CAPACITADOS E ATUALIZADOS NS QUATROS DISTRITOS SANITARIOS: IMPACTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES.

META 125	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar Controle e Avaliação em 50% dos serviços	Percentual dos serviços contratados públicos	100%	100%

contratados públicos.	avaliados		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Capacitar 80% dos profissionais que atuam em Auditoria, Faturamento, Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), Regulação, Controle e Avaliação, Cartão SUS, gestores/fiscais e responsáveis pelos contratos de serviços de saúde firmados e no nível central do DRAC da SMS.	DRAC/DGTES/SEPAES	80% dos profissionais	Percentual de profissionais capacitados	2º	100%	CAPACITAÇÕES: CNESpara operadores do sistema; AUDITORIA sobre os POAS; GESTORES DE CONTRATO; CARTÃO SUS para operadores do sistema; OFICINA DE AUDITORIA sobre plano de ação de auditoria.
Monitorar e Avaliar 50% dos procedimentos e serviços pactuados e a produção realizada dos serviços públicos	DRAC	50% dos serviços monitorados e avaliados	Percentual de procedimentos e serviços pactuados, avaliados e monitoradas - Fluxos monitorados trimestralmente	1º,2º e 3º	100%	MONITORIZAÇÃO DE ACORDO COM A PRODUÇÃO REALIZADA.

META 126	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Firmar o Plano de Metas com 100% dos serviços públicos, filantrópicos e privados da rede de assistência do SUS no âmbito municipal.	Percentual dos serviços públicos, filantrópicos e privados com plano de metas firmado.	75%	75%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Monitorar e acompanhar 100% do Plano de Metas instituídos na contratualização dos prestadores públicos, filantrópicos e privados da rede de assistência do SUS no âmbito municipal.	DRAC	100% dos contratos com plano de metas monitorados e acompanhados	Percentual de Contratos com planos de metas monitorados e acompanhados	1º,2º e 3º	80%	ESTADUAL 100% FILANTROPICO 100% FEDERAL 100% MUNICIPAL80% PRIVADO HOSPITALAR 80%
Realizar capacitação para 100% dos profissionais que fazem parte da comissão de contratualização, da análise dos serviços executados em conformidade com as Redes Prioritárias de Atenção no SUS no município de Natal.	DRAC/DGTES/SEPAES	100 profissionais	Percentual de profissionais capacitados	2º	100%	PROFISSIONAIS CAPACITADOS

DIRETRIZ 9- Modernização da Gestão Administrativa, Orçamentária e Financeira.DIRETRIerativa, Orçamentária e Financeira.

Objetivo 9.1: Qualificar a gestão administrativa, de apoio logístico e de infraestrutura.

META 127	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar um plano organizacional administrativo da SMS	Plano organizacional administrativo da SMS implantado		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Ativar a comissão de Gerenciamento de Gestão de Contratos	SAD-LAF/DAD	Ativar a comissão da portaria 380/2017 de 20 de julho de 2017	Comissão ativada	1°		
Qualificação dos integrantes da comissão de gestão e fiscais dos contratos.	SAD-LAF/DAD/ DGTES	Realizar 01 capacitação anual	Capacitação realizada	1°		
Criar o arquivo geral da Secretaria Municipal de Saúde (DAD/DVS/DRAC/DGTES/DAB/DOF)	SAD-LAF	Local estruturado para sediar o arquivo	Local estruturado para receber o arquivo	3°		
Contratação de recursos humanos qualificados em arquivologia e biblioteconomia.	SAD-LAF/DAD	Contratar 2 arquivologistas e 2 bibliotecários	Profissionais contratados	3°		
Proporcionar capacitação para os profissionais da área administrativa	SAD-LAF/ **DGTES**/DAD	01 capacitação anual para os departamentos da SMS	Capacitação realizada	3°		AVALIAR EM CONJUTO, A INCLUSÃO DO DGTES

META 128	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar o sistema de ferramenta eletrônica do Banco do Preços em Saúde	Sistema de ferramenta eletrônica do Banco dos Preços em Saúde implementado		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir licença de acesso ao sistema de Banco de Preço em Saúde	SAD-LAF/ DAD	2 licença adquiridas	3°	número licença adquiridas		

META 129	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar segurança eletrônica em 100% dos serviços de saúde.	Percentual dos serviços de saúde com segurança eletrônica implantada		

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Elaborar Projeto de Segurança nas unidades de saúde através do monitoramento Eletrônico	DIFT	Projeto elaborado	1º	Projeto de segurança nas unidades de saúde elaborado		
Implementar o Projeto de Segurança nas unidades de saúde através do monitoramento Eletrônico	SA-LAF/DAD/DIFT	Projeto implementado	1º	Projeto de segurança implantado nas unidades de saúde		
Realizar o diagnóstico situacional da segurança.	DAD/DAB/DAE	01 diagnóstico realizado	3°	Diagnóstico realizado		

Objetivo 9.1: Qualificar a gestão administrativa, de apoio logístico e de infraestrutura.

META 130	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Suprir regularmente 100% das unidades de saúde da SMS Natal com os insumos necessários para o seu funcionamento.	Percentual das unidades de saúde com os insumos necessários para o funcionamento	100%	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir material de limpeza	DLS	Suprir 100% da rede	Percentual de unidades abastecidas	1º,2º e 3º	95%	META NÃO ALCANÇADA EM SUA TOTALIDADE DEVIDO A ORÇAMENTO
Adquirir material de expediente e suprir a rede de saúde	DLS	Suprir 100% da rede	Percentual de unidades abastecidas	1º,2º e 3º	70%	META NÃO ALCANÇADA DEVIDO A NÃO ENTREGA DE ALGUNS FORNECEDORES
Adquirir material impresso e suprir a rede de saúde	DLS	Suprir 100% da rede	Percentual de unidades abastecidas	1º,2º e 3º	90%	META NÃO ALCANÇADA DEVIDO A ENTRAVES ADMINISTRATIVOS
Adquirir medicamentos e material médico hospitalar e suprir a rede de saúde	DAF/DLS	Suprir 100% da rede	Percentual de unidades abastecidas	1°, 2° e 3°	100%	A RESPONSABILIDADE DO DLS É APENAS DE SUPRIR TODA A REDE

DIRETRIZ 9-Modernização da Gestão Administrativa, Orçamentária e Financeira.

Objetivo 9.1: Qualificar a gestão administrativa, de apoio logístico e de infraestrutura.

META 131	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar manutenção preventiva e corretiva de 100% dos equipamentos médico-hospitalares da rede pública municipal de saúde.	Percentual dos equipamentos médico-hospitalares da rede pública municipal de saúde com manutenção preventiva e corretiva	**9.398** manutenções conforme solicitações enviada a este setor de manutenção de bens moveis	**100% conforme solicitação recebida pelo setor**

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção preventiva e corretiva em equipamentos de alta complexidade do tipo laringoscópio, incubadora e ventilador mecânico (SAMU)	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de equipamentos com manutenção preventiva realizada	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MARÇO 2020**. Estando o **contrato 1º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: móveis e utensílios.	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede conforme solicitação	Percentual de equipamentos com manutenção corretiva realizada conforme solicitação	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **018501/2019-72** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-SETOR DE COMPRAS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: eletroeletrônicos.	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede conforme solicitação	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **006171/2018-91** que no atual momento se encontra na SMS-CGAB-APOIO DO GABINETE, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: copa, cozinha industrial,	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **004519/2019-97** que no atual momento se encontra na CONSELHO DE GOVERNANÇA DE NATAL, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: eletrodoméstico,	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **008890/2019-28** que no atual momento se encontra na CONSELHO DE GOVERNANÇA DE NATAL, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos hospitalares: Laringoscópio, Eletrocardiógrafo, Otoscópio, Fotoforo, Destilador, Aspirador de Secreção.	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JULHO 2020**.
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: fogões convencional e fogão industrial,	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **029452/2018-12** que no atual momento se encontra na SMS-CGAB-APOIO DO GABINETE, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: negatoscópio	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **028595/2018-15** que no atual momento se encontra na SMS-UTCI-UNIDADE TÉCNICA DE CONTROLE INTERNO, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: de esterilização-autoclaves e estufas	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020**.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: de esterilização-autoclaves Baumer	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020**.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: equipamentos de fisioterapia	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
						VIGÊNCIA ATE **OUTUBO 2020**.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: equipamentos de alta complexidade: foco cirúrgico, carro de anestesia e de urgência, etc.	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JANEIRO 2020**.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: equipamentos de ultrassom	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **023771/2019-03** que no atual momento se encontra na SEMAD-CPL-COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos maternos	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **037990/2019-61** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-COORDENADORIA ADMINISTRATIVA, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos tensiômetro e estetoscópios	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
	Bens Moveis)					das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **ABRIL 2020**.
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos odontológicos: gabinetes odontológicos	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE OUTUBRO 2019 Já em processo de RENOVAÇÃO Nº DO PROCESSO 025411/2019-38 Onde o se encontra atualmente em CONSELHO DE GOVERNANÇA DE NATAL
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: aparelho de raio x	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **AGOSTO 2020.** .Estando o **contrato 4º ºaditivo.**

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos de clínica médica -média complexidade: e seus periféricos: oximetro, foco ginecológico, colposcópio e dector fetal .	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **SETEMBRO 2020.** Estando o **contrato 1º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: cadeiras oftalmológicas	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020.**
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: balança pediátrica e Adulta	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **FEVEREIRO 2020.**

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: bomba d´agua	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **024705/2019-42** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-SETOR DE COMPRAS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: emissões otoacústico	DIFT - SMBM (Setor Manutenção de Bens Moveis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JULHO 2020.** Estando o **contrato 5º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva em equipamentos próprios: condicionadores de ar CONT. 224/2015	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **corretiva** feita com sucesso e a conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JULHO 2020.** Estando o **contrato 5º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: forno microondas.	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **040748/2017-11** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD- NÚCLEO DE CONTRATOS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: detector digital	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **026003/2019-01** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-SETOR DE COMPRAS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: máquina de gelo	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **031293/2019-05** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-COORDENADORIA ADMINISTRATIVA, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: oftalmologia	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JULHO 2020.** Estando o **contrato 3º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: nebulizador portátil	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020.** Estando o **contrato 1º ºaditivo.**

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva e preventiva em equipamentos: cama fawler	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020.** Estando o **contrato 1º ºaditivo.**
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: poltrona	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção feita com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os equiipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **MAIO 2020**. ESTE CONTRATO NÃO PODE SER RENOVADO EM 2020 POIS SE TRATAR DE UMA CONTRATAÇÃO DIRETA . **Porém já aberto o novo processo de Licitação convencional sobre o número 031292/2019-52, que ser encontra atuialmente em SEMAD-CPL-COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**
Realizar manutenção corretiva e preventiva em: equipamentos de vigilância Sanitária	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **030851/2019-15** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD-SETOR DE COMPRAS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva em equipamentos: Bebedouro, geladeira e purificador.	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**0%**	Aguardando a conclusão do processo licitatorio nº **011324/2018-12** que no atual momento se encontra na SMS-CGAF-CAD- NÚCLEO DE CONTRATOS, conforme sistema de controle de movimentação de processo da sms.
Realizar manutenção corretiva e preventivas em equipamentos: compressor.	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis)	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **SETEMBRO 2020.** Estando o **contrato 2º ºaditivo.**
Locação de ar condicionado com manutenção preventiva e corretiva e instalação e troca de peças cont. 192/2018	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **DEZEMBRO 2019.** Estando o **contrato 1º ºaditivo. Porém já aberto o processo de RENOVAÇÃO PARA 2020 sobre o número 022084/2019-62, que ser encontra atuialmente em SMS-CGAF-COF-SEO - SETOR DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**
Locação de ar condicionado com manutenção preventiva e corretiva e instalação e troca de peças cont. 91/2019	DIFT - SMBM (Setor de Manutenção de Bens Movéis	Atender 100% da rede	Percentual de unidades atendidas	1º,2º e 3º	**100%**	A Manutenção **preventiva** feita mensalmente com sucesso e a **corretiva** conforme solicitações das unidades que prestam o serviço com os eqeuipamento e

AÇÕES ESTRATÉGIAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
						tenham enviado ao setor de execução e geranciamento do contrato de manutenção no ano de 2019. CONTRATO COM VIGÊNCIA ATE **JULHO 2020.**

META 132	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar manutenção preventiva e corretiva da estrutura física de 100% da rede municipal de saúde.	Percentual da rede municipal de saúde com manutenção preventiva e corretiva em sua estrutura física	Encontram-se 100 imóveis para realizar manutenção, destes foram realizados serviços em 67 estabelecimentos.	67%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Estruturar equipe especializada para execução de serviços de suporte técnico na área de engenharia e arquitetura	DIFT/SAD-LAF	Contratar 8 profissionais (4 engenheiros e 4 arquitetos)	Licitação concluída	1°	0%	Processo licitatório em andamento
Realizar manutenção da estrutura física adequada da rede de saúde (própria e locada) nos 5 distritos sanitários de saúde e sedes administrativas	DIFT/ DISTRITOS SANITÁRIOS	Manutenção realizada na estrutura física de 100% da rede de saúde	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	67	De acordo com as solicitações realizadas
Realizar balanceamento de cargas com instalação de pontos elétricos de computadores nas unidades de saúde	DIFT/SAD-LAF	Balanceamento realizado de cargas com instalação de pontos elétricos de	Percentual de unidades de saúde com balanceamen	3°	70	Serviço realizado de acordo com a manutenção corretiva (considerando o que foi realizado até este momento)

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
		computadores em 100% unidades de saúde	to realizado			
Realizar manutenção e recarga de extintores periódicas da rede de saúde conforme legislação vigente	DIFT/SAD-LAF	Manutenção e recarga realizada de extintores periódicas em 100% da rede de saúde	Percentual de extintores recarregados na rede	3°	100	
Realizar manutenção preventiva e corretiva de plataforma elevatória, elevador e monta carga.	DIFT/SAD-LAF	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	3º	100	
Realizar manutenção preventiva e corretiva de grupos geradores	DIFT/SAD-LAF	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1º, 2º e 3º	100	
Realizar manutenção preventiva e corretiva de Câmara Frigorífica	DIFT/SAD-LAF	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1º, 2º e 3º	0	Em fase de elaboração de processo licitatório
Realizar manutenção preventiva e corretiva de gás de cozinha (GLP)	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	
Realizar manutenção preventiva e corretiva de gases medicinais	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	
Realizar fornecimento de água potável para suprir a necessidade da rede municipal de saúde	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	Incluso do contrato de manutenção
Realizar manutenção corretiva em motores para portão deslizante.	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Realizar manutenção corretiva em bombas de combate a incêndio	DIFT/SAD-LAF	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual de solicitações atendidas	3º	0	Em fase de elaboração de TR
Realizar serviços de lavagem de reservatórios nas unidades da rede de saúde	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	
Realizar serviços de dedetização e descupinização das unidades da rede de saúde	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	0	Processo licitatório em andamento
Realizar serviços de esgotamento e limpeza de fossas das unidades da rede de saúde	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	Percentual das solicitações atendidas	1°, 2° e 3°	100	
Realizar o pagamento de taxas e emolumentos: HABITE-SE (corpo de bombeiros), CREA (ART) e CAU (RRT).	DIFT/SAD-LAF	Pagamento realizado das taxas de 100% das obras realizadas pela SMS	Percentual de obras legalizadas	3°	0	Em fase de elaboração de TR
Manter a Locação de grupos geradores para unidades especializadas e administrativas	DIFT/SAD LAF	Grupo geradores locação	Número de Geradores locados	1°, 2° e 3°	100	

DIRETRIZ 9 - Modernização da Gestão Administrativa, Orçamentária e Financeira.
OBJETIVO Nº 9.1 - QUALIFICAR A GESTÃO ADMINISTRATIVA, DE APOIO LOGÍSTICO E DE INFRAESTRUTURA

META 133	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implantar 1 Central de Esterilização	Central de Esterilização Municipal implantada	0	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Adquirir equipamentos para o funcionamento da Central de Esterilização - reescrever com os equipamentos necessários	DAE	Concluir processo licitatório. N.º de equipamentos adquiridos?	Equipamentos adquiridos	3º	0%	O prazo da ATA de aquisição de equipamentos foi vencida e será necessária a abertura de uma nova.
Adquirir material e insumos para o funcionamento Central de Esterilização	DAE	Concluir processo licitatório. N.º de material/insumos adquiridos?	Insumos adquiridos	3º	0%	Os insumos serão adiquiridos quando da finalização da obra da Central
Alocar profissionais para o funcionamento da Central de Esterilização	DAE/DGTES	Alocar profissionais para atender 100% das necessidades do funcionamento da central de esterilização.	Percentual de Profissionais lotados	3º	0%	Não foi possível alocar profissionais pois a reforma/adequação ainda está em andamento.
Locação de 1 veículo para transporte de material esterilizado	DAE	Aquisição de 1 veículo para transporte de material esterilizado	Veículo locado	3º	0%	Não foi possível locação de veículos

META 134	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Realizar 75% das Obras (construções, reformas e ampliações) previstas para atender as necessidades de adequação e organização da rede.	Percentual das obras realizadas previstas para atender as necessidades de adequação e organização da rede	21% Atendimento parcial, considerando este ano (65 obras previstas e 14 realizadas)	

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Construir 04 unidades básicas de saúde (Dix Sept Rosado, Igapó, Planície das Mangueiras e Loteamento Novo Horizonte) (via emenda ou cadastro no Requalifica)	DIFT/ SAD-LAF	04 UBS construidas	2°	Número de unidade construida	0	Foi aberto processo licitatório apenas para Reforma de Planície das Mangueiras (mudança de objeto)
Ampliar 02 das unidades básicas de saúde próprias (via emenda ou cadastro no Requalifica)	DIFT/ SAD-LAF	02 UBS ampliadas	3°	Número de unidade ampliada	0	Requalifica não abriu pra cadastro de novas propostas
Reformar as unidades básicas de saúde que ainda não foram contempladas pelo programa REQUALIFICA (via emenda ou cadastro no Requalifica)	DIFT/ SAD-LAF	10 unidades reformadas (não contempladas pelo programa REQUALIFICA)	3°	Percentual de unidades reformadas	0	Requalifica não abriu pra cadastro de novas propostas
Reestruturar os consultórios odontológicos das unidades básicas de saúde para adequá-los às exigências do conselho regional de odontologia	DIFT/DAB	10 consultórios odontológicos restaurados e adequados	3°	Número Consultórios adequados	7	Os serviços nos demais consultórios estão em andamento
Reformar 01 prédio para implantação do laboratório municipal (LACEN) (localizado nas Quintas - adequação)	DIFT/DAF	Reforma de 01 prédio para implantação do Laboratório Municipal realizada	1°	Reforma realizada	60%	Obra estava paralisada e foi reiniciada
Reformar 2 maternidades (CPN Felipe Camarão e Maternidade Leide Morais)	DIFT/SAD-LAF	2 maternidades reformadas	3°	Número de maternidade reformada	0%	Obra da Maternidade de Felipe Camarão paralisada e realizadoa a contratação de empresa para a obra da Maternidade Leide Morais

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Manutenção de 100% da estrutura física dos serviços de saúde mental	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	1°, 2° e 3°	Percentual Solicitações atendidas	86%	CAPS AD II Norte, CAPS Infantil, Residência Terapêutica Oeste, Residência Terapêutica Sul, CAPS AD II Leste e CAPS III Leste
Construir 01 Unidade de Acolhimento	DIFT	01 Unidade de Acolhimento construída	1°	Obra concluída	100%	
Construir 01 polo da academia da saúde	DIFT	01 polo de academia de saúde construído	1°	Obra concluída	90%	Obra paralisada
Realizar a manutenção de 100% dos centros de especialidades odontológicas (CEOs)	DIFT	Atender 100% das solicitações das unidades	1°, 2° e 3°	Percentual Solicitações atendidas	75%	Apenas uma unidade ainda não teve serviço realizado.
Reformar 1 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no Distrito Leste	DIFT	reforma de 01 Centro de Atenção Psicossocial concluída	1°	Obra concluída	100	
Reformar e Ampliar o Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) - convênio/MS	DIFT	Reforma de 01 centro de controle de zoonoses concluída	2°	Obra concluída	60	Obra paralisada aguardando adequação de planilha orçamentária
Reformar o Centro Integrado em Serviços de Saúde - Unidade Pescadores (pavimento superior) - antigo Hospital dos Pescadores	DIFT/SAD-LAF	Reforma o Centro Integrado em Serviços de Saúde - Unidade Pescadores concluída	3°	Reforma concluída	70	Obra paralisada
Aquisição de imóveis para funcionamento de unidades básicas de saúde	DIFT/DISTRITO	01 imóvel adquirido (edificação ou terreno)	3º	Imóvel adquirido	0	Nenhum dos imóveis apresentados estavam devidamente adequados para atender os serviços de saúde de acordo com as normas de acessibilidade ou terrenos.

META 135	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Modernizar o processo de gestão administrativa e de logística da central de abastecimento da saúde.	Processo de gestão administrativa e de logística modernizado		40%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	PRAZO	INDICADORES DE M&A	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar um sistema informatizado de gestão e logística	SGTIC	Implementar 01 sistema informatizado	2º	Sistema implantado	0%	As ações já está contempladas nas ações do DLS.
Implantar um sistema de vídeomonitoramento	SGTIC	01 sistema implantado	3º	Sistema implantado	0	Essa ação já está contemplada nas ações do Departamento de Administração.
Adquirir pallets de polipropileno para substituir os pallets de madeira.	DLS	1.200 pallets adquiridos	2º	Pallets adquiridos	79%	FORAM ADQUIRIDOS 950 PALLETS, TENDO EM VISTA SÓ HAVER ESSA QUANTIDADE NA ATA DE REGISTRO DE PREÇO
Capacitar os profissionais para utilização do sistema informatizado e de novos equipamentos	SGTIC	100% dos profissionais capacitados	2º	Percentual de profissionais capacitados	100%	Capacitação realizada junto ao DLS, a respeito do sistema do e-cidades
Adquirir equipamentos de informática	SGTIC	10 computadores	2º	Computadores Adquiridos	50%	5 computadores adquiridos

DIRETRIZ 9 - Modernização da Gestão Administrativa, Orçamentária e Financeira.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Fortalecer a comunicação e harmonia intersetorial no que se refere ao acompanhamento da execução orçamentária dos seus respectivos programas;	DOF/ ASPLAN	Realizar 03 reuniões para acompanhar e fornecer relatórios de execução orçamentária junto aos departamentos.	Reunião realizada	1º,2º e 3º	-	-
Capacitar os servidores quanto aos fluxos dos processos de aquisições e contratações;	DOF/SEPAES	Divulgar o fluxo dos pedidos e processos de aquisições e contratações promovendo a capacitação dos setores.	Divulgação do fluxo realizada	1º	-	-
Incentivar e monitorar a alimentação dos dados informados nos sistemas do Ministério da Saúde para fins de captação dos recursos, conforme previsto na programação orçamentária;	DOF/SEPAES	Realizar 01 capacitação junto aos servidores responsáveis pela alimentação dos sistemas quanto à necessidade de registrar os dados pertinentes	Capacitação realizada	3º	-	-

Objetivo 9.1: Qualificar a gestão administrativa, de apoio logístico e de infraestrutura.

META 137	INDICADOR de M&A	SITUAÇÃO ATUAL	PERCENTUAL DE ALCANCE
Implementar o núcleo de Economia da saúde.	Núcleo de Economia da saúde implementado	1	100%

AÇÕES ESTRATÉGICAS	RESPONSÁVEL	META ANUAL	INDICADORES DE M&A	PRAZO (QUADRIMESTRE)	META ALCANÇADA	COMENTÁRIOS AVALIATIVOS
Implantar núcleo de custos no Hospital Municipal (HMN) e nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA)	ASPLAN/DAE	Implantar 01 núcleo de custos no HMN e nas UPA	Número de núcleos implantados	1º	100%	
Realizar levantamentos das informações para alimentar o sistema de custos no HMN e UPAs	ASPLAN/DAE	Realizar levantamentos das informações nas 5 unidades (HMN e UPA)	Número de unidades com levantamento realizado	1º	20%	O levantamento das informações foi realizado apenas no HMN
Implantar o sistema APURASUS no município	ASPLAN	Implantar o APURASUS nas 5 unidades (HMN e UPA)	Nº de unidades com o APURASUS implantado	1º	0%	O sistema não foi implantado devido a sistematização das informações necessárias