

2
0
1
4



*Programação Anual de Saúde
Natal/RN*

PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2014

PREFEITO

Carlos Eduardo Nunes Alves

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cipriano Maia de Vasconcelos

SECRETÁRIA ADJUNTA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

Márcia Cunha da Silva Pellense

SECRETÁRIA ADJUNTA DE GESTÃO DO TRABALHO E SUPORTE IMEDIATO AOS SERVIÇOS DESAÚDE

Miranice Nunes dos Santos Crives

COORDENADOR GERAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Flavio Holanda Pinto

CHEFE DA ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO E DA GESTÃO DO SUS

Kátia Maria Queiroz Correia

EQUIPE DE CONDUÇÃO DO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DA PAS

Ilza Carla Bernardes Ribas

Isa Cristina Leão Amaral

Kátia Maria Queiroz Correia

Lívia Maria Martins da Silva

Linete Cunha Souza Maia

Maria das Graças de Amorim Pessoa

Roberval Edson Pinheiro

Ronaldo Bezerra Cavalcante Machado

1. APRESENTAÇÃO

Este documento tem como objetivo apresentar a Programação Anual de Saúde (PAS) da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Natal/RN para o ano de 2014.

A Programação Anual de Saúde compreende uma das etapas do processo de planejamento da saúde e, por definição, representa o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, tendo como base legal as normas do Ministério da Saúde, a Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO e a Lei Orçamentária Anual - LOA do respectivo exercício. O planejamento em saúde é um relevante mecanismo de gestão que visa conferir direcionalidade ao processo de consolidação do SUS.

Esse instrumento especifica as ações a serem executadas no ano de 2014, para se alcançar as diretrizes e metas propostas no Plano Municipal de Saúde (PMS) de Natal, vigência 2014-2017, organizadas em dois eixos: Atenção Integral à Saúde e Gestão Estratégica e Participativa no SUS.

Nesse trabalho estão contidas, além da descrição das ações, as metas de cada ação a ser realizada no ano, os parceiros e responsáveis pelas ações propostas, definição dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da programação, fonte de financiamento e Indicadores utilizados para o monitoramento.

2. SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO	4
2. SUMÁRIO.....	5
3. EIXO 1: GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE.....	6
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.....	8
DIRETRIZ 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.....	45
DIRETRIZ 3. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.....	125
DIRETRIZ 4. Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS.....	131
4. EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS	134
DIRETRIZ 5: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.	136
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.	150
DIRETRIZ 7. Implementação de novo modelo de gestão, centrados no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersectorialidade e na relação interfederativa, com foco em resultados e em um financiamento estável.	164
DIRETRIZ 8. Potencializarão da função regulatória e dos instrumentos de controle, avaliação e auditoria do SUS, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	170
DIRETRIZ 9. Modernização da gestão administrativa, orçamentária e financeira.	179
5. RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PROGRAMADAS NA PAS-2014.....	199

3. EIXO 1: GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

EIXO 1: GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE.

A Gestão da Atenção Integral à Saúde corresponde à formulação, ao apoio e ao acompanhamento da implantação e implementação da Política de Atenção à Saúde no âmbito municipal, buscando efetivar a integralidade da atenção, garantindo, ampliando e humanizando o acesso às ações e serviços de saúde com qualidade, observando os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS.


Desse modo, o modelo de gestão aqui colocado busca integrar todos os níveis de atenção, configurando corredores funcionais entre os pontos de atenção, a fim de garantir a longitudinalidade do cuidado, viabilizando a atenção integral à saúde por meio da configuração de redes de atenção, contemplando as necessidades de todos os segmentos sociais.

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.

Garantir o acesso e a qualidade da atenção à saúde para toda a população configura-se como o principal objetivo do Sistema Único de Saúde (SUS), correspondendo à missão da Secretaria Municipal de Saúde de Natal. Isto porque, os princípios e diretrizes do sistema impõem a existência de intervenções em todas as áreas, da promoção e prevenção até o atendimento especializado, a fim de assegurar o direito à saúde integral e equânime a todas as pessoas.


Considerando que a vulnerabilidade corresponde à capacidade de um indivíduo ou sistema de sofrer danos em resposta a um estímulo, a Política Municipal de Saúde enfatiza o entendimento de que pessoas com características semelhantes podem constituir um grupo populacional com maior necessidade em saúde, sendo particularmente vulnerável às mudanças nas condições que configuram o seu modo de vida, decorrentes de determinantes econômicos, sociais, individuais, comportamentais, ambientais, físicos, e aqueles relacionados aos serviços sociais e de saúde, onde a cultura e o gênero posicionam-se transversalmente neste padrão, por influenciarem, de maneira geral, o surgimento de outros determinantes.

Nesse contexto, a Política Municipal de Saúde estabelece o reordenamento do seu modelo assistencial, organizando e adequando seus serviços, de modo a caracterizá-los como pontos de atenção integrados às cinco redes de atenção à saúde, para o alcance do reordenamento pretendido, necessário para realização das adequações destinadas a prover o sistema de maior capacidade resolutiva.



Todas as redes são transversalizadas pelos temas: qualificação e educação, informação, regulação e promoção e vigilância à saúde, pautando-se nos fundamentos de economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos para assegurar resolutividade na rede de atenção.

Finalmente, ressalta-se que os preceitos da Política de Humanização da Atenção e da Gestão, permeiam as linhas operacionais estabelecidas neste instrumento, denotando a necessidade de adoção de novas atitudes por parte de profissionais, gestores e usuários, de uma conduta ética no espaço de trabalho, incluindo o campo da gestão e das práticas de saúde, para a superação de entraves funcionais e estruturais, possibilitando o desenvolvimento das ações de saúde.



OBJETIVO 1.1: Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS.

META 1: Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para 70%.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar novas equipes de saúde da família (ESF)	Implantar 30 ESF	DAB / DAE / CEFS / DS / MS	24.461.000,00	5.457.000,00	10.301.051.2-437	AB	DEZ/2014	Nº de equipes implantadas
Implantar equipes de saúde bucal (ESB) para obter paridade de uma ESB para cada ESF existente	Implantar 09 ESB	DAB	1.035.000,00	0,00	10.301.051.2-437	AB	DEZ/2014	Nº de equipes implantadas
Implantar equipes do NASF	Implantar 09 equipes NASF	DAB	2.160.000,00	79.500,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	Nº de equipes implantadas
Realizar estudo no sentido de estender o horário de atendimento da atenção básica	Realizar 01 estudo	DGTES/DAB	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	Estudo realizado
Concluir estudo sobre Territorialização para redimensionamento da ESF	Realizar 01 estudo	DAB	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Estudo sobre Territorialização concluído
SUBTOTAL			27.656.000,00	5.536.500,00				

META 2: Implantar o PMAQ em 100% dos serviços de Atenção Básica

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Recontratar as equipes do ESF e NASF	Recontratar 100% das ESF e ENASF	SAD AIS	-	-	-	-	DEZ/2014	% de equipes recontratadas
Contratar as novas equipes criadas	Contratar 100% das novas equipes	SAD AIS	-	-	-	-	JUL/2014	% de equipes novas e CEO contratadas
Implantar o AMAQ como instrumento de autoavaliação das equipes de saúde da família	Implantar o AMAQ para autoavaliação de 100% das ESF	SAD AIS	-	-	-	-	AGO/2014	% de ESF utilizando o AMAQ
Realizar estudo acerca da implantação de incentivo às equipes contratadas, tendo como parâmetros a avaliação de desempenho	Realizar 01 estudo	SAD AIS	-	-	-	-	ABR/2014	Estudo realizado
SUBTOTAL			-	-				

META 3: Contemplar nas Programações Anuais de Saúde (PAS) 100% das ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando as áreas e a população de maior vulnerabilidade.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Aumentar em 25%	DAB	50.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de escovação
Reduzir ao ano, o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Reduzir 5%	DAB	350.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de exodontia
Implantar novas equipes de consultório na rua (ECR), a fim de ampliar esta modalidade de atenção.	Implantar 02 ECR	DAB	312.000,00 432.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	JUN/2014	Nº de ECR implantadas
Qualificar as equipes de consultório na rua no sentido de melhorar a qualidade da assistência às populações de rua	Qualificar 100% das ECR	DGTES /DAB	2.250,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	JUN/2014	% de ECR qualificadas
Implantar equipes de saúde prisional (ESP) na perspectiva de melhorar a qualidade da assistência à saúde para população carcerária do município de Natal, conforme portaria correlata.	Implantar 01 ESP	DAB/DAÍ	30.000,00	0,00	10.301.051.2-437	AB	DEZ/2014	ESP implantada
Elaborar plano operativo de atenção integral à saúde dos adolescentes em conflito com a lei, em regime de internação e privados de liberdade.	Elaborar plano operativo	DAB/DAE	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	Plano operativo elaborado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar serviços amigáveis para adolescentes (SAA) nas unidades básicas de saúde (UBS) do município, em consonância com a Política Nacional de Saúde do adolescente.	Implantar SAA em 25% das UBS	DAB	3.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de UBS com SAA implantados
Desenvolver ações do PSE, dirigidas aos escolares nas diversas faixas etárias	Realizar ações de promoção à saúde em 100% das escolas do PSE	DAB	214.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	% de escolas atendidas pelo PSE
Elaborar e executar plano operativo de atenção integral à saúde do homem, enfatizando o enfrentamento dos fatores de risco e a facilitação do acesso aos serviços de atenção à saúde.	Elaborar plano operativo	DAB/DAE	60.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	Plano operativo elaborado
SUBTOTAL			1.453.250,00	0,00				

META 4: Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar o procedimento de nebulização (NBZ) nas UBS	Implantar NBZ em 25% das UBS	DAB/DAE	20.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de UBS com NBZ implantado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar CD coletivo nas UBS	Implantar CD coletivo em 50% das UBS	DAB	30.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de UBS com CD coletivo implantado
Implantar nas UBS o protocolo do plano da rede de atenção ao diabetes	Implantar protocolo em 100% das UBS	DAB	5.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	% de UBS com protocolo implantado
Manter o abastecimento regular nas UBS com os medicamentos necessários ao acompanhamento das ações conforme REMUME	Abastecer 100% das UBS	DAB/Setor de compras	3.000.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de UBS com abastecimento regular
Efetivar o uso da caderneta do idoso nas UBS.	Efetivar o uso da caderneta do idoso em 100% das UBS	DAB	3.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	% de UBS com o uso da caderneta do idoso efetivado
Fortalecer as ações de pré-natal com vistas a melhorar o desfecho materno-infantil	Qualificar o serviço de pré-natal em 100% das UBS	DAB/REDE CEGONHA	500.000,00	0,00	10.302.051.1.438= 465.000,00 e 10.301.051.2-970= 35.000,00	MAC e AB	DEZ/2014	% de UBS com o serviço de pré-natal qualificado
SUBTOTAL			3.558.000,00	0,00				

META 5: Realizar 60% de cobertura anual do acompanhamento das condicionalidades do perfil de saúde das famílias e do Programa Bolsa Família (PBF), de forma articulada com a SEMTAS e a UFRN.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Mobilizar as equipes das UBS e ESF para estimular as famílias beneficiária do PBF a participarem do acompanhamento	Realizar 2 mobilizações por Distrito Sanitário	NAN/ Distrito Sanitário/SEMTAS	3.000,00	-	10.306.051.2-981		Janeiro a Dezembro de 2014	Nº de mobilização realizadas
Capacitar as equipes das UBS e ESF sobre as condicionalidades da saúde no PBF.	Capacitar 100% das UBS e ESF	NAN/ DGTES/ SEMTAS/ UNIVERSIDADES PARCEIRAS	2.000,00	-	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a Dezembro de 2014	Nº de UBS e ESF capacitadas
Oficinas para orientar os responsáveis das famílias beneficiadas do PBF sobre o compromisso destes com o Programa.	Realizar 01 oficina por Distrito Sanitário	NAN/DISTRITOS SANITÁRIOS /SEMTAS	3.000	-	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a Dezembro de 2014	Nº de oficinas realizadas
Oficinas de sensibilização para os representantes dos CEMEIs sobre o PBF	Realizar uma oficina por Distrito Sanitário	DAB/NAN/DISTRITOS SANITÁRIOS/SEMTAS	1.000,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a Dezembro de 2014	Nº de oficinas realizadas
SUBTOTAL			9.000,00	0,00				

META 6: Implementar ações de alimentação e nutrição em conformidade com a Política Nacional de Alimentação e Nutrição(PNAN).

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Mobilizar Unidades de Saúde	Mobilizar 30 Unidades de Saúde	DAB/NAN/Unid. de Saúde	1.000,00	-	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a Agosto de 2014	Nº de Unidades de Saúde mobilizadas
Buscar parcerias intersetoriais e interinstitucional para implementar a suplementação de vitamina A em crianças menores de 5 anos de idades nos CEMEI	Realizar a administrar de vitamina A em 50% dos CEMEI	DAB/NAN/DS/SAÚDE DA CRIANÇA UNIDADES DE SAÚDE	1.000,00	-	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Fevereiro a Dezembro de 2014	Nº de CEMEI com administração da vitamina A realizadas
Oficina de sensibilização com os professores dos CEMEI, sobre a importância da suplementação de vitamina A em crianças menores de cinco anos	Realizar oficinas em 50% dos CEMEI	DAB/NAN/Unidades de Saúde	3.000,00	1.000,00	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Fevereiro a Dezembro de 2014	Nº de oficinas realizadas
Oficinas para divulgar novas condutas do Programa Saúde de Ferro com as equipes das US	Realizar uma oficina por Distrito sanitário	DAB/NAN/DISTRITOS/AS SISTÊNCIA FARMACÊUTICA	2.000,00	1.000,00	10.306.051.2.981	Gestão do SUS	Fevereiro a dezembro de 2014	Nº de oficinas realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir Fórmulas nutricionais para fins especiais em cumprimento às sentenças judiciais	Fornecer fórmulas nutricionais a 100% dos usuários cadastrados	DAB/NAN	-	800.000,00	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Janeiro a Dezembro de	% de usuários cadastrados atendidos
Adquirir Cestas Básicas destinadas aos portadores de TB em tratamento	Fornecer Cestas Básicas a 100% dos portadores cadastrados	DAB/NAN/DISTRITOS/Unidades de Saúde	144.000,00	-	10.301.051.2-970	AB	Janeiro a dezembro de	% de usuários atendidos
Adquirir suplementos nutricionais destinados aos idosos cadastrados no Serviço de Atenção Domiciliar- SAD (Termo de ajustamento de conduta)	Fornecer suplementos nutricionais a 100% dos usuários cadastrados no SAD	DAB/NAN/CEASI	1.100,00	-	10.306.051.2-981	AB	Janeiro a dezembro de	% de usuários cadastrados atendidos
Adquirir fórmulas infantis especiais para crianças cadastradas no Programa de Assistência a crianças com Intolerância e/ou Alergia Alimentar (Termo de Ajustamento de Conduta)	Fornecer fórmulas infantis a 100% das crianças cadastradas no Programa	DAB/NAN/HOSPED	1.645.000,00	-	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Janeiro a dezembro de 2014	% de crianças cadastradas atendidas
Capacitação para implementação do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional com as equipes das Unidades de Saúde	Realizar uma capacitação por Distrito Sanitário	DAB/NAN/DS/UNIVERSIDADES	3.000,00	1.000,00	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a dezembro de 2014	Nº de capacitações realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Capacitação para nutricionistas na atenção nutricional nas Doenças Crônicas não Transmissíveis- DCNT	1 capacitação para nutricionistas da rede	DAB/NAN/UNIVERSIDADES	2.000,00	1.000,00	10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a dezembro de 2014	Nº de capacitação realizada
Oficina sobre controle do consumo de Sódio, Gorduras e Açúcar;	Realizar uma oficina para profissionais nutricionistas	DAB/NAN/UNIVERSIDADES	1.000,00	1.000,00	10.306.051.2.981	Gestão do SUS	Março a dezembro de 2014	Nº de oficina realizada
Realizar Fórum sobre a Política de Segurança Alimentar e Nutricional aos profissionais da rede	Realizar um Fórum no ano	DAB/NAN/DGTES/UNIVERSIDADES/CONSEAS	1.000,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a dezembro de 2014	Nº de Fórum realizado
Criar a Comissão Intersetorial de Alimentação e Nutrição-CIAN_Natal	Criar 01 comissão	CMS/DAB/NAN/DGTES/UNIVERSIDADES/CONSEAS	1.500,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	junho	Comissão criada e estruturada
Capacitar os profissionais para promoção da Alimentação Adequada e Saudável, nos diversos ciclos de vida.	Realizar cinco capacitações	DAB/NAN /Distrito Sanitário/Universidades	1.000,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Março a dezembro de 2014	Nº de capacitações realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Participar de Eventos na área de alimentação e nutrição	Inscrição de nutricionistas em eventos	DAB/NAN	10.000,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Janeiro a dezembro de 2014	Nº de NUTRICIONISTAS técnicos inscritos
Realizar evento alusivo ao Dia Mundial da Alimentação e Nutrição	Realizar 01 evento	DAB/NAN	1.500,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	Outubro	Nº de evento realizado
Aquisição de passagens aéreas e diárias	Realizar 01 licitação	DAB/NAN	20.000,00		10.306.051.2-981	Gestão do SUS	MAR A DEZ	Licitação realizada
SUBTOTAL			1.838.100,00	805.000,00				

OBJETIVO 1.2: AMPLIAR O ACESSO E APRIMORAR A ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA.

META 7: Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente e pactuada.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Elaborar portaria normativa definindo parâmetros por especialidade	Elaborar 01 portaria	DAE/SAD GS/SAD AIS	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Portaria elaborada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Definir o perfil de atendimento nas unidades especializadas de média complexidade	Definir o perfil de 100% das unidades especializadas	DAE/DAB/SAD AIS	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	% das unidades especializadas com perfil definido
Manter o abastecimento regular na média complexidade com os medicamentos necessários ao acompanhamento das ações	Suprir 100% das necessidades de medicamentos para ações de média complexidade	DAE/SAD GS/DLS	11.000.000,00	0,00	10.302.051.2-442	MAC	DEZ/2014	% da necessidade de medicamentos atendida
SUBTOTAL			11.000.000,00	0,00				

META 8: Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais e clínico cirúrgicos de alta complexidade para população residente e pactuada.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Ampliar a oferta de procedimentos especializados ambulatoriais e clínico-cirúrgicos de alta complexidade por meio da reorganização da atenção especializada e do estabelecimento de referências para cada Rede de Atenção à Saúde.	Ampliar em 10% a oferta de procedimentos especializados ambulatoriais e clínico-cirúrgicos de alta complexidade	DAE/SAD GS/SAD AIS	15.248.000,00	0,00	10.302.051.2-442	MAC	DEZ/2014	% de ampliação da oferta de procedimentos especializados
SUBTOTAL			15.248.000,00	0,00				

META 9: Ampliar para 100% a cobertura dos serviços especializados com contrato de metas firmado.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Condicionar a compra dos serviços especializados (MAC) à efetivação de contrato de metas.	Condicionar 100% da compra dos serviços especializados à realização de contrato de metas.	DAE/DRAC	-	-	-	-	DEZ/2014	% de serviços especializados contratados com contrato de metas efetivado
SUBTOTAL			-	-				

META 10: Aumentar em 50% a cobertura do PRAE para a inclusão social da população com mobilidade reduzida devido a transtornos, doenças crônicas, idade e deficiências.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Regulamentar o PRAE	Elaborar Portaria Normativa	ASSEJUR/DAE	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	Portaria elaborada e publicada
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 11: Fortalecer a rede de atenção especializada de saúde bucal, por meio do aparelhamento e da qualificação de 100% dos CEOs

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Equipar o CEO tipo II – Zona Sul, a fim de potencializar a sua capacidade de resposta	Adquirir equipamentos para o aparelhamento do CEO tipo II – Zona Sul	SAD AIS/ SAD GS	75.000,00	0,00	10.302.051.2-394 Fortalecimento da Rede de Atenção Especializada de Saúde Bucal do Município	MAC	DEZ/2014	CEO tipo II – Zona Sul equipado
Realizar substituição dos equipamentos dos CEOs que estejam apresentando desgaste da sua vida útil	Adquirir equipamentos para 04 CEOs	SAD AIS/ SAD GS	300.000,00	0,00	10.302.051.2-394 Fortalecimento da Rede de Atenção Especializada de Saúde Bucal	MAC	DEZ/2014	Nº de CEOs com equipamentos substituídos
Contratualizar as equipes dos CEOs, promovendo a implantação do PMAQ nestas unidades.	Contratualizar 100% das equipes dos CEOs	SAD AIS	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	% de equipes dos CEOs contratualizadas
Implantar o AMAQ como instrumento de autoavaliação das equipes dos CEOs	Implantar o AMAQ para autoavaliação de 100% das equipes dos CEOs	SAD AIS	0,00	0,00	-	-	AGO/2014	% de equipes dos CEOs utilizando o AMAQ
Realizar estudo acerca da implantação de incentivo às equipes contratualizadas, tendo como parâmetros a avaliação de desempenho	Realizar 01 estudo	SAD AIS	0,00	0,00	-	-	ABR/2014	Estudo realizado
SUBTOTAL			375.000,00	0,00				

META 12: Fortalecer o componente hospitalar municipal de forma articulada às redes de atenção à saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 111	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 181		ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Construir e equipar o Hospital Geral Municipal de Natal	Elaborar 01 Projeto	DAE/SAD AIS/SAD GS							DEZ	Projeto elaborado
Reformar e aparelhar o Hospital dos Pescadores	Reformar e equipar o Hospital dos Pescadores	DAE/SAD AIS/SAD GS	198.000,00 (Reforma) 100.000,00 (Equipam)		690.000,00 Convênio FNS/MS		10.302.051.1- 970	MAC	DEZ	Hospital reformado e equipado
Estruturar Comissão de Controle de Infecção (CCIH) nas unidades hospitalares e maternidades municipais da SMS.	Estruturar CCIH em 100% das unidades hospitalares e maternidades municipais.	DAE/DVS	0,00	0,00			-	-	-	% de unidades com CCIH estruturada
SUBTOTAL			298.000,00	0,00	690.000,00					

OBJETIVO 1.3: ORGANIZAR E IMPLEMENTAR A REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS NO ÂMBITO MUNICIPAL.**META 13:** Ampliar em 30% a contratualização de leitos de retaguarda para urgência nas especialidades diagnosticadas como necessárias.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratualizar junto ao HUOL e à rede privada leitos novos de retaguarda.	Contratualizar 50 leitos de retaguarda	DAE/DRAC	6.000.000,00 SUS 3.600.000,00 Estadual	2.400.000,00 Municipal	10.302.051.2-442	MAC	UN/2014	Nº de leitos contratualizados
SUBTOTAL			9.600.000,00	2.400.000,00				

META 14: Aumentar o alcance do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), implantando mais 07 bases descentralizadas do SAMU.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Formar uma equipe de servidores municipais para supervisão de operações no SAMU, constituída por 07 técnicos de enfermagem.	Formar 01 equipe de supervisão de operações no SAMU	DGTES/DAE	0,00	0,00	-	-	MAR/2014	Equipe formada
Instituir Núcleo de Educação Permanente do SAMU Natal	Instituir 01 Núcleo de Educação permanente	DGTES/DAE/SAMU	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	Núcleo formado
Ampliar da Sala de Regulação	Ampliar 01 sala de regulação SAMU	DIFT/DAE/DRAC	0,00	100.000,00	10.302.051.2-411	MAC	JUN/2014	Sala ampliada
Adquirir veículo automotivo, tipo passeio completo, com seguro anual.	Adquirir 01 veículo de passeio completo	DAE/CAD	0,00	32.000,00	10.302.051.2-411	MAC	JAN/2014	Veículo adquirido
Implantar bases descentralizadas do SAMU	Implantar 02 bases descentralizadas	SMS/DAE/MNS/DIFT	0,00	300.000,00	10.302.051.2-411	MAC	JUN/2014	Nº bases implantadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir ambulâncias do tipo USA, com DEA, Vent. Mecânico, bomba de infusão, Oxímetro de pulso, GPS e Ar condicionado	Adquirir 03 ambulâncias USA	DAE/CAD	0,00	750.000,00	10.302.051.2-411	MAC	MAR/2014	Nº ambulâncias USA adquiridas
Adquirir equipamentos para treinamento de pessoal em RCP(Reanimação Cardio-respiratória)	Adquirir 01 manequim aéreo e 50 infláveis adultos para RCP	SAMU/NEP/DAE/CAD	0,00	16.000,00	10.302.051.2-411	MAC	JUN/2014	Nº de manequins Adquiridos
Adquirir material bibliográfico para o NEP/SAMU	Adquirir 05 Títulos e 03 Revistas	DAE/SAMU/NEP	0,00	20.000,00	10.302.051.2-411	MAC	MAR/2014	Nº de material bibliográfico adquirido por tipo
Adquirir equipamentos de informática	Adquirir 05 impressoras; 06 notebooks; e 09 computadores	UNSINFO/DAE/SAMU/CAD	0,00	50.000,00	10.302.051.2-411	MAC	FEV/2014	Nº de equipamentos adquiridos por tipo
Adquirir Ambulâncias Básicas (USB), aumentando a abrangência do atendimento	Adquirir 03 USB	SMS/DAE/MS/ DGTES	160.000,00	0,00	10.302051.2-411	MAC	JUN/2014	Nº de USA adquiridas
Construir complexo de salas do NEP/SAMU	Construir 02 salas para o NEP/SAMU	DIFT/DRAC/DAE/SAMU/NEP	0,00	90.000,00	10.302.051.2-411	MAC	OUT/2014	Nº de salas construídas
Construir guarita climatizada para os seguranças do SAMU Natal	Construir 01 guarita climatizada	SAMU/DAE/DIFIT	0,00	50.000,00	10.302.051.2-411	MAC	AGO/2014	Guarita Construída
Implantar o Serviço de Remoção Inter-hospitalar do SAMU Natal (SRIH/SAMU) para atendimento de demandas de remoção de PS, SAMU, UNIDADES DE SAÚDE	Implantar 01 SRIH/SAMU	DIFT/DAE/SAS-AIS/DGTES	0,00	200.000,00	10.302.051.2-442	MAC	DEZ/2014	Serviço implantado
SUBTOTAL			160.000,00	1.608.000,00				

META 15: Ampliar o nº de unidades do componente pré-hospitalar fixo para cobertura de 100% da área do município no atendimento das urgências de baixa e média complexidade, integrando-as à Rede de Atenção às Urgências do RN.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adequar as unidades da rede pública municipal para a prestação de atendimento às urgências de baixa e média complexidade a 100% da demanda, integrando-as à Rede de Atenção às Urgências do RN.	Adequar 25% das unidades municipais de saúde	DAB/DAE/DIFT	Equipam: 500.000,00 Reforma: 1.200.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	Percentual de unidades adequadas
Implantar unidades de pronto atendimento (UPA) tipo II com garantia de atendimento odontológico e pediátrico.	Implantar 02 UPAS tipo II	DAE/DIFT	5.800.000,00	2.400.000,00	10.302.051.2-439	INVESTIMENTO	DEZ/2014	Nº de UPAS tipo II implantadas
SUBTOTAL			7.500.000,00	2.400.000,00				

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

META 16: Reduzir em 5% ao ano a realização de cesarianas.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Qualificar a assistência ao parto natural, com base nas boas práticas baseadas em evidências científicas, nas maternidades municipais.	100% de maternidades qualificadas para a assistência ao parto normal com base nas boas práticas	DAE/DGTEs / REDE CEGONHA	6.000,00	0,00	10.128.051.2-438	GESTÃO DO SUS	JUN/2014	% de maternidades qualificadas para a assistência ao parto normal com base nas boas práticas
Construir o Centro de Parto Normal (CPN) na maternidade de Felipe Camarão	Construir 01 CPN	DIFT/DAE/REDE CEGONHA	270.000,00	0,00	10.302.051.1-438	MAC	DEZ/2014	CPN construído
Habilitar o Centro de Parto Normal da Maternidade Leide Morais	Habilitar 01 CPN	DIFT/DAE/REDE CEGONHA	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	CPN habilitado
Qualificar e inserir Enfermeiros Obstetras na sala de parto dos CPN	Qualificar 50% de enfermeiros obstétricos para atuarem nos CPN	DAE/DGTEs / REDE CEGONHA	3.000,00	0,00	10.128.051.2-438	GESTÃO DO SUS	DEZ/2014	% de enfermeiros qualificados e atuantes no CPN
Promover Seminário de Boas Práticas de Assistência ao Parto para profissionais médicos e enfermeiros das maternidades municipais	Realizar 01 Seminário de Boas Práticas de Assistência ao Parto	DAE/REDE CEGONHA/DGTEs	4.000,00	0,00	10.128.051.2-438	GESTÃO DO SUS	JUN/2014	Seminário realizado
SUBTOTAL			283.000,00	0,00				

META 17: Implantar a Rede Municipal de Proteção a Mulheres e Crianças em Situação de Vulnerabilidade Social (violência doméstica, sexual, obstétrica, dentre outras; situações de confinamento; e demais vulnerabilidades) integrando 100% das unidades da rede pública municipal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar a notificação compulsória nas Unidades Básicas, Especializadas e maternidades	Implantar notificação compulsória em 50% das unidades de saúde	SEMUL DVS/DAB/ DAE	8.000,00	6.000,00	10.305.051.2-450	VIGILÂNCIA À SAÚDE	DEZ/2014	% de unidades com notificação implantado
Realizar seminário distritais de sensibilização em violência	Realizar 04 seminários distritais	DVS/DAB/ DAE/DGTES	4.500,00	-	10.305.051.2-393	VIGILÂNCIA À SAÚDE	DEZ/2014	Nº de seminários realizados.
Articular com a SEMUL o encaminhamento de mulheres vítimas de violência doméstica para a casa abrigo.	Realizar reuniões para definir fluxo e estratégias de encaminhamento de 100% das mulheres atendidas	DAE/DAB/ SEMUL	0,00	0,00	-	VIGILÂNCIA À SAÚDE	DEZ/2014	% de mulheres encaminhadas
SUBTOTAL			12.500,00	6.000,00				

META 18: Ampliar e qualificar a oferta da atenção do planejamento reprodutivo em 100% das unidades básicas de saúde e maternidades municipais.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Sensibilizar os profissionais para atender aos usuários com escuta qualificada no atendimento ao planejamento reprodutivo	Qualificar 80 % dos profissionais para a realização do atendimento ao planejamento reprodutivo	DAB/DAE/ DGTES/ DISTRITOS SANITÁRIOS	10.500,00	-	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de profissionais qualificados no atendimento ao planejamento reprodutivo
SUBTOTAL			10.500,00	0,00				

META 19: Implantar serviços articulados à Rede de Atenção Materna e Infantil para prestação de cuidados a mulheres em situação de abortamento inseguro nos cinco Distritos Sanitários.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Construir protocolo de acolhimento e atendimento à mulher em situação de abortamento inseguro.	Construir protocolo	DAE/REDE CEGONHA/ DISTRITOS SANITÁRIOS	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Protocolo construído
Promover fóruns em cada Distrito Sanitário para publicizar o protocolo de acolhimento e atendimento à mulher em situação de abortamento inseguro.	Realizar 05 Fóruns Distritais	DAE/REDE CEGONHA/ DISTRITOS SANITÁRIOS	5.600,00	0,00	10.128.051.2-438	GESTÃO DO SUS	AGO/2014	Nº de Fóruns realizados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar e implementar protocolo de acolhimento e atendimento à mulher em situação de abortamento inseguro nas maternidades.	Implantar o protocolo em 100% das maternidades municipais	DAE/REDE CEGONHA/ DISTRITOS SANITÁRIOS	3.000,00	0,00	10.128.051.2-438	GESTÃO DO SUS	DEZ/ 2014	Protocolo implantado
SUBTOTAL			8.600,00	0,00				

META 20: Aumentar em 10% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar reuniões de sensibilização com os profissionais que efetuam o pré-natal quanto a importância de efetivação das sete consultas	Realizar 01 reunião por Distrito Sanitário	DAB/REDE CEGONHA/ DISTRITOS SANITÁRIOS	2.500,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	JUN/ 2014	Nº de reuniões realizadas
Realizar busca ativa das gestantes visando estimular o início do pré-natal no 1º trimestre	Realizar 01 visita por mês por equipe	DAB/UNIDADES DE SAÚDE	0,00	0,00	-	-	JAN À DEZ/ 2014	Nº de visitas domiciliares mensais realizadas às gestantes cadastradas; nº de gestantes iniciando o pré-natal no 1º trimestre em relação ao nº de gestantes cadastradas por equipe
SUBTOTAL			2.500,00	0,00				

META 21: Implementar o Plano de Ação Municipal da Rede de Atenção Materna e Infantil.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Expandir e monitorar a Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil na rede de atenção básica.	Expandir em 30%	DAB/REDE CEGONHA	20.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	DEZ/2014	% de unidades com estratégia implantada
Construir leitos de unidade de cuidados intermediários neonatal (UCIN) na maternidade das Quintas.	Construir 10 leitos de UCIN	DAE/DIFT/DVS	250.000,00	74.529,84	10.302.051.1-438	MAC	DEZ/2014	Nº de leitos UCIN construídos
Reestruturar as maternidades das Unidades Mistas de Felipe Camarão e Quintas, para permanecerem como Unidades de Gestão Pública portadoras do Selo Hospital Amigo da Criança e Galba de Araújo.	Reestruturar 02 das maternidades com certificação IHAC	DAE/DIFT/DISTRITO OESTE	ESTRUTURA: 1.000.000,00 EQUIPAM: 365.000,00	223.344,00	10.302.051.1-438	MAC	DEZ/2014	Nº de maternidades reestruturadas
Estruturar o Hospital Maternidade Dr. Leide Moraes para obtenção do título Hospital Amigo da Criança, conforme critérios do Ministério da Saúde.	Estruturar 01 maternidade para certificação IHAC	DAE/DIFT/DISTRITO OESTE	ESTRUTURA: 250.000,00 EQUIPAM: 100.000,00	79.656,00	10.302.051.1-438	INVESTIMENTO	DEZ/2014	Maternidade Estruturadas
Qualificar os postos de coleta de leite humano do município para instalação de salas de apoio à Mulher Trabalhadora que Amamenta (MTA)	Certificar 02 salas de apoio à MTA	REDE CEGONHA/DIFT/DVS	10.000,00	0,00	10.305.051.2-393	VIGILÂNCIA À SAÚDE	JUN/2014	Nº de salas certificadas
Realizar levantamento de unidades que atendam aos critérios para implantação de postos de coleta de leite humano e salas de apoio à MTA	Realizar 01 levantamento de unidades com mais de 30 servidoras	REDE CEGONHA /DGTES	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Levantamento realizado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
	em idade fértil							
Capacitar profissionais médicos e enfermeiros em AIDPINEO (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância – Neonatal)	Capacitar 50% dos médicos e enfermeiros em AIDPINEO	DAB/ DGTES	3.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	SET/2014	%Profissionais capacitados
Implementar as triagens neonatais (do olho e da orelhinha) em 100% da unidades públicas da rede municipal.	100% da unidades públicas da rede municipal.	DAE	30.000,00		10.302.051.2-442	MAC		
SUBTOTAL			2.028.000,00	377.529,00				

META 22: Garantir o Registro Civil das crianças nascidas nas maternidades Quintas, Felipe Camarão e Professor Leide Moraes, em cumprimento à Lei nº 2.237/2007.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Promover articulação intersetorial para reativar o serviço de Registro Civil nas maternidades municipais, dentro da normativa atual.	Reativar registro civil nas 03 maternidades municipais	DVS/TJ/ DISTRITOS SANITÁRIOS	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Nº de maternidades municipais com Registro Civil reativado
SUBTOTAL			0,00	0,00				

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

META 23: Aumentar em 40% os serviços da rede de Atenção Psicossocial no município.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Ampliar a faixa etária de atendimento ambulatorial de psiquiatria nas policlínicas para inclusão de adolescentes a partir de 16 anos.	Elaborar Portaria Normativa	DAE/ POLICLÍNICAS/ SADAIS	0,00	0,00	-	-	JUL/2014	01 PORTARIA PUBLICADA
Implantar 01 CAPS III Transtorno; 01 CAPS III AD Sul, aumentando a cobertura da Rede de cuidados no tratamento ao crack e outras drogas; 01 CAPS i na Zona Norte; 02 residências terapêuticas vinculadas aos CAPS; e 03 Unidades de acolhimento, sendo 01 ligada ao CAPS i e 02 ao CAPS AD.	Implantar 50% das unidades de atenção psicossocial de acordo com cronograma correspondente	DAE/ SADAIS/ SADGS/ DGTES/ DIFT	3.500.000,00	0,00	10.302.051-2-354 Fortalecimento da Saúde Mental	MAC	DEZ/2014	% de unidades de atenção psicossocial implantadas
Habilitar os CAPS II transtorno Leste e Oeste em CAPS III transtorno Leste e Oeste, 24 horas cada um, com 10 leitos de curta permanência, contribuindo na redução de leitos em hospitais psiquiátricos.	Habilitar 100% das unidades de atenção psicossocial de acordo com cronograma correspondente	DAE/ CAPS/ SADAIS/ SADGS	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	% de unidades de atenção psicossocial habilitadas
Habilitar os CAPS II AD Leste e Norte em CAPS III AD Leste e Norte, 24 horas cada um, com 12 leitos de curta permanência,	Habilitar 100% das unidades de atenção psicossocial de	DAE/ CAPS/ SADAIS/ SADGS	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	% de unidades de atenção psicossocial habilitadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
contribuindo na redução de leitos em hospitais psiquiátricos.	acordo com cronograma correspondente							
Ampliar para 2 turnos o ambulatório de Saúde Mental da Ribeira, contribuindo com a otimização do fluxo na Atenção em Saúde Mental.	Ampliar o nº de turnos de atendimento do ambulatório de saúde mental	DAE SAD GS DGTES	156.000,00	0,00	10.302.051-2-354 Fortalecimento DA Saúde Mental	MAC	DEZ/2014	Horário de atendimento ambulatorial ampliado
SUBTOTAL			3.656.000,00	0,00				

META 24: Estabelecer protocolos e fluxos nas Unidades de Pronto Atendimento (UPA) para garantir o atendimento de 100 % da demanda de portadores de transtorno mental.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Elaborar o protocolo de atendimento à urgência de saúde mental nas UPAS	Elaborar 01 protocolo	DAE/ SADAIS	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Protocolo elaborado
Qualificar os profissionais das UPAS para o acolhimento e atendimento às urgências em saúde mental	Qualificar os profissionais de 02 UPAS	DAE/ SADAIS/ DGTES	4.800,00	0,00	10.128.051-2-438 Qualificação das práticas de trabalho e formação dos profissionais do SUS em Natal	GESTÃO	JUN/2014	Nº de UPAS com profissionais qualificados para o acolhimento às demandas de urgência em saúde mental
SUBTOTAL			4.800,00	0,00				

META 25: Implantar e implementar o apoio matricial em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica, priorizando as áreas de vulnerabilidade nos cinco Distritos Sanitários.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Efetivar o apoio matricial (AM) com o envolvimento da ESF, do NASF, do CAPS, das Policlínicas e dos ambulatórios especializados em Saúde Mental.	Realizar apoio matricial em 50% das unidades a partir da implantação de 01 EAM em cada DS	DAE/ DAB	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	% de unidades apoiadas; nº de EAM implantadas
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 26: Implantar a política municipal de enfrentamento às drogas, com o estabelecimento de uma referência específica para o atendimento AD à crianças e à adolescentes na rede de Saúde Mental do Município.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implementar a referência de atendimento AD à crianças conforme definido no plano da RAPS	Implementar a referência AD para crianças segundo o plano da RAPS	DAE/ SADAIS	0,00	0,00	-	-	JUN/2014	Referência AD para crianças implementada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar capacitação para os profissionais em atendimento AD infantil	Realizar 01 capacitação	DAE/ SADAIS	4.500,00	0,00	10.302.051-2-354 Fortalecimento da Saúde Mental	MAC	MAI/2014	Capacitação realizadas
SUBTOTAL			4.500,00	0,00				

META 27: Implantar em 100% dos serviços de Saúde Mental a supervisão clínico institucional.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratar supervisão clínica institucional, conforme definido no plano da RAPS	Contratar 01 supervisão clínica	DAE/ SADAIS	25.000,00	0,00	10.302.051-2-354 Fortalecimento da Saúde Mental	MAC	MAR À DEZ/2014	Supervisão clínica contratada
SUBTOTAL			25.000,00	0,00				

OBJETIVO 1.6: PROMOVER A MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO E PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS MEDIANTE A QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO E DA ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS.

META 28: Reduzir em 5 % a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT (Doenças dos aparelhos circulatório e musculoesquelético, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Promover ações de promoção visando orientar a população idosa para a prevenção de quedas, reduzindo a taxa de internação por fratura do fêmur em pessoas com 60 anos ou mais.	Reduzir em 5% a taxa de internação por fratura do fêmur	DAB/DAE/DVS	10.000,00 (Material educativo)	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de redução de internações (Relatório das internações hospitalares PMA2 e SSA2)
Capacitar os cuidadores e ACS de equipes da ESF na atenção as barreiras domésticas facilitadores de queda	Capacitar 100% dos ACS e 50% dos cuidadores	DAB/ ESF/ DISTRITOS SANITÁRIOS/ ESF/ NASF	6.000,00	0,00	10.301.051.2-982	AB	AGO/2014	% de ACS e de cuidadores capacitados
Implantar o grupo de auto cuidado (GRAC) em serviços de saúde de atenção básica	Implantar o GRAC em 30% das USF e em 40% das UBS	DAB/ CESF/ DISTRITOS SANITÁRIOS / ESF/ NASF	2.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de USF e UBS com GRAC implantados
Articular a intersetorialidade para promover maior segurança na morbidade do idoso, formando GT específico	Realizar 01 Fórum e 02 reuniões do GT	SMS/ SEMOB/ SEMSUR/ SME/ MP IDOSO/ MP SUS/ DEFENSORIA PUBLICA	0,00	0,00	-	-	ABR/2014	Fórum realizado e nº de reuniões do GT efetivadas
SUBTOTAL			18.000,00	0,00				

META 29: Garantir a cobertura vacinal contra influenza em 80% dos idosos na faixa etária de 60 anos ou mais e demais grupos de risco

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar a campanha de vacinação contra a influenza em idosos na faixa etária de 60 anos ou mais.	Vacinar 80% dos idosos igual ou acima de 60 anos	DVS/ SVE/ NAI/ DAB/ CESF/ DISTRITOS SANITÁRIOS / UNIDADES DE SAÚDE	8.000,00	0,00	10.305.051.2-450	Vigilância à Saúde	ABR/2014	% de idosos vacinados
Disponibilizar o restante do estoque da campanha de vacinação contra a Influenza nas USF e UBS para idosos e demais grupos de risco que a meta local não tiver atingido	Vacinar contra a Influenza indivíduos pertencentes a grupos de risco, a fim de alcançar 100% da meta local programada	DVS/ SVE/ NAI/ DAB/ CESF/ DISTRITOS SANITÁRIOS / UNIDADES DE SAÚDE	10.000,00 (Material educativo)	0,00	10.305.051.2-450	Vigilância à Saúde	DEZ/2014	% da meta programada alcançado
SUBTOTAL			18.000,00	0,00				

META 30: Efetivar o atendimento à saúde da população idosa institucionalizada em 100% das instituições cadastradas na Secretaria de Trabalho e Assistência Social, mediante pactuação interinstitucional.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Cadastrar e monitorar as instituições públicas que abrigam o idoso	Cadastrar e monitorar 100% das instituições	DVS/ VISA/ SEMTAS/ MP IDOSO	0,00	0,00	10.304.051.2-447	Vigilância à Saúde	DEZ/2014	% de instituições públicas cadastradas e monitoradas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
	públicas que abrigam idosos							
Implantar a Política de Atenção à Saúde do Idoso (PASI) nas instituições de longa permanência (ILP)	Implantar a PASI em 100% das ILP	SMS/ DVS/ VISA	3.000,00	0,00	10.301.051.2-970	AB	DEZ/2014	% de ILP com PASI implantada
SUBTOTAL			3.000,00	0,00				

META 31: Reduzir em 2% as internações originadas por doenças crônicas.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Reduzir a taxa de internação por Acidente Vascular Cerebral, na população a partir dos 40 anos	Reduzir a taxa de internação em 7,4%	DAB/DAE	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	% de redução da taxa de internação
Reduzir em a taxa de internação por Diabetes Mellitus e suas complicações.	Reduzir em 4,3% a internação por Diabetes Mellitus	DAB/DAE	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	% de redução da taxa de internação
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 32: Implantar 01 Centro de Referência, incluindo o PRAD, no âmbito municipal, de forma articulada à Rede de Atenção às Doenças Crônicas, com o estabelecimento de referência para cuidados especializados a 100% dos pacientes cadastrados e acompanhados nas unidades de saúde do município, conforme protocolo específico.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Estabelecer a referência para cuidados especializados a 100% dos pacientes com Hipertensão e Diabetes e com Doença Renal Crônica (DRC) cadastrados e acompanhados nas Unidades da Rede Municipal, conforme protocolo específico.	Estabelecer referência nas 04 Policlínicas para cuidados especializados em hipertensão, diabetes e DRC	DAE/DAB/DRAC/DS					DEZ/2014	Nº de Policlínicas com referência implantada
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 33: Estabelecer referências para garantia do cuidado longitudinal de 100% dos usuários idosos e das pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS, hepatites virais e câncer, atendidos nas unidades públicas municipais.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Definir o fluxo de referência para as redes de atenção à saúde de acordo com a especificidade de cada uma para garantia do cuidado longitudinal à clientela idosa e às pessoas vivendo com DST/HIV/AIDS, hepatites virais e câncer.	Estabelecer fluxo de referência para as RAS de 100% da clientela	DAB/DAE/DRAC	0,00	0,00	-	-	DEZ/2014	Fluxo de referência estabelecido
SUBTOTAL			0,00	0,00				

OBJETIVO 1.7: FORTALECER E AMPLIAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE E TRATAMENTO OPORTUNO DO CÂNCER.

META 34: Ampliar para 0,6 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Estabelecer a quantidade de exames citopatológico a serem realizados semanalmente por ESF	Realizar 10 exames citopatológicos/semana por ESF	DAB/DISTRITOS SANITÁRIOS /UNIDADES DE SAUDE	0,00	0,00	-	-	FEV/2014	Nº de exames realizados/semana
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 35: 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.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Solicitar exames de mamografia durante a realização do preventivo em mulheres entre 50 e 69 anos, agilizando a entrega dos resultados	Solicitar mamografia para 100% das mulheres entre 50 e 69 anos que realizam preventivos	DAB/DS/UNIDADES DE SAÚDE	0,00	0,00	-	-	DEZ	% de mulheres entre 50-69 anos com exame de mamografia realizados simultaneamente à realização do exame preventivo
Realizar busca ativa das mulheres que nunca fizeram o exame de mamografia, na faixa etária de 50 a 69 anos.	Realizar busca ativa de 100% das mulheres entre 50-69 anos	DAB/DS/UNIDADES DE SAÚDE	0,00	0,00	-	-	DEZ	% de mulheres entre 50-69 anos identificadas na busca ativa
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 36: Implantar o programa de rastreamento de casos de câncer de próstata e/ou de pênis em homens com 50 anos e mais de idade nos cinco Distritos Sanitários.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar serviço de referência para atendimento dos casos de CA de próstata e/ou de pênis nas Policlínicas dos 05 Distritos sanitários	Implantar 05 serviços de referência	DAE/DAB/DRAC /DS	250.000,00	0,00	10.302.051.2-442	MAC	DEZ/2014	Nº de serviços de referência implantados
SUBTOTAL			250.000,00	0,00				

OBJETIVO 1.8: 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 37: Dotar 100% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com deficiência.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Elaborar Projeto de Lei Intersetorial para implantação de uma política de mobilidade urbana que garanta o acesso aos serviços de saúde do município.	Elaborar 01 Projeto de Lei	DAB DAE ASSEJUR					DEZ/2014	Minuta de Projeto de Lei elaborada
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 38: Organizar e operacionalizar a Rede de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência no âmbito municipal, com a elaboração e implantação da Política de Atenção às Pessoas com Deficiência

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar SAD porte I nos Distritos Sanitários Oeste e Norte	Implantar 02 SADs	DAE DAB DGTES	250.000,00		10.302.051-2-445 10.301.051.2-982	MAC AB	DEZ/2014	Nº de SADs implantados
Implantar uma unidade de reabilitação auditiva na Policlínica Norte e um serviço na policlínica Oeste (*)	Implantar 02 unidades de reabilitação auditiva	DAE DIFT	250.000,00		10.302.051.2-442	MAC	OUT/2014	Nº de unidades implantadas
Adquirir equipamentos e material permanente para implantar as 02 unidades de reabilitação auditiva do município. (*)	Equipar 02 unidades de reabilitação auditiva	DAE NPE CGAF	250.000,00		10.302.051.2-442	MAC	OUT/2014	Número de unidades equipadas
Adequar estrutura física para implantação de 01 serviço de reabilitação no Centro Clínico Dr. José Carlos Passos (*)	Adequar estrutura para implantação de 01 serviço de fisioterapia respiratória	DAE NPE		85.000,00	10.302.051.2-442	MAC	JUN/2014	Estrutura adequada para implantação de 01 serviço De reabilitação
Contratar, através de concurso público, fonoaudiólogos, para consistir as equipes de reabilitação (auditiva, linguagem, neurológica) na rede (*)	Contratar 08 fonoaudiólogos	DAE / DGTES/ SEGELM		24.000,00	10.302.051-2-445	MAC	OUT/2014	Número de fonoaudiólogos contratados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratar, através de concurso público, 02 fisioterapeutas, para consistir a equipe de hidroterapia da Policlínica Norte.(*)	Contratar 02 fisioterapeutas	DAE/ DGTES/ SEGELM		6.000,00	10.302.051-2-445	MAC	OUT/ 2014	Número de fisioterapeutas contratados
Garantir a participação dos servidores do setor nos eventos relacionados a Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência área (*)	Garantir a participação dos funcionários em 06 eventos por ano	DAE	45.000,00		10.302.051-2-445	MAC	DEZ/2014	Número de participantes em eventos
Realizar 02 cursos de capacitação para 100% dos profissionais fisioterapeutas da rede municipal de saúde. (*)	Realizar 02 cursos Capacitar 24 fisioterapeutas	DGTES/ DAE/ NPE	6.960,00		10.302.051-2-445	MAC	NOV/ 2014	Número de cursos realizados no ano Percentual de profissionais capacitados.
SUBTOTAL			801.960,00	115.000,00				

META 39: Ampliar o acesso aos serviços especializados em reabilitação, estruturando 03 Centros Especializados em Reabilitação (CER).

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar CER	Implantar 01 CER	DAE/ DIFT	925.000,00	0,00	10.302.051-2-445	MAC	DEZ/ 2014	CER implantado
SUBTOTAL			925.000,00	0,00				

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


As áreas da promoção e vigilância em saúde são apontadas neste Plano Municipal de Saúde como a segunda diretriz do eixo da Gestão da Atenção Integral à Saúde, por serem consideradas indissociáveis e capazes de reorganizar as ações de saúde, para o controle de danos, riscos e agravos decorrentes de determinantes sócio-sanitários e ambientais que incidem sobre o perfil epidemiológico da população.

Compostas pelas ações de vigilância, promoção, prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, as Vigilâncias em Saúde devem constituir-se em um espaço de articulação de conhecimentos e técnicas, incluindo os enfoques clínico e social, em seu processo de trabalho, devendo estar inseridas cotidianamente na prática das equipes de saúde.

Cabe ressaltar que o cuidado integral à saúde das pessoas por meio da promoção da saúde é tido como um dos aspectos fundamentais das vigilâncias em saúde, compreendido como estratégia de articulação transversal, à qual são incorporados outros fatores que colocam a saúde da população em risco, trazendo à tona as diferentes necessidades presentes no território e colocadas pelas culturas locais, a fim de criar mecanismos que reduzam as situações de vulnerabilidade, defendam a equidade e incorporem a participação e o controle social na gestão das políticas públicas.


Portanto, verifica-se que pensar em Vigilância do campo da Saúde pressupõe a não dissociação das vigilâncias, em especial com a Vigilância Sanitária, bem como a integração das ações das vigilâncias com as demais ações de saúde, universo do processo de trabalho das equipes de atenção à saúde, visando à garantia da integralidade do cuidado.

Os Sistemas de Informações de Saúde desempenham papel relevante para a organização dos serviços, pois de posse das informações em saúde o município terá condições de adotar de forma ágil, medidas de controle de doenças, bem como planejar ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, subsidiando a tomada de decisões.



Nesse âmbito, é fundamental o uso de protocolos assistenciais que prevejam ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, que são dirigidos aos problemas mais frequentes da população.

A promoção da saúde no SUS deverá ser efetivada, no âmbito municipal, por meio da articulação com as redes de atenção à saúde, enfatizando responsabilidade solidária de todos os envolvidos na redução da vulnerabilidade e dos riscos à saúde da população, difundindo e incorporando no sistema de saúde os seus conceitos primordiais. Com intuito de promover a qualidade de vida, a produção da saúde deve ser norteadada pela busca da equidade, estímulo às ações intersetoriais, fortalecimento da participação social, adoção de práticas horizontais de gestão e pela divulgação das iniciativas bem sucedidas aos profissionais de saúde, gestores e usuários do SUS, considerando-se estratégias adequadas à realidade local.



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 40: Alcançar, pelo menos, 50% de cobertura vacinal de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação preconizado pelo Ministério da Saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar todas as campanhas programadas e garantir imunobiológicos em todas as salas de vacinas	Realizar 100% das campanhas programadas	NAI/Distritos/UBS	5.584,00	74.000,00	10.305.051.2-450	VS	Campanhas conforme calendário e Rotina diário	Proporção de cobertura vacinal de 100% das vacinas que compõem o calendário básico de vacinação preconizado pelo MS.
	Abastecer regularmente e 100% das salas de vacinas com todos os imunobiológicos preconizados	NAI/CEMADI	-	20.000,00	10.305.051.2-450	VS	diário	Proporção de salas de vacinas abastecidas de todos os imunobiológicos preconizados
Estruturar a Rede e a Central de Frio/CEMADI (Central Municipal de Abastecimento e Distribuição de Imunobiológicos)	100% das variedades de vacinas acondicionadas corretamente	DVS/SVE/NAI	193.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Abril	Proporção das variedades de vacinas acondicionadas corretamente

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implantar APIWEB(Avaliação do programa de imunização)nas salas de vacinas c/ aquisição de computadores e realização de 04 encontros distritais para capacitar os profissionais das salas de vacinas	100% das salas de vacinas c/ profissionais capacitados	DVS/SVE/NAI e SESAP	-	10.000,00	10.305.051.2-450	VS	Agosto	Proporção de salas de vacinas c/ profissionais capacitados no API/WEB
	Meta 3 PQA-VS 80% das salas de vacina com APIWEB implantado	DVS/SVE/NAI	-	45.000,00	10.305.051.2-450	VS	Agosto	Proporção das salas de vacinas com APIWEB implantado e alimentando mensalmente
Realizar o “1º Seminário de Imunização de Natal” c/ apresentação de experiências exitosas em vacinação	Participação de profissionais de 100% das salas de vacinas no Seminário	DVS/SVE/NAI/ e Distritos	25.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Dezembro	Proporção de salas de vacinas c/ profissionais que participaram do Seminário
Realizar 02 cursos específicos em BCG e PPD	Capacitar 30 profissionais	DVS/SVE/NAI/SESAP	10.000,00		10.305.051.2-450	VS	Julho	Número de profissionais capacitados
Realizar 02 encontros/distrito com epidemiologia distrital e enfermeiros das unidades de saúde para repasse de informações dos novos imunobiológicos e campanhas.	Participação de profissionais de 100% das salas de vacinas no repasse de informações dos novos	DVS/SVE/NAI/S ESAP	20.000,00		10.305.051.2-450	VS	Abril	Proporção de salas de vacina c/ profissionais informados dos novos imunobiológicos e campanhas

ações estratégicas	Meta Anual	Responsável /Parceiros	Recursos Fonte 183 (R\$)	Recursos Fonte 111 (R\$)	Atividade	Bloco	Prazo	Indicadores de M & A
	imunobiológicos e campanhas							
SUBTOTAL			253.584,00	149.000,00				

META 41: Alcançar 85% de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.

ações estratégicas	Meta Anual	Responsável /Parceiros	Recursos Fonte 183	Recursos Fonte 111	Atividade	Bloco	Prazo	Indicadores de M & A
Monitorar o cumprimento por parte da AB das metas de Alcançar 85% de cura de casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera bem como a meta 11 do PQA-VS de examinar pelo menos 80% dos contatos de casos novos positivos, através do envio regular de relatório do SINAN p/ o Programa da Tuberculose e Distritos Sanitários com os cálculos destas proporções	Repassar mensalmente ao Programa da Tuberculose e Distritos Sanitários Relatório do SINAN c/ os cálculos da proporção de cura e da proporção de contatos examinados e emitir comunicado de alerta	SVE/NAN	-	-	-	-	Mensal	Número de relatórios enviados c/ comunicado de alerta quando necessário

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	quando necessário							
Manter o SINAN atualizado diariamente com a inserção das notificações e alta dos casos de TB Pulmonar Bacilífera advindas dos distritos Norte I e Norte II	Inserir no SINAN 100% das notificações e alta dos distritos Norte I e Norte II	SVE/NAN	-	-	-	-	Diário	Proporção das notificações e alta dos distritos Norte I e Norte II inseridas no SINAN
Monitorar os casos de TB inseridos no SINAN pelos distritos Sul, Leste e Oeste.	Monitorar através de informativo 100% dos casos inseridos no SINAN pelos distritos Sul, Leste e Oeste.	SVE/NAN	-	-	-	-	Dezembro 2014.	Informativo de monitoramento dos casos inseridos no SINAN pelos distritos Sul, Leste e Oeste.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica da Tb Pulmonar Bacilífera	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos e unidades	VE/NAN	-	-	-	-	Quadri mestral mente	Número de relatórios emitidos (03 ao ano)
Elaborar Projeto de Lei Intersetorial para implantação de uma Política de Mobilidade Urbana que garanta o acesso aos serviços de saúde, dos usuários em tratamento para Tuberculose, no intuito de incentivar a adesão ao Tratamento Diretamente Observado.	Implantar Política de Mobilidade Urbana p/ acesso dos usuários em tratamento para Tuberculose aos serviços de saúde, através de Projeto de Lei	SMS/DVS DAB SAD-AIS ASSEJUR SEMOB	-	-	-	-	DEZEM BRO DE 2014	Política de Mobilidade Urbana p/ acesso dos usuários em tratamento para Tuberculose aos serviços de saúde implantada
Realizar reuniões trimestrais, com participação de Distritos e Unidades, para avaliar o alcance das metas propostas na Matriz Programática de Tuberculose do ano de 2014.	Realizar 4 reuniões/ano c/ participação de Distritos e unidades	DAB DVS PMCTB DISTRITOS UNIDADES	-	-	-	-	Março Junho Setemb ro Dezem bro	Número de Reuniões realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Garantir oferta imediata de Raio-x de Tórax aos casos com suspeita de TB.	Ofertar Raio-x de Tórax para 100% dos casos com suspeita de TB	DAB DAE DERAC DIFT	-	-	-	DAB/D AE	Janeiro à Dezembro	Proporção dos casos com suspeita de TB com Raio -x realizado
Garantir agilidade no fluxo das coletas de BK das unidades aos laboratórios Municipais.	Agilizar em 100% das unidades o fluxo das coletas de BK aos laboratórios Municipais.	DAB DAE SAF PMCTB	-	-	-		Continuamente	Proporção de unidades c/ Fluxo de coleta de BK aos laboratórios agilizado
Implantação do Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL, nos laboratórios municipais e Distritos para o retorno do exame à unidade solicitante em até 48 horas.	Implantar em 100% dos laboratórios municipais e Distritos Gerenciador de Ambiente Laboratorial - GAL	DAB DAE SAF PMCTB	-	-	-		Julho	Proporção de laboratórios municipais e Distritos c/ GAL implantado
SUBTOTAL			0,00	0,00				

META 42: Manter abaixo de 3% o percentual de óbitos por causa básica mal definida em relação ao total de óbitos notificados.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar ações educativas e/ou interventivas nos serviços de saúde que emitem D.O. com causa básica mal definida	Realizar ações educativas e/ou interventivas em 100% dos serviços de saúde que emitem D.O. com causa básica mal definida	NEV/vigilância dos óbitos	20.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Abril de 2014	Proporção de serviços de saúde que emitem D.O. com causa básica mal definida c/ ações educativas e/ou interventivas realizadas
Realizar busca ativa no SVO e ITEP para preencher as Causas Básicas Mal Definidas nas DO'S	Preencher 100% das Declarações de Óbitos do SVO e ITEP com Causa Básica a Esclarecer	NEV/ Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Junho de 2014	Proporção de DO do SVO e ITEP com causa básica esclarecida
Emitir relatório trimestral do monitoramento no Sistema de Informação de Mortalidade das DO'S com causas básicas mal definidas	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos e serviços de saúde	NEV/ Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
SUBTOTAL			R\$ 20.000,00					

META 43: Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar campanha de divulgação nas unidades de saúde básica e especializada pública e privada da Lista de Notificação Compulsória Imediata – LNCI com os meios de comunicação para a notificação imediata	Divulgar em 100% da rede de serviços de saúde pública e privada a LNCI e os telefones p/ notificação imediata	CIEVS	-	20.000,00	10.305.051.2-450	VS	Abril a junho	Proporção de unidades de saúde básica e especializada pública e privada c/ campanha de divulgação realizada
Monitorar o SINAN para o encerramento das doenças de notificação compulsória imediata	Monitorar o SINAN diariamente	CIEVS	-	-	-	-	Diário	Registro imediato de notificações
Emitir relatório quadrimestral do monitoramento das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos e serviços de saúde	NAN (N. Central e Distrital)	-	-	-	-	Quadri-mestral	Número de relatórios emitidos (03 ao ano)
SUBTOTAL				R\$ 20.000,00				

META 44: Realizar vigilância e monitoramento de 100% dos surtos, eventos adversos e queixas técnicas.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estruturar Núcleos de Vigilância Epidemiológica (Núcleos de Saúde Coletiva) em cada Distrito Sanitário e nas Unidades de Saúde da rede pública municipal	Estruturar Núcleos de Vigilância Epidemiológica em cada Distrito Sanitário e em 100% das US/SMS	DAB/DAE/DVS-VE					DEZ/2014	Nº de DS e % de US/SMS com Núcleo de Vigilância Epidemiológica estruturado
Investigar e encerrar as ocorrências das doenças, agravos, surtos, eventos adversos e queixas técnicas constantes do anexo II da Portaria 104/MS/GM que chegam ao Centro de Informações Estratégicas e Respostas em Vigilância em Saúde (CIEVS).	Investigar e encerrar 100% das ocorrências que chegam ao CIEVS	CIEVS	-	-	-	-	Continuamente, conforme a demanda	Proporção de ocorrências investigadas
Monitorar o SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica das doenças, agravos e eventos de importância para a saúde pública de abrangência nacional, constantes do anexo II da Portaria 104/MS/GM	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos e unidades	CIEVS	-	-	-	-	Quadriestralmente	Número de relatórios emitidos (03 ao ano)
Investigar e encerrar os surtos alimentares notificados com ações integradas	Investigar e encerrar 100% dos surtos	CIEVS, VISA, VA e LACEN	-	-	-	-	Abril	Proporção de surtos investigados.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Capacitar os técnicos do CIEVS, VE dos Distritos, VISA e VA para investigação de surtos alimentares.	Capacitar 30 técnicos para investigação de surtos alimentares.	CIEVS, MS, SESAP/ LACEN	10.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Agosto	Número de Profissionais capacitados.
Capacitar os profissionais das salas de vacinas em Eventos Adversos Pós-Vacina/ EAPV	Participação de profissionais de 100% das salas de vacinas na capacitação de Eventos Adversos Pós-Vacina/ EAPV	NAI/ CRIE		20.000,00	10.305.051.2-450	VS	Dezembro	Proporção de salas de vacinas c/ profissionais capacitados em Eventos Adversos Pós-Vacina/ EAPV
Realizar o "1º Seminário de Emergências em Saúde Pública" (anexo II da Portaria 104/MS/GM) p/ apresentar as experiências do CIEVS Municipal.	Realização de 1 seminário com a participação de 100% das unidades de saúde da atenção básica e especializada	CIEVS Municipal, Estadual e Nacional	-	25.000,00	10.305.051.2-450	VS	Julho	Proporção de unidades de saúde da atenção básica e especializada que participaram do seminário

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183 (R\$)	RECURSOS Fonte 111 (R\$)	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Elaborar e emitir informativos epidemiológicos de alerta para população e setores interessados, sempre que necessário.	Emitir informativo de alerta à população sempre que necessário	CIEVS	5.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	conforme a demanda	Informativo elaborado e emitido sempre que necessário
Implementar a infraestrutura de alimentação p/ o Plantão do CIEVS	Comprar alimentação p/ 100% dos plantonistas	SVE	55.440,00	-	10.305.051.2-450	VS	Julho	Proporção de plantonistas c/ alimentação
SUBTOTAL			70.440,00	45.000,00				

META 45: Reduzir anualmente em 5% a taxa de incidência de AIDS em menores de 5 anos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Monitorar a frequência de casos de AIDS em menores de 5 anos no SINAN ocorridos em Natal	Monitorar 100% dos casos de Aids em < de 05 anos no SINAN através de Relatório quadrimestral	SVE/NAN				VS	Dezembro de 2014	Número de relatórios emitidos
Monitorar as 03 Maternidades Municipais e a MEJC que tem o Projeto de Redução da	Realizar Visitas as Maternidad	SVE/NAN				VS	Mensalmente	Nº de visitas realizadas.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Transmissão Vertical. (CCIH x SINAN)	es que tem o PRTV							
Monitorar a frequência de casos de sífilis em gestantes e congênicas no SINAN ocorridos em Natal	Monitorar 100% dos casos de sífilis em gestantes e congênita no SINAN através de Relatório quadrimestral	SVE/NAN				VS	Quadri mestral	Número de relatórios emitidos
Monitorar o tratamento dos Parceiros de gestantes com VDRL Reagente no SINAN e Informar aos Distritos Sanitários	Emitir relatório mensal aos distritos sobre o tratamento dos parceiros de gestantes com VDRL Reagente	SVE/ NAN				VS	Mensal mente	Nº de Tratamento Realizado
Monitorar a frequência de casos de Hepatites no SINAN ocorridos em Natal	Monitorar 100% dos casos de Hepatites no SINAN através de Relatório quadrimestral	SVE/NAN				VS	Quadri mestral	Número de relatórios emitidos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
	al							
Fornecer formula Infantil para crianças expostas.	100% das crianças expostas	DAE/DAB	10.800,00		10.305.051.2-449	Vigilância em saúde	Jan a Dez/2014	Formulas infantis fornecidas
Implantar Teste Rápido para HIV na AB, Maternidades e Policlínicas.	04 Distritos	DAE/ DAB/ Distritos	15.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/2014	Testes rápido implantados
Implantar 02 SAE	Implantar 01 SAE Policlínica oeste e 01 SAE na Policlínica Norte	DAE/ DIFIT/ DGTES	50.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/2014	SAE implantado
Realizar Ações de Prevenção / diagnostico/ tratamento em datas comemorativas.	Realizar 06 Ações	DAE/ DAB/ Distrito/ Unidades de Saúde	120.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/2014	Ações Realizadas
Elaborar plano operativo para as DST/AIDS e hepatites virais.	Elaborar 01 plano	DAE/ DAB/ Distrito/ Unidades de Saúde	-	-	-		MARÇ/2014	Plano Operativo Elaborado
Intensificar as ações de prevenção das DST com a distribuição de preservativos.	100% das Unidades	Distrito/Unidade de Saúde		240.000,00	10.305.051.2-449		Março/2014	Percentual de Unidades com ações implantadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar ações de fique sabendo em datas comemorativas e dirigido a populações vulneráveis. Levar para epidemiologia	06 ações	DAE/ DAB/ Distrito/ DLS/ unidades de Saúde	120.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/ 2014	Ações de Fique Sabendo Realizadas.
SUBTOTAL			R\$ 315.800,00	240.000,00				

META 46: Reduzir em 5% ao ano a incidência de sífilis congênita.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Monitorar a frequência de casos de sífilis em gestantes e congênicas no SINAN ocorridos em Natal	Monitorar 100% dos casos de sífilis em gestantes e congênita no SINAN através de Relatório quadrimestral	SVE/NAN				VS	Quadri mestral	
Monitorar o tratamento dos Parceiros de gestantes com VDRL Reagente no SINAN e Informar aos Distritos Sanitários	Emitir relatório mensal aos distritos sobre o tratamento dos parceiros de gestantes com VDRL Reagente	SVE/ NAN				VS	Mensal mente	

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar o teste rápido para sífilis em todas as UBS, maternidades e policlínicas.	04 Distritos	DAE/ DAB/ DISTritos	15.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/2014	Testes Rápido implantados.
Implantar o tratamento para a sífilis na atenção básica.	80%	DLS/ DAE / DAB e Distritos	-	-	-		DEZ/2014	Tratamento para a sífilis implantado
Realizar capacitações em teste rápido para os profissionais da atenção básica.	100% das UBS	DGETS/ DAE/ DAB/ DISTritos	72.000,00		10.305.051.2-449		JUN/2014	Profissionais capacitados
Realizar capacitação para a administração da penicilina.	100% das UBS	DGETS/ DAE/ DAB/ DISTritos	2.000,00		10.305.051.2-449		Jun/2014	Profissionais capacitados
Equipar as UBS para os efeitos adversos ao tratamento da sífilis	100% das UBS	DIFIT/ DAB	50.000,00		10.305.051.2-449		DEZ/2014	UBS Equipadas
Implantar os protocolos de atenção à sífilis com vista na estruturação do cuidado.	100% das unidades	DAE/DAB/ distritos/ unidades de Saúde	-	-	-		Jun/2014	Protocolos implantados
Instituir um processo de monitoramento de casos de sífilis congênita articulado aos núcleos de vigilância dos distritos.	80% dos casos	DVS / Distrito / unidades de saúde	-	-	-	-	JUN/2014	Processo de monitoramento implantado.
Ampliar a notificação compulsória para as policlínicas.	100% das policlínicas	DVS/ DAE/ Distritos/ Policlínicas	-	-	-	-	Abril/2014	Notificação ampliada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Garantir a aquisição de medicamentos para o tratamento da sífilis.	100% dos casos	DLS	160.000,00		10.305.051.2-449		JUN/2014	Garantia do tratamento da sífilis.
SUBTOTAL			R\$ 299.000,00					

META 47: Manter em 85% a Proporção de Cura nas Coortes dos Casos Novos de Hanseníase.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Monitorar o cumprimento por parte da AB das metas de manter em 85% a proporção de cura nas coortes dos casos novos de hanseníase bem como da meta de examinar pelo menos 80% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase (PQA-VS), através do envio regular de relatório do SINAN p/ o PMCHANSEN(Programa Municipal de Hanseníase)e Distritos Sanitários com os cálculos destas proporções	Repassar mensalmente ao PMCHANS ENe Distritos Sanitários Relatório do SINAN c/ os cálculos da proporção de cura e da proporção de contatos intradomiciliares examinados e emitir	SVE/NAN	-	-	-	-	mensal	Número de relatórios enviados c/ comunicado de alerta quando necessário

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	comunicado de alerta quando necessário							
Manter o SINAN atualizado diariamente com a inserção das notificações de alta dos casos de Hanseníase advindas dos distritos c/ exceção p/ o Oeste	100% das notificações de alta dos distritos inseridas no SINAN	SVE/NAN	-	-	-	-	Diário	Proporção das notificações de alta dos distritos inseridas no SINAN
Monitorar os casos de Hanseníase inseridos no SINAN pelo D.Oeste e HGT	Monitorar através de informativo o 100% dos casos inseridos no SINAN pelo D.Oeste e HGT	SVE/NAN	-	-	-	-		Informativo de monitoramento dos casos inseridos no SINAN pelo D.Oeste e HGT
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica da Hanseníase	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos e unidades	VE/NAN	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Acompanhamento sistemático de todos os casos novos na dose supervisionada.	Acompanhar 100% dos casos novos na dose supervisionada.	DAB/ PMCH /Médicos e Enferm.	-	-	-		Janeiro à Dezembro	Proporção de casos novos na dose supervisionada. acompanhados
Busca dos faltosos à dose supervisionada.	Buscar 100% dos faltosos à dose supervisionada.	DAB/ PMCH /Enf. e Agentes de Saúde	-	-	-	-	Janeiro à Dezembro	Proporção de faltosos à dose supervisionada com busca realizada
Realizar oficinas de avaliação dos indicadores da Hanseníase.	Realizar 02 oficinas/ ano	PMCH SINAN DISTRITOS	-	25.000,00	10.301.051.2-970	AB	Julho Novembro	Número de oficinas realizadas
SUBTOTAL					R\$ 25.000,00			

META 48: Realizar Busca Ativa de Casos de Tracoma em 10% da População de Escolares da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implementar o Programa Municipal c/ a montagem da equipe e respectiva capacitação dos técnicos do quadro efetivo para Padronização do Tracoma	Oficializar o Programa Municipal junto ao Estado e MS p/ solicitação da capacitação	SVE/ Tracoma	-	-	10.305.051.2-450	VS	Março	Programa oficializado em reunião de CIB

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Formar uma equipe de 04 técnicos para realizar os exames	SVE/ Tracoma	-	-		VS	Março	Número de Técnicos
	Capacitar 100% da equipe	SVE/ Tracoma	10.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Junho	Proporção de técnicos capacitados
Realizar exames nos escolares da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental	Realizar exames em 10% dos escolares da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental	SVE/ Tracoma	-	-	10.305.051.2-450	VS	Junho	Proporção de escolares examinados
	Adquirir os insumos, medicamento, equipamentos e veículo	SVE/ Tracoma	-	40.000,00	10.305.051.2-450		Junho	insumos, equipamentos e veículo adquirido
Realizar tratamento dos casos positivos e comunicantes	Realizar tratamento em 100% dos casos positivos	VE/SESAP	-	10.000,00	10.305.051.2-450	VS	Outubro	Proporção de casos positivos tratados
	Realizar tratamento em 100% dos comunicantes	VE/SESAP	-	10.000,00	10.305.051.2-450	VS	Outubro	Proporção de comunicantes tratados
SUBTOTAL			R\$ 10.000,00	R\$ 60.000,00				

META 49: Elaborar e Implementar Planos de Ação Intersetoriais de Prevenção as Violências Domésticas, Sexual, Bullying, no Trânsito e Outras Identificadas Como Prioritárias.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Elaborar em oficina e implementar o Plano de Enfrentamento a Violência no Trânsito	Plano Elaborado com 100% de suas ações implementadas	SEMOB/SESAP/ COMISSÃO DO PROJETO NO TRÂNSITO	10.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Continuamente	Proporção de ações do Plano implementadas
Analisar os bancos de dados do projeto Vida no Trânsito com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica das violências no trânsito	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde, instituições com interface no problema das violências	VE/NAN	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
Pactuar com as Unidades Básicas e Especializadas do município a notificação das violências domésticas, sexual e outras, através do "Termo de Pactuação"	Aumentar em 50% as notificações de violências domésticas, sexual e outras c/ relação a 2013	DANTS/DAB/DAE e SESAP	-	-			Continuamente	Proporção de notificações entre 2013 e 2014

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica das violências domésticas, sexual e outras	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos, serviços de saúde, instituições com interface no problema das violências	VE/NAN	-	-	-	-	Quadri-mestralmente	Número de relatórios emitidos (03 ao ano)
SUBTOTAL			R\$ 10.000,00					

META 50: Investigar e Encerrar Anualmente no Mínimo 90% dos Óbitos de Mulheres em Idade Fértil.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implantar o Comitê Municipal de Investigação de óbitos para deliberar sobre o encerramento e intervenções na redução dos óbitos	Realizar a implantação do Comitê	SVE/Vigilância dos Óbitos/DAB	5.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Maio	Deliberações e números de óbitos encerrados pelo Comitê
Promover capacitação permanente para equipe responsável pela investigação dos óbitos do nível central e distrital, e técnicos da rede de saúde municipal.	Capacitar pelo menos 01 técnico de 100% das UBS, UPAS, em investigação	SVE/Vigilância dos Óbitos e SESAP	10.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Maio e Agosto	Pelo menos 01 técnico de 100% das UBS, UPAS, em investigação dos óbitos de MIF Maternos, Infantis e

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	dos óbitos de MIF Maternos, Infantis e Fetais.							Fetais.capacitados
Investigar e encerrar junto com os distritos e Núcleos de Epidemiologia Hospitalar os óbitos de MIF ocorridos em Natal	Investigar 90% dos óbitos de MIF	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Continuamente, conforme a demanda	Proporção de óbitos de MIF Investigados
Analisar o banco do SIM com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica dos óbitos de Mulheres em Idade Fértil/MIF	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições com interface no problema	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
SUBTOTAL			R\$ 15.000,00					

META 51: Investigar e Encerrar Anualmente no Mínimo 70% dos Óbitos Infantis e Fetais

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implantar o Comitê Municipal de Investigação de óbitos Infantil e Fetal para deliberar sobre o encerramento e intervenções na redução dos óbitos	Realizar a implantação do Comitê	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-			Abril	Deliberações e números de óbitos encerrados pelo Comitê
Investigar e encerrar junto com os distritos e Núcleos de Epidemiologia Hospitalar os óbitos Infantis e Fetais ocorridos em Natal	Investigar 70% dos óbitos Infantis e Fetais	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Continuamente, conforme a demanda	Proporção de óbitos Infantis e Fetais Investigados
Analisar o banco do SIM com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica dos óbitos Infantil e Fetal	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições com interface no problema	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Quadriestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
SUBTOTAL								

META 52: Investigar e encerrar Anualmente no mínimo 100% dos Óbitos Maternos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implantar o Comitê Municipal de Investigação de óbitos Maternos para deliberar sobre o encerramento e intervenções na redução dos óbitos	Realizar a implantação do Comitê	SVE/Vigilância dos Óbitos	5.000,00		10.305.051.2-450		Abril	Deliberações e números de óbitos encerrados pelo Comitê
Investigar e encerrar junto com os distritos e Núcleos de Epidemiologia Hospitalar os óbitos Maternos ocorridos em Natal	Investigar 100% dos óbitos maternos	SVE/Vigilância dos Óbitos/GT DISTRITAL	-	-	-	-	Continuamente, conforme a demanda	Proporção de óbitos Maternos Investigados
Analisar o banco do SIM com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica dos óbitos Maternos.	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições com interface no problema	SVE/Vigilância dos Óbitos	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
SUBTOTAL			R\$ 5.000,00					

META 53: Monitorar 100% dos casos de DCNTs no município e atuar na avaliação e fortalecimento das ações de prevenção e promoção

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implementar o Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis no Município de Natal em parceria com o DAB, DAE e DRAC p/ a	Implantar em parceria com os demais setores responsáveis o Plano de Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis	DVS, DAB, DAE e DRAC	-	-	-	-	Março	Proporção de ações do Plano implementadas
	Implementar 100% das ações de Vigilância constantes do Plano	DVS	22.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Junho	Proporção de Ações de vigilância implementadas
SUBTOTAL			R\$ 22.000,00					

META 54: Alcançar em 100% das metas pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA VS, conforme Portaria 1.708 de 16/08/13

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estruturar o serviço do SIM para qualificar sua alimentação, monitoramento e avaliação assim como a capacitação dos técnicos e elaboração de informativo periódico da situação epidemiológica dos óbitos	META 01 PQA-VS Alimentar 90 dos registros de óbitos no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	SVE/NEV	-	-	-	-	Continuamente	proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em até 60 (sessenta) dias do final do mês de ocorrência.
	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições com interface no problema	SVE/NEV	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
	Capacitar 100% dos técnicos do SIM e SINASC	SVE/NEV	-	10.000,00	10.305.051.2-450	VS	Junho	Proporção de técnicos capacitados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estruturar o serviço do SINASC para qualificar sua alimentação, monitoramento e avaliação assim como a capacitação dos técnicos e elaboração de informativo periódico da situação epidemiológica dos nascidos vivos	META 02 PQA-VS Alimentar 90% (noventa por cento) de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 (sessenta) dias do final do mês de ocorrência.	SVE/NEV	-	-	-	-	Continuamente	proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em até 60 (sessenta) dias do final do mês de ocorrência.
	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições com interface no problema	SVE/NEV	-	-	-	-	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
Estruturar o serviço do SINAN	META 06 PQA-VS	SVE/NAN	-	-	-	-	Continuamente	proporção de semanas com

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
para qualificar sua alimentação, monitoramento e avaliação	Enviar pelo menos 1 lote do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), semanalmente, totalizando um mínimo de 92% de semanas com lotes enviados no							lotes do SINAN enviados
	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 04 meses para distritos, serviços de saúde e demais instituições	SVE/NAN	-	-	-	-	Quadri mestral mente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
	Investigar e encerrar em tempo oportuno 80% dos casos notificados no SINAN	SVE/NAN	-	-	-	-	Contina mente	Proporção de casos investigados e encerrados oportunamente

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Capacitar 100% dos técnicos do sistema de vigilância epidemiológica na investigação e encerramento em tempo oportuno das doenças de notificação compulsória	NAN (N. Central e Distrital)	-	10.000,00	10.305.051.2-450	VS	Junho	Proporção de técnicos do sistema de vigilância epidemiológica capacitados
SUBTOTAL				R\$ 20.000,00				

OBJETIVO 2.2: Fortalecer as ações de vigilância, com vistas a prevenir os riscos decorrentes do convívio, nem sempre harmônico entre humanos e animais, contribuindo para redução da incidência de zoonoses e outras doenças transmitidas por vetores

META 55: Realizar a Vigilância da Raiva em 100% dos bairros do município

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar envio de amostras ao LACEN de animais suspeitos de raiva para diagnóstico.	Enviar ao LACEN 100% de amostras de animais suspeitos que chegam ao zoonoses	Divisão de Controle da Raiva	-	-			Continuamente, conforme a demanda	Proporção de amostras enviadas
Realizar busca ativa e passiva de animais suspeitos com importância epidemiológica para raiva.	Realizar busca ativa e passiva de 100% de animais suspeitos com importância epidemiológica para raiva.	Div. Cont. de Raiva	-	-			Continuamente, conforme a demanda	Proporção de animais suspeitos com importância epidemiológica para raiva c/ busca ativa realizada
Vacinar a população de cães e gatos do município	Vacinar 80% da população de cães e gatos do	Div. Cont. de Raiva	30.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção da população de cães e gatos vacinada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	município							
Realizar ações de educação em escolas de comunidades com ocorrência de positividade de raiva.	Realizar ações de educação em 100% das escolas de comunidades com ocorrência de positividade de raiva.	Divisão de Educação, Mobilização e Comunicação/DC R-CCZ	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente, conforme a demanda	Proporção de escolas de comunidades com ocorrência de positividade de raiva c/ ações de educação realizadas
Elaborar e emitir informativos epidemiológicos de alerta para população e setores interessados, sempre que necessário, sobre a prevenção, controle e eliminação da Raiva	Emitir informativo de alerta à população sempre que necessário	Div. Cont. de Raiva	5.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	conforme a demanda	Informativo elaborado e emitido sempre que necessário

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implementar a infraestrutura de alimentação p/ o Plantão da Raiva 1.	Comprar alimentação p/ 100% dos plantonistas	CCZ	35.440,00	20.000,00	10.305.051.2-444	VS	Julho	Proporção de plantonistas c/ alimentação
SUBTOTAL			80.440,00	20.000,00				

META 56: Reduzir em 50% o nº absoluto de óbitos por dengue

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Capacitar profissionais médicos e enfermeiros da rede, a fim de otimizar o manejo clínico, evitando assim complicações da doença	50% dos profissionais	DS, CCZ, DGTES,PMCD,DAE		Contra partida	10.305.051.2-393 Piso fixo da Vig. Epidemiológica e Promoção à Saúde		Dez 2014	Profissionais capacitados
Capacitar ACS, ACE e supervisores para trabalhar na promoção, prevenção e controle da Dengue	50% dos profissionais	DS, CCZ, DGTES,PMCD,DAE		Contra partida	10.305.051.2-393 Piso fixo da Vig. Epidemiológica e Promoção à Saúde		Dez 2014	Profissionais capacitados
Realizar campanha de sensibilização junto à população na adoção de hábitos saudáveis como o tema “Vire, guarde e tampe”.		DS, CCZ, DGTES,PMCD,DAE		Contra partida	10.305.051.2-393 Piso fixo da Vig. Epidemiológica e Promoção à Saúde		Dez 2014	Campanha realizada
SUBTOTAL								

META 57: Reduzir para menos de 1% o índice de infestação predial para o Aedes Aegypti no município

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar os ciclos de visitas domiciliares com, no mínimo, 90% de cobertura em cada ciclo	META 09 PQA-VS Realizar pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares com, no mínimo, 90% de cobertura em cada ciclo	Div. Cont. de Dengue	-	-			Continuamente	Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue
Tratar os possíveis criadouros para o Aedes Aegypti dos imóveis inspecionados da base térreo do município	Tratar 100% dos possíveis criadouros dos imóveis inspecionados da base térreo do município	Div. Cont. de Dengue	-	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de possíveis criadouros tratados
Retorno aos imóveis pendentes nos ciclos de visitas domiciliares	Retornar a 100% dos imóveis pendentes em cada ciclo	Div. Cont. de Dengue	-	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de retorno em cada ciclo
Realizar mobilização social sobre controle e prevenção em áreas com transmissão de dengue.	Realizar pelo menos 01 mobilização social em 100% das áreas com	Divisão de Educ., Mobil. e Comunic. DCLV-CCZ	-	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente conforme demanda	Proporção de áreas com transmissão de dengue c/ pelo menos 01 mobilização

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	transmissão de dengue.							realizada
Realizar Levantamento de Índice Rápido para Aedes Aegypti (LIRAA).	Realizar 6 LIRAA/ano	Div. Cont. de Dengue	-	-			Continuamente	Número de LIRAA realizados no ano
Implantar o projeto piloto do método de ovitrampas no distrito sul para monitoramento vetorial do Aedes Aegypti.	Realizar inspeções sistemáticas em 100% das armadilhas implantadas	Div. Cont. de Dengue	-	-			Mês da implantação	Proporção de Inspeções realizadas nas armadilhas implantadas no Distrito Sanitário Sul
Realizar bloqueio de transmissão em agregados de casos em áreas com maior vulnerabilidade	Realizar bloqueio de transmissão em 100% dos agregados de casos das áreas com maior vulnerabilidade	Div. Cont. de Dengue	-	-			Conforme demanda	Proporção dos agregados das áreas com maior vulnerabilidade com bloqueio realizado
Realizar o atendimento das denúncias de dengue	Atender 100% das denúncias de dengue que chegam à Central de Atendimento	Div. Cont. de Dengue	-	-			Continuamente	Proporção de denúncias que chegam a central atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica de Dengue	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde, instituições com interface no problema de Dengue	Div. Cont. de Dengue	-	-			Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
Realizar parceria c/ UFRN p/ Implantar o Projeto Observatório Natal Dengue	Contratar consultoria para desenvolver e implantar Software e monitorar a execução do projeto	CCZ	349.560,00	150.000,00	10.305.051.2-444	VS	Ano todo	Projeto Implantado
SUBTOTAL			R\$ 349.560,00	R\$ 150.000,00				

META 58: Reduzir a incidência de casos de Leptospirose para 1,7 por 100.000/hab. no município

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar bloqueio de transmissão dos casos de	Realizar bloqueio em 100% dos	Div. Cont. de Leptospirose	30.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente confor	Proporção de casos de leptospirose com

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
leptospirose notificados	casos notificados						me demanda	bloqueio realizado
Realizar medidas de prevenção, controle e monitoramento da população de roedores em áreas de risco epidemiológico.	Realizar medidas de prevenção, controle e monitoramento em 7 áreas de risco epidemiológico.	Div. Cont. de Leptospirose	-	60.000,00	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Número de áreas de risco com medidas de prevenção, controle e monitoramento realizadas
Realizar mobilização social sobre controle e prevenção em áreas com transmissão de leptospirose	Realizar pelo menos 01 mobilização social em 100% das áreas com transmissão de leptospirose	Div. Cont. de Leptospirose	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente conforme demanda	Proporção de áreas com transmissão de leptospirose c/ pelo menos 01 mobilização
Realizar o atendimento das denúncias de Roedores	Atender 100% das denúncias de dengue que chegam à Central de Atendimento	Div. Cont. de Dengue	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de denúncias que chegam a central atendidas
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica de leptospirose	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03	Div. Cont. de Leptospirose	-	-	10.305.051.2-444	VS	Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	meses para distritos, serviços de saúde, instituições com interface no problema de leptospirose							
SUBTOTAL			R\$ 50.000,00	R\$ 60.000,00				

META 59: Reduzir a menos de 5% o índice de positividade para Esquistossomose

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar Levantamento Malacológico nas coleções hídricas de importância epidemiológica	Realizar levantamento malacológico em 10 coleções hídricas	Div. Cont. de Esquistossom.	5.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Número de coleções com levantamento malacológico realizado
Realizar Inquérito Coproscópico para esquistossomose, na população das áreas de vigilância	Realizar exame coproscópico em 100% da população das 05 áreas de vigilância.	Div. Cont. de Esquistossom.	5.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de exames coproscópico realizados em cada uma das 05 áreas de vigilância

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Examinar as amostras coletadas no Inquérito Coproscópico	Examinar 100% das amostras coletadas	Div. Cont. de Esquistossom.	5.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de amostras examinadas
Realizar o tratamento dos casos diagnosticados com esquistossomose.	Tratar 100% dos casos diagnosticados	Div. Cont. de Esquist. e US das áreas c/ casos diagnosticados	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente conforme demanda	Proporção de casos diagnosticados tratados
Acompanhar a notificação dos casos diagnosticados	Notificar 100% dos casos diagnosticados	Div. Cont. de Esquistossom.	-	-			Continuamente	Proporção de casos diagnosticados notificados
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação da esquistossomose.	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde, instituições com interface no problema da esquistossomose.	Div. Cont. de Esquistossomose	-	-			Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
SUBTOTAL			R\$ 25.000,00					

META 60: Reduzir em 100% o número de áreas de altíssimo risco em acidentes com Animais Peçonhentos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar ações educativas, de manejo ambiental e de captura de espécimes nas residências de áreas de altíssimo risco em Acidentes com Animais Peçonhentos	Realizar ações de manejo ambiental em 100% das residências de áreas de altíssimo risco em acidentes com Animais Peçonhentos	Div. Cont. de acidentes com animais peçonhentos	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de áreas de altíssimo risco em acidentes com Animais Peçonhentos c/ ações de manejo ambiental realizadas
Realizar ações educativas de prevenção e controle de animais peçonhentos nas escolas da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental de áreas de altíssimo risco	Realizar ações educativas para 100% dos escolares da Rede Pública do 1º ao 5º	Div. Cont. de acidentes com animais peçonhentos	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de escolares da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental com ações educativas realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Ano do Ensino Fundamental de áreas de altíssimo risco							
Monitorar e controlar a infestação dos animais peçonhentos em terrenos baldios de áreas de altíssimo risco	Monitorar e controlar a infestação dos animais peçonhentos em 100% dos terrenos baldios de áreas de altíssimo risco	Div. Cont. de acidentes com animais peçonhentos	-	-			Continuamente	Proporção de terrenos baldios de áreas de altíssimo risco com controle realizado
Realizar o atendimento das denúncias de Acidentes com Animais Peçonhentos	Atender 100% das denúncias que chegam à Central de Atendimento	Div. Cont. de Dengue	-	-			Continuamente	Proporção de denúncias que chegam a central atendidas
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica dos acidentes com Animais Peçonhentos	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde, instituições	Div. Cont. de acidentes com animais peçonhentos	-	-			Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	com interface no problema dos acidentes com Animais Peçonhentos							
SUBTOTAL			R\$ 20.000,00					

META 61: Reduzir o número absoluto de casos em humanos de Leishmaniose Visceral para menos de 4 casos/ano

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar inquérito canino nas áreas de risco estratificadas epidemiologicamente	Realizar inquérito canino em 100% das áreas de risco estratificadas	Divisão de Controle da Leishmaniose Visceral	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de áreas de risco estratificadas c/ inquérito canino realizado
Realizar investigação entomológica nas áreas estratificadas epidemiologicamente.	Realizar investigação entomológica em 100% das áreas estratificadas epidemiologicamente	Divisão de Controle da LV	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de áreas estratificadas c/ investigação entomológica realizada
Realizar ações educativas de controle e prevenção em áreas	Realizar ações educativas de	Divisão de	10.000,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de áreas com

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
com transmissão de LV	controle e prevenção em 100% das áreas com transmissão de LV	Educação						transmissão de LV c/ ações educativas realizadas
Realizar eutanásia nos cães positivos para leishmaniose visceral.	Realizar eutanásia em 100% dos cães com diagnóstico positivos para LV	Divisão de Controle da LV	10.00,00	-	10.305.051.2-444	VS	Continuamente	Proporção de cães com diagnóstico positivos para LV eutanasiados
Realizar investigação epidemiológica para determinar autoctonia da L.V. em humanos	determinar autoctonia em 100% dos casos humanos notificados	Divisão de Controle da LV	-	-			Continuamente	Proporção de casos humanos notificados com autoctonia determinada
Realizar o atendimento das denúncias de leishmaniose visceral.	Atender 100% das denúncias que chegam à Central de Atendimento	Div. Cont. de Dengue	-	-			Continuamente	Proporção de denúncias que chegam a central atendidas
Analisar o banco do SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica da L.V. em humanos	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos, serviços de saúde,	Divisão de Controle da LV	-	-			Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	instituições com interface no problema da L.V. em humanos							
SUBTOTAL			R\$ 40.000,00					

Objetivo 2.3: Fortalecer e Executar as Ações de Vigilância Sanitária, Incluindo o Controle e Monitoramento dos Riscos a Qualidade dos Alimentos, Produtos e Serviços de Interesse à Saúde, Bem Como Atividades de Educação em Saúde para População e Setor Regulado

META 62: Aumentar em 10% ao ano a base cadastral de estabelecimentos novos sujeitos a Vigilância Sanitária

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar busca ativa para cadastrar estabelecimentos novos sujeitos a Vigilância Sanitária através de consultas e articulações com outros setores que tem sistema de cadastro (receita federal, junta comercial, fazenda pública, etc.) para construir uma base única	Aumentar em 10% a base cadastral de estabelecimentos de produtos e serviços da área de alimentos	NCA	-	-	-	-	Abril	Proporção de aumento de estabelecimentos de produtos e serviços da área de alimentos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Cadastrar 20% do comércio de cosméticos	NCM	-	-	-	-	Abril	Proporção de estabelecimentos de comércio de cosméticos cadastrados
	Cadastrar 100% dos estabelecimentos de serviços de interesse a saúde	NSS	-	-	-	-	Abril	Proporção de estabelecimentos de serviços de interesse a saúde cadastrados
Criar o sistema de cadastro informatizado e com acesso pelos distritos	Criar o sistema de cadastro informatizado e com acesso a 100% dos dados pelas equipes distritais	Protocolo VISA	17.000,00	-	10.304.051.2-447	VS	Junho	Proporção de dados cadastrais acessíveis pelas equipes distritais do sistema de cadastro da VISA
SUBTOTAL			R\$ 17.000,00					

META 63: Atualizar e publicar o Código Sanitário

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Instituir Grupo de Trabalho para concluir a proposta discutir em audiência pública e encaminhar para consulta pública.	Publicar o novo Código Sanitário através de consulta pública	Núcleo Jurídico da VISA	-	-	-	-	Agosto	Novo Código Sanitário
Inserir no novo Código Sanitário capítulo da Vigilância em Saúde do Trabalhador/VISAT atribuindo competência de autoridade sanitária à equipe de Vigilância em Saúde do Trabalhador/VISAT	Inserir capítulo do novo código sanitário atribuindo poder de polícia a VISAT	DVS/CEREST/ NVST/ ASSESSORIA JURIDICA	5.000,00		10.302.051.2-396		Maio	Novo Código c/ atribuição de poder de polícia para VISAT
Realizar a impressão e ampla divulgação do novo Código Sanitário junto à sociedade	Imprimir 1000 exemplares	Núcleo Jurídico da VISA	5.000,00	10.000,00	10.304.051.2-447	VS	setembro	Número de exemplares do novo Código Sanitário impressos
	Realizar campanha de divulgação e distribuição do novo Código Sanitário	Núcleo Jurídico da VISA e NIEC	5.000,00	5.000,00	10.304.051.2-447	VS	Outubro	Número de exemplares distribuídos
SUBTOTAL			R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00				

META 64: Implantar e implementar em 100% das equipes distritais de Vigilância Sanitária Programas e Práticas Regulares de Educação em Saúde voltadas para População e Setor Regulado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Elaborar e implantar um plano de prevenção e controle ao tabagismo com ações de VISA em ambientes coletivos sujeitos a sua atuação	Elaborar e implantar em 100% dos ambientes coletivos sujeitos a VISA um Plano de Prevenção e Controle ao Tabagismo	NVST, NCA e NIEC	5.000,00		10.304.051.2-447	VS	Continuamente	Proporção de ambientes coletivos sujeitos a VISA com Plano de Prevenção e Controle ao Tabagismo implantado
	Afixar adesivos em 100% dos estabelecimentos coletivos inspecionados	Equipes de inspeção		5000,00	10.304.051.2-447	VS	Continuamente	Proporção de estabelecimentos coletivos inspecionados com adesivo afixado
Realizar ações educativas de Vigilância Sanitária para população e setor regulado.	Realizar 08 ações educativas de VISA da área de alimentos e Saúde do Trabalhador/S T, sendo 04 p/ o setor regulado e 04 p/ a população	NCA, distritos e NIEC	35.000,00		10.304.051.2-447	VS	Março a Novembro	Número de ações educativas realizadas para setor regulado e população
	Realizar 03 ações educativas de	NCM e NIEC	15.000,00		10.304.051.2-447	VS	Março a Novembro	Número de ações educativas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	VISA da área de produtos p/ saúde, saneantes, cosméticos e ST,sendo 02 p/ o setor regulado e 01 p/ a população							realizadas para setor regulado e população
	Realizar 08 ações educativas de VISA da área de Serviços de Saúde e ST, sendo 04 p/ o setor regulado e 04 p/ a população	NSS e NIEC	15.000,00		10.304.051.2-447	VS	Março a Novembro	Número de ações educativas realizadas para setor regulado e população
	Realizar 08 ações educativas de VISA da área de Saúde Ambiental e ST para setor regulado e população	NSS e NIEC	10.000,00		10.304.051.2-447	VS	Março a Novembro	Número de ações educativas realizadas para setor regulado e população
Realizar ações de educação em Saúde sobre alimentação saudável conforme previsto no PVAS.	Realizar ações de educação em Saúde sobre alimentação saudável em	NCA, distritos e NIEC	10.000,00		10.304.051.2-447	VS	Março a novembro	Proporção de escolas com ações de educação em Saúde sobre

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	10% das escolas da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental de cada um dos 05 distritos							alimentação saudável realizadas em cada distrito
	Incluir 2 novas escolas no programa alimentação saudável nas escolas	NCA, distritos e NIEC	-	-	10.304.051.2-447	VS	Março	Número de novas escolas inclusas no programa alimentação saudável
Implementar atividades físicas com regularidade para Usuários, da Rede de Atenção Básica de Saúde da SMS.	80% da rede de atenção básica						Jan a dez 2014	Atividades físicas implementadas
Implementar as ações do projeto "Vida no Trânsito".	100% DAS AÇÕES	DVS/DAB/D AE	100.000,00		10.305.051.2-393		Jan a dez 2024	Ações implementadas
Implantar Programas de Educação em Saúde sobre a temática de alimentação saudável	50% das unidades		20.000,00		10.305.051.2-393		Set/2014	Programa implementado
Aquisição de material educativo	Realizar 01 licitação	DVS/DAB/D AE	10.000,00		10.305.051.2-393		MAIO/2014	Material adquirido
SUBTOTAL			R\$ 220.000,00	R\$ 5.000,00				

META 65: Estruturar a Vigilância Sanitária para sua modernização tecnológica e operacional em 100% de suas unidades técnicas e administrativas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implementar a modernização tecnológica da VISA.	Contratar serviço para elaboração e implantação de software	SVS	10.000,00	10.000,00	10.304.051.2-447	VS	Junho	Software implantado
	Comprar computadores, impressora, estabilizadores, radio comunicador, termômetros, medidor de pressão ambiental	SVS	42.000,00	103.000,00	10.304.051.2-447	VS	Abril	Número de equipamentos adquiridos
SUBTOTAL			R\$ 52.000,00	113.000,00				

META 66: Inspeccionar anualmente os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária das áreas de alimentos, produtos e serviços de interesse à saúde, conforme percentuais a serem estabelecidos nas Programações Anuais com parâmetro na base cadastral da VISA.

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar inspeções para atendimento às denúncias que chegam à Central de Atendimento a Denúncias/CAD	Atender 100% das denúncias	NCA, NCM, NSS, NSA, ST, Distritos e Plantão	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de denúncias atendidas
Estruturar os serviços de liberação de licenças de funcionamento e arrecadação de multas e taxas	Atender 60% das solicitações p/ liberação de licença de funcionamento dos estabelecimentos da área de alimentos	NCA/SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de solicitações atendidas
	Atender 60% das solicitações p/ liberação de licença de funcionamento dos estabelecimentos da área de produtos p/ saúde, saneantes, cosméticos e	NCM/SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de solicitações atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	laboratório de anatomia patológica							
	Atender 100% das solicitações p/ liberação de licença de funcionamento dos estabelecimentos da área de serviços de interesse à saúde	NSS/SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de solicitações atendidas
	Monitorar a arrecadação de 100% de todas as multas e taxas aplicadas com emissão de informativo a cada dois meses	NIEC e Protocolo	-	-	-	-	Bimestral	Número de informativos emitidos c/ a proporção de multas aplicadas
Publicizar os procedimentos realizados pela VISA (licenças, multas, inspeções, instauração de processos, atividades	Publicação mensal, em site, de informativo com os procedimentos	NIEC	-	-	-	-	Continuamente	Número de informativos publicados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
educativas-interdições, etc...)	realizados							
Inspeccionar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária da área de Alimentos	Inspeccionar 100% dos estabelecimentos alimentícios instalados no Estádio Arena das Dunas	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de estabelecimentos alimentícios instalados no Estádio Arena das Dunas inspecionados
	Inspeccionar 100% dos estabelecimentos incluídos no Programa de Categorização dos Serviços de Alimentação	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de estabelecimentos incluídos no Programa de Categorização inspecionados
	Inspeccionar 20% do comércio de alimentos	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de comércio de alimentos inspecionados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Inspecionar 60% dos estabelecimentos de alimentos que funcionam em horário noturno, feriados e fins de semana	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de estabelecimentos de alimentos que funcionam em horário noturno, feriados e fins de semana inspecionados
	Investigar 100% dos surtos alimentares	SVS/Plantão	-	5.000,00	10.304.051.2-447	VS	Continuamente	Proporção de surtos alimentares investigados
	Comprar alimentação p/ 100% dos plantonistas	SVS/Plantão	45.000,00	20.000,00	10.304.051.2-447	VS	Julho	Proporção de plantonistas c/ alimentação
Criar Grupo de Trabalho para Elaborar Programa de monitoramento de alimentos atendendo as demandas identificadas na assistência VISA	Criar 01 grupo de trabalho	SVS	-	-	-	-	junho	Grupo de trabalho criado
Inspecionar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária da área de Serviços de Interesse à Saúde	Inspecionar 100% dos serviços de saúde de alta complexidade	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de serviços de saúde de alta complexidade inspecionados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Inspecionar 100% dos hospitais, serviços de pronto atendimento e de transportes de pacientes	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de hospitais, serviços de pronto atendimento e de transportes de pacientes inspecionados
	Inspecionar 70% das Clínicas e Consultórios Médicos, Paramédicos e odontológicos	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Clínicas e Consultórios Médicos, Paramédicos e odontológicos inspecionados
	Analisar 100% de projetos básicos de arquitetura	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de projetos básicos de arquitetura analisados
	Realizar as ações de VISA relativas as diretrizes da Política de Segurança do Paciente	SVS	-	-	-	-	Abril	Ações da Política de Segurança do Paciente realizadas
Inspecionar os estabelecimentos sujeitos a	Inspecionar 100% das farmácias	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de farmácias hospitalares

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Vigilância Sanitária da área de produtos p/ saúde, saneantes, cosméticos e laboratório de anatomia patológica	hospitalares							inspecionados
	Inspecionar 100% dos Laboratórios de Anatomia Patológica	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Laboratórios de Anatomia Patológica inspecionados
	Inspecionar 10% dos estabelecimentos de cosméticos	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de estabelecimentos de cosméticos inspecionados
	Inspecionar 40% das Farmácias e Drogarias	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Farmácias e Drogarias inspecionados
	Emitir Decisão p/ 100% dos processos administrativos sem defesa	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de pareceres dos processos administrativos sem defesa emitidos
Inspecionar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária da área de Meio Ambiente	Inspecionar 100% dos Estabelecimentos de Controle de Pragas e Vetores	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Estabelecimentos de Controle de Pragas e Vetores inspecionados

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	Inspecionar 100% dos Estabelecimentos de Ensino Fundamental e creches	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Estabelecimentos de Ensino Fundamental e creches inspecionados
	Inspecionar 50% dos Hotéis, Motéis e Pousadas	SVS	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de Hotéis, Motéis e Pousadas inspecionados
Emitir decisão para os processos administrativos sem defesa do setor regulado	Emitir decisão em 100% dos processos administrativos sem defesa do setor regulado que estão pendentes como demanda reprimida de anos passados	NCA, NCM, NSS, NSA, ST, Distritos e Plantão	-	-	-	-	Maio	Proporção de processos pendentes com Decisão emitida
	Emitir decisão em 100% dos processos administrativos de 2014 sem defesa do setor	NCA, NCM, NSS, NSA, ST, Distritos e Plantão	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de processos de 2014 com Decisão emitida

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	regulado							
Emitir parecer jurídico dos processos administrativos com defesa do setor regulado	Emitir parecer jurídico para 80% dos processos administrativos com defesa do setor regulado que estão pendentes como demanda reprimida de anos passados	Núcleo Jurídico da VISA	-	-	-	-	Agosto	Proporção de processos pendentes com parecer jurídico emitido
	Emitir parecer jurídico para 100% dos novos processos administrativos de 2014 com defesa do setor regulado	Núcleo Jurídico da VISA	-	-	-	-	Continuamente	Proporção de processos de 2014 com parecer jurídico emitido
SUBTOTAL			R\$ 45.000,00	R\$ 25.000,00				

META 67: Implantar o Laboratório Municipal de Saúde Pública/LACEN Natal, com Gestão Pública, para dar suporte às ações de vigilância em saúde, bem como atender as demandas de apoio diagnóstico na assistência

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L/PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Readequar o projeto do Laboratório Central de Saúde Pública do Município de Natal para contemplar o apoio diagnóstico	Elaborar Projeto 01	DVS/DAE/ ASSISTÊNCIA LABORATORIA L/DIFT						Projeto Elaborado
Instalar as bancadas em CORIAN e mobiliários, capelas de exaustão e de fluxo laminar	Instalar Bancadas em Corian, mobiliários, capelas de exaustão e de fluxo laminar	DVS/DAE/ ASSISTÊNCIA LABORATORIA L/DIFT	-	-				Bancada, mobiliários, capelas de exaustão e de fluxo laminar instalados
Implantar a equipe de profissionais (Biólogo, Farmacêutico, Químico, Técnico em Laboratório, Técnico em Saneamento e Técnico Administrativo)	36 profissionais	DVS/DAE/ ASSISTÊNCIA LABORATORIA L/DIFT/ DGTES	-	-				Equipe implantada
Equipar o Laboratório com os equipamentos e insumos básicos ao seu início de funcionamento	Aquisição de equipamentos e material de consumo (insumos, padrões, reagentes)	DVS/DAE/ ASSISTÊNCIA LABORATORIA L/DIFT	100.000,00	75.000,00	10.304.051.1-436	VS	Agosto	Equipamentos e insumos comprados

AÇÕES ESTRATÉGICAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Contratação de consultoria para instalação do laboratório e validação de metodologias analíticas de padrões e/ou material de referência	Contratação de consultoria	DVS/DAE/ASSISTÊNCIA LABORATORIAL	60.000,00	-	10.304.051.1-436	VS	A depender do concurso	Consultoria contratada
Realizar capacitação p/ a equipe técnica de laboratoristas	Capacitar 100% dos técnicos laboratoristas	DVS/DAE/ASSISTÊNCIA LABORATORIAL/DGTES	95.000,00	30.000,00	10.304.051.1-436	VS	A depender do concurso	Proporção de técnicos capacitados
Realizar serviços de infraestrutura física	Estruturar o laboratório para suas adequações físicas	DVS/DAE/ASSISTÊNCIA LABORATORIAL/DIFT	75.000,00	44.000,00	10.304.051.1-436		Agosto	Serviço p/ adequações físicas realizado
SUBTOTAL			R\$ 330.000,00	R\$ 149.000,00				

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 68: Aumentar em 5% os pontos de coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez

ações estratégicas	meta anual	responsável /parceiros	recursos fonte 183	recursos fonte 111	atividade	bloco	prazo	indicadores de m & a
Realizar, pelo Programa VIGIÁGUA, o monitoramento da qualidade da água de consumo, distribuída pela CAERN, em pontos estratégicos de coleta.	META 05 PQA-VS Realizar, pelo menos, 90% (noventa por cento) do número de análises obrigatórias para o parâmetro coliformes totais.	SVA-VIGIAGUA	10.000,00	32.000,00	10.305.051.2-440	VS	Continuamente	proporção de análises realizadas para o parâmetro Coliformes Totais em água para consumo humano
Aumentar o número de pontos de coleta do Programa VIGIÁGUA	Cadastrar 09 novos pontos, aumentando a base p/ um total de 183 pontos de coleta	SVA-VIGIAGUA	-	-			Março	Número de Pontos Cadastrados
Monitorar a qualidade da água de consumo para o risco de Cianobactérias	Realizar coleta de Cianobactérias p/ 100% dos mananciais superficiais	SVA-VIGIAGUA	-	30.000,00	10.305.051.2-440	VS	Continuamente	Proporção de mananciais superficiais com realização de coletadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar ações de educação em Saúde sobre a importância da água potável nas escolas da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental de cada um dos 05 distritos	Realizar ações de educação em Saúde sobre a importância da água potável em 10 % das escolas da Rede Pública do 1º ao 5º Ano do Ensino Fundamental de cada um dos 05 distritos	SVA-VIGIAGUA	10.000,00	10.000,00	10.305.051.2-440	VS	Continuamente	Proporção de escolas com ações de educação em Saúde sobre alimentação saudável realizadas em cada distrito
Monitorar as Doenças Diarreicas Agudas do SIVEP_DDA c/ os resultados das análises de água p/ evidenciar a correlação entre causa e efeito	Emitir Relatório Quadrimestral de correlação entre causa e efeito do VIGIÁGUA c/ o SIVEP_DDA	Div. Cont. de Dengue	40.000,00	10.000,00	10.305.051.2-440	VS	Quadrimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
SUBTOTAL			R\$ 60.000,00	R\$ 82.000,00				

META 69: Implementar as ações do VIGIPEQ (Vigilância das Populações Expostas a Substâncias Químicas) e do VIGIDESASTRES para cumprimento de 100% da Programação Anual.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar capacitação p/ profissionais das unidades de saúde do Distrito Oeste para atuarem em uma situação de acidentes ocasionados pelo homem ou de ordem natural.	Capacitar 100% das unidades de saúde do Distrito Oeste	SVA-VIGIDESASTRE-DEFESA CIVIL-CEPED	10.408,00	10.000,00	10.305.051.2-440	VS	Dezembro	Proporção de unidades do Distrito Oeste capacitadas
Realizar o cadastramento de atividades do Distrito Oeste que possam contaminar o solo e o ar p/ implantar ações da Vigilância de Populações expostas a Substâncias Químicas-VIGIPEQ	Cadastrar 100% de atividades do Distrito Oeste que possam contaminar o solo e o ar	SVA-VIGIPEQ-GIACON-SEMURB	-	20.000,00	10.305.051.2-440	VS	Até Dezembro	Proporção de atividades do Distrito Oeste que podem contaminar o solo e o ar cadastradas
Realizar inspeção nos abrigos em casos de ocorrência de desastres.	Realizar inspeção em 100% dos abrigos	SVA-VIGIPEQ-GIACON-SEMURB	-	-			Até Dezembro	Proporção de abrigos inspecionados
SUBTOTAL			R\$ 10.408,00	R\$ 30.000,00				

Objetivo 2.5: Implementar Ações Voltadas a 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 com seus Agravos

META 70: Implementar a Política Nacional de Saúde do Trabalhador no âmbito do município de Natal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Sensibilizar os profissionais da Rede Sentinela e Atenção Básica através de encontros e reuniões p/ aumentar a notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho do Anexo III da Portaria 104/2011/SINAN	META 14 PQA-VS preencher o campo "ocupação" em pelo menos 90% (noventa por cento) das notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho	CEREST e NAN/SVE/Distritos	10.000,00	-	10.302.051.2-396	Vigilância em Saúde (VS)	Abril e Agosto	proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.
	Aumentar a notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho em 20% c/	CEREST/SVE/DAB/DAE/UNIDADES SENTINELAS E DISTRITOS	20.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Dezembro	Proporção de aumento da notificação das doenças e agravos relacionados ao trabalho c/ relação a 2013

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	relação a 2013							
	Realizar pelo menos 02 reuniões/ano c/ 100% dos núcleos de epidemiologia das unidades notificadoras de doenças e agravos relacionados ao trabalho	CEREST/SVE/Districtos	40.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Março e Agosto	Proporção de unidades notificadoras c/ pelo menos 02 reuniões realizadas
	Capacitar os profissionais médicos de 20% da rede básica no protocolo de anamnese ocupacional	CEREST Regional e Estadual	60.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Proporção de unidades básicas com capacitação no protocolo de anamnese ocupacional
	Capacitar os profissionais médicos de 100% da	CEREST Regional e Estadual/DAE/D	43.553,49		10.302.051.2.396	VS	Maio, Agosto e Outubro	Proporção de unidades básicas com capacitação no

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	rede especializada de gestão municipal nos agravos de Transtorno Mental, LER/DORT e Dermatose Ocupacional	GTES						protocolo de anamnese ocupacional realizadas
Realizar em parceria com Universidade um estudo que busque inferir relações de causa e efeito entre os registros de adoecimento e afastamento dos trabalhadores do SUS Municipal com o tipo de trabalho realizado	Realizar e publicar 01 estudo	CEREST/DGTES SVE/NATAL PREV/UNIVERSIDADE	36.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Estudo realizado e publicado
Contratar profissionais médicos do trabalho, enfermeiros do trabalho, Psicólogo, Assistente Social e técnicos de enfermagem p/ ampliar e fortalecer a capacidade de resposta assistencial do CEREST como unidade de referência em ST para toda a rede SUS	Contratar por concurso publico profissionais: 01 médico do trabalho, 02 enfermeiros do trabalho, 01 Psicólogo	Secretario de Saúde/DGTES/DVS/CEREST	-					Número de profissionais contratados por categoria profissional

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	, 02 Assistente Social, 01 pedagogo, 04 técnicos de enfermagem, 04 agentes administrativos e 01 epidemiologista para atuarem no CEREST							
Realizar capacitações para qualificar os profissionais e gestores que atuam no CEREST na Política de ST	Realizar 01 Seminário	CEREST/SVE/DI SRITOS/DGTES /INSS/CCZ/SES AP/ UNIVESIDADE DVS	40.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Setembro	Número de seminário realizado
Realizar a reforma do prédio da Av. Deodoro, doado pela união p/ sediar o CEREST	Realizar a reforma do prédio da Av. Deodoro	Secretario Municipal de Saude/DVS/CEREST/DIFET	1.000.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Agosto	Prédio reformado
Emitir os memorandos de execução financeira das solicitações do CMS p/ a realização das ações da CIST municipal contidas no seu plano de ação p/ fortalecer o controle social da ST	Emitir memorando de 100% dos pedidos do CMS que constem no Plano de Ação pactuado	Secretario de Saúde/DVS/ CEREST/CMS	36.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Proporção de memorandos emitidos dos pedidos do CMS que constam no Plano de Ação pactuado com o CEREST

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	com o CEREST							
Realizar eventos (seminários, conferencias) em datas alusivas a Saúde do Trabalhador	01 seminário alusivo as vítimas de acidente de trabalho. (28/04) 01 seminário alusivo ao dia nacional da LER-DORT 01 seminário alusivo ao dia do trabalhador 01 conferência municipal de saúde do trabalhador	SAD-AIS, DGETES/ DVS/ CEREST/NVST/ CMS/UNIVERSIDADES/SE-SAP/DISTRITOS	350.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Outubro	Número de seminários, conferências realizados
Enviar equipe técnica p/ participar de eventos (seminários, Congressos, conferencias) em Saúde do Trabalhador	Enviar 50% dos profissionais da equipe técnica p/ participar de pelo menos 01	SAD-AIS, DGETES/ DVS/ CEREST/NVST/ CMS/UNIVERSIDADES/SE-SAP/DISTRITOS	50.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Dezembro	Proporção de profissionais da equipe técnica c/ participação em evento fora de Estado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
	evento/ano (seminários, Congressos, conferências) em Saúde do Trabalhador fora do estado							
Monitorar o SINAN com emissão de informativo periódico da situação epidemiológica das doenças e agravos relacionados ao trabalho do Anexo III da Portaria 104/2011/SINAN	Emissão de Relatório Epidemiológico a cada 03 meses para distritos e unidades	CEREST/SVE	-	-			Trimestralmente	Número de relatórios emitidos (04 ao ano)
Reequipar o CEREST com equipamentos de Informática, mobiliários em geral, veículo, equipamentos médico, hospitalar, Equipamento de Proteção Individual, material de consumo hospitalar, aparelhos e utensílios domésticos e material de expediente para o seu funcionamento	Aquisição de 100% dos equipamentos, mobiliários, veículo, EPI, materiais de consumo	SAD-AIS, CEREST/DVS	400.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Equipamentos adquiridos
Contratar consultoria para desenvolver e implantar software para o sistema de Informação	01 consultor contratado	SAD-AIS, CEREST, DVS, USINFO	40.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Número de consultor contratado
Adquirir material gráfico: crachás, banners, faixas, cartazes, panfletos, manuais	100% do material adquirido	SAD-AIS/CEREST/DVS	140.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Material adquirido

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
para capacitações e ações educativas								
Aquisição de passagens aéreas para instrutores, proletores de eventos e funcionários do CEREST para participação em eventos dentro e fora do estado e pagamento de diárias para servidores para deslocamento fora do estado.	Adquirir 100% das passagens e diárias pagas	SAD-AIS/DVS/CEREST	28.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Passagens adquiridas e diárias pagas
Adquirir 2.500 unidades de vale alimentação para custeio de alimentação dos técnicos e instrutores durante as capacitações, seminários, reuniões e conferência	Adquirir 2.500 unidades de vale alimentação	SAD-AIS/CEREST/DVS	35.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Agosto	Número de vales adquiridos
Realizar locação e manutenção de ar condicionado para os ambientes do CEREST e Setor de VISAT de acordo com o tamanho da estrutura física das instalações.	100% dos equipamentos adquiridos	SAD-AIS/CEREST/DVS/DIFET	-	-			Ate Dezembro	Proporção de equipamentos adquiridos
SUBTOTAL			R\$ 2.328.553,49					

META 71: Criar o Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador, conforme Decreto 9.190 de 31/08/10

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Implantar via normativo legal o setor de vigilância em Saúde do Trabalhador e compor equipe técnica p/ inspecionar os ambientes de trabalho	Contratar via concurso público 10 profissionais das áreas: 01 medicina do Trabalho, 02 enfermagem do trabalho, 02 engenharia de segurança do trabalho, 01 tecnólogo ambiental e 04 técnicos de segurança do trabalho	SAD-AIS/CEREST/DGTES e DVS	-				Até Dezembro	Número de profissionais contratados por área de atuação
Comprar os equipamentos de mensuração de riscos p/ o trabalho de campo da equipe de fiscais	Comprar 100% dos equipamentos de VISAT conforme dimensionamento da equipe de inspeção	SAD-AIS/CEREST e DVS	50.000,00	-	10.302.051.2.396	VS	Até Dezembro	Número de equipamentos comprados por tipo

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL EL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estruturar o Setor de Vigilância em Saúde do Trabalhador com equipamentos de informática, mobiliário em geral, multimídia e veículo para sua implantação e funcionamento	100% dos equipamentos adquiridos	SAD-AIS/CEREST/DVS/NVST	230.000,00	-	10.302.051.2-396	VS	Até Dezembro	Material adquirido
Contribuir com a implantação do laboratório municipal de saúde para dar suporte às análises de saúde do trabalhador	Implantar serviços de análises fiscais no novo laboratório	CEREST e DVS	36.000,00		10.302.051.2-396	VS	A partir de janeiro	Serviços de análises fiscais implantados
SUBTOTAL			R\$ 316.000,00					

Objetivo 2.6: Estruturar os Distritos Sanitários por Meio do Fortalecimento de Sua Capacidade Operacional**META 72:** Fortalecer as vigilâncias em saúde nos 05 distritos sanitários com incremento de equipamentos e pessoal

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Realizar reforma no Distrito Oeste para acomodação das vigilâncias em saúde	Realizar reforma no Distrito Oeste para construção de salas p/ acomodação das vigilâncias em saúde	DVS, Distritos e DIFT	200.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Abril	Reforma realizada
Realizar reforma para ambientação dos espaços físicos das vigilâncias nos distritos Norte I e II, Leste e Sul	Realizar reforma nos distritos Norte I e II, Leste e Sul	DVS, Distritos e DIFT	138.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Maio	Reforma Realizada
Locar carros c/ motoristas p/ as vigilâncias dos distritos sanitários	Locar 10 carros de passeio c/ motorista, sendo 02 p/ cada distrito (VISA e Epidemiologia)	DVS e Distritos	516.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Janeiro	Número de veículos
Comprar os equipamentos de mensuração de riscos p/ o trabalho de campo das equipes	Comprar os equipamentos conforme dimensioname	DVS e Distritos	20.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Março	Número de equipamentos comprados por tipo

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
de VISA	nto da equipe de inspeção							
Estruturar os distritos sanitários na área de informática	Comprar 15 computadores , sendo 03 p/ cada distrito (01 p/ VISA, 01 p/ SINAN e 01 p/ demais necessidades)	DVS e Distritos	15.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Abril	Número de equipamentos adquiridos
Estruturar os distritos sanitários com os insumos necessários à vigilância em saúde	Adquirir insumos para as vigilâncias em saúde dos 05 distritos	DVS e Distritos	30.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Março	Número de distritos com insumos adquiridos para as vigilâncias em saúde
Estruturar os distritos sanitários com o mobiliário necessário às Vigilâncias	Comprar 100% do mobiliário necessário a estruturação dos serviços de Vigilância em Saúde	DVS e Distritos	100.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Abril	Proporção de mobiliário necessário adquirido
Promover capacitações para os serviços de atenção básica e especializada	Capacitar em Vigilância em Saúde 30% dos serviços de atenção básica especializada.	Vigilâncias em Saúde distritais e DVS	5.000,00		10.304.051.1-972	VS	Continuamente	Proporção dos serviços de atenção básica e especializada capacitados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estabelecer competências da equipe distrital	Estabelecer competências da equipe distrital p/ cada vigilância descentralizada	Vigilâncias em Saúde distritais e DVS	-	-	-	-	Março	Competências estabelecidas
Instituir equipes multidisciplinares nos 05 Distritos Sanitários.	Instituir equipes multidisciplinares nos 05 Distritos Sanitários.	DVS e Distritos	-	-	-	-	A depender do concurso	Equipes multidisciplinares instituídas
Descentralizar a Vigilância de produtos p/ saúde com a implantação de equipe de farmacêuticos	Contratar 20 farmacêuticos, sendo 04 p/ cada distrito	DVS/SVS e Distritos	-	-	-	-	Dezembro 2014	Número de farmacêuticos contratados por distrito
Descentralizar a Vigilância da Qualidade da Água de consumo no Distrito Sanitário Oeste	Contratar 02 profissionais de saúde	DVS/SVA e Distritos	-	-	-	-	Março	Número de profissionais contratados
Possibilitar a participação das equipes distritais em eventos fora do estado p/ ampliar sua capacidade em vigilâncias em saúde	Enviar pelo menos 01 técnico de cada vigilância de cada distrito p/ participar de eventos fora do estado, conforme critérios estabelecidos pelo DGTES	DVS e Distritos	60.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Conforme Demanda	Número de profissionais da equipe técnica c/ participação em evento fora de Estado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Participar no financiamento dos contratos p/ manutenção dos veículos, Ar condicionado, Material de Limpeza e Serviços Gráficos	Executar 100% dos valores das cotas programadas na Previsão Orçamentária de 2014 da atividade 10.304.051.1-972	DVS	400.000,00	-	10.304.051.1-972	VS	Ano todo	Proporção dos valores executados das cotas programadas da atividade 10.304.051.1-972
SUBTOTAL			R\$ 1.484.000,00					

OBJETIVO 2.7: Estruturar os serviços de vigilância em saúde (Epidemiológica, Zoonoses, Sanitária e Ambiental)

META 73: Estruturar os serviços das vigilâncias em saúde: epidemiológica, zoonoses, sanitária e ambiental p/ execução de suas ações e cumprimento de suas metas.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Participar na locação das instalações da Vigilância Epidemiológica, Zoonoses, Sanitária e Ambiental	Locar 36 salas para as acomodações da Vigilância em Saúde, sendo 14 p/ Epidemiológica, 20 p/ Sanitária e 02 p/ Ambiental	SVE, SVS e SVA	17.600,00	100.000,00	10.305.051.2-450	VS	Ano todo	Número de salas locadas
			168.000,00	-	10.304.051.2-447			
			16.800,00		10.305.051.2-440			

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Estruturar as Vigilâncias Epidemiológica, Zoonoses, Sanitária e Ambiental de viaturas p/ seus trabalhos de campo	Locar 14 carros de passeio, 61 motos e comprar 03 carros passeio e 07 Kombis	SVE, CCZ, SVS e SVA	198.376,00	-	10.305.051.2-450	VS	Abril	Número de viaturas locadas e compradas
			275.000,00	384.000,00	10.305.051.2-444			
			128.960,00	170.000,00	10.304.051.2-447			
			51.792,00		10.305.051.2-440			
Estruturar as Vigilâncias Epidemiológica, Zoonoses, e Ambiental com equipamentos permanentes - computadores, móveis, impressoras, etc...	Comprar equipamentos permanentes	SVE, CCZ, e SVA	30.000,00	5.000,00	10.305.051.2-450	VS	Abril	Número de equipamentos adquiridos
			52.000,00	20.000,00	10.305.051.2-444			
			321.000,00	113.000,00	10.305.051.2-440			
Possibilitar a participação dos técnicos em eventos fora do estado, conforme critérios estabelecidos pelo DGTES	Enviar técnicos das 04 vigilâncias p/ participar de eventos fora do estado, conforme demanda	SVE/DVS	64.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Conforme Demanda	Número de profissionais da equipe técnica c/ participação em evento fora de Estado
			39.000,00	10.000,00	10.302.051.2-444			
			56.000,00	23.000,00	10.304.051.2-447			
			-	23.000,00	10.305.051.2-440			

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M & A
Participar no financiamento dos contratos p/ manutenção dos veículos, Material de Limpeza e Serviços Gráficos e refrigeração	Executar 100% dos valores das cotas programadas na Previsão Orçamentária de 2014 da atividade	SVE, CCZ, e SVS	190.000,00	-	10.305.051.2-450	VS	Ano todo	Proporção dos valores executados das cotas programadas da atividade
			335.000,00	-	10.305.051.2-444			
			30.000,00	30.000,00	10.304.051.2-447			
Reformar o CCZ	Realizar a reforma do CCZ conforme convênio c/o MS	CCZ, DVS e DIFT	200.000,00 (350.000,00 - Fonte 181)	193.000,00	10.305.051.2-444	VS	Agosto	Reforma realizada
Participar no pagamento dos agentes de endemias	Realizar parte do pagamento dos agentes de endemias	CCZ	-	217.000,00	10.305.051.2-450	VS	Ano todo	Pagamento realizado
			1.000.000,0	-	10.305.051.2-444			
			-	94.000,00	10.305.051.2-440			
Utilizar recursos das taxas de alvará p/ gratificar as chefias de núcleo da VISA	Implantar gratificação para 15 chefias de núcleo	SVS e DVS	-	270.000,00	10.304.051.2-447	VS	Ano todo	Pagamento realizado
SUBTOTAL			R\$ 3.173.528,00	R\$ 1.652.000, 00	Fonte 181: 3.523.000,00			

DIRETRIZ 3. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

A Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF) é estabelecida como o elenco de ações destinadas à promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, considerando-se o medicamento como insumo fundamental, com o fim de garantir o acesso e seu uso racional, por meio de uma gestão efetiva que propicie a consecução do ciclo da assistência farmacêutica em todas as suas dimensões, inserindo-a como uma ação de saúde.

Para atuar em conformidade com os preceitos estabelecidos pela PNAF, e viabilizar a pretensão de reorientação da Assistência Farmacêutica, a SMS almeja promover uma gestão eficiente da assistência farmacêutica, considerando os seus três componentes: básico (atenção primária), estratégico (controle da tuberculose, da hanseníase e de endemias; HIV/Aids; hemoderivados; vacinas, soros e imunobiológicos; controle do tabagismo; alimentação e nutrição, dentre outros, colocados pela Política de Saúde) e especializado (acesso ao tratamento de doenças cujas linhas de cuidado estão estabelecidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas).

Entretanto, ressalta-se a importância de atentar para o uso indiscriminado de medicamentos e para a procura crescente pelo seu fornecimento por demanda judicial, que requer desde o fornecimento de medicamentos básicos, não incluídos na RENAME, até medicamentos prescritos para indicações não previstas em bula, experimentais e sem registro no país. Nesse sentido, torna-se necessária a adoção de mecanismos capazes de regular tal questão.

Convém destacar que trabalhar de forma conjunta na perspectiva de uma Assistência Farmacêutica que, além do acesso, assegure o uso racional dos medicamentos, é papel a ser assumido por todos: gestores, prescritores, órgãos de vigilância e controle e população em geral.

Tais concepções foram tomadas por base para definição das metas traçadas nesta diretriz, procurando expressar a expectativa da SMS no sentido de orientar o gerenciamento da AF, tanto nos aspectos técnicos e operacionais quanto administrativos, subsidiando a tomada de decisões.

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 74: Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Estruturar a rede de informática, com aquisição de Computadores, Impressoras e conectividade em 100% das Unidades de Saúde onde exista dispensação de medicamentos	Aquisição de insumos de informática para 100% das unidades	SAF/ASPLAN/U SINFO	Comtemplado na meta da informática				Mar - 2014	% de Serviços com o HÓRUS Implantado
Realizar capacitação dos profissionais farmacêuticos e auxiliares de farmácias para a utilização do HORUS	Implantação do HÓRUS em 75% dos Serviços de Saúde	SAF/ASPLAN/D GETS	R\$ 2.000,00		Fortalecimento , Modernização e Manutenção da AB 10.301.051.2-970	AB	Jun - 2014	% de Serviços com o HÓRUS Implantado
SUBTOTAL			R\$ 2.000,00					

META 75: Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Revisão e atualização da Relação Municipal de Medicamentos – REMUME.	Revisão e atualização da REMUME	SAF/Farmacêuticos, Enfermeiros, Médicos da Rede	---	---	---	---	Mar - 2014	REMUME ATUALIZADA E PUBLICADA
SUBTOTAL								

META 76: Estruturar a Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Aquisição Material de consumo para funcionamento regular da CAF	Adquirir material de consumo para estruturação da CAF	SIMOH	100.000,00	-	Estruturação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) 10.302.051.1-439	MAC	Jan - 2014	Material de consumo adquirido
Providenciar a locação de serviço de armazenamento e apoio logístico para suporte a CAF	Locar serviço de armazenamento e apoio logístico para a CAF	DLS/CAD	3.200.000,00	-	Estruturação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) 10.302.051.1-439	MAC	Jan a Dez/ 2014	Serviço locado
Adequação da estrutura da Central de Abastecimento Farmacêutico de acordo com as legislações vigentes	Adequar estrutura física da CAF	DLS/DVS/DFIT	180.000,00	-	10.301.051.2-970= 120.000,00 10.302.051.2-442= 60.000,00	MAC E AB	Mar - 2014	Central de Abastecimento Farmacêutico com estrutura adequada
Elaborar Manual de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição	Elaborar 01 Manual de Boas Práticas	SIMOH	---	---	---	---	Jan - 2014	Manual elaborado
Transferir todos os produtos Médico-Hospitalares e Medicamentos do NUPLAM para a Estrutura da Central de Abastecimento Farmacêutico Municipal	Transferir 100% dos insumos médico-hospitalares e medicamentos para CAF	DLS/SIMOH/SAF/NUPLAM/DFIT	---	---	---	---	Mar - 2014	Insumos e medicamentos transferidos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir equipamentos e material permanente para adequar as farmácias da rede pública municipal	Adquirir equipamentos e material para as farmácias da SMS/Natal	DLS/SIMOH	100.000,00	-	Estruturação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) 10.302.051.1-439	AB	Abr/2014	Material e equipamentos adquiridos
SUBTOTAL			3.580.000,00					

META 77: Implantar na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF) sistema de controle de recebimento, armazenamento e distribuição de insumos e medicamentos adquiridos pela SMS, de acordo com a RENAME, possibilitando a sistematização da distribuição regular para 100% das unidades da rede pública municipal e o tratamento dos usuários atendidos, cadastrados e acompanhados.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Atender/Questionar, em tempo oportuno, 100% das Demandas Judiciais	Reduzir em 10% o Número de ações judiciais, relacionadas a insumos e medicamentos, contra a secretaria municipal de saúde de natal.	DLS/SAF	-	-	-	-	Jan a Dez/2014	% de demandas Judiciais de 2014/% de demandas Judiciais de 2013

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir medicamentos e insumos através de licitação, conforme REMUNE e demandas judiciais para abastecimento regular de 100% das farmácias da rede (CONSUMO)	Adquirir medicamentos e insumos para as farmácias da rede	DLS/CAD	2.093.000,00	1.988.000,00	Assistência Farmacêutica com Apoio Profilático e terapêutico 10.303.051.2-421	AF	Jan a Dez/2014	% de medicamentos e insumos adquiridos
Adquirir medicamentos e insumos de distribuição gratuita, conforme REMUNE e demandas judiciais, para abastecimento de 100% das farmácias da rede	Adquirir medicamento e insumos de distribuição gratuita para as farmácias da rede	DLS/CAD	4.155.000,00	7.988.000,00	Assistência Farmacêutica com Apoio Profilático e terapêutico 10.303.051.2-421	AF	Jan a Dez/2014	% de medicamentos e insumos de distribuição gratuita adquiridos
SUBTOTAL			R\$ 6.248.000,00	R\$ 9.976.000,00				

META 78: Redefinir a rede de assistência farmacêutica garantindo a presença de farmacêuticos em 100% das Unidades de Saúde onde tenha dispensação de medicamentos, conforme legislação vigente.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar Seminário sobre a rede Assistência Farmacêutica no Município de Natal	Realizar 01 seminário	SAF/Conselho de Farmácia/UFRN	---	---	---	---	Mar - 2014	Seminário realizado
Adequação física das Unidades Farmacêuticas das Unidades de Saúde	Adequar 100% das farmácias	SAF/DIFT	R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00	10.301.051.2-970-Fortalecimento AB= 150.000,00 10.302.051.2.44	AB MAC	Dez - 2014	% de farmácias adequadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
					2- Assistência Hospitalar e ambulatorial de Média e Alta Complexidade= 100.000,00			
Garantir a presença do Farmacêutico em 100% das Unidades de Saúde que tenha dispensação de medicamentos	Realizar concurso público	SAF/DGTES	-	-				Concurso realizado
SUBTOTAL			R\$ 250.000,00	R\$ 250.000,00				

META 79: Instituir o Sistema de Monitoramento com base nos medicamentos traçadores para avaliação do consumo e disponibilidade destes medicamentos na rede municipal de saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Definir os Medicamentos Traçadores baseando-se nas demandas e importância destes frente aos programas e metas da Secretaria de Saúde.	Definir sistema de monitoramento com base nos Medicamentos Traçadores	DLS/SIMOH/SAF/DAB/DAE	---	---	---	---	Mar 2014	Medicamentos traçadores definidos
Monitorar e avaliar a disponibilidade e consumo dos medicamentos traçadores	Definir sistema de monitoramento com base nos Medicamentos Traçadores	DLS/SIMOH/SAF	---	---	---	---	Dez - 2014	% de consumo x disponibilidade dos medicamentos traçadores
SUBTOTAL								

DIRETRIZ 4. Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS.

A organização dos serviços diagnósticos de forma articulada ao plano terapêutico é imprescindível para assegurar a resolutividade nas redes de atenção, devendo fundamentar-se em alguns aspectos como economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos, considerados como a lógica de uma dinâmica operacional efetiva.

Para tanto, faz-se necessária a organização do funcionamento técnico-científico e a adequação física e estrutural dos serviços públicos municipais aos parâmetros relacionados à arquitetura hospitalar, à engenharia clínica, e ao destino e tratamento dos resíduos dos serviços de saúde.

A ordenação da oferta integral de cuidados nas Redes de Atenção à Saúde será fundamentada na definição de competências de cada ponto de atenção, do estabelecimento de mecanismos de comunicação entre eles, bem como da garantia dos recursos necessários ao seu funcionamento segundo o planejamento municipal e os princípios e diretrizes de universalidade, equidade, regionalização, hierarquização e integralidade da atenção à saúde.

Com base nessas premissas a SMS/Natal aponta como necessária a reestruturação e a qualificação dessa modalidade de atenção, implantando e/ou implementando os serviços de apoio diagnóstico laboratorial, gráfico e de imagem nas unidades públicas municipais onde estes forem indicados e ainda, estruturando um Centro de Apoio Diagnóstico que sirva de referência para os Distritos Sanitários, todos interligados por sistema informatizado que registre a oferta dos serviços com acesso regulado, otimizando os recursos existentes de modo a potencializar a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde e assegurar ao usuário a realização dos exames e procedimentos necessários para o seu tratamento.

OBJETIVO 4.1: Implementar e qualificar a assistência laboratorial e centros de apoio diagnóstico nos cinco distritos sanitários, potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde.

META 80: Estruturar a rede municipal de apoio diagnóstico laboratorial, por imagem e por gráfico nos cinco distritos sanitários, conectada por meio de sistema de gestão informatizado.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar um centro de diagnóstico por imagem e gráfico em cada distrito sanitário	Implantar 04 Centro de Imagem e gráfico	DAE	855.000,00		10.302.051.2-442	MAC		Centro implantado
Implantar sistema de gestão informatizado para apoio à rede de diagnóstico laboratorial, por gráfico e imagem.	Implantar 01 sistema de gestão informatizado	DAE/USINFO	-	-	-	-		
Elaborar projeto para reestruturação da rede laboratorial por gestão própria	Elaborar um Projeto de reestruturação da rede laboratorial própria	Assistência Laboratorial	-	-	-	-	Até FEV	Projeto elaborado
Adquirir reagentes e equipamentos, conforme processo licitatório, para a rede laboratorial	Realizar 01 licitação	Assistência Laboratorial/ Setor de Compras/CPL	1.900.000,00		10.301.051.2-970= 300.000,00 10.302.051.2-442= 1.000.000,00 10.302.051.2-439=600.000,00	AB E MAC	Até JUN	Licitação realizada
Contratar serviço de transporte para logística de amostras e insumos laboratoriais	Contratar 03 veículos	Assistência Laboratorial/ Setor de Compras/CPL	156.000,00		10.302.051.2-442 = 100.000,00 10.302.051.1-439= 56.000,00	AB E MAC	Até JUN	Rede Laboratorial funcionando com Gestão Própria

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar sistema informatizado para gestão dos serviços da rede laboratorial	Implantar sistema de gestão informatizado para apoio à rede de diagnostico laboratorial	Assistência Laboratorial/ USINFO/Setor de Compras/CPL				AB E MAC	Até JUN	Laboratórios Informatizados
Adquirir computadores, e impressoras para o desenvolvimento diário do serviço laboratorial	Aquisição de 10 computadores	Assistência Laboratorial/ USINFO/Setor de Compras	40.000,00		10.302.051.2-442	MAC	Até JUN	Laboratorios Informatizados
SUBTOTAL			2.951.000,00					

4. EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS

EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS

A gestão participativa caracteriza-se como uma estratégia transversal, cujo cerne encontra-se focado em resultados, considerando objetivos e metas preestabelecidas, viabilizando a efetivação do controle social, em virtude de envolver diversos atores no processo de condução das possibilidades de resolução e à mobilização de tecnologias social e economicamente mais adequadas para a solução de problemas, baseando-se em padrões técnicocientíficos e no alinhamento dos interesses distintos trazidos pelas políticas, seja do âmbito nacional, seja local ou mesmo intra-organizacional.

A partir dessas premissas, considera-se que a gestão estratégica e participativa constitui-se em um conjunto de atividades voltadas ao aprimoramento da gestão do SUS, visando a maior eficácia, eficiência e efetividade, por meio de ações que incluem o apoio ao controle social, à educação popular, à mobilização social, à busca da equidade, ao monitoramento e avaliação, à ouvidoria, à auditoria e à gestão permeada pela ética nos serviços públicos de saúde.

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

A necessidade de contribuir para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos profissionais e trabalhadores da saúde é colocada uma das prioridades para a consolidação do SUS.

As estruturas de gestão do trabalho e educação na saúde são considerados fundamentais pela SMS. Além disso, entende-se que em uma área considerada essencial como a saúde, a precarização do trabalho debilita a relação e expõe a fragilidade do trabalhador.

Nesse contexto, contempla-se a necessidade de assegurar os recursos adequados para investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS, desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços de saúde da rede pública municipal e fortalecer o funcionamento da mesa municipal de negociação permanente. Cabe destacar que a educação permanente de gestores e das equipes de todos os níveis da atenção deverá ser desenvolvida, visando o fortalecimento das redes de atenção à saúde, a continuidade dos cuidados e a integralidade, considerando-se como diretrizes a promoção da saúde, a prevenção de doenças e a recuperação, definindo-se ações e atribuições em todos os níveis de atenção e o papel da equipe multiprofissional, com o objetivo de buscar a resolubilidade dos serviços em cada ponto de atenção. Essa formação envolverá os profissionais de nível superior e médio, em conformidade aos princípios do SUS. Ao lado dos processos de formação, permanecerá como prioridade estratégica a democratização das relações de trabalho e ações para a melhoria das condições de trabalho e valorização dos trabalhadores do SUS. Nesse sentido, serão fortalecidos e ampliados os espaços de negociação sobre as relações de trabalho no SUS no âmbito municipal. A Mesa Municipal de Negociação Permanente do SUS (MMNP-SUS), espaço de diálogo entre gestores e trabalhadores do SUS, deverá ser também fortalecida, garantindo maior institucionalidade à Mesa Municipal, com reformulação do regimento e de sua composição.

Desse modo, espera-se que a área da gestão do trabalho e da educação em saúde seja contemplada de forma compatível ao seu elevado grau de complexidade e importância, possibilitando ao sistema municipal de saúde atuar de modo efetivo, eficaz e eficiente no atendimento das necessidades de saúde da população.



OBJETIVO 5.1: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

META 81: Implantar e implementar a política municipal de educação permanente, contemplando a necessidade de aprimoramento e ampliação dos serviços da rede pública municipal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar atualização profissional na área de Saúde da Mulher (Pré-natal e citologia oncótica)	100% das UBS	DGTES, DAB e DAE	R\$ 3.000,00		Qualificação das ações e serviços da atenção básica (10.301.051.2-982) e Implementação da	AB	1º quadrimestre	% de Unidades com profissionais Qualificados
Realizar Seminário da Política Nacional de Saúde do Homem e Pai Responsável	Realizar 01 Seminário	DGTES e DAB	R\$ 3.000,00		Qualificação das ações e serviços da atenção básica (10.301.051.2-982).	AB	1º quadrimestre	Nº seminário realizado
Realizar capacitação e atualização para as enfermeiras obstetras	100% das enfermeiras obstetras	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		Qualificação das ações e serviços da atenção básica (10.301.051.2-982).	AB	2º quadrimestre	% de enfermeiras qualificadas
Realizar processo de educação permanente para assistência ao recém-nascido em sala de parto	Realizar 01 qualificação	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		10.302.051.2-442	MAC	2º quadrimestre	Nº qualificações realizadas
Realizar o curso de Doulas	Realizar 01 curso	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		10.302.051.2-442	MAC	3º quadrimestre	Curso realizado
Realizar capacitação para boas práticas ao parto e nascimento	Realizar 01 capacitação	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		10.302.051.2-442	MAC	3º quadrimestre	Nº capacitações realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar atualização profissional em eletro-termoterapia	Realizar 01 curso de atualização	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		Implementação da rede de atenção à pessoa com deficiência (10.302.051.2-445)	MAC	1º quadrimestre	Nº de cursos realizados
Realizar capacitação para o manejo de órtese e prótese	Realizar 01 capacitação	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		Implementação da rede de atenção à pessoa com deficiência (10.302.051.2-445)	MAC	1º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Realizar capacitação para a terapia manual	Realizar 01 capacitação	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		Implementação da rede de atenção à pessoa com deficiência (10.302.051.2-445)	MAC	2º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Realizar capacitação para o teste rápido de DST/AIDS	Realizar 05 capacitações	DGTES, DVS, DAB e DAE	R\$ 1.000,00		Implementação das ações do programa municipal de prevenção e controle das doenças sexualmente transmissíveis/AIDS e Hepatite Virais (10.305.051.2-449) e	MAC	1º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Desenvolver a qualificação para cirurgiões dentistas em diagnóstico oral	Realizar 01 capacitação	DGTES, DAB e DAE	R\$ 1.000,00		Qualificação das ações e serviços da atenção básica (10.301.051.2-982) e	MAC	1º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Desenvolver o aperfeiçoamento para cirurgiões dentistas em atendimento à pessoas com necessidades especiais	Realizar 01 capacitação	DGTES, DAB e DAE	R\$ 1.000,00		Qualificação das ações e serviços da atenção básica (10.301.051.2-982) e	MAC	2º quadrimestre	Nº capacitações realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar processo de capacitação para o manejo clínico da amamentação	Realizar 01 capacitação	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		10.302.051.2-442	MAC	2º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Realizar Seminário de Saúde Mental	Realizar 01 seminário	DGTES e DAE	R\$ 1.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	1º quadrimestre	Nº seminários realizados
Realizar Seminário para o Desenvolvimento do Apoio Matricial na Atenção Básica	Realizar 01 seminário	DGTES, DAE e DAB	R\$ 1.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	1º quadrimestre	Nº seminários realizados
Seminário para compreender a RAPS	Realizar 01 seminário	DGTES e DAE	R\$ 2.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	2º quadrimestre	Nº seminários realizados
Seminário de Atenção e Manejo com a Crise	Realizar 01 seminário	DGTES, DAE e DAB	R\$ 1.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	2º quadrimestre	Nº seminários realizados
Seminário para discutir o processo de trabalho na Saúde Mental	Realizar 01 seminário	DGTES, DAE e DAB	R\$ 1.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	3º quadrimestre	Nº seminários realizados
Capacitação em Álcool e Drogas no Trabalho com Crianças e Adolescentes	Realizar 01 capacitação	DGTES, DAE e DAB	R\$ 1.000,00		Fortalecimento da rede de Saúde Mental (10.302.051.2-354)	MAC	3º quadrimestre	Nº capacitações realizadas
Qualificar os profissionais que atuam no Telessaúde Brasil Redes, tendo em vista a ampliação do número de	Qualificar 100% dos profissionais	DGTES/DAB/Distritos	Os materiais, equipamentos e espaço para a				1º quadrimestre	% de profissionais qualificados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
pontos de serviço.		Sanitários /USINFO	realização da capacitação será de responsabilidade do Ministério da Saúde em conjunto com as Instituições de Ensino					
Qualificar 100% dos membros da MMNP-SUS/Natal	Qualificar 100% dos membros da MMNP		A organização e desenvolvimento da capacitação em Negociação Coletiva do SUS são de inteira responsabilidade do DIEESE e do Ministério da Saúde, por intermédio da Mesa Nacional de Negociação Permanente do SUS.		-	-	1º quadrimestre	% de profissionais qualificados
Desenvolver processos de educação permanente para 100% dos profissionais da Ouvidoria do SUS.	Realizar capacitação para 100% dos	DGTES/CMS NATAL/Ministério da	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,0	Fortalecimento do Controle Social no SUS (10.122.051.2-448	Gestão	2º quadrimestre	% de profissionais capacitados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
	profissionais da Ouvidoria	Saúde						
Capacitar 100% dos ACS e ACE em noções básicas de Vigilância em Saúde Ambiental (AÇÃO)	Capacitar 100% dos ACS e ACE	DGTES/DV S	R\$5.000,00		Desenvolvimento das ações da Política de Vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		2º quadrimestre	% de ACS e ACE capacitados
Realizar 06 capacitações /ano para os profissionais da Vigilância Sanitária.	Realizar 06 capacitações /ano	DGTES/DV S	R\$ 3.000,00		Desenvolvimento das ações da Política de Vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		3º quadrimestre	Nº Capacitações realizadas
Implantar o PEC (Programa de Educação Continuada) para ACE(Agente de Endemias) e Supervisores para trabalhar na promoção, prevenção e controle de endemias. - 50% dos profissionais. Levar para o DGTES	Capacitar 50% dos profissionais	DGTES/DV S	-		Desenvolvimento das ações da Política de Vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393			
Implantar um programa de educação permanente para formação de profissionais que atuam com pessoas com deficiência.	Implantar 01 programa de EP	DGTES/DA E	-	-			2º quadrimestre	Programa de EP implantado
SUBTOTAL			33.000,00	1.000,00				

META 82: Qualificar a participação social na formulação, gestão e controle social da Política Pública de Saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar Política de Educação permanente para o Controle Social do SUS	Implantar a Política de EP para o Controle Social	DGTES/ASPLAN	-	-	-		2º quadrimestre	
Qualificar os conselheiros do CMS/Natal e dos Conselhos Gestores Locais e Distritais.	Qualificar 100% dos conselheiros	DGTES/DAE/DAB/ASPLAN	R\$ 3.000,00		Fortalecimento do Controle Social no SUS (10.122.051.2-448)	Gestão Estratégica e Participativa	2º quadrimestre	
SUBTOTAL			R\$ 3.000,00					

META 83: Implantar uma residência multiprofissional em saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar uma residência multiprofissional em saúde.	Elaborar o projeto para implantação da residência multiprofissional em saúde.	DGTES/DAB	-	-	-	-	1º quadrimestre	Projeto elaborado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar a seleção dos profissionais que atuarão como tutores	Realizar 01 processo seletivo	DGTES/DAB	-	-	-	-	2º quadrimestre	Processo seletivo realizado
SUBTOTAL								

META 84: Ampliar em 20% o número de vagas na residência de medicina da família e comunidade.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Ampliar em 20% o número de vagas na residência de medicina da família e comunidade.	Apresentar e articular a proposta à UFRN.	DGTES/DAB	-	-	-	-	1º quadrimestre	Nº vagas ampliadas
SUBTOTAL								

META 85: Manter e atualizar em 100% as celebrações dos termos de convênio para estágios entre a SMS e as instituições de ensino.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Aumentar em 30% o quantitativo de estagiários do ensino superior de farmácia, através dos projetos institucionais de integração ensino-serviço, priorizando as Universidades Públicas.	Articular com a SEGELM o aumento em 30% do quantitativo de estagiários na SMS Natal	DGTES	-	-	-	-	1º quadrimestre	% de vagas ampliados
Realizar a seleção e contratação de estagiários do curso de farmácia	Realizar 01 seleção	DGTES/Assistência farmacêutica	-	x	10.122.001.2-415 (Administração de recursos humanos)	Atividades administrativas	2º quadrimestre	Processo seletivo realizado
SUBTOTAL								

META 86: Criar a política municipal de preceptoría no SUS.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Constituir um Grupo de Trabalho (GT) para elaborar, de maneira coletiva, a política municipal de preceptoría no SUS	Constituir um Grupo de Trabalho	DGTES	-	-	-	-	1º quadrimestre	Grupo constituído

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar Seminário sobre a importância da preceptoría no SUS	Realizar 01 Seminário	DGTES	R\$ 2.000,00	-	Qualificação das práticas de trabalho e formação dos profissionais do SUS em Natal (10.128.051.2-438)	Gestão Estratégica e Participativa	1º quadrimestre	Seminário realizado
Publicar e instituir a política municipal de preceptoría no SUS	Publicar e instituir a política	DGTES	-	-	-	-	2º quadrimestre	Portaria publicada
SUBTOTAL			R\$ 2.000,00					

OBJETIVO 5.2: Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública no município de Natal.

META 87: Ampliar percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculo protegido.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar concurso público para garantir a reposição de pessoal do quadro efetivo e para a expansão da rede de atenção à saúde: UBS, USF, equipes de agentes (ACS e ACE), psicossocial e urgência/emergência da rede municipal, especialmente, serviços de radiologia, UPAS, SAMU, SAD/CEASI e clínicas de especialidades	Realizar 02 concursos públicos.	DGTES, DAB, DAE e DVS	-	-	Administração de recursos humanos (10.122.001.2-415)	Atividades administrativas	2º quadrimestre	Nº concursos realizados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantação da Comissão Permanente de Dimensionamento no NCL	Implantar 01 comissão	DGTES	-	-	-			Comissão implantada
Criar cargo de técnico de saúde bucal (TSB) e vagas, necessário ao funcionamento da rede;	Criar cargo TSB	DGTES					1º quadrimestre	Cargo criado
Criar o cargo de auditor no quadro efetivo da SMS.	Criar cargo	DGTES					Até junho	Cargo criado
Criar o cargo de regulador no quadro de efetivo da SMS	Criar cargo de regulador	DGTES					Até junho	Cargo criado
SUBTOTAL								

META 88: Atualizar a lei nº 120/2010 – Plano de Cargos, carreiras (PCCVS.)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criar um Grupo de Trabalho (GT) para discutir e efetivar a atualização da Lei Complementar n.º 120/2010 - PCCVS	Referendar o GT no âmbito da MMNP-SUS/Natal	DGTES/ASSEJUR/SEGELM/SEMPLA/Sindicatos dos Trabalhadores	-	-	-	-	1º quadrimestre	Lei atualizada
Implantar a avaliação de desempenho profissional com vistas a progressão e promoção dos servidores da saúde	Implantar avaliação de desempenho	DGTES	-	-	-	-	Até julho	Avaliação implantada
SUBTOTAL								

OBJETIVO 5.3: Fortalecer o funcionamento da Mesa Municipal de Negociação Permanente do SUS em Natal (MMNP-SUS/NATAL).

META 89: Qualificar 100% dos membros da MMNP-SUS/NATAL e implementar a dinâmica de funcionamento da MMNP-SUS/NATAL, enquanto espaço formal de negociação, com o estabelecimento de dotação orçamentária adequada.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Garantir o cumprimento do cronograma das reuniões ordinárias	Garantir 100% do cronograma das reuniões ordinárias.	Membros da MMNP-SUS/Natal	-	-	-	-	Janeiro à dezembro de 2014	Nº reuniões ordinárias realizadas
Contemplar dotação orçamentária para o funcionamento da MMNP-SUS/Natal	Realizar 01 oficina para levantamento das necessidades da MMNP	DGTES		R\$ 20.000,00	Implantação e implementação de ações estratégicas para o fortalecimento do SUS (10.302.051.2-446)	-	Janeiro à dezembro de 2014	Recursos alocados no orçamento 2015 para MMNP
Garantir o envio das atas das reuniões ordinárias e extraordinárias da MMNP-SUS/Natal ao Sistema Nacional de Negociação do SUS.	Enviar 100% das atas das reuniões ordinárias	DGTES	-	-	-	-	Janeiro à dezembro de 2014	% de atas enviadas
Criar o cargo de secretário executivo da MNMP-SUS/NATAL	Criar cargo	DGTES/ASSEJUR	-	-	-	-	2º quadrimestre	Cargo criado
SUBTOTAL				R\$ 20.000,00				

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.

A institucionalização das práticas inovadoras para o setor, fundamentadas na concepção da saúde como produção social e direito, atrelaram-se, ao longo dos anos, à indispensabilidade da implementação e fortalecimento dos mecanismos de controle social existentes do SUS, na formulação, regulação e execução das políticas públicas, de acordo com as mudanças desejadas para a consolidação do sistema.

Nesse contexto, a SMS acata tais formulações, expressando-as como uma das diretrizes norteadoras do Plano Municipal de Saúde, reafirmando a imprescindibilidade da participação popular e do controle social na construção de um novo modelo de atenção à saúde, requerendo o envolvimento dos movimentos sociais.

Com isso, ressalta a necessidade de aperfeiçoamento dos atuais canais de participação social, criação e ampliação de novos canais de interlocução entre usuários e sistema de saúde, e de mecanismos de escuta do cidadão, promovendo a inserção do Conselho Municipal de Saúde no processo de formulação e controle da política pública de saúde, com o exercício do seu caráter deliberativo, a melhoria das condições operacionais e a transparência nas informações da gestão pública.

Isso denota um conceito ampliado de gestão participativa que está estreitamente relacionado com os mecanismos de escuta permanente das opiniões e manifestações da população, valorizadas nas decisões e encaminhamentos da gestão cotidiana dos serviços e do sistema, representados pela ouvidoria do SUS no âmbito municipal.

Assim, considera-se que a potencialização da mobilização e do controle social possa ser efetivada mediante a criação de outros canais de comunicação entre o cidadão e o governo.

OBJETIVO 6.1: Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças informais e de grupos integrados às atividades coletivas dos serviços de saúde e de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

META 90: Reativar os conselhos gestores locais de saúde em 100% das unidades de saúde da atenção básica e distritos sanitários e em 60% dos serviços especializados.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar fóruns distritais de mobilização para reativação dos conselhos gestores locais das unidades básicas, especializadas e dos distritos, com garantia de transporte e lanche para os participantes.	01 fórum Por distrito sanitário	CMS/Distritos sanitários, ASPLAN, unidades de saúde					Março	Percentual de serviços e distritos com fórum realizado.
Promover reuniões nas unidades básicas nos serviços especializados e nos distritos sanitários com o movimento social, usuários e profissionais para o processo de eleição dos conselhos	02 reuniões por serviço e distrito	CMS/Distritos sanitários, unidades básicas e especializadas de saúde	-				Até Junho	Percentual de serviços e distritos com reuniões realizadas.
Realização do processo eleitoral para os conselhos gestores locais nas unidades básicas, especializadas de saúde e distritos sanitários.	100% das unidades básicas; 100% dos distritos sanitários; 60% das unidades especializadas	CMS/Distritos sanitários, unidades básicas e especializadas de saúde		R\$ 3.000,00	Fortalecimento do controle social no SUS 10.122.051.2-448	AB	Até Junho	Percentual de serviços e distritos com processo eleitoral realizado.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realização de oficinas distritais para capacitação dos conselheiros locais e distritais de saúde com garantida de lanche e transporte para os participantes.	02 oficinas por distrito	CMS/Asplan Distritos sanitários		R\$ 5.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	AB	Até dezembro	Percentual de serviços e distritos com oficinas realizadas.
Garantir a estrutura de funcionamento dos conselhos gestores nas unidades básicas, especializadas e nos distritos sanitários, através de espaço físico, material de expediente, telefone, computador, etc.	Unidades com estrutura	CAD Distritos Unidades de saúde		R\$ 10.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	AB	Até dezembro	Percentual de conselhos gestores em funcionamento, com condições de trabalho, no nível local e distrital.
SUBTOTAL				R\$ 18.000,00				

META 91: Assegurar o funcionamento do conselho municipal de saúde e as ações do controle social.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Garantir a manutenção da estrutura e o funcionamento do Conselho (equipamentos de informática, material de expediente, máquina fotográfica, datashow, filmadora, material de limpeza, telefone, material permanente, fardamento, crachás, banners, eps), passagens e diárias para eventos. Pessoal para apoio administrativo.	Conselho funcionando adequadamente	CAD	--	R\$ 110.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até Junho	Conselho em funcionamento, com condições de trabalho.
Aquisição de passagens e diárias	Realizar 01 licitação	CMS/SAD GS/CAD		R\$ 53.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até abril	Licitação realizada
Aquisição de insumos de informática, material de limpeza e expediente	Realizar 01 licitação	CMS/SAD GS/CAD		R\$ 20.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até abril	Licitação realizada
Aquisição de equipamentos de informática e móveis de escritório	Realizar 01 licitação	CMS/SAD GS/CAD		R\$ 20.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até abril	Licitação realizada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realização de eventos (congressos, seminários, capacitações, serviços gráficos)	Realizar 01 licitação	CMS/SAD GS/CAD		R\$ 55.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.0512-448	Gestão	Até abril	Licitação realizada
Apoiar as comissões setoriais e inter. setoriais do controle social com material e estrutura para o funcionamento (saúde mental, saúde do trabalhador, fiscalização, DST. Aids, etc)	100% das Comissões funcionando adequadamente	CAD		R\$1.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até Junho	Percentual de comissões em funcionamento, com condições de trabalho.
Realizar seminários quadrimestrais de capacitação e atualização para os conselheiros de saúde	03 seminários	Distritos sanitários, serviços de saúde		R\$ 1.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até dezembro	Seminários realizados
Locação de veículo c/motorista tipo dobrô para visitas e fiscalização as unidades de saúde e combustível	01 carro		R\$ 52.000,00		10.301.051.-970	AB	Até Junho	Relatórios das visitas Registro de quilometragem
Garantir alimentação para os conselheiros de saúde nas visitas de supervisão	03 a 05 refeições por visita	CMS CAD		R\$ 2.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.0512-448	Gestão	Até dezembro	

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Promover a divulgação da cartilha de direitos dos usuários do SUS	Divulgar a cartilha dos direitos dos usuários em 100% dos serviços	CMS/SMS	-	R\$ 5.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até dezembro	Percentual de serviços com atividades educativas realizadas.
Contratar uma assessoria técnica para dar suporte ao CMS no acompanhamento das ações e serviços da SMS	Contratar 01 assessor (a) para acompanhar o CMS durante o ano de 2014.	SMS		R\$15.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até Junho	Assessor (a) Contratado (a)
Atualizar e divulgar o desenho das redes das ações e serviços do SUS a toda a sociedade através do portal da transparência	Disponibilizar um link no portal da transparência	Asplan ASCOM	-	-	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até Junho	Link disponível durante todo o ano de 2014

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Revisar a lei do Conselho Municipal de Saúde e dos conselhos gestores de saúde locais.	Publicar da nova lei.	CMS, SMS.	-	-	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até Junho	Nova lei publicada
Elaborar e adquirir material de divulgação visando a socialização junto à população acerca do CMS_Natal e Controle Social (Folders, banners, faixas, cartilha dos Usuários, ets)	Elaborar e confeccionar material educativo	CMS/CAD		R\$ 10.000,00	Fortalecimento do Controle Social no SUS 10.122.051.2-448	Gestão	Até maio	Material educativo adquirido
SUBTOTAL			R\$ 52.000,00	R\$292.000,00				

OBJETIVO 6.2: Fortalecer o sistema de ouvidoria do SUS.

META 92: Criar a ouvidoria municipal do SUS, instituindo um núcleo de ouvidoria em cada distrito sanitário.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Estruturar a ouvidoria municipal do SUS (com equipamentos tecnológicos e pessoal qualificado, material de expediente e de informática, computador, central telefônica).		SAD-GS ASPLAN CMS. DISTRITOS	--	R\$ 20.000,00	Gerenciamento do sistema municipal 10.302.001.2-414	MAC	Até Junho	Ouvidoria em funcionamento, com condições de trabalho.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Promover oficina de sensibilização dos profissionais e conselho de saúde para a estruturação do núcleo de ouvidoria	01 oficina por distrito	Distritos sanitários, Conselho de Saúde		R\$ 1.000,00	Gerenciamento do sistema municipal 10.302.001.2-414	MAC	Até Junho	Nº de distritos com núcleo de ouvidoria implantado e em funcionamento.
Criar comissão para a revisão da lei da ouvidoria	02 oficinas para revisão da lei por distrito		-	R\$1.000,00	Gerenciamento do sistema municipal 10.302.001.2-414	MAC	Até Junho	Nº de oficinas de revisão realizadas.
Promover um seminário de avaliação e retroalimentação de dados, garantindo a potencialização e publicização dos dados de atendimento	Um seminário por distrito						Dezembro	Percentual de distritos com seminário de avaliação realizado.
Aquisição de material de divulgação visando a socialização junto à população acerca da ouvidoria	Aquisição de 2.000 folders	SAD GS/CAD/ASPLA N		R\$ 5.000,00	Gerenciamento do sistema municipal 10.302.001.2-414	MAC		
SUBTOTAL				R\$ 27.000,00				MAC

OBJETIVO 6.3: Instituir políticas transversais de atenção à saúde.

META 93: Implantar e implementar a política municipal de promoção da equidade em saúde, com recorte em raça, cor, etnia, sexo e gênero.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criação de um Comitê Municipal de Promoção da Equidade em Saúde	Elaborar portaria instituindo o Comitê Municipal de Promoção da Equidade em Saúde	SAD-GS ASPLAN CMS. DISTRITOS	--				Até Junho	Portaria elaborada e publicada.
Capacitar o comitê e os profissionais de saúde nas temáticas envolvidas	01 seminário por distrito	Distritos sanitários, CONSELHO DE SAÚDE	R\$ 1.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393	AB	Até Junho	Percentual de distritos com seminário de capacitação realizado.
Mapear os grupos constituídos de minorias sociais (população negra, ciganos, LGBT, povos de terreiros, população de rua) em situação de vulnerabilidade e exclusão social.	Cinco distritos sanitários	Distritos sanitários, comitê	-	-		AB	Até Junho	Cadastro dos grupos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Aquisição de material de divulgação visando a socialização junto à população acerca do SUS, respeitando os valores e saberes das diversas culturas.	Confeccionar cartilhas e folders	ASPLAN, Distritos e DAB	R\$ 10.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		Até maio	Material de divulgação adquirido
SUBTOTAL			11.000,00					

META 94: Implantar e implementar a política municipal de promoção à saúde do trabalhador do SUS SMS/Natal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criar e estruturar 01 núcleo de acolhimento à saúde do trabalhador (NAST)	Criar e estruturar 01 núcleo	SAD-GS DGTES Cerest	20.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		Até Junho	Núcleo em funcionamento, com condições de trabalho.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Garantir a participação da equipe do NAST em eventos relativos à saúde do trabalhador	Providenciar inscrições passagens e diárias para 02 membros da equipe do NAST em 02 eventos anuais	SAD-GS DGTES Cerest	15.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		Até Junho	Total de eventos na área de saúde do trabalhador com participação de profissionais do núcleo.
Realizar seminário municipal sobre saúde do trabalhador	Realizar 01 seminário	SAD-GS DGTES Cerest	15.000,00		Implementação da política de saúde do trabalhador 10.302.051.2-396		Até dezembro	Seminário realizado
Realizar conferências distritais e municipais sobre saúde do trabalhador	01 conferência por distrito e 01 municipal	SAD-GS DGTES Cerest CMS	20.000,00		Implementação da política de saúde do trabalhador 10.302.051.2-396		Até dezembro	Percentual de distritos com conferências realizadas; Conferência Municipal realizada.
SUBTOTAL			R\$ 70.000,00					

META 95: Implantar e implementar a Política Municipal de Educação Popular em Saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criar o Comitê Municipal de Educação Popular em Saúde	Elaborar portaria instituindo o Comitê de Educação Popular em Saúde	Distritos sanitários, Asplan, serviços de saúde	-	-	-		Até Junho	Portaria elaborada
Elaboração e implantação do Plano Municipal de Educação Popular em Saúde	Elaborar o Plano Municipal de Educação Popular	Distritos sanitários, serviços de saúde	10.000,00	-	Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393		Até Junho	Plano elaborado e em implementação
Realização de seminário sobre Educação Popular em Saúde	01 seminário	Distritos sanitários, serviços de saúde	R\$ 15.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393	AB	Até dezembro	Seminário realizado
SUBTOTAL			R\$25.000,00					

META 96: Elaborar e implantar a Política Municipal de Práticas integrativas e Complementares.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Mapear as ações de PICs já existentes na rede de serviços da SMS Natal	Realizar um mapeamento	DAB/SPS	-	-			Até Junho	Mapeamento realizado
Elaborar uma Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares	Publicar uma portaria instituindo a política.	DAB ASPLAN	-	-			Até dezembro	Portaria publicada.
Realizar um Seminário para divulgar as PICs e lançar a Política Municipal de Práticas Integrativas e Complementares.	01 seminário para 150 pessoas	DSB/DGTES	R\$ 15.000,00	-	Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393	AB	Até dezembro	Seminário realizado
Cadastrar no CNES os profissionais que trabalham com as PIC'S	100% dos profissionais cadastrados	DSB/DGTES/DRAC		-			Até Junho	Profissionais cadastrados
Alimentar o cadastro de PICs e divulgar-lo por distrito sanitário	01 mapeamento realizado	DAB/SPS		-	-	-	Até dezembro	PICS cadastradas Percentual de distritos com ações de divulgação realizadas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar oficinas sobre PICs para capacitar profissionais, com ênfase em equipes multidisciplinares.	02 oficinas por distrito sanitário	DAB DGTES	R\$ 60.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393	AB	Até dezembro	Oficinas realizadas
Aquisição de material educativo e material de consumo para práticas educativas	Realizar 01 licitação	DAB DGTES	R\$ 100.000,00		Desenv. das ações da política de vigilância e Promoção da saúde 10.305.051.2-393	AB	Até dezembro	Licitação realizada
SUBTOTAL			R\$ 175.000,00					

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

Com a publicação do Decreto nº 7.508/2011, novos desafios surgiram para a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, dentre os quais o planejamento da saúde, à assistência à saúde e à articulação interfederativa, instituindo o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).

Nesse contexto, coloca-se que o processo de planejamento da saúde é ascendente e integrado, ouvido o respectivo Conselho de Saúde, configurando-se como responsabilidade dos entes públicos, sendo desenvolvido de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de governo, direcionando a gestão pública da saúde de acordo com as especificidades do território, as necessidades de saúde da população e a definição de diretrizes, objetivos e metas a serem alcançadas mediante ações e serviços programados.

Destaca-se ainda que o planejamento da saúde integrado implica na discussão permanente da política de saúde e sua execução nas Comissões Intergestores – CIT, CIB e CIR, partindo do reconhecimento da região de saúde como território para a identificação das necessidades de saúde da população, a coordenação interfederativa, a organização das ações e serviços de saúde em redes de atenção e para a alocação dos recursos de custeio e investimentos. A produção resultante do processo de planejamento da saúde integrado, realizado no âmbito da região de saúde, compõe o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).

Finalmente convém salientar que a região de saúde se configura como locus de governança do sistema de saúde, exercida no âmbito da Comissão Intergestores Regional – CIR. Nessa comissão, gestores municipais e gestor estadual pactuam e deliberam questões importantes para a realidade sanitária da região, na perspectiva da prevenção de doenças, promoção, proteção e recuperação da saúde, otimizando a utilização de seus recursos físicos e financeiros e força de trabalho para superação dos problemas de saúde, num exercício permanente de planejamento integrado.

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

META 97: Implementar a dinâmica de planejamento local em 100% dos distritos sanitário de natal, baseada 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.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar oficina para qualificação das equipes para o desencadeamento do processo de planejamento local	01 oficina	ASPLAN	R\$1.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	Março	oficinas realizada
Apoiar o processo de elaboração da Programação Anual de Saúde do componente distrital.	01 oficina por distrito	ASPLAN	R\$5.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	Março	Número de oficinas realizadas
Apoiar o processo de elaboração da Programação Anual de Saúde do componente serviço, integrando com o PMAQ	100 % dos serviços de saúde	ASPLAN/Distritos sanitários	R\$50.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	Abril	Percentual de unidades com oficinas locais realizadas
SUBTOTAL			56.000,00					

META 98: Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Elaborar os instrumentos de gestão (RAG, RQUAD, PAS, Orçamento), conforme determina a legislação do SUS.	01 RAG 01 PAS 03 RQUAD, 01 Orçamento	ASPLAN	-	-	-	-	Cronograma estabelecido na legislação do SUS	Instrumentos de gestão elaborados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar encontros quadrimestrais para o monitoramento e avaliação do Plano Municipal de Saúde, dos instrumentos de gestão e planejamento do SUS e da execução orçamentária.	03 encontros anuais	ASPLAN	R\$5.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	-	Número de encontros realizados
Realizar fóruns distritais para avaliação das ações realizadas no quadrimestre e dos indicadores PMAQ.	03 fóruns	ASPLAN/Distritos	R\$3.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	-	Número de fóruns realizados
Desenvolver processo de educação permanente sobre planejamento integrado na SMS	12 encontros	ASPLAN/DGTEs	-	-	-	-	-	Número de encontros realizados
SUBTOTAL			R\$ 8.000,00					

META 99: Elaborar plano operativo para toda rede de assistência pública, filantrópica e privada no âmbito municipal, contendo metas quantitativas e qualitativas em conformidade com o COAP.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar oficina municipal com os gerentes da Rede de Serviços do SUS para elaboração do Plano Operativo em conformidade com o COAP	01 oficina	SAD-AIS, ASPLAN, DAEe DAB, DRAC, DGTEs	R\$2.000,00	-	10.301.051.2-982	AB	Junho	Oficina realizada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar levantamento da oferta de procedimentos por serviço de saúde público e conveniado para revisão e ajuste do perfil das unidades de saúde.	01 levantamento	DRAC	-	-		-	Maio	Levantamento realizado
SUBTOTAL			R\$2.000,00					

OBJETIVO 7.2: Implementar e qualificar a gestão da informação e informática.

META 100: Implantar um sistema de informação para gestão em saúde, com módulos gerenciais em áreas estratégicas, interagindo com os sistemas de informações oficiais.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar o projeto Telesaúde como ferramenta de apoio diagnóstico na rede de atenção municipal	Implantar em 11 unidades de saúde	DGTES/USINFO/ASPLAN/DAE/DAB.	-	-	-		Até dezembro	Número de unidades com o telesaúde implantado
Publicizar as ações da Secretaria Municipal de Saúde na mídia (site, redes sociais).	Publicizar mensalmente	ASCOM	-	-	-	-	Até dezembro	Número de meses com ações publicizadas
Implantar o E-SUS nas unidades da SMS de Natal.	Implantar no mínimo 1 unidade por distrito.	USINFO	R\$100.000,00	-	10.301.051.2-970	AB	Até abril	Número de unidades com E-Sus implantado
Contratar profissionais para estruturar a equipe técnica da USINFO	Contratar- 04 para desenvolvimento	DGTES	-		-	-	Até março	Número de profissionais contratados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL L /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
	nto e manutenção de sistemas.03 para redes e infraestrutura 07 para suporte ao usuário							
Contratar através de concurso público profissionais de Informática.	Realizar 01 concurso para 04 Desenvolvedores de Sistemas 02 analistas de redes 01 auxiliar administrativo	DGTES					Julho	Concurso realizado
Implantar um canal de comunicação virtual para interatividade com os órgãos de controle, sociedade e cidadão.	Implantar um canal	USINFO/ASPLAN/ASCOM	R\$10.000,00	-	10.126.051.1-403	-	Até junho	Canal implantado
SUBTOTAL			R\$ 110.000,00					

META 101: Implementar informatização e conectividade em 100% das unidades da SMS de natal.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL/PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir equipamentos de informática em todas as UBS de Natal	No mínimo 2 computadores por unidade.	USINFO	AB-300.000,00 MAC-80.000,00	-	AB 10.301.051.2-970-MAC 10.302.051.2-442	AB e MAC	Até julho	Número de equipamentos adquiridos
Melhorar a conexão de internet nas unidades de saúde.	Implantar conectividade em 100% das unidades	USINFO	R\$ 100.000,00		AB 10.301.051.2-970=60.000,00 MAC 10.302.051.2-442=40.000,00	AB e MAC		% de unidades com conectividade
SUBTOTAL			R\$ 480.000,00					

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


No setor saúde a regulação é caracterizada como uma das funções gestoras do SUS, importante para garantir maior efetividade às políticas desenvolvidas no sistema de saúde.

Regular envolve processos intrincados e o uso de vários instrumentos que buscam assegurar os objetivos sociais dos serviços e ações de saúde. Nesse sentido, a regulação municipal no setor saúde vem se consolidando como uma prioridade da gestão, sendo organizada de forma articulada com o governo estadual, integrando o Complexo Regulador do RN.

Os instrumentos de regulação são tradicionalmente identificados como premissa da capacidade do governo de exigir o cumprimento de suas decisões. No caso do SUS, esses instrumentos são norteadores das ações do gestor e base para o acompanhamento e fiscalização da implementação das políticas do setor pelos Conselhos de Saúde e instâncias formais de controle, regulação e avaliação.

A Política Nacional de Regulação SUS estabeleceu distinções para os diversos níveis da regulação em saúde, organizadas em três dimensões de atuação: regulação de sistemas de saúde, regulação da atenção à saúde e regulação do acesso à assistência.

Os complexos reguladores são considerados uma das estratégias da regulação de acesso, consistindo na articulação e na integração de centrais de atenção pré-hospitalar e urgências, centrais de internação, centrais de consultas e serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, implantadas sob a orientação de protocolos clínicos e linhas de cuidado previamente definidos.




As funções de Monitoramento e Avaliação (M&A) caracterizam-se como ferramentas em potencial para melhor orientar a tomada de decisão, possibilitando o aprimoramento da qualidade da gestão em saúde. Isto porque o monitoramento corresponde à análise continuada dos sistemas de informação, acompanhando procedimentos, produtos e situações de saúde.

A existência de um bom sistema de monitoramento da intervenção exige conhecimento sobre a racionalidade da mesma e possibilita a disponibilização de informações que ajudam na tomada de decisão, sem nenhum aprofundamento explicativo e nem tampouco o uso de padrões de referência de qualidade.

O monitoramento deve ser um processo permanente, orientado por objetivos e metas, tendo como objetivo o desenvolvimento de ações de apoio para a qualificação do processo de gestão pública da saúde.

Assim, a potencialização pretendida está estreitamente relacionada com os mecanismos participativos de monitoramento e avaliação da gestão, das ações e dos serviços de saúde e as ações de auditoria, que desencadeiam medidas para o aprimoramento da gestão do SUS, de forma eficaz e efetiva, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS no âmbito municipal.



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

META 102: Estabelecer termo de cogestão do complexo regulatório metropolitano, visando implementação da política de regulação na região metropolitana de natal em conformidade com as normas do SUS.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Programar e adequar a PPI de acordo com a capacidade de oferta do município de Natal	100%	SMS - SESAP	-	-			1º QUADRIMESTRE	100% DA PPI programada e adequada
Controlar o absentismo e a informação dos exames realizados pelo prestador assistencial e avaliação das ações de saúde.	70%	DRAC	-	-			JANEIRO 2014	70% de usuários cadastrados
Garantir a compra dos serviços especializados ambulatoriais (MAC) não ofertados pela rede complementar em virtude dos baixos valores de tabela SUS, adequando os serviços a demanda das necessidades reais.	70%	DRAC	R\$ 150.248.000,00		10.302.051.2-442 (Assistência hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade do SUS em Natal)	MAC	dez. 2014	70% de procedimentos cadastrados e autorizados
Prestar assistência ambulatorial e hospitalar regulada (própria e referenciada) respeitando o cumprimento da PPI	80%	DRAC				MAC	dez. 2014	80% de assistência a população
SUBTOTAL			R\$ 150.248.000,00					

OBJETIVO 8.2: Organizar a regulação nas redes de atenção à saúde do sus, de forma interligada ao complexo regulador.

META: 103: Garantir o acesso regulado do usuário aos serviços com fluxo definido por classificação de risco e vulnerabilidade (100%).

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar nas unidades, o acolhimento com classificação de risco e vulnerabilidade	100%	DRAC/DAB E DAE	R\$ 73.000,00	-	10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador)	GESTÃO	dez. 2014	% das unidades implantado o acolhimento
Implementar protocolo clínico	100%	DRAC	R\$ 17.000,00	-	10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador)	GESTÃO	1º quadrimestre	100% protocolo implementado
Definir fluxo a partir do protocolo de acesso	100%	DRAC	-	-			1º quadrimestre	100% fluxo definido
Garantir as unidades conectividade adequada para autorização SISREG	100%	DRAC/ USINFO	R\$ 100.000,00		10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador)	GESTÃO	1º quadrimestre	100% unidades com conectividade adequada
Capacitar os profissionais das unidades da rede municipal na área de regulação de acordo com a necessidade.	200 profissionais	DRAC/DAB/ DAE/ ASPLAN	R\$ 20.000,00		10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador)	GESTÃO	2º quadrimestre	100% profissionais capacitados
Elaborar uma cartilha informativa com fluxo da regulação para a população.	Elaborar 01 cartilha	DRAC/DAB/ DAE/ ASPLAN	R\$ 25.000,00		10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador)	GESTÃO	2º quadrimestre	Cartilha elaborada
SUBTOTAL			R\$ 235.000,00					

META 104: Regular 100% das internações de urgência e emergência pelo complexo regulador.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Regular o atendimento em 100% dos hospitais públicos e privados conveniados no SUS no município de Natal e Região Metropolitana (de acordo com a definição regional de SAMU)	100%	DRAC	-	-			dez. 2014	% dos atendimentos prestados pela Rede de Urgência
Implementar o protocolo Manchester nas unidades de pronto-atendimento	100%	DRAC/ SAMU / DAE / SADAIS	R\$ 15.000,00	-	10.302.051.2-441 (Implementação do Complexo Regulador	Gestão		% das US com protocolo implantado
Fortalecer as portas de urgência e emergência hospitalar em co-gestão com o Estado e outros municípios das referências inter-municipal(hospitais contratados / conveniados) participantes daRAU do RN.	100%	DRAC/ SAMU / DAE / SADAIS / SESAP	-	-				% de hospitais que compõe a Rede de Atenção as Urgências previstas na RAU.
SUBTOTAL			R\$ 15.000,00					

META: 105: Aumentar em 5% a quantidade de leitos psiquiátricos nos hospitais gerais públicos localizados no município

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Disponibilizar 21 leitos nos seguintes hospitais: Hospital Universitário Pedro Bezerra, Hospital Giselda Trigueiro, Hospital Maria Alice Fernandes e Hospital Pediátrico da UFRN.	100%	DRAC / DAE			10.302.051.2-442	MAC	dez. 2014	21 Leitos disponibilizados
SUBTOTAL								

OBJETIVO 8.3: Fortalecer o sistema de auditoria do SUS.

META: 106: Realizar auditorias analíticas e operativas, de forma sistemática em 100% da rede municipal de saúde (própria e referenciada) com planejamento integrado à gestão.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Acompanhar convênios com reuniões mensais e análises criteriosas dos planos operativos dos mesmos através das comissões de acompanhamento.	Acompanhar 100% dos convênios	DRAC	-		-	-	1º quadrimestre	% de convênios analisados
Monitorar e fiscalizar os contratos e convênios fazendo as adequações necessárias de acordo com informações prestadas pelas comissões de convênios e contratos.	100%	DRAC	-	-		-	Imediato	% de contratos e convênios monitorados e fiscalizados
Criar um calendário anual para auditoria em todas as unidades públicas e privadas.	Elaborar 01 calendário	DRAC	-	-	-		Imediato	Calendário elaborado
Avaliar e monitorar a qualidade dos serviços com relação à política nacional de humanização -PNH	100%	DRAC	-	-	-		dez 2014	% serviços avaliados e monitorados com relação à PNH
SUBTOTAL								

META: 107: Reestruturar o componente municipal do sistema nacional de auditoria –SNA

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Capacitar e qualificar os auditores do sistema municipal de auditoria.	100%	DRAC	R\$ 6.000,00		10.302.051.2-442 (Assistência hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade do SUS em Natal)	MAC	1º quadri mestre	% de auditores capacitados e qualificados
Realizar 1º simpósio potiguar em auditoria do SUS em parceria com a SESAP.	Evento realizado capacitando 100% dos auditores	DRAC/ SMS/SESAP	R\$ 5.000,00		10.302.051.2-442 (Assistência hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade do SUS em Natal)	MAC	dez. 2014	% de participantes do evento capacitados
SUBTOTAL			11.000,00					

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

META: 108: Monitorar o fluxo de oferta e demanda dos serviços regulados, garantindo o cumprimento em 100% dos contratos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criar um núcleo de gestão de contratos com a função de, nos moldes das comissões de acompanhamento de convênios fazer as adequações de acordo com a execução de cada contrato.	Criar 01 Núcleo de gestão	DRAC/GS	-	-	-		2º quadrimestre	Núcleo de contratos criado
Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos e Profissionais de saúde no seu território, segundo normas do ministério da saúde.	100% dos CNES	DRAC, DAE, DAB E US	-	-	-		Imediato	Nº de remessas do banco de dados atualizado do CNES para a base nacional
Definir a programação físico-financeira por estabelecimento de saúde, atualizando semestralmente a FPO em todas as unidades.	100% dos serviços contratados/conveniados	DRAC	-	-	-		Imediato	Quantitativo de us com FPO atualizada
Processar a produção dos estabelecimentos de saúde, próprios e contratados da produção registrada, sem perdas por atraso ou má qualidade do registro.	100% dos serviços contratados/conveniados	DRAC	-	-	-	-	Imediato	% de serviços com produção processada
Realizar o pagamento dos prestadores de serviços em conformidade com o processamento aprovado.	100% dos serviços contratados/conveniados	DRAC E CGAF	-	-	-	-	Imediato	% de contratos e serviços com pagamento atualizado

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Alimentar regularmente os bancos de dados nacionais, assumindo a responsabilidade pela gestão, no nível local, dos sistemas de informação (SIA/SIH e CNES)	100% atualizados	DRAC	-	-	-	-	Imediato	Nº de remessas de atualização das bases nacionais realizada
Monitorar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes de transferência regular e automática (fundo a fundo) e por convênios	100% dos recursos destinados ao MAC e FAEC	DRAC, ASPLAN E CGAF	-	-	-	-	Imediato	% dos montantes financeiros monitorados sistematicamente
SUBTOTAL								

DIRETRIZ 9. Modernização da gestão administrativa, orçamentária e financeira.

As responsabilidades da SMS devem atender a um novo balizamento no campo da sua competência para o alcance das diretrizes apontadas pelo Decreto nº 7.508/2011, requerendo o desencadeamento de processos de modernização que adequem as estruturas e os mecanismos gerenciais à necessidade de torná-los mais ágeis em sua capacidade de resposta às demandas relacionadas à dinâmica funcional do sistema municipal.

Verifica-se a real necessidade de efetivação de um novo ajuste na estrutura organizacional da SMS/Natal, no sentido de torna-la capaz de corresponder às demandas colocadas pelas definições e pelo aprofundamento dos conceitos de regionalização, hierarquização, regiões de saúde e contratos entre os entes públicos (COAP), instrumento criado para estabelecer a relação entre as esferas de governo, possibilitando o atendimento da complexidade que reveste as práticas de saúde no contexto atual.

Diante disso, constata-se a imprescindibilidade de dotar a organização de saúde de maior flexibilidade, com autonomia de trabalho, descentralização e gestão democrática, buscando-se a configuração de uma organização modular, baseada em equipes, com espaços para o exercício da criatividade, possibilitando a realização de ajustes nas formas de organização do processo de trabalho, com especialização e responsabilização das equipes técnicas pelos problemas a serem enfrentados no âmbito do sistema de saúde e pela definição dos mecanismos capazes de respondê-los.

OBJETIVO 9.1: Implementar e qualificar a gestão administrativa, de insumos e apoio logístico e de infraestrutura.

META 109: Qualificar a gestão administrativa da SMS

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Readequar a estrutura administrativa da SMS e elaborar instrumentos de gestão/gerência administrativa para organização de fluxos e rotinas na SMS	01 organograma 01 regimento 01 Manual de Procedimentos	SAD-GS + CGAF +DGTES → SEGELM/ SEMPLA	-	-	...	-	ATÉ JUN/2014	Estrutura organizacional publicada e em operação com fluxos implantados (RDQA + RAG)
Criar estrutura formal para funcionamento da Assistência Farmacêutica e Laboratorial, integrando o fluxo decisório da gestão visando o cumprimento do ciclo logístico desses insumos.	01 segmento organizado	SAD-GS + SAD-AIS + CGAF +DGTES + AF → SEGELM/ SEMPLA (???)	-	-	...		ATÉ JUN/2014	Portaria GS/SMS com publicação do segmento ou Ato normativo da PMN
Capacitar os profissionais do da CAD e COF	01 programa de capacitação criado e desenvolvido	DGTES + SAD-GES + CGAF		R\$ 3.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão	BLGES	plano do DGTES	nº de Profissionais atendidos por qualificação (RDQA e RAG)
Implementar a informatização dos processos administrativos	100% arquivos digitalizados em backup 100% dos processos informatizados	CGAF →SEMPLA		R\$ 30.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão	BLGES	Até 1º quadr/2014	% e quantitativo de bancos de dados digitalizados (RDQA)
Aquisição de equipamentos de informática e material permanente	01 plano aquisição de material perm. atendido	CGAF + compras		R\$ 20.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão	BLGES	até jun/2014	quantitativo de itens adquiridos (NF; NE; OB)

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Capacitar os profissionais da CAD e COF	Realizar 01 capacitação	ASPLAN/CGAF	-	R\$ 1.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão	-	Março	Capacitação realizada
SUBTOTAL				54.000,00				

META 110: Adotar ferramenta eletrônica do Banco de Preços em saúde para qualificar aquisições.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Instituir ferramentas eletrônicas com alimentação frequente dos processos de compras (licitação, compras, contratos), inclusive com ênfase no banco de preços em Saúde.	100% dos processos alimentados em sistema virtual	CGAF + USINFO → SEMPLA → SESAP / outras SMS	-	-	-	BLGES	Até o 1º semestre/2014	% de processos virtualizados (RDQA)
Promover a qualificação técnica permanente da equipe do setor de Licitação e de compras, com ênfase na operação de sistemas para a alimentação do banco de preços em saúde e outros similares.	100% da equipe da CPL e compras qualificada em 2014	CGAF + DGTES → SEMPLA		R\$ 2.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão	BLGES	processo permanente (turmas / ano)	nº de pessoas qualificadas nº de processos de capacitação efetuados (RDQA e RAG)
SUBTOTAL				R\$ 2.000,00				

META 111: Suprir regularmente 100% das unidades de saúde da SMS natal com os insumos necessários para o seu funcionamento.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir insumos para suprir as necessidades das unidades de saúde	Realizar 100% das licitações programadas		R\$4.993.000,00 R\$17.278.000,00 3.200.000,00		10.301.051.2-982-FMM AB- 10.302.051.2-442 AHMAC 10.302.051.2-439-UPA			Insumos adquiridos
SUBTOTAL			R\$ 25.471.000,00					

META 112: Renovar os equipamentos médico-hospitalares danificados e obsoletos de 100% das unidades de saúde e adquirir equipamentos para as novas unidades.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Adquirir equipamentos para as unidades de saúde atenção básica	100% das unidades	DAB / CAD	R\$1.760.000,00	-	10.301.051.2-970	AB	Até julho	Percentual de unidades com equipamentos adquiridos
Adquirir equipamentos para as unidades de saúde atenção especializada	100% das unidades	DAE / CAD	R\$608.000,00	-	10.302.051.2-442	MAC	Até julho	Percentual de unidades com equipamentos adquiridos
SUBTOTAL			R\$ 2.368.000,00					

META 113: Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Comprar material elétrico, hidráulico e de construção para manutenção direta da rede.	Comprar material elétrico e hidráulico necessário.	DIFT + CAD	R\$ 96.000,00	-	10.302.001.2.414		até abril de 2014	produtos adquiridos/unidades contempladas.
Contratação de empresa para manutenção física da rede de saúde (próprias e locadas), por lotes.	Dar manutenção em 100% da rede	DIFT+ SAD	R\$ 631.275,00 R\$ 331.250,04 R\$300.000,00 R\$ 250.000,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442 10.302.051.2-439 10.302.051.2-354		janeiro a dezembro 2014	Nº de unidades contempladas
Contratação de empresa para balanceamento de cargas com instalação de pontos de computador	Fazer balanceamento em 50% da rede	DIFT + SAD ...	R\$ 98.466,16; R\$ 147.699,24.		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	nº de unidades contempladas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratação de empresa especializada para execução de serviços de suporte técnico na área de engenharia e arquitetura	contratar 01 empresa	DIFT + SAD ...	R\$ 252.806,40; R\$ 379.209,60		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	empresa contratada
Manutenção e conservação de ploter (equip. para impressão de plantas)	contratar 01 empresa	DIFT + SAD		R\$ 15.000,00	10.302.001.2.414		até junho de 2014	empresa contratada
Demolição do prédio da antiga Unid. Mista Sandra Celeste para construção do CAPS AD	contratar 01 empresa Elaborar projeto	DIFT + SAD		R\$ 1.000.000,00	10.302.051.2-354			empresa contratada
Contratação de empresa para confecção de placas de identificação externa e interna (portas) e inaugurativas da rede de saúde. (obras novas: 8 unidades básicas, 02 academias da saúde, Caps Sul e Norte; e reformas: Planalto, Igapó, Pirangi, Mirassol, Felipe camarão, Panatis, Santarém, Parque das Dunas, Parque dos Coqueiros, Bom Pastor, Monte Líbano, Planalto, Cidade Nova, Planície Mangueiras, Vale Dourado, Bairro Nordeste,	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 16.779,60; R\$ 11.187,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		até junho de 2014	empresa contratada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Nova Cidade, Nazaré, UM Pajuçara,UMGuarapes, CC Asa Norte, c CC Zeca Passos, UM Satélite, UM Cidade da Esperança, Policlínica Neópolis). 752 placas internas, 37 externas, 37 de inauguração.								
Contratação de empresa para manutenção e recarga de extintores da rede de saúde.	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 20.110,00 R\$ 15.620,00	R\$ 4.760,00	10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Contratação de empresa para manutenção de grupos geradores para licitação.	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 189.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Manutenção de subestação (UPA de Pajuçara e UPA de Cidade da Esperança, Maternidade Leide Morais)	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 70.000,00		10.302.051.2-439		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Aquisição de elevador e monta carga (Hospital dos Pescadores)	adquirir 01 elevador e 01 montacarga	DAE + COMPRAS ...	R\$ 108.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Equipamentos adquiridos

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratar empresa para manutenção de plataforma elevatória, elevador e monta carga (Maternidade das Quintas, PA Sandra Celeste e Hospital dos Pescadores)	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 36.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Contratar empresa para manutenção de câmaras frigoríficas (Centro de Controle Zoonoses e Maternidade Leide Morais)	Contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 36.000,00 36.000,00		10.305.051.2-444 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Contratar empresa para lavagem de caixa d'água das unidades da rede	Contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 6.000,00;R\$ 6.000,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada
Realizar o pagamento de taxas e emolumentos, (habite-se - corpo de bombeiros - r\$ 12.000,00) creca (art) e cau(rrt) - r\$ 8.000,00	Realizar o pagamento das taxas em 100% das unidades	DIFT + SAD		R\$ 20.000,00	10.302.001.2-414		janeiro a dezembro 2014	Nº de unidades com habite-se
Contratar empresa para esgotamento de fossas das unidades da rede	contratar 01 empresa	DIFT + SAD	R\$ 10.800,00; R\$ 16.200,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	Empresa contratada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Contratar, através de concurso público 03 arquitetos e 03 engenheiros	contratar de 06 profissionais	SAD + OUTRAS SECRETARIAS		R\$ 146.448,00	10.122.001.2.415		a partir de junho 2014	Nº de profissionais contratados.
Contratar pessoal (01 eletricista e 01 pedreiro e 01 encanador) para manutenção direta das unidades de saúde, sendo uma equipe em cada distrito sanitário.	contratar de 15 profissionais	SAD + OUTRAS SECRETARIAS		R\$ 122.040,00	10.122.001.2.415		a partir de junho 2014	Nº de profissionais contratados.
Recuperação com serviços de pintura em equipamentos de refrigeração: geladeiras, condicionadores de ar, bebedouros, geláguas, purificadores. (manut. corretiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	40.000,00 50.000,00 10.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970 10.304.051.447		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação com serviços de pintura, lixamento, aparelhamento, aplicação de anticorrosivo, em móveis e utensílios. (manutenção corretiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	100.000,00 50.000,00 50.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970 10.304.051.447		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: eletros eletrônicos. (manutenção corretiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	12.000,00 18.000,00 6.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970 10.304.051.447		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: copa, cozinha industrial, (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	R\$ 28.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Recuperação em equipamentos: eletrodoméstico, (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	R\$ 50.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: fogões convencional e fogão industrial, (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	10.000,00 10.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: centrais de nebulização e nebulizadores portáteis, compressores, (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	30.000,00 100.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: de esterilização-autoclaves e estufas (manutenção corretiva e preventiva) foi feito pedido de emergencial r\$ 27.900,00	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	70.000,00 45.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipamentos de fisioterapia (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	70.000,00 40.000,00		10.302.051.2-442 EXCLUIDO O DA A B		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipamentos de alta complexidade: foco cirúrgico, carro de anestesia e de urgência, etc. (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	140.000,00 130.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Recuperação em equipamentos: equipamentos de ultra som(manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	116.000,00 100.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipamentos de média complexidade I: eletrocardiógrafo, laringoscópio, etc(manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	50.000,00 50.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipamentos de média complexidade II: eletrocardiógrafo, laringoscópio, etc(manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	200.000,00 160.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação equipamentos de maternos (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	100.000,00 200.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipamentos laboratoriais (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	30.000,00 50.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: tensiômetro e estetoscópios (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	15.000,00		10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: gabinetes odontológicos (manutenção corretiva e preventiva) foi feito pedido de emergencial r\$ 129.000,00	atender 100% da rede	DIFT +SAD + CAD	180.000,00 45.000,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2013	% de unidades atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Locação e instalação de condicionadores de ar (serviços executados)	atender 100% da rede	<i>DIFT +SAD + CAD</i>	700.000,00 1.000.000,00 500.000,00 500.000,00		10.302.051.2-442 10.301.051.2-970 10.304.051.2-447 10.302.051.2-439		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: aparelho de raio x (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT +SAD + CAD</i>	180.000,00 100.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: bomba de infusão contínua (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT +SAD + CAD</i>	10.000,00 20.000,00		10.302.051.2-439 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: cadeiras oftalmológicas e periféricos (manutenção corretiva e preventiva) foi feito pedido de emergencial r\$ 3.600,00	atender 100% da rede	<i>DIFT +SAD + CAD</i>	100.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: equipe. de vigilância sanitária (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT +SAD + CAD</i>	R\$ 12.000,00		10.304.051.2-447		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: adiômetro (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>	R\$ 12.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: balança pediátrica (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>	120.000,00 80.000,00		10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Recuperação em equipamentos: bomba d'água (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>	R\$ 15.000,00		10.301.051.2-970		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: emissões otoacustico (manutenção corretiva e preventiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>	R\$ 50.000,00		10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: condicionadores de ar (manutenção corretiva E PREVENTIVA)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>		R\$ 32.000,00	10.302.051.2-442		janeiro a dezembro 2014	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: móveis e utensílios (manutenção corretiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>		20.000,00 10.000,00	10.301.051.2-970 10.302.051.2-442		janeiro a dezembro	% de unidades atendidas
Recuperação em equipamentos: bomba d'água (corretiva)	atender 100% da rede	<i>DIFT + SAD + CAD</i>		R\$ 12.000,00	10.302.051.2-442		janeiro a dezembro	% de unidades atendidas
SUBTOTAL			R\$ 8.818.403,04	R\$ 1.382.248,00				

META 114: Estruturar rede de esterilização para atendimento de 100% da demanda das unidades municipais de saúde.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL / PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Reforma da esterilização de Pajuçara, Cidade Satélite, Centro Clínico da Asa Norte e Cidades da Esperança (inclusos nos serviços de reforma das unidades contempladas)	Reforma de 04 Unidades	DFIT/DAE/DAB					Dez	Sala de esterilização reformada

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Capacitar enfermeiros e auxiliares de enfermagem em esterilização	80%	DGTES/DAB/DAE	R\$ 2.000,00	-	10.301.051.2-970	AB	Dez	Profissionais capacitados
Aquisição de caixas para acondicionamento para o material esterilizado	200 caixas	DAB/CAD	R\$ 5.000,00	-	10.301.051.2-970	AB	Junho	Material acondicionado
Implantação de teste biológico nas centrais de esterilização	07 teste implantado	DAB/DAE					Dez	Teste implantado
SUBTOTAL			R\$ 7.000,00					

META 115: Cumprir 75% da pactuação anual de obras (construções, reformas e ampliações) da secretaria municipal de saúde atendendo as necessidades de adequação e organização da rede.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Construir 08 Unidades Básicas de Saúde.	100%	DIFT DAB	3.200.000,00	608.000,00	10.301.051.2-970	ATB	Até dezembro	Nº unidades construídas Semanal
Construir 02 Academias de Saúde	100%	DIFT DAB	360.000,00	36.000,00	10.305.051.2-393	ATB	Até dezembro	Nº unidades construídas
Adequar 01 (um) espaço físico para o Centro Especializado de Atenção à Saúde do idoso.	100%	DIFT DAE	630.000,00		10.301.051.1-437	MAC	Até dezembro	Reforma concluída mensal

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Reformar as 03 Policlínicas da Rede de Serviços do Município.	75%	DIFT DAE	6.700.000,00 (Fonte 181)		10.302.051.1-437	MAC	Até dezembro	Reforma concluída
Construir um Hospital Geral Municipal de Natal-RN.	Elaborar 01Projeto	DIFT DAE		-		MAC	Até dezembro	Projeto elaborado
Reformar o hospital dos pescadores (Com. / FNS / MS)	100%	DIFT DAE	690.000,00 (Fonte 181)	198.000,00	10.302.051.1-970	MAC	Até dezembro	Reforma concluída
Reforma de residência TERAPÊUTICA	100%	DIFT DAE	50.000		10.302.051.2-354	MAC	Até dezembro	Reforma concluída
Construção CAPS III (1.000.000) CAPS AD NORTE (1.000.000) CAPS AD LESTE (1.000.000) Const. de Unidade de acolhimento leste (500.000)	100%	DIFT DAE	3.500.000		10.302.051.2-354	MAC	Até dezembro	Nº unidades cosntruídas
Implantação CAP AD SUL (INCAPS – R\$ 278.941,27) Implantação casa acolhimento (INCASA R\$ 522.178,05)	100%	DIFT DAE	801.000		10.302.051.2-354	MAC	Até dezembro	Nº unidades implantadas
Ampliação da sala de regulação (100.000) Construção das bases descentralizadas do SAMU (300.000) Construção do complexo de salas do NEP(Núcleo de Educação Permanente) (90.000) Construção 1 guarita SAMU/NATAL (50.000)	100%	DIFT DAE		540.000	10.302.051.2-411	MAC	Até dezembro	Serviços realizados

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Construção da UPA Zona Norte (1.200.000) Construção da UPA Zona Sul (1.200.000)	100%	DIFT DAE	5.800.000	2.400.000	10.302.051.2-439	MAC	Até dezembro	Nº UPAS construídas
Reforma e Ampliação do Centro de Fisioterapia do Norte I (Em Pajuçara) EP – Dickson Júnior	100%	DIFT DAE		30.000	10.302.051.2-445	MAC	Até dezembro	Nº unidades construídas
Construção de CER Tipo II (5.000.000) + 1 CER Tipo III (3.750.000) + 2 Oficinas ortopédicas (500.000)	100%	DIFT DAE	9.250.000		10.320.051.2-445	MAC	Até dezembro	Nº unidades construídas
Reforma de 2 alojamento conjunto (Quintas e F. Camarão) (510.000) Reforma de CPNI (F. Camarão)	100%	DIFT DAE	770.000		10.302.051.1-438	MAC	Até dezembro	Reforma concluída
Ampliação para adequação de ambiência (F. Camarão)	100%	DIFT DAE	250.000	128.814	10.302.051.1-438	MAC	Dezembro	Reforma concluída
Ampliação para adequação ambiência (Quintas)	100%	DIFT DAE	250.000	74.529	10.302.051.1-438	MAC	Dezembro	Reforma concluída
Ampliação para adequação de ambiência da maternidade Leide Moraes	100%	DIFT DAE	250.000	79.656	10.302.051.1-438	MAC	Dezembro	Reforma concluída

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Reforma e Ampliação da sede do CEREST	100% Elaborar projeto de reforma	DIFT DAE	R\$ 1.000.000,00		10.302.051.2-396	VS	Dezembro	Reforma concluída
Reformar o CCZ e equipá-lo (Com. / FNS / MS)	100%	DIFT VS	200.000 350.000 (Fonte 181)	193.000	10.305.051.2-444	VS	Dezembro	Reforma concluída
SUBTOTAL			R\$ 26.311.000,00 + R\$ 7.740.000,00 (Fonte 181)	R\$ 4.287.999, 00				

OBJETIVO 9.2: Implementar e qualificar a gestão orçamentária e financeira.

RENUMERAR

META 116: Implantar um projeto de gestão de qualidade amparado nos seguintes componentes básicos: gestão sócio- ambiental (racionalização de recursos e gerenciamento de resíduos), modernização tecno gerencial e qualidade de vida no ambiente de trabalho.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar o projeto "Agenda A3P" nos níveis central e local (Sedes distritais e unidades assistenciais)	Implantar a agenda A3P	DVS/CAD → SEMPLA		R\$ 50.000,00	10.121.051.2-436- Modernização administrativa da gestão	BLVS BLGES	até dez/2014 (2º semestre)	Itens da agenda implantados e verificados no RDQQA e RAG
Contratar serviço de consultoria especializada com foco na modernização técnico-gerencial dos setores administrativos da SMS (inclusa a capacitação técnica dos profissionais e processos avaliativos)	01 consultoria de processo realizada 01 fluxo normativo impl.	SAD-GES + CGAF + DGTES		R\$ 200.000,00	10.121.051.2-436- Modernização administrativa da gestão			Serviço contratado
Modernizar processos de gestão administrativa através da utilização de sistemas informatizados específicos por áreas temáticas (Materiais, estoque, pessoal, compras)				R\$ 50.000,00	10.121.051.2-436- Modernização administrativa da gestão			Sistemas informatizados
SUBTOTAL				R\$ 300.000,00				

META 117: Qualificar o processo de execução orçamentária e financeira em quatro componentes básicos: tecnológico, expertise técnica, comunicação dialógica e inovações de métodos e fluxo de trabalho.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Implantar comissão de controle interno e monitoramento procedimentos administrativos orçamentários e financeiros..	Implantar 01 comissão	CGAF	-	-	-	-	Setembro	Coordenadoria criada
SUBTOTAL								

META 118: Manter, no mínimo, 80% de execução orçamentária e financeira dos exercícios anuais visando o equilíbrio entre receita e despesa em sua totalidade.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Realizar quadrimestralmente avaliação da execução orçamentária e financeira	Realizar 03 oficinas no ano	ASPLAN/CGAF/COF		R\$ 3.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão		Abril/Agosto/desemembro	Nº de oficinas realizadas
Implantar fluxos e manuais de procedimentos para as áreas administrativas, orçamentária, financeira e contábil.	Implantar 01 fluxograma Elaborar 03 manuais	ASPLAN/CGAF	-	-	-		2º quadrimestre	Manuais e fluxograma elaborados
SUBTOTAL				R\$ 3.000,00				

META 119: Estruturar um sistema de apuração de custo instrumentalizando a gestão do SUS no uso racional de recursos.

AÇÕES ESTRATÉGIAS	META ANUAL	RESPONSÁVEL /PARCEIROS	RECURSOS Fonte 183	RECURSOS Fonte 111	ATIVIDADE	BLOCO	PRAZO	INDICADORES DE M&A
Criar um núcleo de acompanhamento dos custos dos serviços.	Criar 01 núcleo	CGAF/COF	-	-	-		Julho	Núcleo criado
Qualificação dos profissionais da COF.	Realizar 01 qualificação	CGAF		R\$ 1.000,00	10.121.051.2-436-Modernização administrativa da gestão		Junho	Nº qualificação realizada
SUBTOTAL				R\$ 1.000,00				

5. RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PROGRAMADAS NA PAS-2014

Tabela 1 - ESTIMATIVA DOS RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PROGRAMADAS NA PAS-2014, POR BLOCO E FONTE.

BLOCO	FONTE 181	FONTE 183	FONTE 111	SESAP	TOTAL
Atenção Básica	-	47.805.890,36	6.444.260,00	-	54.250.150,36
Média e Alta Complexidade	8.080.000,00	255.507.776,17	11.467.528,84	3.600.000,00	278.645.305,01
Assistência Farmacêutica	-	6.248.000,00	9.976.000,00	-	16.224.000,00
Vigilância à Saúde	700.000,00	8.457.260,00	3.070.000,00	-	12.227.260,00
Gestão	-	1.995.500,00	1.136.000,00	-	3.131.500,00
Administrativo	-	-	628.488,00	-	628.488,00
TOTAL	8.780.000,00	320.014.426,53	32.722.276,84	3.600.000,00	365.106.703,37

Tabela 2- ESTIMATIVA DOS RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PROGRAMADAS NA PAS-2014, POR BLOCO, ATIVIDADE E FONTE.

BLOCO/ATIVIDADE	FONTE 181	FONTE 183	FONTE 111	SESAP	TOTAL
ATENÇÃO BÁSICA		47.805.890,36	6.444.260,00		54.250.150,36
Expansão e consolidação da Estratégia Saúde da Família - ESF		25.526.000,00	5.457.000,00		30.983.000,00
Fortalecimento, modernização e manutenção da rede de Atenção Básica.		14.056.640,36	907.760,00		14.964.400,36
Qualificação das ações e serviços da Atenção Básica		8.223.250,00	79.500,00		8.302.750,00
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	8.080.000,00	255.507.776,17	11.467.528,84	3.600.000,00	278.645.305,01
Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade do SUS em Natal		207.218.762,68	2.739.000,00	3.600.000,00	213.547.762,68
Estruturação da Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF)		3.456.000,00			3.456.000,00
Estruturação da rede física dos serviços de Atenção Especializada	6.700.000,00	630.000,00			7.330.000,00
Fortalecimento da Rede de Atenção Especializada de Saúde Bucal do município		375.000,00	0,00		375.000,00
Fortalecimento da Rede de Atenção Especializada de Urgências		16.596.000,00	4.800.000,00		21.396.000,00
Fortalecimento da Rede de Saúde Mental		8.293.500,00	1.000.000,00		9.293.500,00
Fortalecimento da Rede Hospitalar	1.380.000,00	298.000,00	198.000,00		1.876.000,00
Fortalecimento do serviço móvel de Urgência e Emergência - SAMU		160.000,00	1.948.000,00		2.108.000,00
Gerenciamento do sistema municipal de saúde e manutenção das atividades		96.000,00	42.000,00		138.000,00
Implantação e implementação de ações estratégicas para fortalecimento do SUS			20.000,00		20.000,00
Implementação da política de Saúde do Trabalhador		3.684.553,49			3.684.553,49
Implementação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência		10.479.960,00	60.000,00		10.539.960,00
Implementação da Rede de Atenção à Saúde Materno-infantil		4.220.000,00	660.528,84		4.880.528,84
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		6.248.000,00	9.976.000,00		16.224.000,00
Assistência farmacêutica com apoio profilático e terapêutico		6.248.000,00	9.976.000,00		16.224.000,00

BLOCO/ATIVIDADE	FONTE 181	FONTE 183	FONTE 111	SESAP	TOTAL
VIGILÂNCIA À SAÚDE	700.000,00	8.457.260,00	3.070.000,00		12.227.260,00
Desenvolvimento das ações da política de Vigilância e Promoção da Saúde		758.500,00	36.000,00		794.500,00
Estruturação de ações descentralizadas para operacionalização da Vigilância Epidemiológica e Ambiental		932.000,00	622.000,00		1.554.000,00
Fortalecimento da gestão descentralizada das ações de Vigilância Sanitária nos distritos sanitários de Natal		1.484.000,00			1.484.000,00
Fortalecimento da Vigilância de Zoonoses e controle de Doenças Transmitidas por Vetores	700.000,00	2.702.000,00	1.030.000,00		4.432.000,00
Implantação do Laboratório Municipal de Saúde Pública de Natal – LACEN		330.000,00	149.000,00		479.000,00
Implementação das ações de Vigilância Ambiental em Saúde		460.000,00	342.000,00		802.000,00
Implementação das ações do Programa Municipal de Prevenção e Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis/AIDS e Hepatite virais		615.800,00	240.000,00		855.800,00
Operacionalização das ações de gerenciamento de risco no âmbito da Vigilância Sanitária		1.174.960,00	651.000,00		1.825.960,00
GESTÃO		1.995.500,00	1.136.000,00		3.131.500,00
Fortalecimento do Controle Social no SUS		4.000,00	331.000,00		335.000,00
Implementação da política de tecnologia da informação em saúde		10.000,00			10.000,00
Implementação do Complexo Regulador do SUS		250.000,00			250.000,00
Programa de Combate às Intolerâncias e alergias Alimentares e suporte às ações relacionadas à política de alimentação e nutrição		1.703.100,00	805.000,00		2.508.100,00
Qualificação das práticas de trabalho e formação dos profissionais do SUS Natal		28.400,00			28.400,00
ADMINISTRATIVO			628.488,00		628.488,00
Administração de Recursos Humanos			268.488,00		268.488,00
Modernização administrativa da gestão do SUS			360.000,00		360.000,00
Total Geral	8.780.000,00	320.014.426,53	32.722.276,84	3.600.000,00	365.106.703,37

Tabela 3 - ESTIMATIVA DOS RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES PROGRAMADAS NA PAS-2014, POR DIRETRIZ E OBJETIVO.

DIRETRIZ	FONTE 181	FONTE 183	FONTE 111	SESAP	TOTAL
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.	690.000,00	82.834.710,00	13.248.029,84	3.600.000,00	100.372.739,84
DIRETRIZ 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.	350.000,00	9.637.313,49	2.860.000,00	-	12.847.313,49
DIRETRIZ 3. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.	-	10.080.000,00	10.226.000,00	-	20.306.000,00
DIRETRIZ 4. Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS.	-	2.951.000,00	-	-	2.951.000,00
DIRETRIZ 5. Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.	-	38.000,00	21.000,00	-	59.000,00
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.	-	333.000,00	337.000,00	-	670.000,00
DIRETRIZ 7. Implementação de novo modelo de gestão, centrados no planejamento integrado, na informação em saúde, na intersectorialidade e na relação interfederativa, com foco em resultados e em um financiamento estável.	-	656.000,00	-	-	656.000,00
DIRETRIZ 8. Potencializarão da função regulatória e dos instrumentos de controle, avaliação e auditoria do SUS, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	-	150.509.000,00	-	-	150.509.000,00
DIRETRIZ 9. Modernização da gestão administrativa, orçamentária e financeira.	7.740.000,00	62.975.403,04	6.030.247,00	-	76.735.650,04
Total Geral	8.780.000,00	320.014.426,53	32.722.276,84	3.600.000,00	365.106.703,37