

# Análise do alcance das metas dos indicadores do Pacto Pela Saúde - 2010

Posição em 12/04/2011

# PACTO PELA SAÚDE

## Dimensão

- **Pacto pela Vida** – conjunto de compromissos sanitários considerados prioritários, pactuados de forma tripartite – 11 prioridades.

# Como foi efetuada a comparação dos resultados alcançados em relação aos pactuados para 2010?

A diferença entre a meta pactuada e a alcançada foi expressa em percentual e pode assumir uma das situações abaixo:

**Meta alcançada ou com diferença menor que 5%  
na direção indesejada do valor pactuado**

**Meta não alcançada e com diferença entre 5 e 10 %  
na direção indesejada do valor pactuado**

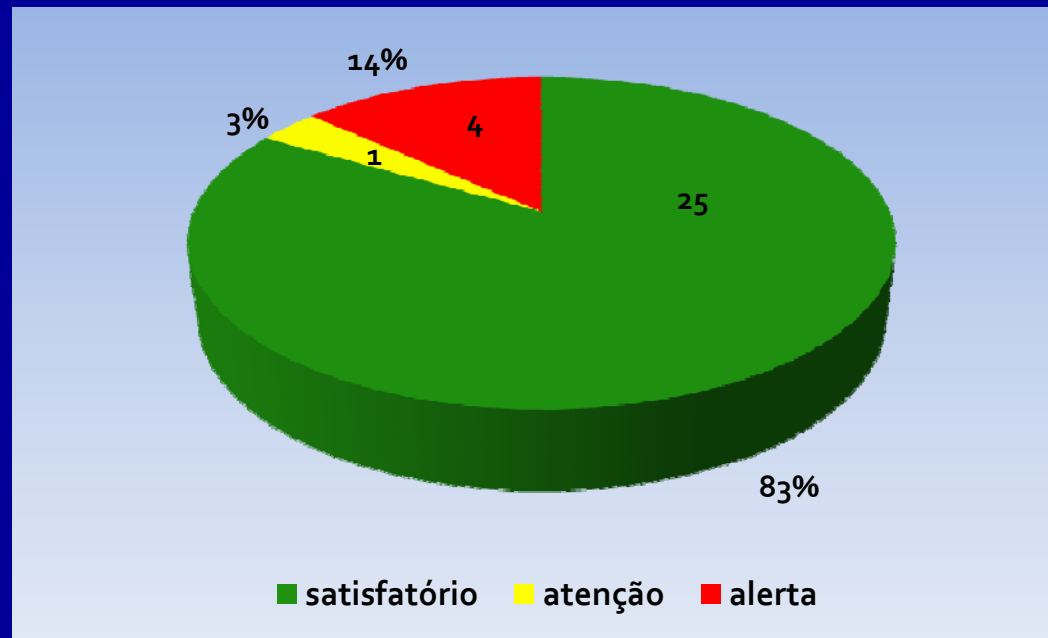
**Meta não alcançada e com diferença maior que 10%  
na direção indesejada do valor pactuado**

# Monitoramento do Pacto pela Saúde

Total de indicadores do Pacto pela Saúde: 32

Total de indicadores com dados disponibilizado:  
30 (94%)

## Análise dos resultados (abril/2011)



# Pacto pela Saúde - Prioridades

Situação de alcance das metas

## I - Atenção à saúde do idoso

-Taxa de internação por fratura de fêmur idosos

**1 satisfatório**

## II - Controle do câncer de colo de útero e de mama

-Papanicolau mulheres 25-59 anos

-Mamografia mulheres 50-69 anos

**2 satisfatório**

## III - Redução da mortalidade infantil e materna

-Taxa de mortalidade infantil (<1 ano)

- Taxa de mortalidade neonatal (0-27 dias)

-Taxa de mortalidade pós-neonatal (28d-<1ano)

-% de óbitos de mulheres em idade fértil e maternos  
investigados

**4 satisfatório**

-Incidência de sífilis congênita

**1 alerta**

## Pacto pela Saúde - Prioridades

Situação de alcance das metas segundo a disponibilidade das bases de dados

### IV - Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias

- Taxa de letalidade de dengue (formas graves)
- % Cura de casos novos de hanseníase
- % Cura de casos novos de tuberculose pulm. Bac.
- % amostras clínicas coletadas de vírus da influenza
- % casos de hepatite B confirmados por sorologia
- Taxa de incidência de aids em menores de cinco anos

**6 satisfatório**

# Pacto pela Saúde - Prioridades

Situação de alcance das metas segundo a disponibilidade das bases de dados

## VI - Fortalecimento da atenção básica

% população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família

% de nascidos vivos de mães (7 ou + consultas de pré-natal

Taxa de internações por Diabetes Mellitus (30 a 59 anos)

Taxa de internações por AVC (30 a 59 anos)

% famílias com perfil saúde beneficiárias do Programa Bolsa

Família acompanhadas pela Atenção Básica

**5 satisfatório**

## VII - Saúde do trabalhador

Nº notificações dos agravos à saúde do trabalhador

**1 satisfatório**

## VIII - Saúde mental

Taxa de cobertura de CAPS

**1 atenção**

## IX – Saúde do homem

Nº cirurgias de prostatectomia suprapúbica

**1 satisfatório**

# Pacto pela Saúde - Prioridades

Situação de alcance das metas segundo a disponibilidade das bases de dados

## PACTO DE GESTÃO

- % casos de doenças de notificação compulsória encerrados oportunamente
- % óbitos não fetais informados ao SIM como causa básica definida
- % análises de vigilância da qualidade da água (coliformes fecais)
- Índice de alimentação regular do CNES
- Cobertura vacinal tetravalente (< 1 ano)
- Capacitação de conselheiros estaduais e municipais dos municípios prioritários

**5 satisfatório**

**1 alerta**

## Indicadores acrescentados pela SES – SP (Bucal)

- Cobertura anual da ação coletiva de escovação supervisionada
- Acesso à primeira consulta odontológica

**2 alerta**



# Prioridade I – Pacto pela Vida

## Atenção à Saúde do Idoso

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de <b>internação</b> hospitalar de pessoas com 60 anos e mais por <b>fratura do fêmur</b>	/10.000 hab.	22,8	22,0	<b>-3,4</b>

Fonte: SIH

### Objetivo:

- *Identificar pessoas idosas em situação de fragilidade ou em risco de fragilização para ações de prevenção de fratura de fêmur.*



# Prioridade II – Pacto pela Vida

## Controle do câncer de colo de útero e de mama

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Razão de coleta de <b>exames Papanicolaou</b> em mulheres de 25 a 59 anos e a população feminina nesta faixa etária, em determinado local e ano	Exame/ mulher	0,20	0,22	<b>10,0</b>

Fonte: SISCOLO-MS

### Objetivo:

- *Ampliar a oferta do exame preventivo do câncer do colo do útero, visando alcançar uma cobertura de 80% da população-alvo.*

**Obs.: Bases de dados do DATASUS com perda. Foi utilizada a base municipal para o cálculo de 2010.**



# Prioridade II – Pacto pela Vida

## Controle do câncer de colo de útero e de mama

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Razão entre <b>mamografias</b> realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nesta faixa etária, em determinado ano e local	Exame/ mulher	0,14	0,14	<b>0,0</b>

Fonte: SIA/SUS

### Objetivo :

- *Ampliar a oferta de mamografia visando alcançar uma cobertura de 60% da população-alvo*

### Comentário:

Trata-se de um indicador novo, cuja meta nacional proposta foi maior ou igual a 0,12 (2010) e maior ou igual a 0,16 (2011), estimando-se um aumento progressivo de 20% (2010 em relação a 2009) e de 30% (2011 em relação a 2010), até que se atinja a cobertura recomendada.



# Prioridade III – Pacto pela Vida

## Redução da mortalidade infantil e materna

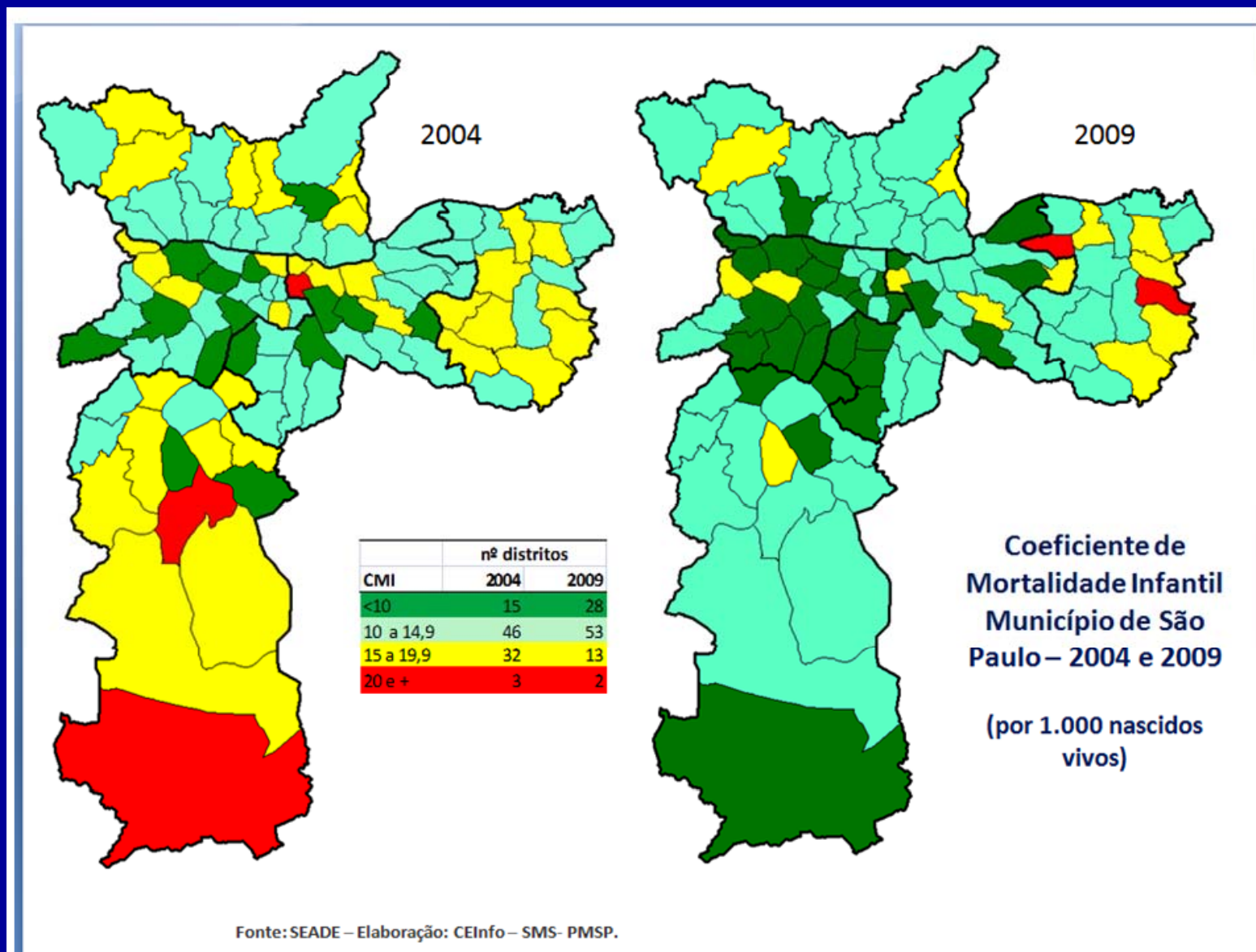
Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de mortalidade infantil (menor de 1 ano)	/1.000 NV	11,75	11,72	- 0,3
Taxa de mortalidade infantil neonatal (0 a 27 dias)	/1.000 NV	7,83	7,87	- 0,5
Taxa de mortalidade infantil pós-neonatal (28 dias a menor de 1 ano)	/1.000 NV	3,92	3,85	- 1,8

Fonte: SIM e SINASC /CEInfo – SMS - PMSP - DADOS PRELIMINARES.



# Prioridade III – Pacto pela Vida

## Redução da mortalidade infantil e materna



# Prioridade III – Pacto pela Vida

## Redução da mortalidade infantil e materna

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
<b>Proporção de óbitos de mulheres</b> em idade fértil e maternos investigados	%	88,5	86,6	<b>-2,1</b>

Fonte : Comitê de Morte Materna

### Objetivo:

- *Reduzir a mortalidade materna*



# Prioridade III – Pacto pela Vida

## Redução da mortalidade infantil e materna

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Incidência de <b>Sífilis Congênita</b>	Nº absoluto	367	525	<b>43,1</b>

Fonte : SINAN

### Objetivo:

- *Reduzir a mortalidade infantil*



Prioridade III – Pacto pela Vida  
Redução da mortalidade infantil e materna

## Incidência de sífilis congênita

- O número de casos de sífilis congênita apresentou ascensão no período de 2007 a 2010: **2007** – 350 casos; **2008** – 403 casos; **2009** – 410 casos e **2010** – 525 casos.

### Possibilidades explicativas:

- Um aumento real da incidência ou
- Ampliação da busca ativa e consequente melhoria da notificação de casos.
- Estudos de prevalência realizados pelo MS estimam em 1,6% a prevalência da sífilis na gestante, na região sudeste do país. Destas, 24% teriam RN acometidos pela sífilis congênita.

Considerando-se 167.437 nascidos vivos no MSP em 2010, estima-se 2.678 gestantes com sífilis e 642 RN com sífilis congênita. Foram notificados 525 casos de sífilis congênita em 2010 (abaixo dos 642 casos estimados), dados que ainda apontam para a necessidade de busca ativa, melhoria da notificação e investigação.





Prioridade III – Pacto pela Vida  
Redução da mortalidade infantil e materna

**Incidência de sífilis congênita**

**ESTRATÉGIAS ADOTADAS PARA ENFRENTAMENTO:**

- Constituição de **comitês regionais** para investigação da evitabilidade dos casos de sífilis congênita notificados.
- **Vigilância Laboratorial** – estabelecimento de fluxo do laboratório para SUVIS com envio imediato dos resultados de sorologia reagente para sífilis na gestante e da SUVIS para as UBS para convocação imediata da gestante.
- Implantação de **PLANILHA DE MONITORAMENTO DA GESTANTE COM SÍFILIS** – para acompanhamento da investigação diagnóstica e tratamento oportuno da gestante e do parceiro
- **Estímulo à notificação** de gestantes e dos RN com sífilis – por meio do cruzamento de sistemas de informação para busca das subnotificações.
- **Monitoramento dos serviços notificantes**
- **Capacitação de médicos e enfermeiros** pré-natalistas sobre a abordagem perinatal da gestante com sífilis.



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de letalidade das <b>formas graves de dengue</b> (febre hemorrágica da dengue/ síndrome do choque da dengue/ dengue c/ complicações-DCC)	%	10,0	0,0	<b>Não se aplica</b>

Fonte: SINAN

### Objetivo:

- *Reduzir a letalidade dos casos graves de dengue*



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	%	77,0	78,4	<b>-1,8</b>

Fonte: SINAN

**Objetivo: Aumentar o percentual de cura nas coortes de casos novos de hanseníase a cada ano para atingir 90% de cura em 2011.**



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	%	77,6	73,0	<b>-3,9</b>

Fonte: SINAN

### Objetivo:

Ampliar a cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados a cada ano.



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de casos de <b>hepatite B</b> confirmados por sorologia	%	95,0	97,6	<b>2,7</b>

Fonte: SINAN

### Objetivo:

Fortalecer a vigilância epidemiológica da doença para ampliar a detecção de casos de hepatite B e a qualidade do encerramento dos casos por critério laboratorial.



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de amostras clínicas coletadas do <b>vírus influenza</b> em relação ao preconizado	%	80,0	113,1	<b>41,4</b>

Fonte: SINAN

### Objetivo:

- *Aumentar a proporção de coleta de amostras clínicas para o diagnóstico do vírus influenza de acordo com o preconizado*



# Prioridade IV – Pacto pela Vida

## Fortalecimento da Capacidade de Respostas às Doenças Emergentes e Endemias

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de incidência de <b>AIDS</b> em <b>menores de 5 anos</b>	/100.000 hab.	1,0	0,9	<b>-10,0</b>

Fonte : SINAN

### Objetivo:

- *Reduzir a transmissão vertical do HIV*



# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção da população cadastrada pela estratégia <b>saúde da família</b>	%	30,0	29,3	<b>-2,5</b>

Fonte: SIAB

### Objetivo:

- *Ampliar a cobertura populacional da atenção básica por meio da estratégia saúde da família*





# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de nascidos vivos de mães com <b>7 ou mais consultas de pré-natal</b>	%	74,9	77,2	<b>3,0</b>

Fonte: SINASC

### Objetivo:

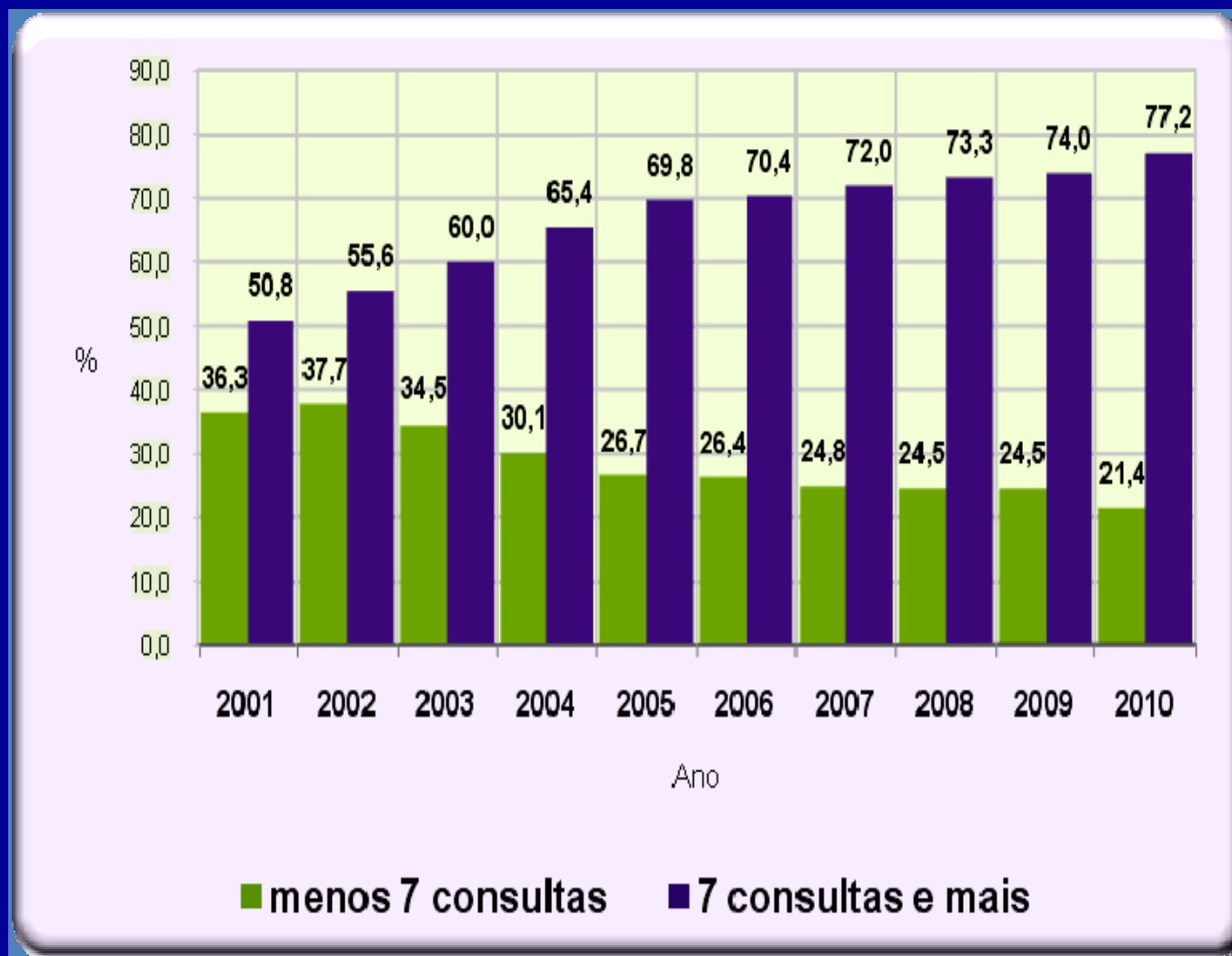
- *Ampliar o acesso à consulta de pré-natal*



# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

**Proporção de nascidos vivos por número de consultas de pré-natal**  
**Município de São Paulo, 2001 e 2010**



# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de internações por <b>diabetes mellitus</b> e suas complicações 30 a 59 anos	/10.000 hab.	3,5	2,8	- 19,4

Fonte: SIH

### Objetivo:

- *Reduzir a internação hospitalar por diabetes mellitus no âmbito do SUS*



# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de internações por acidente vascular cerebral 30 a 59 anos	/10.000 hab.	5,5	5,3	<b>- 3,3</b>

Fonte: SIH

### Objetivo:

- *Reduzir a internação hospitalar por acidente vascular cerebral no âmbito do SUS*



# Prioridade VI - Pacto da Saúde

## Fortalecimento da atenção básica

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Percentual de famílias com perfil saúde beneficiárias do Programa Bolsa Família acompanhadas pela Atenção Básica	%	25,0	42,2	<b>68,8</b>

Fonte: SIH



# Prioridade VII - Pacto da Saúde

## Saúde do Trabalhador

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Número de notificações dos <b>agravos a saúde do trabalhador</b> (Portaria GM/MS Nº 777/04)	Nº absoluto	3.837	4.003	<b>4,3</b>

Fonte: SINAN

### Objetivo:

- Aumentar a identificação e a notificação dos agravos a saúde do trabalhador a partir da rede de serviços sentinela em saúde do trabalhador, buscando atingir toda a rede de serviços do SUS*



# Prioridade VIII - Pacto da Saúde

## Saúde Mental

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Taxa de cobertura de <b>Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)</b>	/100.000 hab.	0,66	0,62	<b>- 6,1</b>

Fonte: CNES

### Objetivo:

- *Ampliar o acesso ao tratamento ambulatorial em saúde mental*

**Comentário:** A meta será atingida nos próximos meses com a inauguração de novos CAPS que tiveram seu processo de implantação iniciado em 2010, mas que por questões de reforma e localização de imóvel suas inaugurações estão previstas para o primeiro semestre de 2011.



# Prioridade VIII - Pacto da Saúde

## Saúde Mental

Série histórica de expansão dos Caps segundo tipo e esfera governamental responsável pela gestão (Habilitados e Total). Município de São Paulo, 2004 a 2010.

Tipo de Caps	2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010	
	Hab	Tot.	Hab	Tot.	Hab	Tot.	Hab	Tot.	Hab	Tot.	Hab	Tot.	Hab	Tot.
Caps ad <sup>(1)</sup>	8	13	8	13	8	13	8	13	8	15	14	20	15	21
Caps adulto	15	21	16	21	16	22	16	22	20	25	21	26	21	26
Caps i <sup>(2)</sup>	7	10	7	10	7	10	7	10	8	11	10	14	10	14
<b>Total sob gestão SMS</b>	<b>30</b>	<b>44</b>	<b>31</b>	<b>44</b>	<b>31</b>	<b>45</b>	<b>31</b>	<b>45</b>	<b>36</b>	<b>51</b>	<b>45</b>	<b>60</b>	<b>46</b>	<b>61</b>
<b>Total sob gestão SES</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>47</b>	<b>35</b>	<b>48</b>	<b>35</b>	<b>49</b>	<b>35</b>	<b>49</b>	<b>40</b>	<b>55</b>	<b>49</b>	<b>61</b>	<b>51</b>	<b>66</b>

(1) Caps álcool e drogas

(2) Caps infantil

Fonte: Área Técnica de Saúde Mental/Coordenação da Atenção Básica-SMS/SP

**Posição em abril/2011: 66 Caps sob gestão municipal, totalizando 71.**





# Prioridade XI - Pacto da Saúde

## Saúde do Homem

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Número de <b>cirurgias de prostatectomia suprapúbica</b> por local de residência	Nº absoluto	436	423	<b>-3,0</b>

Fonte: SIH

### Objetivo:

- *Ampliar o acesso a cirurgias de patologias e cânceres do trato genital masculino*



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de casos de <b>doenças de notificação compulsória (DNC)</b> encerrados oportunamente após notificação	%	90,0	92,0	<b>2,2</b>

Fonte: SINAN

## Objetivo:

- *Encerrar oportunamente as investigações das notificações de agravos compulsórios registradas no SINAN*



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Proporção de <b>óbitos não fetais</b> informados ao SIM com causa básica definida	%	98,0	98,1	<b>0,1</b>

Fonte: SIM

## Objetivo:

- *Ampliar a classificação da causa básica de óbito não fetal*



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Cobertura vacinal com a <b>vacina tetravalente</b> (DTP + Hib) em crianças menores de um ano (*)	%	95,0	94,31	<b>- 0,7</b>

Fonte: API

## Objetivo:

- *Manter a cobertura vacinal adequada nos serviços de imunizações nos municípios e estados*

(\*) Difteria, Tétano, Coqueluche + *Haemophilus Influenzae* tipo b



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Percentual de realização das análises de vigilância da <b>qualidade da água</b> , referente ao parâmetro coliformes totais	%	100,0	502,9%	<b>402,9</b>

Fonte: SISAGUA

## Objetivo:

- *Reduzir os riscos a saúde humana decorrente do consumo de água com qualidade microbiológica fora do padrão de potabilidade*

**Comentário:** *Ministério da Saúde preconiza a análise de 120 amostras por trimestre.*

*O Município de São Paulo tem realizado análises em número superior ao preconizado.*



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Índice de alimentação regular da base de dados do <b>Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)</b>	%	100,0	100,0	<b>0,0</b>

Fonte: CNES

## Objetivo:

- *Fortalecer o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) com dados atualizados sistematicamente, visando melhorar a qualidade da informação.*



# Pacto de Gestão

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
Capacitação de conselheiros estaduais e municipais dos municípios prioritários, definidos em 2009	%	100,0	30%	<b>-70,0</b>

Fonte: CNES

**Objetivo: Fortalecer o controle social no SUS.**

**Total de Conselheiros Gestores: 4.302**

Capacitação de Conselheiros Gestores	2009	2010	TOTAL
Nº de Turmas	30	62	92
Nº de Vagas Abertas	900	1860	2760
Nº de Inscritos	768	1246	2014
Nº de Aprovados	663	1130	1793
Dados Escola Municipal de Saúde/CEFOP			



# Pacto de Gestão

Cabe ressaltar que apesar de termos dobrado o número de turmas em 2010, estamos aquém do número de Conselheiros. Identificamos que a participação de conselheiros dos segmentos Trabalhadores e Gestores são sempre maiores que os representantes dos Usuários. Há uma alta rotatividade dos conselheiros neste segmento, bem como, desistência na participação no decorrer do curso e a participação no curso não é obrigatória.

Para 2011, a Administração está repactuando os processos de capacitação, revendo as estratégias e dinâmicas., buscando solucionar esta questão.

Capacitação de Conselheiros Gestores	PREVISÃO 2011
Nº de Turmas	90
Nº de Vagas Abertas	2700





# Indicadores acrescidos SES-SP – Saúde Bucal

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
(1) Cobertura anual da ação coletiva de <b>escovação supervisionada</b>	%	3,0	1,04	- 71,4
Fonte: SIA/SUS				

## Comentários :

(1) A [fórmula de cálculo](#) sugerida para este indicador não reflete a cobertura real, uma vez que utiliza a média de pessoas que receberam esta ação no período e não o número total alcançado. Assim, este indicador, da forma como é calculado (média anual), não reflete a realidade, pois o maior volume de escovações é realizado **nos espaços escolares**, onde se acumulam férias (três meses e meio/ano) e o numerador não expressa o número de pessoas que realmente receberam a ação. Por outro lado, observou-se uma ampliação na cobertura de crianças de 0 a 14 anos inscritas nas ações coletivas, de 18% em 2009 para 27% em 2010.

Ações coletivas – cobertura	2009	2010
população de 0 a 14 anos inscrita em Ações coletivas em escolas da rede pública	476.978	723.896
cobertura de escolares em ações coletivas de saúde bucal em escolares, em 2009 e 2010	18%	27%



# Indicadores acrescidos SES-SP – Saúde Bucal

## Média anual da ação coletiva escovação supervisionada:

Conceito: Este indicador reflete em percentual o número médio de pessoas que participaram da ação coletiva escovação dental supervisionada.

### Método de Cálculo

$$\frac{\text{Número de pessoas participantes na ação coletiva escovação dental supervisionada* realizada em determinado local dividido-se pelo período de 12 meses}}{\text{População no mesmo local}} \times 100$$

\*Código do SIA/SUS: 01.01.02.003-1 (portaria nº. 95 de 14 de fevereiro de 2006)

### Fonte

Numerador: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS. SIA/SUS.

Denominador: Base Demográfica do IBGE



# Indicadores acrescidos SES-SP –Saúde Bucal

Indicador	Unidade	Meta 2010	Resultado 2010	Situação atual % de alcance da meta
(2) Acesso à primeira consulta odontológica programática	%	4,33	3,87	<b>- 12,3</b>
Fonte: SIA/SUS				

## Comentários:

(2) Embora não tenha sido alcançada a meta, é preciso salientar que houve um aumento de 32% das pessoas que passaram pelas triagens de risco às doenças bucais, que antecedem as primeiras consultas, pois um percentual dessas pessoas não precisará de tratamento odontológico curativo, mas sim de ações de promoção de saúde. Por outro lado, ouve também um acréscimo de 164% nas consultas de retorno, em relação a 2009. Isso indica que as pessoas em tratamento necessitaram de um nº maior de sessões para concluí-lo, o que justifica a diminuição do número de 1as. Consultas.

Procedimentos	2009	2010	% ampliação
Triagens de risco (exame dental com finalidade epidemiológica)	596.669	788.125	32%
Consultas de retorno	195.549	516.790	164%





**PREFEITURA DE**  
**SÃO PAULO**  
**SAÚDE**