

RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

3° QUADRIMESTRE 2022 ANEXO







PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO Ricardo Nunes

GABINETE DO SECRETÁRIO SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE

Luiz Carlos Zamarco

Chefe de Gabinete

Roberto Carlos Rossato

Secretário-adjunto Municipal da Saúde

Maurício Serpa

Elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 3º Quadrimestre 2022

Assessoria de Planejamento/SMS

Chefe da Assessoria de Planejamento

Estevão Nicolau Rabbi dos Santos

Equipe:

Andreza Tonasso Galli
Antouan Matheus Monteiro Pereira da Silva
Bruno George Abud
Bruno Martins Soares
Fernanda Braz Tobias de Aguiar
Miriam Carvalho de Moraes Lavado
Patrick Rodrigues Andrade
Vinicius Pedron Macario

Estagiária:

Luisa Brito de Oliveira

Residentes:

Nicholas Reis Bauclair Silva Suellen Decario di Benedetto





Apresentação

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o instrumento de monitoramento e acompanhamento da Programação Anual de Saúde (PAS), referente ao exercício de 2022. Em consonância com o previsto no Art. nº 100 da Portaria do Ministério da Saúde nº 1/2017, esse documento visa dar maior transparência à execução das metas do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e suas respectivas ações e se constitui como um anexo do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) – 3º Quadrimestre (setembro a dezembro de 2022).

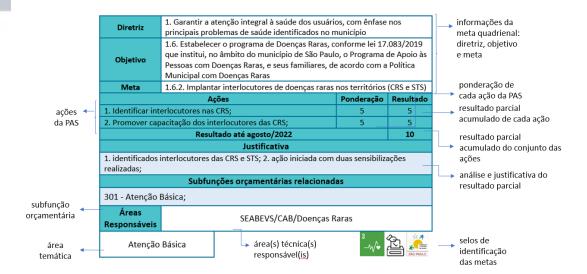
Como estratégia de disseminação da cultura de planejamento e maior engajamento de novos atores no ciclo avaliativo dos instrumentos de gestão do SUS, a Assessoria de Planejamento do gabinete da SMS elaborou uma metodologia para o acompanhamento da execução das ações e metas do PMS, de fácil interpretação e entendimento por áreas técnicas da SMS, controle social e população em geral.

Seguindo essa metodologia, as áreas técnicas, ao programarem as ações anualizadas necessárias para o atingimento das metas, constituindo a PAS, indicam também um peso para cada ação. Essa ponderação permite uma diferenciação qualitativa entre as ações previstas, de forma que as de maior complexidade tenham maior impacto no alcance do resultado. Para cada meta, o total da ponderação das ações deve totalizar 10. Ao concluir a ação programada, a área pontua com o total do valor atribuído. Se a ação ainda está em andamento ou é contínua, a pontuação será atribuída no final do período programado, com a ação finalizada ou realizada a contento durante o ano. Dessa maneira, busca-se promover um acompanhamento perene na execução de cada uma das metas do PMS 2022-2025, identificando possíveis entraves com tempo oportuno para adequação das estratégias e atingimento das metas quadrienais.

Abaixo, segue um exemplo de ficha de meta do PMS e os campos com as informações disponíveis.







A informação sobre o andamento das ações, neste ciclo, também passa a estar disponível no DigiSUS, sistema de informação do Ministério da Saúde que agrega os instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde, como informação complementar ao RDQA.

A implementação de um sistema de governança do planejamento na SMS e o aperfeiçoamento metodológico do monitoramento quadrimestral das ações da PAS são inovações de gestão do ciclo 2022-2025 que já demonstram resultados positivos. As áreas técnicas, tanto do gabinete quanto do território, demonstram maior apropriação dos instrumentos de gestão, utilizando-os como norteadores de suas ações. O aprimoramento dessas ferramentas de monitoramento e o refinamento das informações disponibilizadas para a sociedade tornam o RDQA um vetor da transparência e do fortalecimento do controle social na gestão do SUS municipal.



Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos				
	principais pro	principais problemas de saúde identificados no município			
Ohiotivo	1.1. Aprimorar ações de vigilância, promoção e proteção às doenças			nças	
Objetivo	imunoprevení	imunopreveníveis			
	1.1.1. Atingir a	até 2024 a cobertura vacinal precor	nizada (95%) pa	ara as	
	guatro vacina:	s selecionadas para crianças menor	es de dois ano	s de idade:	
Meta		(3ª dose), pneumocócica 10-valent			
		olice viral (1º dose)	- (//		
		ções	Ponderação	Resultado	
1. Monitorar trir		obertura Vacinal por região;	4	4	
		va, postos extramuros, vacinação			
		etudo em relação a crianças na			
		ceria com COVISA e Atenção	3	3	
Básica);					
3. Sensibilizar profissionais sobre registro adequado de doses					
		oportuna por meio da avaliação			
		lomiciliares e visitas a escolas	3	3	
		a e Atenção Básica);			
,		ado até dezembro/2022		10	
	Subfunções orçamentárias relacionadas				
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica;					
Áreas	CEADENC/CONUCA/DNE				
Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVE;				
Vigilância c	Vigilância em Saúde				
vigilalicia e	iii Jauue		- - / _γ	METAS 21/24	





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos		
	principais problemas de saúde identificados no município		
Ohiotivo	1.2. Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde executadas pelas Unidades		
Objetivo	Básicas de Saúde		
Nata	1.2.1. Implementar os Núcleos de Vigilância em Saúde (NUVIS) nas		
Meta	Unidades Básicas de Saúde		
	Unidades Básicas de Saúde		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Adequar sistemas de informação para monitoramento de indicadores na AB, que serão utilizados pelos NUVIS;	2	2
2. Elaborar documento norteador com diretrizes para implantação dos NUVIS;	3	3
3. Promover capacitação nos territórios para implementação dos NUVIS;	2	2
4. Publicar portaria sobre constituição dos NUVIS;	3	3
Resultado até dezembro/2022		

1. Quadro com temas, descrições e formas de acesso a parâmetros para processo de territorialização elaborado e publicado no Portal da SMS; 2. Publicado Documento Norteador com especificações para funcionamento dos NUVIS, estabelecendo atribuições, atividades e interfaces; 3. Realizadas oficinas para profissionais da rede para implementação do NUVIS com visão ampliada de vigilância em saúde e modelo multiprofissional; 4. Publicada Portaria SMS-S 741/2022 que institui NUVIS nas UBS;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;

Áreas	SEABEVS/CAB/Atenção Primária
Responsáveis	SEADEVS/CAD/ALEIIÇÃO PIIIITATIA









Diretriz	1. Garantir a a	tenção integral à saúde dos usuário	os, com ênfase	nos
Directiz	principais pro	blemas de saúde identificados no m	nunicípio	
Objetivo	1.3. Consolidar a implementação do Protocolo Cuidando de Todos - Doenças Crônicas Não Transmissíveis na Atenção Primária à Saúde, em acordo com a reorganização do processo de gestão do cuidado integral: promoção de saúde, rastreamento, detecção precoce, redução do risco, manutenção do baixo risco; e tratamento das doenças crônicas não transmissíveis, com objetivo de impactar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNTs, conforme Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4			
Meta	Transmissíveis mellitus e obe	1.3.1. Expandir a detecção precoce de Doenças Crônicas Não Transmissíveis, considerando a hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e obesidade nas Unidades Básicas de Saúde, segundo especificação do Vigitel		
	A	ções	Ponderação	Resultado
	issionais de saú	atificação de Risco Cardiovascular de para realização da	2	2
Elaborar instrumento do Plano do Autocuidado Pactuado e capacitar profissionais de saúde para realização do Plano do Autocuidado Pactuado;			1	
Fortalecimento de interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT;			3	3
4. Promover ações de EPS para construção de habilidades e competências de profissionais na prevenção e manejo de doenças crônicas;			1	1
5. Realização de ações de detecção precoce através de busca ativa interna e externa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS;			2	2
6. Realizar ações intersetoriais em parceria com PSE na área de DCNT;		1	1	
	Resultado até dezembro/2022			10
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/DCNT		
Atenção Básica				





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.4. Promover o desenvolvimento e a implementação de políticas públicas efetivas, integradas, sustentáveis e baseadas em evidências para a prevenção e o controle das DCNT e seus fatores de risco			
Meta	1.4.1. Redução	o da mortalidade prematura por Do s - selecionadas (DCNT) até 2025		s Não
	-	ções	Ponderação	Resultado
	rofissionais de s	atificação de Risco Cardiovascular aúde para realização da	2	2
	fissionais de sau	o do Autocuidado Pactuado e úde para realização do Plano do	1	1
3. Fortalecimento de interlocuções regionais na gestão do processo de trabalho das DCNT;			3	
4. Promover ações de EPS para construção de habilidades e competências de profissionais na prevenção e manejo de doenças crônicas;			1	1
5. Realização de ações de detecção precoce através de busca ativa interna e externa de pessoas com DCNT e fatores de risco nas UBS;			2	2
6. Realizar ações intersetoriais em parceria com PSE na área de DCNT;			1	1
	Resulta	ado até dezembro/2022		10
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/DCNT		
Atenção Básica			-MA ENGLISH SÃO PAULO	





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.5. Intensificar a vigilância epidemiológica das Doenças Crônicas Não Transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por elas, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil (2021-2030)			
Meta	1.5.1. Organizar e implementar anualmente 8 fóruns em nível central e regional, apoiando, subsidiando e ampliando as ações das áreas técnicas e programas nos diferentes níveis da SEABEVS, para o Enfrentamento às DCNT na perspectiva da promoção da saúde			
Ações Ponderação Resultado				
Realizar fóruns e reuniões em nível central e regional para promover discussão técnica e fomentar ações de promoção da saúde voltadas ao enfrentamento das DCNT, com articulação intra e intersetorial;			10	
	Resulta	ido até dezembro/2022		10
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT; SEABEVS/CAB			
Vigilância em Saúde			3 -/\/•	





Diretriz 1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras		
Meta	1.6.1. Aprimorar o diagnóstico de Doenças Raras no MSP		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Disponibilizar o campo de cadastro para Doenças Raras no SIGA;	2	0
2. Iniciar planejamento para disponibilização de teste genômico na Rede Municipal;	3,5	3,5
3. Iniciar estudo para elaboração de fluxos de trabalho para diagnóstico de doenças raras;	4,5	4,5
Resultado até dezembro/2022		

1. Ação reprogramada para 2023; 2. Início do planejamento para disponibilização de teste genômico na rede municipal realizado com oferecimento do teste do pezinho ampliado; 3. Início de estudo para elaboração de luxos realizado, com implementação de 60% da linha de cuidado do teste do pezinho ampliado e 80% da linha de cuidado para deficiência intelectual e autismo sindrômico. Próximos passos: identificar serviços de referência e garantir insumos, estruturação das demais linhas de cuidado;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	
Responsáveis	

SEABEVS/CAB/Doenças Raras







Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 			
Objetivo	1.6. Estabelecer o programa de Doenças Raras, conforme lei 17.083/2019 que institui, no âmbito do município de São Paulo, o Programa de Apoio às Pessoas com Doenças Raras, e seus familiares, de acordo com a Política Municipal com Doenças Raras			
Meta	1.6.2. Implantar interlocutores de doenças raras nos territórios (CRS e STS)			
	Ações Ponderação Resultado			
1. Identificar int	1. Identificar interlocutores nas CRS; 5 5			
2. Promover cap	2. Promover capacitação dos interlocutores das CRS; 5			
	Resultado até dezembro/2022 10			
	Justificativa			
1. Identificados interlocutores das CRS e STS; 2. Realizadas 3 sensibilizações incluindo os interlocutores com inscrição de cerca de 900 colaboradores de sensibilizações;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				

SEABEVS/CAB/Doenças Raras

Atenção Básica

Áreas

Responsáveis











Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos	
Directiz	principais problemas de saúde identificados no município	
1.7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de pro		
Ohiotivo	Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil	
Objetivo	demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com	
	ênfase nas ações intersetoriais	
D.C. and a	1.7.1. Expandir a cobertura do Programa Ambientes Verdes e Saudáveis	
Meta	(PAVS) nas Unidade Básicas de Saúde (UBS)	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Apoio do PAVS às ações de vigilância em Saúde Ambiental;	1	1
2. Divulgar e Incentivar o PAVS;	1	1
3. Fortalecer ações do PAVS junto ao Programa Novo Rio Pinheiros;	1	1
4. Implantar EPS no PAVS;	2	2
5. Implementar e fortalecer diagnóstico;	2	2
6. Intensificar ações educativas;	2	2
7. Participação do PAVS como campo de estágio na residência multiprofissional em PICS na Atenção Básica/Saúde da Família;	1	1
Resultado até dezembro/2022		10

1, 2, 5, 6. Ações contínuas; 3. Fórum PAVS realizado; 4. Atividade cumprida conforme prevista no PLAMEP; 7. Realizadas aula e atividade prática para residentes, assim como atividade de campo com APAs;

Subfunções orçamentárias relacionadas

Justificativa

301 - Atenção Básica;

Áreas	
Resnonsáveis	SEABEVS/CAB/PAVS









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos
	principais problemas de saúde identificados no município
1.7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projeto: Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais	
Meta 1.7.2. Instituir ao menos um projeto socioambiental em 80% das unidad com PAVS	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Apoio do PAVS às ações de vigilância em Saúde Ambiental;	0,5	0,5
2. Divulgar e incentivar o PAVS;	2	2
3. Fortalecer ações do PAVS junto ao Programa Novo Rio Pinheiros;	0,5	0,5
4. Implantar EPS no PAVS;	2	2
5. Implementar e fortalecer diagnóstico;	2	2
6. Intensificar ações educativas;	2	2
7. Participação do PAVS como campo de estágio na residência multiprofissional em PICS na Atenção Básica/Saúde da Família;	1	1
Resultado até dezembro/2022		10

1, 2, 5, 6. Ações contínuas; 3. Fórum PAVS realizado; 4. Atividade cumprida conforme prevista no PLAMEP; 7. Realizadas aula e atividade prática para residentes, assim como atividade de campo com APAs;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/PAVS
Responsáveis	SEADEVS/CAD/PAVS









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.7. Fortalecer a promoção da saúde, com o desenvolvimento de projetos Programa Ambientes Verdes e Saudáveis (PAVS), baseados no perfil demográfico, epidemiológico e determinantes sociais de saúde, com ênfase nas ações intersetoriais			
Meta		r 100% das unidades com PAVS util al para elaboração de projetos	izando o Diagn	óstico
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Apoio do PAV	S às ações de vi	gilância em Saúde Ambiental;	2	2
2. Divulgar e inc	entivar o PAVS;		2	2
3 Fortalecer ações do PAVS junto ao Programa Novo Rio			0,5	
4. Implantar EPS	4. Implantar EPS no PAVS;			1,5
5. Implementar e fortalecer diagnóstico;		2,5	0	
6. Intensificar ações educativas;		1	1	
7. Participação do PAVS como campo de estágio na residência multiprofissional em PICS na Atenção Básica/Saúde da Família;			0,5	0,5
Resultado até dezembro/2022			7,5	
Justificativa				
5. Ainda não há informação disponível para avaliar se ação foi completamente realizada conforme a meta anual prevista;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/PAVS			
Atenção Básica				





Diretriz	Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		lunicípio	
Meta	1.8.1. Aumento da cobertura de Saúde Bucal no Município de São Paulo		
Ações Ponderação Resultad			Resultado
1. Contratação de profissionais com carga horária de 40 horas/semanais (eSB - CD e ASB) e de 20 horas/semanais (CD e ASB) para períodos disponíveis identificados em UBS com consultório odontológico (30 eSB);		5	5

Resultado até dezembro/2022

Justificativa

1. Ação contínua, no período, ocorreu contratação de 27 eSB Mod I - 40h, 3 MOD II- 40h, 20 eSB Mod I - 30h, 20 plantonistas 12h, 9 CDs de 20h; 2. Identificação dos períodos disponíveis enviada por e-mail ao Gabinete;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

odontológico;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal
Responsáveis	SEADEVS/CAD/Saude Bucai

2. Identificação de períodos disponíveis em UBS com consultório

Saúde Bucal



5





5

10





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Meta 1.8.2. Ampliar o número de atendimentos em prótese dentária na Atendimentos em prótese dentária de la Atendimento en protese		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Sensibilizar novos profissionais que tenham sido contratados a partir de 2022 para confecção de prótese na UBS;	10	10
Resultado até dezembro/2022		10

1. Ação contínua: novos cirurgiões dentistas contratados comprovam experiência no atendimento em prótese (PT e PPR). Capacitações ofertadas: "Prótese para Dentistas na Atenção Básica" em ago/2022; "Planilha de Monitoramento e Pagamento de Próteses" em set/2022; "Atualização em Procedimentos Protéticos para Auxiliares e Técnicos de Saúde Bucal" em ago-set/2022;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saude Bucai









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal			
Meta 1.8.3. Atender 60% do número de crianças cadastradas no PSE dos Distritos Prioritários do Plano Municipal pela Primeira Infância (PMPI) garantindo o acesso de crianças de 0 a 6 anos do Programa Saúde da Escola (PSE) às ações de Saúde Bucal			PMPI)	
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Calibrar profis epidemiológico;	ssionais para rea	alização do levantamento	2,5	0
Promover ações intersetoriais para discussão e promoção da dieta não cariogênica;			2,5	2,5
3. Realizar levantamento epidemiológico para atualizar linha de base de CEO-D;			2,5	0
4. Sensibilizar profissionais de Saúde Bucal dos territórios prioritários para ações coletivas através do PSE para crianças do Programa Primeira Infância e seus pais ou responsáveis;			2,5	2,5
	Resultado até dezembro/2022 5			5
		Justificativa		
1 e 3. Ações reprogramadas para 2023 devido à continuidade do Levantamento Epidemiológico em Saúde Bucal pelo MS (SB Brasil/2020); 2. Ações educativas realizadas com docentes das escolas do PSE; 4. Equipes de saúde bucal sensibilizadas para realizarem ações do PSE nos territórios prioritários para crianças da Primeira Infância;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/Saúde Bud	cal	
Saúde I	Bucal 3 _/\/\^•			





1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos			
principais problemas de saúde identificados no município			
	1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município		
Objetivo	de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o		
fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal			
Meta	1.8.4. Atingir 60% da proporção de gestantes em atendimento de pré-		
ivieta	natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Sensibilizar, através dos meios de comunicação, a rede de AB para importância da realização do Pré-Natal Odontológico;	10	10
Resultado até dezembro/2022		10

1. Meta acompanhada e destacada necessidade de realização do PNO em reuniões com assessores de CRS, além do acompanhamento pelo e-gestor, que informa que MSP alcançou 50% da meta. Vale ressaltar que são considerados dados apenas das eSB vinculadas à ESF, as eSB com carga horária diferenciada não foram contabilizadas;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saude Bucai









Diretriz		tenção integral à saúde dos usuário	•	nos
		olemas de saúde identificados no n	·	
Objetive	1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município			
Objetivo	de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal			
				2)
Meta		ação de um Centro de Cuidado Odo a Regional de Saúde (CRS)	ontologico (CCC	J) em cada
		ções	Ponderação	Resultado
1. Após liberaçã necessárias para		anceiro, realização de ações erviço;	2,5	2,5
2. Apresentar projeto do CCO realizado pela CRS ao Gabinete/SMS, com informações orcamentárias sobre custos			2,5	2,5
3. Identificar espaço físico próprio pela CRS para implantação do CCO;			2,5	2,5
4. Solicitar autorização ao Gabinete/SMS para realização de TA à OSS do território;		2,5	2,5	
Resultado até dezembro/2022				10
Justificativa				
Implantação do CCO da CRS Centro, CNES – 4042077;				
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/Saúde Bud	cal	
Saúde	Bucal		3 ~~~	METAS 21/24



Meta 1.8.6. Credenciamento de equipes de Saúde Bucal com carga horária diferenciada para atendimento na Atenção Primária Ações Ponderação Resultado			rária Resultado
Objetivo	1.8. Ampliação do acesso à Saúde Bucal na Atenção Básica no Município de São Paulo, de acordo com os vazios assistenciais e com o fortalecimento do atendimento pelas equipes de Saúde Bucal		
Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Apresentar ao CMS solicitação de credenciamento do número de eSB com carga horária diferenciada;	3	3
2. Apresentar à CIB solicitação de credenciamento do número de eSB com carga horária diferenciada;	3	3
3. Solicitar credenciamento do número de eSB com carga horária diferenciada ao MS, com aprovação na CIB e ciência do CMS;		4
Resultado até dezembro/2022		10

1, 2 e 3. Ações para apresentação ao CMS, CIB e encaminhamento ao MS com solicitação para credenciamento das 354 equipes de Saúde Bucal vinculadas à Atenção Primária foram realizadas;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saude Bucai











Diretriz		tenção integral à saúde dos usuário	-	nos	
principais problemas de saúde identificados no município			nunicípio		
Objetivo	1.9. Ampliação	o do acesso à Saúde Bucal nos servi	ços de Urgênc	os de Urgência e	
Objetivo	Emergência no	Município, de acordo com os vazi	os assistenciais	5	
Moto	1.9.1. Ampliar	em 20% o número de plantões odo	ontológicos em	períodos	
Meta	vagos, dos ser	viços de urgência já existentes			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Contratação de equipe de Sa		úde Bucal através de OSS para	10	10	
atuação nos serv	viços de urgênci	as odontológicos;	10	10	
Resultado até dezembro/2022 10				10	
Justificativa					
1. Implantação de serviço de urgência na UPA Parelheiros com contratação de 8 CDs					
plantonistas e UPA Vila Mariana com transferência de 7 CDs plantonistas da AMA Sacomã;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal				
Saúde Bucal		PROGRAMA DE METAS			





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos		nos
	principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1.9. Ampliação do acesso à Saúde Bucal nos serviços de Urgência e		
Objetivo	Emergência no Município, de acordo com os vazios assistenciais		
	1.9.2. Disponibilizar novos equipamentos odonto	lógicos e instru	umentais
Meta	necessários aos serviços de urgência odontológic	a (PS, PA e Am	ıbulatórios
	Hospitalares)		
	Acões	Ponderação	Resultado

Ações	Ponderação	Resultado
1. Adquirir equipamentos odontológicos necessários para reposição;	3,5	0
2. Adquirir instrumentais odontológicos necessários para reposição;	3,5	3,5
3. Revisar e mensurar necessidade de novos instrumentais e equipamentos que estejam obsoletos ou sem condições de uso;	3	3
Resultado até dezembro/2022		6,5

1. Compra do compressor reprogramada para 2023; 2. Instrumentais adquiridos para AB também entregues para serviços de urgência municipais; 3. Ação contínua com reposições necessárias apresentadas pelos serviços;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas
Responsáveis

SEABEVS/CAB/Saúde Bucal









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuário principais problemas de saúde identificados no n	-	nos	
Objetivo	1.10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal,			
Objetivo	considerando as necessidades e especificidades o	da população		
	1.10.1. Ampliar de 3 para 12 serviços (Hospital M	unicipal e Hos	oital Dia)	
Meta	com anestesia geral e sedação para o atendimen	to a Pacientes	com	
	Deficiência (PcD) e com Necessidades Especiais (PNE)		
	Ações	Ponderação	Resultado	
1. Contratar eSB	1. Contratar eSB através de OSS para atuação no atendimento			
em Centro Cirúrgico a PcDs e PNEs;			5	
2. Sensibilizar SEABEVS e SEAH sobre importância do				
atendimento a PcDs e PNEs, considerando que, segundo Censo			_	
Brasileiro (2010), 14% da população do Município de São Paulo			5	
possui algum tipo de deficiência;				
Resultado até dezembro/2022 10				
Justificativa				
1. Atendimento em HD VI. Maria/VI. Guilherme, HD São Mateus e HD S. Miguel, HM Saboya				
e HM Campo Limpo; 2. Gestão ciente sobre necessidade de locais para atendimento com				
sedação a pacientes com deficiência/necessidades especiais;				
	Subfunções orçamentárias relacionadas			

SEABEVS/CAB/Saúde Bucal

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica;





Áreas

Responsáveis

1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos		
Directiz	principais problemas de saúde identificados no município	
Ohiotivo	1.10. Ampliação do acesso ao atendimento especializado em Saúde Bucal,	
Objetivo considerando as necessidades e especificidades da população		
	1.10.2. Implantação do serviço de atendimento em Dor Orofacial (DOF) e	
Meta Disfunção Temporomandibular (DTM) em 6 Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), sendo um em cada CRS		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Articulação intersetorial para sensibilizar áreas sobre importância do atendimento a pacientes com DOF e DTM, considerando que, segundo a literatura, em média 40 a 50% da população apresenta algum sinal ou sintoma de DTM;	3,75	3,75
2. Contratar profissionais especialistas em DOF e DTM;	3,75	3,75
3. Integrar Atenção Básica e CEO para encaminhamento de pacientes para especialidade, com capacitação para Rede Básica;	2,5	2,5
Resultado até dezembro/2022		10
1 - 1161 - 11		

1. Ações realizadas, culminando com aprovação de contratação de CD especialista para CCO da CRS Centro; 2. Contratação de CD especialista em DOF/DTM para CCO da CRS Centro; 3. Protocolo de atendimento e encaminhamento para especialidade apresentado para CRS e destas para rede SB da AB;

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial; 301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Bucal
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saude Bucai











	1 Carantir a a	tenção integral à saúde dos usuário	os com ânfasa	noc
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
			iunicipio	
Objetivo	1.11. Promoçã	1.11. Promoção de saúde por meio das PICSs		
	1.11.1. Ampliar o número de atividades coletivas em PICSs nas Unidades			
Meta	·	Básicas de Saúde		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Capacitar pro	fissionais em cu	rsos de Lian Gong em 18	40	10
terapias, tai chi pai lin, dança circular e meditação;			10	
Resultado até dezembro/2022 10				
Justificativa				
1. Realizados cursos de Lian Gong, Tai Chi Pai Lin, Dança Circular e Meditação;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas	Áreas SEADENS/CAD/DICS			
Responsáveis	SEABEVS/CAB/PICS			
Práticas Integrativas e				
Complementares em Saúde				





Diretriz		tenção integral à saúde dos usuário plemas de saúde identificados no n	-	nos
Objetivo		io de saúde por meio das PICSs	'	
Meta		r para 90% o número de Unidades individuais de Práticas Integrativas		
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Realizar curso aromaterapia;	1. Realizar cursos de formação em Acupuntura, auriculoterapia e			
Resultado até dezembro/2022 10				
Justificativa				
1. Realizados cursos de Auriculoterapia e de Acupuntura para médicos de família;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	eis SEABEVS/CAB/PICS			
Práticas Inte Complementar	_		3	/• (





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuário principais problemas de saúde identificados no m 		nos
Objetivo	1.12. Implementar ações para a redução da gravidez na adolescência com recorte raça/cor		
Meta	1.12.1. Reduzir a gravidez na adolescência com re	ecorte raça/coı	•
	Ações	Ponderação	Resultado
1. Ampliar distri	buição do implante subdérmico de etonogestrel;	5	5
2. Implantar protocolo integrado de Fluxo de Gravidez na Adolescência nos 3 distritos administrativos prioritários para Primeira Infância: Jardim Ângela, Brasilândia e Cidade Tiradentes;			
3. Implantar protocolo integrado de Fluxo de Violência contra a Criança e o Adolescente nos 3 distritos administrativos prioritários para a Primeira Infância: Jardim Ângela, Brasilândia e Cidade Tiradentes; 2,5 2,5			
	Resultado até dezembro/2022		10
	lustificativa		

1. Ação iniciada e continuada conforme previsto; 2 e 3. Ações iniciadas, foram realizadas capacitações on-line com profissionais envolvidos com Primeira Infância nos 3 distritos prioritários. Próximo passo é ampliação da capacitação para outros territórios;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis SEABEVS/CAB/Saúde da Criança e do Adolescente; SEABEVS/CAB/Saúde da População Negra;

Saúde da Criança e do Adolescente e Saúde da População Negra









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.13. Impleme	ntar estratégias para a redução da	mortalidade ir	ıfantil
Meta	1.13.1. Reduzi	13.1. Reduzir a mortalidade infantil		
Ações Ponderação Resultado				
1. Captar, até a : prioritários para		stantes nos 15 territórios sia;	3,5	3.5
2. Monitorar rea	2. Monitorar realização do teste do pezinho; 3 3			3
3. Realizar 7 ou mais consultas de pré-natal nos 15 distritos prioritários para Primeira Infância; 3,5 3,5				
Resultado até dezembro/2022 10				
Justificativa				
1, 2 e 3. Ações contínuas, em andamento;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis SEABEVS/CAB/Saúde da Criança e do Adolescente				
Saúde da Cr Adoleso	•			3 <i>-</i> ∕√•





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo		1.14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal		
Meta	1.14.1. Garant	ir o início do pré-natal até a 12ª se	mana de gesta	ção
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Busca ativa de	e gestantes no t	erritório;	5	5
2. Oferta de teste de gravidez nas unidades de forma facilitada; 5 5				5
Resultado até dezembro/2022 10				
		Justificativa		
1. Unidades com ESF mantêm rotina de visitas domiciliares com monitoramento e acompanhamento; 2. Disponibilização de testes de gravidez ocorre de forma facilitada durante todo horário de atendimento nas UBS;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			
Saúde da Mulher		3 -W•		





Objetivo 1.14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal 1.14.2. Garantir o número preconizado de consultas de pré-natal	Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município
Meta	Objetivo	
realizadas por gestante	Meta	1.14.2. Garantir o número preconizado de consultas de pré-natal realizadas por gestante

Ações	Ponderação	Resultado
1. Intensificar monitoramento de gestantes faltosas;	7	7
2. Padronizar realização do agendamento de consulta de prénatal no dia da consulta anterior;		3
Resultado até abril/2022		

1. Realizadas reuniões técnicas com gestores sobre importância da busca ativa e monitoramento de gestantes faltosas; 2. Em todas consultas de pré-natal com equipes de saúde, os agendamentos são registrados no cartão de pré-natal;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis	SEABEVS/	CAB/Saúde da Mulher
		2

Saúde da Mulher







Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetive	1.14. Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido,			
Objetivo	monitorando (o acesso das gestantes às consultas	de pré-natal	·
Meta	1.14.3. Monito	1.14.3. Monitorar o preenchimento do cartão de pré-natal		
Ações			Ponderação	Resultado
1. Elaborar, junto ao E-Saúde SP e Mãe Paulistana Digital, o cartão virtual;			2	0
2. Monitorar o correto preenchimento do cartão físico;			8	8
Resultado até dezembro/2022 8			8	
Justificativa				
1. Em elaboração; 2. Apoiadoras Mãe Paulistana monitoram preenchimento necessário;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			
Saúde da Mulher				3 -⁄√ ↓





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de			
Objetivo	métodos cont	raceptivos		
Meta	1.15.1. Amplia	1.15.1. Ampliar a distribuição de implantes SD etonogestrel		
Ações Ponderação		Ponderação	Resultado	
Capacitação de profissionais em relação ao método contraceptivo implante SD etonogestrel;			10	10
Resultado até dezembro/2022 10			10	
Justificativa				
1. Ação contínua, aprimoramento permanente atendendo necessidades do território;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			
Saúde da Mulher				3 -⁄√ ⋄





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 			
Objetivo	1.15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos			
Meta	1.15.2. Amplia	1.15.2. Ampliar a distribuição do DIU de cobre		
Ações Ponderação R			Resultado	
1. Capacitação de profissionais em relação ao método contraceptivo DIU Cobre;		10	10	
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1. Ação contínua, aprimoramento permanente atendendo necessidades do território;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			
Saúde da Mulher			A SÃO PAULO	





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.15. Reduzir a gravidez não planejada com a ampliação da distribuição de métodos contraceptivos			
Meta	1.15.3. Amplia	1.15.3. Ampliar distribuição do DIU hormonal		
Ações Ponderação I			Resultado	
Capacitação de profissionais em relação ao método contraceptivo DIU LNG;		10	10	
Resultado até dezembro/2022 10			10	
Justificativa				
1. Ação contínua, aprimoramento permanente atendendo necessidades do território;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 – Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher			
Saúde da Mulher		A SÃO PAULO		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1.16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero		
Meta 1.16.1. Ampliar o acesso das mulheres à coleta do exame de colpocitologi oncológica na faixa etária dos 25 a 64 anos			pocitologia
	Ponderação	Resultado	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Ampliar coletas de colpocitologia oncótica aos sábados nas AMA;	0,25	0,25
2. Capacitar e conscientizar profissionais da assistência à saúde da mulher para qualificar ações de rastreamento organizado do câncer de mama e colo uterino;	1,25	1,25
3. Distribuir população-alvo residente por número de equipamentos para determinar quantidade de coleta diária de colpocitopatologia e garantir cobertura anual por todas as UBS;	0,25	0
4. Fortalecer ações e orientações sobre medidas preventivas e hábitos saudáveis de vida;	1	1
5. Implantar e monitorar meta mínima de coletas diárias de colpocitologia oncótica em todas UBS;	0,25	0
6. Monitorar ações de rastreamento organizado em todas UBS;	2	2
7. Promover ações para aumentar a cobertura de vacinação contra HPV;	3	0
8. Unificar ferramenta eletrônica para controle de exames de colpocitologia e mamografia em todas UBS (livro eletrônico de papa e mama);	2	0
Resultado até dezembro/2022		4,5

1. Todas AMA realizam coleta aos sábados; 2. Curso FOSP, ação contínua de aprimoramento; 3. Cadastramento da população alvo em organização; 4. Ações realizadas na estratégia Avança Saúde Mulher; 5. Em organização, implantada meta anual; 6. Acompanhamento contínuo de resultados do SISCOLO em paralelo a ações mensais de monitoramento; 7. Em planejamento conjunto com COVISA; 8. Em elaboração junto ao DTIC para ferramenta unificada;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher
Responsáveis	SEADEVS/CAD/Saude da Mulliel

Saúde da Mulher







Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.16. Reduzir a incidência e a mortalidade de mulheres por câncer de mama e câncer do colo de útero				
Meta	1.16.2. Ampliar o acesso das mulheres ao exame de rastreamento de mamografia na faixa etária dos 50 aos 69 anos				
	Ações Ponderação Resultado				
para ampliar col	Organizar fluxo de referência e contrarreferência nos SRM para ampliar cobertura à população-alvo e reduzir tempo de			3	
2. Qualificar resultados de mamografia nas unidades solicitantes, priorizando agendamentos de primeira consulta com mastologista, segundo protocolo municipal de Serviços de Referência de Mama (SRM); 4			4		
3. Sistematizar fluxo de ações e controlar informações que complementam atendimentos entre equipamentos para agilizar detecção, diagnóstico e tratamento precoce de lesões sugestivas de câncer;			3		
Resultado até dezembro/2022 10				10	
Justificativa					
1. Todas CRS têm conhecimento de fluxos e processos de trabalho de referência e contrarreferência nos SRM; 2. Intensificadas visitas técnicas com requalificação das necessidades de atendimento especializado; 3. Realizadas requalificações de filas de espera para exames de rastreamento e diagnóstico, agilizando atendimento especializado;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Ba	ásica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher				
Saúde da	Mulher			3 _∕4√ ~	





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 				
Objetivo	1.17. Reduzir a Mortalidade Materna				
Meta		1.17.1. Fortalecer os comitês de Mortalidade Materna para redução da			
	mortalidade n	naterna			
Ações Ponderação Re					
1. Articular com Estado oferta adequada de vagas no Alto Risco, com destaque aos distritos de alta vulnerabilidade, com maior concentração de população negra;			0,25	0	
2. Capacitar assi eclâmpsia/eclâm		ca no protocolo de pré-	5,75	5,75	
3. Construir diag	nóstico dos DA	s prioritários;	2	2	
4. Monitorar acesso de gestantes a serviços de alto risco com vistas a aprimorar articulação e oferta adequadas às necessidades de saúde;			2	2	
Resultado até dezembro/2022 9,75				9,75	
Justificativa					
1. Não é de governabilidade da Atenção Básica municipal; 2. Ação contínua com aprimoramento permanente na rede; 3. Realizado por meio da análise de indicadores de saúde da mulher; 4. Ação contínua com aprimoramento por meio de teleoperadoras MPD;					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1		
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher				
Saúde da Mulher			3 _⁄v/•		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.17. Reduzir a	1.17. Reduzir a Mortalidade Materna			
Meta	1.17.2. Melhorar a qualidade de registro dos casos de morte materna nos26 comitês de Mortalidade Materna existentes				
	Ag	ões	Ponderação	Resultado	
Monitorar ações de investigação dos Comitê de Mortalidade Materna do Município			10	10	
Resultado até dezembro/2022			10		
		Justificativa			
 Capacitação d por causa Obsté 		Comitê e discussões contínuas de c	asos de Morte	Materna	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1		
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde da Mulher				
Saúde da Mulher			-MV EXPONENCE OF AUDIC OF AUDI		





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 				
Objetivo	1.18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+				
Meta	pessoas trans,	1.18.1. Ampliação de serviços de serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Atenção Básica em todas as Coordenadorias Regionais de Saúde			
	Ag	ões	Ponderação	Resultado	
1. Implantar 10 novos serviços de atenção integral à saúde de pessoas trans, travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero na Atenção Básica;			10	0	
	Resultado até dezembro/2022 0				
Justificativa					
1. Atualmente, há 44 serviços implantados, ou seja, 4 novos serviços desde o início do quadriênio. A estratégia desta meta está em revisão pela área, focando esforços na qualificação dos serviços existentes ao invés de ampliação;					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/LGBTIA+				
População	LGBTIA+			3 <i>-</i> ∕√ •	





B.						
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município					
Objetivo	1.18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+					
Meta	1.18.2. Estruturar a Política Munic	ipal de Saúde à Pop	ulação LGBTIA+			
	Ações Ponderação Resultado					
pessoas transexuais,	atualização em atendimento às travestis e com variabilidade de e de atenção à saúde;	2	2			
	nento com as Diretrizes da Política para a População LGBTQIA+;	4	4			
3. Elaborar os protoco lésbicas e pessoas int	olos de atendimento para gays, ersexo;	2	0			
4. Revisar do protocolo para o atendimento para as pessoas transexuais e travestis;			0			
	Resultado até dezembro/2022		6			
lustificativa						

1. Capacitações realizadas, atingiu 1185 profissionais por meio dos cursos EaD "Atualização sobre atendimento a pessoas transexuais, travestis e com variabilidade de gênero" e "Prevenção Combinada" e do seminário "Nuances em Ginecologia e Saúde Reprodutiva para pessoas LGBTIA+"; 2. Documento elaborado, em revisão para publicação de Portaria; 3. Ação não realizada, reprogramada para 2023; 4. Ação em atraso, em discussão no Comitê Técnico de Saúde da População LGBTIA+. Paralelamente às ações 3 e 4, foram publicados "Relatório de transferência de pessoa em hormonização na Rede Sampa Trans", "Orientações para acompanhamento do processo de transexualização em crianças e adolescentes", "Orientações para fluxo geral de cirurgias para pessoas travestis, transexuais e com vivências de variabilidade de gênero", "Documento norteador da primeira consulta da equipe multiprofissional para pessoas transexuais/travestis e com outras vivências de variabilidade de gênero nas unidades da Rede SAMPA Trans", disponíveis em: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/atencao_basica/index.php?p=3 17448;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis SEABEVS/LGBTIA+

População LGBTIA+







Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.18. Estrutura	1.18. Estruturar a Política Municipal de Saúde à População LGBTIA+		
Meta	•	1.18.3. Implantar serviço ambulatorial de saúde integral às pessoas transexuais no MSP		
	Ag	ões	Ponderação	Resultado
1. Implantar o serviço ambulatorial de saúde integral às pessoas transexuais			10	0
Resultado até dezembro/2022 0			0	
Justificativa				
1. Implantação d	lo serviço progr	amada para janeiro de 2023;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/LGBTIA+			
População	LGBTIA+			3 -/\/•





	1 Causatina	tana≈a :ntaanal \ aa\ala da : / .:		
Diretriz		tenção integral à saúde dos usuário	-	nos
	principais problemas de saúde identificados no municipio			
1.19. Prevenir os agravos do envelhecimento para manutenção da			da	
Objetivo	autonomia e d	ualidade de vida da população ido	sa no municípi	0
	1.19.1. Amplia	r em, no mínimo, 5% a aplicação d	a AMPI-AB nas	pessoas
Meta	•	as pelo Programa Nossos Idosos na		•
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Ofertar a AMI	PI-AB na prograi	mação da Educação Permanente	10	10
em todas as regiões;		10	10	
	Resultado até dezembro/2022 10			
Justificativa				
1. Ofertada pela	s URSI por meio	do matriciamento e educação per	manente nos t	erritórios;
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas	Áreas			
Responsáveis		SEABEVS/CAB/ATSPI		
Saúde do	n Idoso			3 . ^
Saude do	ว เนบรบ			√ /•





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 					
Objetivo	1.20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários					
Meta	1.20.1. Ampliar em 30% a dispensação de OPM nos CERs, com intuito de diminuir os impactos causados pela COVID-19 na vida das pessoas que já apresentavam alguma deficiência ou das que passaram a apresentar alguma por conta das sequelas deixadas pela doença					

Ações	Ponderação	Resultado
1. Dar suporte técnico a serviços para prescrições e	3	2
dispensações;		3
2. Desencadear processos com vistas à contratação de serviços ou aquisição de cadeiras de rodas e de banho, adequação postural em cadeiras de rodas, órteses, aparelhos auditivos e OPM visual;	7	7
Resultado até dezembro/2022		10

Justificativa

1. Área Técnica participou dos pólos de dispensação de OPM e deu retaguarda a dúvidas relativas a esta dispensação; 2. Foram contratadas, em 2022, 5 empresas para fornecimento de OPM física e 7 empresas para fornecimento de OPM auditiva. Está aberto chamamento público para OPM visual;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis SEABEVS/CAB/REAB	
-------------------------------------	--

Saúde da Pessoa com Deficiência









Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos			
J.:: 61.12	principais prob	principais problemas de saúde identificados no município		
	1.20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com			ència, com
Objetivo	a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários			cuidado
	1.20.2. Garant	ir que 100% das STS tenham equip	es APD, de fori	ma a
Meta	ampliar o aces	so e favorecer a inclusão de PcD no	os diversos esp	aços
	intersetoriais			
	Aç	ões	Ponderação	Resultado
1. Articular e dar suporte técnico às CRS para implantação de			10	10
novas equipes de Acompanhante da PcD;				10
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1. AT deu suport	ce técnico neces	sário para implantação;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica;				
Áreas	eas CEARENC/CAR/REAR			
Responsáveis	SEABEVS/CAB/REAB			
Saúde da Pessoa com Deficiência			-M\rightarrow services SÃO PAULO	





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 		
Objetivo	1.20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Meta	1.20.3. Implantar 4 novos CERs		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Dar suporte técnico para planejamento de espaços físicos dos CER, equipamentos e RH, incluindo equipes de APD;	6	6
2. Identificar junto às CRS os CER a serem implantados;	4	4
Resultado até dezembro/2022		10

Justificativa

1 e 2. CER Pirituba e CER Interlagos estão com processo de compra de equipamentos e adequações dos espaços físicos em andamento;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas SEABEVS/CAB/REAB Responsáveis

Saúde da Pessoa com Deficiência











Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1.20. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários		
Meta	1.20.4. Reestruturar 10 CERs		
Ações Ponderação Resultado			
1. Identificar jun	1. Identificar junto às CRS os CERs a serem reestruturados; 10 10		
	Resultado até dezembro/2022 10		
	Justificativa		
1. Identificamos, junto às CRS, CER possíveis de reestruturação. Até o momento, 2 foram concluídos e 3 estão em andamento;			
Subfunções orçamentárias relacionadas			

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis

SEABEVS/CAB/REAB

Saúde da Pessoa com Deficiência











Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1.21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidado integral, garantindo o respeito às especificidades culturais			
Meta		1.21.1. Manter Plano Terapêutico Singular (PTS) para 80% dos casos de violência notificados		
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Avaliar necessidade de capacitação das equipes para elaboração do PTS junto aos Núcleos de Prevenção de Violência;			10	
Resultado até dezembro/2022			10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1	
301 - Atenção B	ásica;			
Áreas Responsáveis	SFARFVS/CAR/Atenção Primária			
Saúde da Popul	Saúde da População Indígena			





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos			
	principais problemas de saúde identificados no município			
Ohiotivo	1.21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidad		ado	
Objetivo	integral, garantindo o respeito às especificidades culturais			
	1.21.2. Mante	r e elaborar Plano Terapêutico Sing	ular (PTS) para	80% dos
Meta		ificados em uso abusivo de álcool e		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Avaliar necess	sidade de capac	itação das equipes para		
		o Singular (PTS), junto à área	3	3
técnica de Saúdo		3 2 6 2 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7		
2. Sistematizar identificação dos usuários em uso abusivo de		7		
álcool e outras drogas;				
	Resultado até dezembro/2022			10
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica;				
Áreas				
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
	_			3
Saúde da Popul	ação Indígena			-W•





_				
1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
	• • • •			
Objetivo 1.21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuida		ado		
	integral, garan	ntegral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Meta	1.21.3. Garant	ir anualmente a cobertura vacinal e	em 80% das cri	anças
ivieta	Indígenas mer	ores de um ano		
	Aç	ões	Ponderação	Resultado
1. Realizar avalia	ção mensal de	registro de vacinação de crianças	4	4
indígenas menores de 1 ano;		4	4	
2. Realizar busca	ativa de faltos	os na vacinação de crianças		_
indígenas;		6	6	
	Resulta	do até dezembro/2022		10
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;				
Áreas	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
Responsáveis	SLADLVS/CAD/Aterição Friinaria			
- ()	~		3	PROGRAMA DE
Saúde da Popul	ação Indígena		[-4	METAS





Diretriz		 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 		
Objetivo 1.21. Implementar a atenção à Saúde Indígena baseada no cuidad		ado		
	integral, garar	ntegral, garantindo o respeito às especificidades culturais		
Moto	1.21.4. Garant	ir anualmente o acompanhamento	pré-natal para	a 80% das
Meta	indígenas			
	A	ções	Ponderação	Resultado
Realizar a busca ativa de indígenas faltosas ao acompanhamento pré-natal;		4	4	
		lo registro de acompanhamento		
		•	6	6
das gestantes indígenas de acordo com o preconizado no		U		
protocolo de ate	protocolo de atendimento pré-natal;			
Resultado até abril/2022			10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
Saúde da População Indígena		3 -⁄√ ↓		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município
Objetivo	1.22. Ampliar o acesso da população negra às Redes de Atenção à Saúde
Meta	1.22.1. Incluir as especificidades de saúde da população negra em pelo menos 50% das 15 linhas de cuidado implantadas (PAVS, PICS, Violência, Saúde Nutricional, Saúde da População Negra, Saúde Mental, Tabagismo, Doenças Crônicas, Programa Melhor em Casa, Saúde da Pessoa com Deficiência, Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde da Pessoa Idosa, Saúde Bucal e Atenção Primária)

Ações	Ponderação	Resultado
Nenhuma ação programada para 2022	0	0
Resultado até dezembro/2022		0
Justificativa		

Durante o período, foi feita aproximação com seguintes áreas: Pessoa em Situação de Violência, em que se desenvolveu curso em parceria; PAVS, com o qual foi realizada uma atividade sobre racismo ambiental; Saúde Nutricional para revisão da linha de cuidado da doença falciforme na atenção básica;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	CEADEVC/CAD/Donulgoão Nogra
Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra

Saúde da População Negra











Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município		
Objetivo	1.23. Desenvolver ações preventivas em territórios com altos índices de violência contra a juventude negra (Distritos: Campo Limpo, Capão Redondo, Jd. São Luiz, Jd. Ângela, Brasilândia, Pirituba, Itaim Paulista, Jd. Helena, São Matheus e Cidade Tiradentes)		
Meta	Meta 1.23.1. Capacitar trabalhadores da Atenção Básica para o desenvolvimento de ações temáticas que abordem o preconceito e os tópicos: promoção da cultura de paz, preconceito racial, geracional e de gênero, saúde reprodutiva e IST/AIDS		omoção da
		~	Barrier de

Ações	Ponderação	Resultado
1. Constituir Grupo de Trabalho com as demais áreas técnicas	2,5	2,5
envolvidas;	2,3	
2. Dar início ao curso de capacitação;	2,5	2,5
3. Definir UBS que farão parte da capacitação;	2,5	2,5
4. Elaborar Projeto de Capacitação;	2,5	2,5
Resultado até dezembro/2022 10		10
Justificativa		

1. Grupo constituído em parceria com Área Técnica de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Vítimas de Violência; 2, 3 e 4. Projeto elaborado, definidas unidades participantes e curso finalizado em novembro de 2022;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis

SEABEVS/CAB/População Negra

Saúde da População Negra











Diretriz	Diretriz 1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município	
Objetivo	1.24. Fortalecer e apoiar a linha de cuidados em Doença Falciforme	
Meta	1.24.1. Implantar o Centro de Atendimento para Meta Hemoglobinopatias/Anemia Falciforme no Hospital Integrado Santo Amaro (HISA) como referência para o município	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Ofertar curso de capacitação em Doenças/Traço Falciforme para os profissionais de saúde de todos os níveis de atenção em saúde. Curso elaborado pela Faculdade de Medicina da USP e pela Escola de Educação Permanente do Hospital das Clínicas;	5	5
2. Iniciar a implantação do Centro de Atendimento;	5	5
Resultado até dezembro/2022		10

Justificativa

Meta realizada. 1. Realizadas 6 vídeo-aulas sobre Traço Falciforme e 5 vídeo-aulas sobre a Doença Falciforme. Curso em urgência e emergência em doença falciforme foi reprogramado para 2023; 2. Serviço implantado;

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	CEADEVC/CAD/Donulosão Nogra
Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra

Saúde da População Negra











Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	de saúde prio	1.25. Ampliar a cobertura do atendimento nutricional nos equipamentos de saúde prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo			
Meta	1.25.1. Amplia	r para 100% o número de UBS com	Assistência N	utricional	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Articulação com CRS e núcleos de contratos para contração de profissionais;			10	0	
	Resultado até dezembro/2022 0				
		Justificativa			
1. Processo de c	ontratação em	andamento. Ação reprogramada pa	ara 2023;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Ba	301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Nutrição				
Saúde Nutricional			2 (((





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.26. Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a Segurança Alimentar e Nutricional da população prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo				
Meta	1.26.1. Amplia Nutricional	r em 50% o número de atividades (de Educação A	limentar e	
	A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Comunicar informações do Programa de Monitoramento para CRS para ajudar a nortear e ampliar ações de EAN no território;			5	5	
2. Monitorar número de ações de EAN por CRS;			5	5	
Resultado até dezembro/2022				10	
		Justificativa			
1 e 2. Ações con	tínuas realizada	s;			
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1		
301 - Atenção Ba	301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Nutrição				
Saúde Nu	Saúde Nutricional				





Diretriz		tenção integral à saúde dos usuári plemas de saúde identificados no r		nos	
Objetivo	1.27. Ampliar o acompanhamento do estado nutricional de gestantes e de crianças de 0 a 5 anos atendidas na Atenção Básica, por meio de indicadores antropométricos e dos marcadores de consumo alimentar, prioritariamente, nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo				
Meta	crianças meno do Bolsa Famí		a 19 anos ben	eficiárias	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Busca ativa de crianças em risco nutricional pelas equipes de saúde da Atenção Básica, por meio da curva de crescimento apontada na caderneta da criança, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do município;				2	
Capacitar e sensibilizar profissionais de saúde para correta avaliação e diagnóstico do estado nutricional de crianças e adultos;				0	
3. Comprar equi nas UBS;	3. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS;				
4. Comprar mate UBS;	eriais para Educ	ação Alimentar e Nutricional nas	2	2	
5. Sensibilizar profissionais de saúde da Atenção Básica para inserção dos dados antropométricos de adultos e crianças no 2 sistema de informação da Prefeitura;					
	Resulta	ido até dezembro/2022		6	
		Justificativa			
		5. Ações reprogramadas para primes es e distribuídos Guias Alimentares			
	Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Nutrição				
Saúde Nu	tricional		3	2 (((





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.28. Reduzir a	1.28. Reduzir a aceleração do excesso de peso em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo			
Meta	•	ão de 10% na taxa anualizada de in o excesso de peso em crianças men	•	• •	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Busca ativa de crianças em risco nutricional pelas equipes de				2	
2. Capacitar e se avaliação e diag adultos;	2	0			
3. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS;			2	2	
4. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS;			2	2	
5. Sensibilizar pr inserção dos dad sistema de infor	2	0			
	Resulta	ido até dezembro/2022		6	
		Justificativa			
		5. Ações reprogramadas para prime s e distribuídos Guias Alimentares			
	Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/Nutricão				
Saúde Nu	tricional		3	√ ~ 2 (((





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.29. Reduzir	1.29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do			
0.0,00	· ·	Município de São Paulo			
Meta	1.29.1. Reduçã anos	ão de 20% no déficit de altura em c	rianças menor	es de cinco	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Busca ativa de crianças em risco nutricional pelas equipes de saúde da Atenção Básica, por meio da curva de crescimento apontada na caderneta da criança, prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do município;					
Capacitar e sensibilizar profissionais de saúde para correta avaliação e diagnóstico do estado nutricional de crianças e adultos;				0	
3. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS;			2	2	
4. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS;			2	2	
5. Sensibilizar profissionais de saúde da Atenção Básica para inserção dos dados antropométricos de adultos e crianças no sistema de informação da Prefeitura;			2	0	
	Resulta	ido até dezembro/2022		6	
		Justificativa			
-		5. Ações reprogramadas para prime s e distribuídos Guias Alimentares		· ·	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/Nutrição)		
Saúde Nu	tricional		3 _/\	2 (((





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.29. Reduzir anos prioritar	1.29. Reduzir a subnutrição crônica e aguda em crianças menores de cinco anos prioritariamente nos 15 distritos de maior vulnerabilidade do Município de São Paulo			
Meta	1.29.2. Reduç	ão em 1% do baixo peso em criança	as menores de	cinco anos	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Busca ativa de saúde da Atençã apontada na cao distritos de maio	2	2			
2. Capacitar e sensibilizar profissionais de saúde para correta avaliação e diagnóstico do estado nutricional de crianças e adultos;			2	0	
3. Comprar equipamentos utilizados para avaliação nutricional nas UBS;			2	2	
4. Comprar materiais para Educação Alimentar e Nutricional nas UBS;			2	2	
5. Sensibilizar profissionais de saúde da Atenção Básica para inserção dos dados antropométricos de adultos e crianças no sistema de informação da Prefeitura;			2	0	
	Resulta	ado até dezembro/2022		6	
		Justificativa			
	da; 4. Elaborado	5. Ações reprogramadas para primos e distribuídos Guias Alimentares	para crianças e		
	Subtu	ınções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção B	ásica;				
Áreas Responsáveis		SEABEVS/CAB/Nutrição)		
Saúde Nu	tricional		3	√ • 2 · · · ·	





			۸ ۲	
Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos			
Directiz	principais problemas de saúde identificados no município			
	1.30. Aprimor	ar ações de vigilância em saúde das	doencas	
Objetivo emergentes/reemergentes				
	g .		:	
Meta		ir os casos notificados de SRAG hos	spitalizados po	r criterio
eta	laboratorial			
Ações Ponderação Resulta				Resultado
1. Realizar investigação laboratorial para casos de SRAG			10	40
hospitalizados;				10
				10
		do até dezembro/2022		10
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
304 - Vigilância S	Sanitária; 302	Assistência Hospitalar e Ambulator	ial;	
Áreas				
Responsáveis	SFARFVS/COVISA/DVF/NDAT:			
Responsaveis				
Vigilância em Saúde			3 -₩ •	





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos			
		principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo		 1.30. Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes 			
		1.30.2. Garantir anualmente a coleta oportuna em 90% dos casos			
Meta		ficados de sarampo e rubéola, conf			
Wictu	da OPAS/MS	neddos de sarampo e rabeola, com	office Flatio III	aicadores	
		ções	Ponderação	Resultado	
1. Monitorar inc		suspeitos de sarampo e rubéola	2	2	
junto às UVIS;			2	2	
2. Sensibilizar a	respeito da imp	ortância da investigação			
laboratorial e co	leta oportuna r	nas UBS para suspeitos de	1	1	
sarampo e rubé					
·		emas de vigilância			
	do sarampo, ru	ubéola e síndrome da rubéola	1	1	
congênita;					
4. Monitorar qualidade e sensibilidade da vigilância				2	
epidemiológica do sarampo, rubéola esíndrome da rubéola			2	2	
congênita; 5. Implementar e monitorar planos de sustentabilidade da					
		cidade nacional de resposta			
		sarampo, rubéola e síndrome da	1	1	
rubéola congêni		sarampo, rabeola e sinarome da			
		de resposta rápida diante de			
		rubéola e síndrome da rubéola		1	
		belecimento da transmissão	1	T	
endêmica no mu	unicípio;				
7. Alcançar inve	stigação adequa	ada de casos de Doenças	2	2	
Exantemáticas (Sarampo e Rub	éola);	2	2	
Resultado até dezembro/2022			10		
	Subfu	ınções orçamentárias relacionadas			
304 - Vigilância S	Sanitária;				
Áreas		CEADENG/CONTICA/DNG/A	.A.T.		
Responsáveis		SEABEVS/COVISA/DVE/ND	PA1;		
				3	
Vigilância e	em Saúde			-M/•	





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo	1.30. Aprimor emergentes/r	ar ações de vigilância em saúde das eemergentes	doenças		
Meta	1.30.3. Garantir anualmente 80% de coleta oportuna (até o 14º dia do início do déficit motor) de fezes para pesquisa do poliovírus dentre os casos de Paralisia Flácida Aguda (PFA) notificados. Meta do Plano de Eliminação da Poliomielite do Município de São Paulo				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Capacitação e reunião técnica com rede de saúde envolvida e monitoramento do indicador sobre o poliovírus;					
	Resulta	do até dezembro/2022		10	
		Justificativa			
1. Capacitações	realizadas em a	bril, setembro e outubro de 2022;			
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
304 - Vigilância S	304 - Vigilância Sanitária;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVE/NDAT;				
Vigilância e	em Saúde		3 -⁄v	METAS 21/24	





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
			<u> </u>		
Ohistina	1.31. Controla	r o risco de agravos à saúde relacio	nados à expos	ição da	
Objetivo	população hur	mana a áreas contaminadas			
Maka	1.31.1. Inspec	ionar 25% das ACRis (Áreas Contam	ninadas com Ri	sco	
Meta	Confirmado) n	o município			
Ações Ponderação Resultado					
1. Analisar banco de ACRis da CETESB 2020/2021; 5 5			5		
2. Identificar e inspecionar ACRis selecionadas; 5 5				5	
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas		CEARENG (CONTICA (DNUCARA)) III	CICOLO		
Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGISOLO				
Vigilância em Saúde			3 -⁄√•		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município					
Dir Cti IL						
	1.32. Controlar o risco de agravos à saúde relacionados ao transporte ou à					
Objetivo	utilização de água para consumo humano proveniente de Soluções					
	Alternativas C	Alternativas Coletivas (SACs)				
	1.32.1. Contro	lar a qualidade da água para consu	ımo humano po	or meio de		
Meta	análise anual d	de 100% das amostras obrigatórias	, de acordo cor	n a		
	Pactuação Inte	erfederativa				
	A	ões	Ponderação	Resultado		
1. Capacitar equ						
inspeção de solu	10	10				
humano e trans	portadoras de á	gua potável;				
Resultado até dezembro/2022				10		
Justificativa						
1. Capacitação realizada no mês de agosto;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
304 - Vigilância Sanitária;						
Áreas	SEADENS (CONUSA / DNUSANA NUSAA CHA					
Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAGUA					
Vigilância em Saúde 3 → √ →						





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios				
Meta	1.33.1. Garantir a manutenção do Índice Predial (IP) da avaliação da densidade larvária (ADL) < 1 para reduzir o risco de ocorrência de epidemias de dengue, zika, chikungunya e o risco de urbanização da febre amarela				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Iniciar process	so de monitora	mento por ovitrampa;	2	0	
2. Realizar aperfeiçoamento da definição da "classificação de risco dos territórios", visando planejamento de ações de identificação e controle do vetor, considerando-se áreas prioritárias;					
Resultado até dezembro/2022				0	
Justificativa					
1. Projeto não iniciado, em fase de redação de proposta para implantação em 2023 e planejamento para aquisição de insumos; 2. Bases de dados atualizadas parcialmente, com revisão da base de quadras SISCOZ em andamento. Modelo estatístico em fase de teste e validação para uso em 2023;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVZ				
Vigilância e	em Saúde				





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município					
Objetivo	1.33. Fortalecer a vigilância e controle das doenças transmitidas por vetores e controle de reservatórios					
Meta		ir ações de vigilância e controle do speitos de leishmaniose e esporotr		ais		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
I. Investigar em tempo oportuno de casos notificados e suspeitos de leishmaniose e esporotricose, garantindo coleta de material biológico para exames;						
2. Monitorar e tratar animal com leishmaniose ou esporotricose, quando recomendável;						
3. Realizar busca ativa de casos de leishmaniose e esporotricose; 3				3		
Resultado até dezembro2022				10		
Subfunções orçamentárias relacionadas						
304 - Vigilância Sanitária;						
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVZ					
Vigilância em Saúde				3 <i>-</i> ∕√ •		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.34. Fortalece	er o Programa de Vigilância Contra	a Raiva		
Meta	1.34.1. Ampliar o número em cães e gatos vacinados contra raiva em relação ao valor da linha base de 2020				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Ampliar núme	ero de postos de	e vacinação contra raiva;	4	4	
2. Aperfeiçoar si	stema de inforr	nação e registro vacinal da raiva;	2	2	
3. Desenvolver estratégias de comunicação para vacinação contra raiva em cães e gatos;				2	
4. Realizar ações para sensibilização da importância da vacinação anual de cães e gatos;				2	
Resultado até dezembro/2022				10	
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVZ				
Vigilância em Saúde				3 -⁄√ ↓	





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.34. Fortalec	er o Programa de Vigilância Contra	a Raiva		
Meta	1.34.2. Garantir 100% ações de vigilância e controle dos casos				
IVICIA	notificados/suspeitos de raiva em morcegos				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Investigar em tempo oportuno de casos notificados e				10	
suspeitos de raiva em morcegos;					
Resultado até dezembro/2022					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVZ				
Vigilância em Saúde			3 -W•		





1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos					
	principais prol	olemas de saúde identificados no m	nunicípio		
Objetive	1.35. Identification	ar, investigar e notificar os agravos	relacionados à	poluição	
Objetivo	atmosférica				
	1.35.1. Implan	tar 5 Unidades Sentinela (US) do P	rograma de Vig	gilância de	
Meta	Populações Ex	postas aos Poluentes Atmosféricos	(VIGIAR), tota	lizando 2	
	Unidades Sent	inelas por CRS			
Ações Ponderação Resultado					
1. Capacitar técnicos do VIGIAR/DVISAM; 6 6					
2. Realizar estudo das 5 regiões de implantação das Unidades					
Sentinela, seguindo critérios do MS;					
Resultado até dezembro/2022				10	
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas	SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIAR;				
Responsáveis	32, 152 v 3, 66 v 13, 4 5 v 13, 11 v 1 5 1, 11 v 1				
3					
Vigilância e	em Saude			\ \\ \•	





Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.36. Intensificar a vigilância epidemiológica das doenças crônicas não transmissíveis com o objetivo de apoiar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme o Objetivo de Desenvolvimento Sustentável 3.4 e o Plano de Ações Estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil 2021-2030					
Meta	1.36.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos de indicadores de vigilância em saúde relativos a mortalidade e aos principais fatores de risco e de proteção para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis					
Ações Ponderação Resultado						
1. Análisar dados epidemiológicos provenientes de inquéritos populacionais e sistemas de informações disponíveis para elaboração dos boletins de vigilância em saúde relativos à mortalidade e principais fatores de risco e proteção para DCNT; 2. Elaborar e divulgar informes técnicos com base nas necessidades de saúde, no perfil epidemiológico da população, nas evidências científicas para o enfrentamento de DCNT e datas comemorativas mundiais;						
Resultado até dezembro/2022				10		
Subfunções orçamentárias relacionadas						
304 - Vigilância Sanitária;						
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVE/NDANT;					
Vigilância em Saúde				3 _/\/•		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.37. Reduzir	o risco de acidentes com animais pe	eçonhentos		
Meta	1.37.1. Implantar 1 nova unidade de referência para atendimento de acidentes escorpiônicos, complementando assim a disponibilidade de uma unidade de referência em cada CRS				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Capacitação técnica e início da descentralização do soro antiescorpião;					
2. Escolha da unidade de referência para atendimento de acidentes escorpiônicos;					
Resultado até dezembro/2022			10		
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVE/NDTVZ;				
Vigilância em Saúde					





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.38. Reduzir o risco de exposição da população a doenças de veiculação hídrica de importância em saúde pública decorrentes de alagamentos e inundações				
Meta	1.38.1. Instituir comitê interno com representantes das áreas técnicas, através de portaria publicada anualmente, para viabilizar o desenvolvimento das ações de vigilância em saúde previstas no Plano Preventivo de Chuvas de Verão (PPCV)				
Ações Ponderação Resultado					
1. Ministrar capa Preventivo de Cl UVIS/CRS que at vigente	10	10			
Resultado até dezembro/2022 10				10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAM/VIGIDESASTRES				
Vigilância em Saúde					





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 					
Objetivo	1.39. Aprimor	1.39. Aprimorar as ações de vigilância em saúde voltadas à prevenção, monitoramento, tratamento e cura da sífilis adquirida, sífilis em gestante e				
Meta		r o número de novos casos de sífili: aixo de 1000 casos por ano em 202	-	menores		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Ação conjunta co testadas para sífilis		para aumentar número de pessoas	0,5	0,5		
	ção, diagnóstico e t	alização do pré-natal do homem como ratamento de parceiros sexuais de	0,5	0,5		
3. Consolidação do sífilis para melhor ir		o REDcap como ficha de investigação da os;	1	1		
do sistema Monitor pela UBS, SAE, Amb	aTV para monitora ulatório (pré-natal	oria de IST/AIDS e Atenção Básica, do uso mento da gestante com sífilis e seu RN de risco) e maternidades;	1	1		
Incrementar diag notificações de caso		e sífilis adquirida, mantendo número de a 16.000;	1	1		
6. Instituição do Ou	tubro Verde da PM	SP;	0,5	0		
7. Monitoramento da criança exposta à sífilis materna e do RN com sífilis congênita baseado em indicadores: tempo médio de chegada para acompanhamento na UBS, número de VDRL de seguimento; porcentagem de finalização de casos em crianças com mais de 18 meses de vida;			1	1		
8. Monitoramento j em indicadores de c tratamento; realizaç informações para m gestante);	1	1				
9. Participar de fóruns regionais com Divisões Regionais de Vigilância em Saúde (DVRS) e membros dos Comitês Regionais de Transmissão Vertical (TV) das CRS para monitoramento do indicador de sífilis congênita com avaliação de ações locais de vigilância e investigações de oportunidades perdidas para prevenção da sífilis (pela TV), assim como atualização técnica;			1,5	1,5		
10. Treinamento de sífilis adquirida vige		cia epidemiológica sobre a definição de	2	2		
	Resulta	ado até dezembro/2022		9,5		
		Justificativa				
6. Ação reprogra boas práticas;	amada para out	ubro de 2023, junto com premiação	o de selos regio	onais de		
	Subfu	inções orçamentárias relacionadas				
304 - Vigilância S		<u> </u>				
Áreas Responsáveis SEABEVS/COVISA/DVE; SEABEVS/IST-AIDS						
Vigilância em Saúde				3		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo		em 95% ou mais a carga viral indeto troviral na RME IST/Aids	ectável nas pes	soas em	
Meta		r monitoramento semestral da pro uso de TARV há mais de 6 meses	porção da sup	ressão viral	
	Aç	ões	Ponderação	Resultado	
1. Monitorar abandono à TARV e seu retorno ao tratamento de pessoas que realizam acompanhamento ambulatorial na RME IST/AIDS conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/AIDS;			6	6	
Ação junto à Atenção Básica para realização do pré-natal do homem como estratégia de captação, diagnóstico e tratamento de parceiros sexuais de gestantes com sífilis;					
Resultado até dezembro/2022				10	
		Justificativa			
1 e 2. Ações rea	1 e 2. Ações realizadas;				
	Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/IST-AIDS				
IST/A	IST/AIDS 3			- ₩	





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município 				
Objetivo	1.40. Manter	em 95% ou mais a carga viral indete etroviral na RME IST/AIDS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	soas em	
Meta		r em 75% o percentual de indivíduo n em até 30 dias após teste positiv	• .		
	A	ções	Ponderação	Resultado	
	s equipamentos	pessoas com diagnóstico positivo de saúde, conforme diretrizes da	4	4	
dados e propost	2. Realizar 2 reuniões com gerentes da RME para discussão de dados e propostas de estratégias de intervenção que aumentem 3 3 a supressão viral;				
3. Realizar 4 reuniões bimestrais de discussão de casos de óbitos por AIDS e identificar as oportunidades perdidas visando a melhora da assistência a pessoas vivendo com HIV (PVHIV);				3	
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
		Justificativa			
1. Monitoramen	ito realizado; 2.	Mais de 4 reuniões realizadas; 3. 8	reuniões realiz	zadas;	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/IST-AIDS				
IST/A	NIDS 3				



Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município			
Objetivo		ar a oferta de cirurgias e procedime	<u> </u>	lospital Dia
Meta		r o horário de funcionamento de 1		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Ampliação do Dia;	1. Ampliação do horário de atendimento para 24h de 3 Hospitais Dia:			10
Resultado até dezembro/2022			10	
		Justificativa		
1. Atualmente, h	ná 9HDs 24h em	atividade;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;	
302 - Assistência	Hospitalar e A	mbulatorial;		
Áreas Responsáveis	SEABEVS/DAE			
Atenção Ambulatorial Especializada		₩ À		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município
Objetivo	1.42. Aumentar a oferta de leitos de média complexidade da rede hospitalar municipal
Meta	1.42.1. Operacionalização dos leitos do Hospital Municipal da Brasilândia e do Hospital Municipal de Parelheiros

Ações	Ponderação	Resultado
1. Acompanhamento de produção assistencial por meio de indicadores e metas estipuladas em contrato;	5	5
2. Monitoramento de implantação de leitos e serviços dentro das pactuações apresentadas em plano de trabalho;	5	5
Resultado até dezembro/2022		10

Retorno das atividades como Hospital Geral pós COVID; 204 leitos operacionais para o Brasilândia e 272 leitos operacionais para o Parelheiros;

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	SEAH/CAH
Responsáveis	SEAT/CAT

Atenção Hospitalar











Diretriz		1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.43. Desenvo	lver iniciativas para fortalecer o co esperadas para o profissional do S	nhecimento, h	abilidades e		
Meta	_	sticar e definir perfil de competêno rofissionais do SUS	cias, habilidade	es e		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
Criar GT para pensar o conhecimento, habilidades e competências esperadas para o profissional do SUS com diferentes atores envolvidos (CRS, Áreas técnicas, EMS, OSS);			10	10		
Resultado até dezembro/2022				10		
		Justificativa				
1. GT criado e 6	reuniões para a	linhamento conceitual ocorreram;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1			
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SEGA/COGEP/EMS					
Recursos Humanos				3 -₩ ~		





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo	1.44. Subsidiar os profissionais da rede municipal com informações técnicas que contribuam para a melhor decisão e conduta terapêutica na assistência aos munícipes				
Meta	medicamento edição da Rela	ação de documentos técnicos: 1. At s de dispensação aos munícipes - p ação Municipal de Medicamentos - edição do Memento de Fitoterapia	ublicação anua Remume - pre	l; 2. Nova visão em	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Avaliar lista do munícipes;	e medicamento	s para dispensação aos	2	2	
2. Deliberar com Comissão Farmacoterapêutica (CFT); 2 2					
3. Publicar lista atualizada de medicamentos para dispensação - versão 2022;					
Resultado até dezembro/2022					
		Justificativa			
Ações já haviam sido alcançadas no quadrimestre anterior. Nesse quadrimestre, foi realizada nova atualização e publicação da lista de medicamentos para publicação aos munícipes;					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
303 - Suporte Pr	ofilático e Tera _l	oêutico;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica				
Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos				3 -⁄\/•	





Diretriz	 Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município; 				
Objetivo	1.45. Ampliar a oferta de consultas farmacêuticas na rede básica e de especialidades voltadas para a prevenção, identificação e resolução de problemas relacionados à farmacoterapia e promoção do uso racional de medicamentos				
Meta		ntar em 5% a cada ano, em relação o anual de consultas farmacêuticas dades		-	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Apoiar as CRS no desenvolvimento de capacitações voltadas para o Cuidado Farmacêutico;				6	
2. Apresentar às CRS proposta de meta de consultas farmacêuticas para incorporação nos contratos de gestão dos 4 4 parceiros;				4	
	Resultado até dezembro/2022 10				
		Justificativa			
Ações já haviam sido alcançadas nos quadrimestres anteriores. Nesse quadrimestre, foram realizadas novas reuniões com CRS, STS e OSS sobre metas relacionadas a consultas farmacêuticas;					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	5		
303 - Suporte Pr	303 - Suporte Profilático e Terapêutico;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica				
	ssistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos				





Diretriz	1. Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos				
	principais problemas de saúde identificados no município				
Objetivo		cer diretrizes para a realização e of	-	s clínicos	
Objectivo	farmacêuticos na rede básica e de especialidades				
	1.46.1. Publica	ição de protocolos relacionados ao	Cuidado Farm	acêutico: 1.	
Meta		cação - previsão em 2023; 2. Segur			
Wieta	em 2025;	edgao previsao em 2023, 2. 3egar	ida pabileação	previsao	
		- ños	Ponderação	Resultado	
·				Resultado	
Nenhuma ação programada para 2022 0 0				0	
Resultado até dezembro/2022 0					
		Justificativa			
Nenhuma ação ¡	orogramada par	a 2022			
Subfunções orçamentárias relacionadas					
303 - Suporte Profilático e Terapêutico;					
Áreas					
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica				
Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos			3 <i>_</i> ∕√ •		





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.1. Ampliar a município de S	resolutividade na assistência à saú São Paulo	de da Atenção	Básica no
Meta	da Atenção Bá	2.1.1. Ampliar a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, assistente social e educador físico)		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Avaliar a necessidade em saúde dos territórios para a contratação de equipe multiprofissional em Atenção Básica;			2	2
Verificar o número de profissionais da equipe multiprofissional por categoria profissional em cada território; 8			8	8
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1. Realizadas oficinas regionais com 6 CRS e elaboração do Documento Norteador da Equipe Multiprofissional da Atenção Básica; 2. Levantamento do número de profissionais ativos no CNES;				
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	ação Geral; 301	- Atenção Básica;		
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
Atenção	Básica		3 -	₩ Ê





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	The state of the s	acompanhamento das condicional	idades de saúc	le das
	•	essoas beneficiárias do Programa Bolsa Família		
	2.2.1. Alcança	r anualmente 73% do registro de a	companhamen	to das
Meta	condicionalida	ides de saúde das pessoas benefic	iárias do PBF n	o Município
	de São Paulo			
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Sensibilizar pr	ofissionais de s	aúde para registro do		
acompanhamen	to à gestante n	o sistema de informação vigente,	_	_
no âmbito do ac	no âmbito do acompanhamento a condicionalidades de saúde			5
dos beneficiários do PBF;				
2. Sensibilizar pr	ibilizar profissionais para registro dos dados			
	métricos obtidos no atendimento de crianças de 0 a 7			_
anos no prontuá	rio eletrônico, i	no âmbito do acompanhamento	5	5
a condicionalida	ades de saúde dos beneficiários do PBF;			
	Resulta	ido até dezembro/2022		10
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/Atenção Primária			
Atenção Básica			3 -⁄√ ↓	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	2.3. Aumentai	a cobertura da atenção básica no	município de S	ão Paulo
Meta	2.3.1. Implant	ar 60 Equipes Saúde da Família		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Implantar 20	Equipes Saúde o	da Família (ESF);	10	10
Resultado até dezembro/2022		10		
		Justificativa		
Meta realizada;	Meta realizada;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção B	ásica;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
Atenção	Atenção Básica		METAS 21/24	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.3 Aumentar	a cobertura da atenção básica no r	nunicípio de Sã	io Paulo
Meta	2.3.2. Cadastra	ar 388 equipes de Atenção Primária	3	
Ações Ponderação Resulta				Resultado
Realizar levantamento do número de profissionais para compor as eAP; 4			4	
2. Solicitar credenciamento das eAP no Ministério da Saúde;		eAP no Ministério da Saúde;	4	4
3. Cadastrar as eAP no CNES; 2		2		
Resultado até dezembro/2022 10			10	
Justificativa				
1, 2 e 3. Ações re	ealizadas;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/DCNT			
Atenção	gão Básica 3 —W		3 -₩ •	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	Saúde do Hom a 69 anos) por	2.4. Consolidar a implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, com o objetivo de reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis, conforme Objetivos do Desenvolvimento Sustentável 3.4			
Meta	2.4.1. Aument	ar em 20% o número de consultas	do pré-natal d	o parceiro	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Estabelecer cronograma mensal de busca ativa em espaços frequentados principalmente por homens; 3				3	
2. Intensificar as ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através de busca ativa nos espaços frequentados principalmente pelos homens;			2	2	
3. Intensificar as ações de promoção e prevenção de DCNT direcionadas à saúde do homem, através do pré-natal do homem;			1	1	
4. Realizar campanhas de promoção e prevenção e atividades em todas as UBSs de promoção e prevenção à saúde no combate ao câncer na população masculina no mês de novembro (Novembro Azul);			4	4	
	Resultado até dezembro/2022			10	
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/DCNT				
Atenção Básica			3 -/\/•		





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	· ·	2.5. Implementar o acesso à saúde para a população imigrante, independentemente de sua situação imigratória e documental		
Meta		2.5.1. Incremento de 40% de registro de nacionalidade no Cadastro do Cartão Nacional de Saúde no SIGA		
	A	ções	Ponderação	Resultado
Sensibilizar equipes das UBS para preenchimento da nacionalidade nos cadastros do Cartão Nacional de Saúde;			10	10
Resultado até dezembro/2022 10				
Justificativa				
1. Em dezembro	de 2022, foram	realizados 744.171 cadastros no it	tem nacionalid	ade;
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			
Atenção	Atenção Básica		3 -⁄√ →	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	2.6. Oferecer t de Saúde	2.6. Oferecer tratamento para tabagismo em 100% das Unidades Básicas de Saúde		
Meta		2.6.1. Capacitar 100% das unidades para cadastro e oferecimento do cratamento para Tabagismo em UBSs/CAPSs Álcool e Drogas		
	Aç	ões	Ponderação	Resultado
1. Capacitação 75% do total de UBSs e CAPS, habilitando os equipamentos para oferta do tratamento;			10	10
Resultado até dezembro/2022 10				10
Justificativa				
1. Cumprida me	ta de 2022, ação	o em andamento para concluir 100	% até o ano de	2025;
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde Mental			
Atenção Básica		3 -⁄√ ↓		





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.7. Qualificar o acesso com a ampliação do acolhimento, potencializando a atuação da equipe de Enfermagem na escuta qualificada e na demanda espontânea, introduzindo a estratificação de risco, implementação do rastreamento das DCNT e olhar ampliado de saúde			
Meta		2.7.1. Garantir 50% das unidades com enfermeiros treinados na estratificação de risco e com fluxo implantado		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Participar na elaboração do instrumento de Estratificação de Risco Cardiovascular junto à área técnica de DCNT;			10	10
Resultado até dezembro/2022				10
Justificativa				
1. Documento finalizado e inserido na Plataforma e-Saúde;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Enfermagem			
Atenção	3 -∕√√•		3 -⁄√ ↓	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde		
Objetivo	2.8. Subsidiar as equipes de Enfermagem com a melhor evidência, atualizando e uniformizando as informações em Protocolo Assistencial, que poderá respaldar a rede de atenção e qualificar a assistência à saúde			
Meta	2.8.1. Atualiza atenção à saú	ção bienal do Protocolo de Enferm de	agem por nível	de
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Promover discussão junto ao território para atualização coletiva do Protocolo de Enfermagem;		10	0	
Resultado até dezembro/2022 0			0	
	Justificativa			
1. Protocolos em fase de revisão pela equipe técnica;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Enfermagem			
Atenção	Básica 3 -√√•		3 _/\/•	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.9. Subsidiar as equipes de saúde da rede municipal de saúde com informações atualizadas relativas ao referenciamento de exames laboratoriais, as informações sobre as boas práticas de coleta de amostras biológicas para fins diagnósticos, com fim de reduzir erros de encaminhamentos ou de utilização de técnica e insumos impróprios			
Meta		2.9.1. Atualizar anualmente o Documento Orientador para os Serviços de Saúde da Rede de Saúde Municipal: Caderno de Apoio à Coleta de Exames		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Promover debates permanentes com as equipes de Assistência Laboratorial, visando o compartilhamento de informações que resultem na atualização geral das orientações, relativas às boas práticas de coleta e referenciamento de amostras biológicas realizadas nas unidades de saúde da Rede Municipal;			10	
	Resulta	ado até dezembro/2022		10
Justificativa				
compor docume	. Realizadas reuniões e discussões sobre exames laboratoriais e demais temas que irão ompor documento atualizado, juntamente com assistentes de laboratório das CRS e emais áreas técnicas de SMS;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Laboratório			
Atenção	Básica 3			3 -₩ •





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.10. Ampliar o acesso da população em situação saúde no Município de São Paulo	de rua aos ser	viços de	
Meta	2.10.1. Ampliar o número de equipes de Consulto implantação de mais 6 equipes	ório na Rua cor	n	
	Ações	Ponderação	Resultado	
Acompanhar implantação de novas equipes e monitorar seu registro no SCNES; 2			0	
2. Avaliar CENSO 2019 e cadastros nos territórios da pessoa em situação de rua;			5	
3. Iniciar tratativas junto a instituições parceiras para inclusão de equipes no Plano de Trabalho;			0	
4. Monitorar cadastramento de pessoas em situação de rua pelas equipes de Consultório na Rua;			0	
	Resultado até dezembro/2022		5	
	Justificativa			
1, 3 e 4. Ações reprogramadas para próximo período;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária			















Saúde da População em

Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.10. Ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde no Município de São Paulo			
Meta	2.10.2. Atualizar e implementar Documento Norteador para assistência à saúde às pessoas em situação de rua			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Divulgar documento norteador para assistência à saúde de pessoas em situação de rua para todo o território;	1	0
2. Finalizar atualização do documento norteador para assistência à saúde de pessoas em situação de rua;	5	0
3. Fortalecer grupo de trabalho para discussão e atualização do documento norteador para assistência à saúde de pessoas em situação de rua;	4	4
Resultado até dezembro/2022		4

1. Documento em fase de finalização, apresentado em oficinas a CRS/STS/UVIS/UBS e equipes CnR; 2. Ação reprogramada após conclusão de oficinas nos territórios;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária
Responsaveis	

Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua









Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a			
	desospitalizaç	-	·	
Meta 2.11.1. Adequar a carga horária de uma equipe mínima da EMAD por Supervisão Técnica de Saúde a fim de realizar a cobertura da área de abrangência territorial de maneira integral, de segunda a domingo, inclusive feriados				
Ações Ponderação Resultado				
Monitoramento e acompanhamento do funcionamento do Serviço de Atendimento Domiciliar;		10	10	
Resultado até dezembro/2022			10	
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAB/DCNT/Melhor em Casa			
Atenção Domiciliar				





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização			
Meta	de novas equi	r a cobertura do atendimento dom pes EMAD 12h (finais de semana e tenciais e territórios de maior vuln	feriados), cons	
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Capacitar profissionais de EMAD e EMAP em procedimentos específicos no atendimento domiciliar: disfagia, ventilação mecânica e manejo de sinais e sintomas de pacientes em cuidados paliativos; 1			0	
Fortalecimento de interlocuções regionais na gestão do Programa Melhor em Casa; 3			3	
3. Implantar Comissão de Controle de Infecção Domiciliar nas CRS;			4	4
4. Monitoramento e avaliação do fluxo de desospitalização, tempo de permanência e gestão da alta para Atenção Básica;			2	2
Resultado até dezembro/2022			9	
1. Ação reprogramada para próximo período;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/DCNT/Melhor em Casa			
Atenção Domiciliar			3 _/\/•	





Diretriz	Diretriz 2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.11. Ampliar a cobertura do Programa Melhor em Casa para garantir a integralidade das ações da atenção domiciliar e contribuir para a desospitalização			
Meta	implantação d	orar a cobertura do atendimento de e 16 novas equipes de EMAP, cons territórios de maior vulnerabilidac	iderando os va	
	Ag	ções	Ponderação	Resultado
Capacitar profissionais de EMAD e EMAP em procedimentos específicos no atendimento domiciliar: disfagia, ventilação mecânica e manejo de sinais e sintomas de pacientes em cuidados paliativos;			0	
Fortalecimento de interlocuções regionais na gestão do Programa Melhor em Casa; 2,5			3	
3. Implantar Comissão de Controle de Infecção Domiciliar nas CRS;			4	
4. Monitoramento e avaliação: fluxo de desospitalização, tempo de permanência e gestão da alta para Atenção Básica;			2,5	2
Resultado até dezembro/2022			9	
Justificativa				
1. Ação reprogramada para próximo período;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/DCNT/Melhor em Casa			
Atenção Domiciliar 3			3 _/\/•	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
2.12. Ofertar cuidados paliativos nos pontos da rede de atenção à saúde, observando o planejamento e a organização dos cuidados continuados integrados na atenção básica, atenção domiciliar, atenção ambulatorial, urgência e emergência e na atenção hospitalar				
Meta	2.12.1. Formu	lar a Política Municipal e Linha de C	Cuidados Paliat	ivos
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Articular com da Política de Cu	•	estão participativa a Formulação os;	1	1
2. Formação do periodicidade e		r reduzido e ampliado: objetivo,	1	0
3. Mapear medi	camentos e insu	ımos necessários;	2	0
4. Mapear proc	edimentos nece	ssários;	2	0
5. Mapear serviços assistenciais de saúde e aqueles que devem estar envolvidos na Política de Cuidados Paliativos;			2	
6. Publicação do Grupo Condutor para Formulação da Política de Cuidados Paliativos;			0	
7. Realizar diagnóstico situacional utilizando metodologia específica como subsídio para formulação da Política de 1 Cuidados Paliativos;			1	
Resultado até dezembro/2022 4			4	
Justificativa				
2, 3, 4, e 6. Ações reprogramadas para 2023;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/DONT			
Atenção Domiciliar			3 _/\/•	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde
Objetivo	2.13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas
Meta	2.13.1. Implantar 6 novos CAPS

Ações	Ponderação	Resultado
1. Implantar 4 novos CAPS;	10	10
Resultado até dezembro/2022		10

Meta realizada com inauguração de equipamentos: CAPS AD II Cidade Ademar (06/01/2021); CAPS AD III Armênia (07/05/2022); CAPS AD III Boracéa (13/07/2022); CAPS IJ III Jardim São Luiz (16/08/2022); CAPS Adulto III Jardim São Luiz (16/08/2022); Caps AD III Paraisópolis (11/18/2022);

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Mental
Responsáveis	SEADEVS/CAD/Saude Mental

Saúde Mental











Diretriz	 Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde 		
Objetivo	2.13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas		
2.13.2. Publicação de documentos técnicos e norteadores atualizados relativos à Atenção Básica, Especializada, Urgência e Emergência e Hospitalar			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Atualizar padronização do registro dos procedimentos		
realizados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) para	4	4
equipamentos da Saúde Mental;		
2. Monitorar portas de urgência e emergência em Saúde Mental; 4		4
3. Publicar e divulgar Protocolo Municipal de Saúde Mental na	2	0
Atenção Básica;	2	U
Resultado até dezembro/2022		8

1. Articulado junto à DTIC padronização do lançamento da produção de PICS nos CAPS e exclusão no sistema de procedimentos com entendimento ambíguo; 2. Rotina de monitoramento de portas da RUE incorporada pelas interlocuções e equipes assistenciais (nova meta no contrato de gestão com número mínimo de ações de matriciamento nos pontos de urgência e emegência); 3. Protocolo de Saúde Mental na AB "Classificação de Risco" teve fase piloto concluída e será posto em consulta pública em fevereiro 2023;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	CEARENC/CAR/Carriel Adams
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saúde Mental

Saúde Mental









Diretriz 2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de at à saúde		
Objetivo	2.13. Elaborar a linha de cuidado em saúde mental no MSP de forma a organizar o acesso à saúde mental em todos os níveis de atenção através de diretrizes atualizadas	
Meta	2.13.3. Reclassificar 6 CAPS II para CAPS III	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Reclassificar 1 CAPS;	10	0
Resultado até dezembro/2022		

1. Mapeado junto a interlocuções locais outras prioridades e solicitada elaboração de projeto de adequação, localização de imóvel apropriado e inclusão da necessidade de reclassificação nos Termos Aditivos dos contrados das respectivas CRS. CRS Sudeste: CAPS Adulto II Jabaquara, CAPS AD II Sapopemba; CRS Norte: CAPSij II Vila Maria, CAPSij II Brasilândia, CAPS Adulto II Casa Verde; CRS Sul: CAPS AD II Cidade Ademar; CRS Leste: CAPSij II São Mateus, CAPS Adulto II Itaquera, CAPS Adulto II São Miguel, CAPS Adulto II Guaianazes; CRS Oeste: CAPSij II Lapa, CAPSij II Butantã. Todas ações em andamento serão monitoradas em 2023;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	SEABEVS/CAB/Saúde Mental
Responsáveis	SEABEVS/CAB/Saude Mentai

Saúde Mental











Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.14. Ampliar e qualificar o atendimento dos idos	os frágeis do t	erritório	
Meta	2.14.1. Ampliar em, no mínimo 5% ao ano, o número de pessoas idosas atendidas pelas URSI			
	Ações	Ponderação	Resultado	
1. Elaborar protocolo com critérios para a VD pelas equipes de URSI;				
2. Fortalecer o RH das 12 URSIs, completando a representação das categorias da equipe multiprofissional;				
3. Oferecer espa e coletivo nas 12	3	0		
4. Redefinir fluxo para garantir atendimento domiciliar nas URSIs;			1	
5. Reorganizar a	1	1		

1. NAG implantados com protocolos divulgados e seguidos por equipes; 2. Aguardando aditamento de contrato; 3. Ação iniciada, readequadas 3 das 12 URSI existentes (URSI Centro, URSI Capela do Socorro, URSI Geraldo de Paula Souza); 4. Fluxos construídos nos serviços conforme recursos disponíveis; 5. Agenda reorganizada; 6. Protocolo revisto;

Resultado até dezembro/2022

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis SEABEVS/CAB/ATSPI	
--------------------------------------	--

Saúde do Idoso

6. Revisão do protocolo de acesso à URSI;



1



1

4





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.14. Ampliar	e qualificar o atendimento dos idos	sos frágeis do t	erritório	
Meta	2.14.2. Fortale	cer o matriciamento das URSIs par	a 100% das UB	Ss	
	A	ões	Ponderação	Resultado	
 Integrar a red (NAG); 	I. Integrar a rede através do Núcleo de Atenção Gerontológica (NAG); 7 7				
2. Providenciar e matriciamento a		ecessário para realização de	3	0	
	Resultado até dezembro/2022 7				
	Justificativa				
 Ação reralizad estratégias; 	la; 2. Ação reali	zada parcialmente, meta atingida p	oor meio de ou	tras	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis SEABEVS/CAB/ATSPI					
Saúde do Idoso					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção			
Directiz	à saúde			
Objetivo	2.15. Ampliar o atendimento dos idosos com elev	/ada vulnerabil	idade	
Meta	2.15.1. Implantar 8 novas equipes de PAI			
	Ações	Ponderação	Resultado	
1. Definir área d	e abrangência das novas equipes;	2	2	
2. Identificar as	regiões com necessidade mais urgente;	3	3	
3. Regularizar as	equipes que não contemplam o formato	5	0	
previsto no documento norteador do PAI;				
Resultado até dezembro/2022 5				
Justificativa				
1. Área de abrar	ngência da equipe implantada definida; 2. Demand	a registrada en	n SEI; 3.	
Necessidade de	aditamento de contrato, solicitado a CRS e Gabine	te – implantad	a 1 equipe:	
PAI Geraldo de F	Paula Souza;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/ATSPI			





Saúde do Idoso

Diretriz	 Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde 			
Objetivo	2.16. Organizar os fluxos da Rede de Atenção à Saúde da População Idosa			
Meta	2.16.1. Atualizar as diretrizes e documentos da Rede de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (RASPI)			
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Atualizar os fl através do Docu		s do Programa Nossos Idosos or da RASPI;	2	2
2. Atualizar os fl URSIs;	uxos e mecanis	mos de monitoramento das	2	0
3. Atualizar os fl	uxos e mecanis	mos de monitoramento PAI;	2	0
4. Estabelecer fórum de discussão sobre a URSI; 0,5			0,5	0,5
5. Estabelecer fórum de discussão sobre o PAI; 0,5 0,5				0,5
	6. Implantar monitoramento qualitativo dos processos de trabalho (cadastro eletrônico);			
7. Publicar documento de diretrizes da RASPI; 2			2	
Resultado até dezembro/2022			6	
		Justificativa		
1. Diretrizes publicadas; 2 e 3. Ações reprogramadas para 2023; 4 e 5. Fórum em andamento através do Fórum Permanente da RASPI; 6. Cadastro eletrônico implantado por meio do Google Forms; 7. Documento publicado;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/ATSPI			
Saúde do	Saúde do Idoso			





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção		
	à saúde		
	2.17. Qualificar e organizar o processo de trabalho dos equipamentos		
Objetivo	sociossanitários regulamentados pela Portaria Intersecretarial		
	SMADS/SMS № 01 de 31/10/2018		
Mata	2.17.1. Elaborar e publicar protocolo de atuação conjunta dos		
Meta	equipamentos sociossanitários		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Capacitar as equipes de saúde para ações propostas e integração com a rede intersetorial;	2	2
2. Elaborar documento intersecretarial;	2	0
3. Estabelecer fórum de discussão com as equipes dos serviços sociossanitários;	2	2
4. Finalizar protocolo de enfermagem para as equipes de saúde atuando nos serviços sociossanitários;	2	0
5. Publicar Portaria da Saúde para regulamentação de funcionamento das ILPI Grau III;	2	2
Resultado até dezembro/2022		

1. Capacitações aconteceram nos territórios conforme demanda; 2. Versão preliminar do documento em discussão na Câmara Técnica SMS/SMADS; 3. Fóruns realizados mensalmente através do Fórum Permanente da RASPI; 4. Protocolo de enfermagem permanece em revisão aguardando andamento do processo com AT de Enfermagem; 5. Portaria 583/2021 publicada;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/ATSPI

Saúde do Idoso









Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários			
Meta	2.18.1. Amplia	r em 20% o número de cadastros c	las PcD no SIGA	A Saúde
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Acompanhar cadastro de PcD	•	ssibilidade de tornar obrigatório e;	4	4
2. Acompanhar	número de PcD:	s cadastrados no SIGA Saúde;	3	3
3. Realizar reuniões com CRS para divulgar importância do cadastro de PcDs no SIGA Saúde;			3	3
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
Até o momento	temos 77.311 p	essoas com deficiência cadastrada	s;	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	}	
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/REAB			
Saúde da Pe Deficié			3	₩ È





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.18. Fortalecer o cuidado em Rede para as Pessoas com Deficiência, com a qualificação dos serviços de reabilitação para melhor oferta e cuidado aos usuários			
Meta	2.18.2. Implantar fluxo para aprimorar o acesso à reabilitação pós alta hospitalar em 6 hospitais municipais			
Ações			Ponderação	Resultado
Articular com atenção hospitalar e CRS construção conjunta de protocolo e fluxo que permita acesso do usuário à reabilitação de forma mais ágil no momento da alta hospitalar;			5	5
2. Solicitar criação de procedimento municipal que permita registro e monitoramento de ações de matriciamento realizadas pelos CER;				0
Resultado até dezembro/2022				5
Justificativa				
1. Estruturado protocolo, fluxo e realizadas reuniões entre serviços envolvidos para execução desta ação; 2. Ação abandonada: não será necessária criação de procedimento municipal para acompanhar matriciamento, pois foi criado procedimento pelo MS para este registro. Acompanharemos produção;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/REAB			
Saúde da Pe	essoa com			3 ^





Deficiência

Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção			
Diretriz	à saúde			
	2.19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em			
Objetivo	Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de			
Objetivo	vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema			
	de Garantia de Direitos			
Moto	2.19.1. Atualizar a Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das			
Meta	Pessoas em Situação de Violência			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Firmar parceria com instituição de notório saber e instituir		
Grupo Gestor do projeto de atualização da Linha de Cuidado de	5	5
Atenção Integral à Saúde das Pessoas em Situação de Violência;		
2. Instituir 2 Grupos de Apreciação Partilhada (GAP) para		
atualização da Linha de Cuidado de Atenção Integral à Saúde das	5	0
Pessoas em Situação de Violência;		
Resultado até dezembro/2022		5

1. Parceria firmada com UNIFESP via COAPES; 2. Alterada estratégia em relação a essa ação, uma vez que não será instituída avaliação participativa e de quarta geração. No entanto, no período, foram realizados cursos de capacitação para Qualificação da Rede Protetiva: "Violência Sexual contra Crianças e Adolescentes - Módulos Introdutório e Avançado", "Curso de Supervisão Clínica Institucional" e "Curso de Enfrentamento da Violência e Racismo contra Jovens Negros";

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Violência
responsaveis	

Saúde da Pessoa em Situação de Violência











Diretriz	 Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde 			
Objetivo	2.19. Atualizar e aprimorar a Linha de Cuidado para Atenção Integral em Saúde das Pessoas em Situação de Violência nas suas dimensões de vigilância, prevenção, atenção, proteção, promoção e acesso ao Sistema de Garantia de Direitos			
Meta	2.19.2. Implantar Equipes Especializadas nas STSs que não possuem este			
	Ações	Ponderação	Resultado	
1. Solicitar Termo Aditivo a Contratos de Gestão para implantação da equipe especializada de profissionais que irão compor equipes especializadas em Saúde das Pessoas em Situação de Violência			0	
	Resultado até dezembro/2022 0			
	Justificativa			
1. Ação reprogramada para 2023, iniciada com Termo Aditivo ou Termo de Colaboração elaborados para implantação das EEV nas 27 STS;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas SEABEVS/CAB/Violência				





Responsáveis

Saúde da Pessoa em Situação de Violência

Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.20. Ampliar	2.20. Ampliar as ações de atenção integral à saúde dos trabalhadores		
Meta	2.20.1. Monitorar anualmente o cumprimento dos critérios de avaliação			-
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Autorizar uso d	e recursos da ver	ba RENAST;	1	1
2. Avaliar adequa necessárias nos C		e de equipamentos levantadas como	1	1
RAS (01 por CRS/0	CRST);	ento em Saúde do Trabalhador na	2	0
4. Implantar proto relacionado ao tra		asma e de transtorno mental	0,5	0
Levantar adequ CRST;	iações estruturais	s e de equipamentos necessárias nos	0,5	0,5
6. Monitorar aqui			1	1
7. Realizar ações em Saúde do Trabalhador de modo a atingir pontuação prevista pelo MS para obter pontuação satisfatória, segundo critérios estabelecidos: 7.1) notificar Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho no SINAN; 7.2) registrar consulta médica em saúde do trabalhador ou consulta de profissional de nível superior na atenção especializada no SIA/SUS; 7.3) registrar emissão de parecer sobre nexo causal no SIA/SUS ou notificação de Doenças Relacionadas ao Trabalho realizada pelo CRST no SINAN; 7.4) registrar inspeção sanitária em saúde do trabalhador no SIA/SUS; 7.5) realizar apoio institucional/matricial em saúde do trabalhador com gestores e equipes de Atenção Especializada, Hospitalar e de Urgência e Emergência; 7.7) responder ao questionário Qualifica CEREST e produzir materiais de divulgação eletrônica de análises epidemiológicas; 7.8) realizar atividade de educação permanente em saúde do trabalhador para profissionais da RAS; 7.9) realizar e registrar Atividade Educativa para população no SIA/SUS realizada pelo CRST;			4	
	Resulta	ado até dezembro/2022		7,5
		Justificativa		
	•	ados em 2022, será feito curso de a ano de 2023; 4. Em análise para im		m 2023;
	Subfu	ınções orçamentárias relacionadas		
304 - Vigilância	Sanitária;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAT			
Vigilância e	em Saúde		8 3	DACADO CE LADER SÃO PAULO





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.21. Ampliar (PrEP)	2.21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição (PrEP)		
Meta	pessoas cadas	ntar em 15%, em relação ao ano an tradas para PrEP na Rede Municipa IST/Aids) e unidades municipais de	al Especializada	em
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Ampliar divulgação sobre PrEP e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de conselho gestor, reuniões de governo local, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais;			3	
2. Monitorar execução da dispensação da PrEP na RME conforme diretrizes da Coordenadoria de IST/AIDS;			3	
3. Realizar 12 ações de "PrEP na Rua"; 2 2			2	
4. Realizar discussões bimestrais sobre PrEP junto à RME; 2 2			2	
Resultado até dezembro/2022 10			10	
		Justificativa		
1, 2 e 4. Ações c	oncluídas; 3. 48	ações de PrEP na Rua realizadas;		
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/IST-AIDS			
IST/A	IST/AIDS 3			- ₩



Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.21. Ampliar (PrEP)	2.21. Ampliar o acesso da população eletiva para Profilaxia Pré-Exposição		
Meta		itar em 5%, por ano, o número de t amentos municipais de saúde	testes para dia	gnóstico do
		ões	Ponderação	Resultado
1. Ampliar divulgação sobre PrEP e locais onde é ofertada por meio de diversas estratégias: campanhas, materiais educativos, eventos institucionais, reuniões de conselho gestor, reuniões de governo local, reuniões de gerentes, capacitações de profissionais de saúde, atividades da sociedade civil, eventos comemorativos, festas e redes virtuais;			3	
2. Realizar atividades extramuros disponibilizando testagem para diagnóstico do HIV e informações de prevenção a IST em ambientes/territórios com alta concentração de população mais vulnerável ao HIV;			4	
3. Realizar pelo menos 1 encontro com diferentes equipamentos de saúde municipais com objetivo de implementar uso do 3 3 SISLOGLAB;			3	
Resultado até dezembro/2022 1			10	
		Justificativa		
1. Ação concluíd	1. Ação concluída; 2. Realizadas 80 ações extramuros; 3. Realizados mais de 4 encontros;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/IST-AIDS			
IST/AIDS 3		₩		





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.21. Ampliar (PrEP)	o acesso da população eletiva para	Profilaxia Pré-	Exposição
Meta	2.21.3. Inaugu	rar um Centro de Testagem e Acor	iselhamento Iti	nerante
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Contratar empresa de unidade móvel para adaptar veículo às necessidades de Centro de Testagem e Aconselhamento 3,33 3,33 Itinerante;			3,33	
2. Contratar equ	ipe permanent	e para atendimento;	3,33	3,33
3. Mapear e agendar locais que CTA Itinerante irá realizar atividades;		3,33	3,33	
Resultado até dezembro/2022 10			10	
Justificativa				
Meta realizada o	Meta realizada com unidade inaugurada;			
	Subfunções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/IST-AIDS			
IST/A	IST/AIDS 3		₩	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo	2.22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território			
Meta	2.22.1. Implan	tar 5 Centros da Dor		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Implantar 1 Centro da Dor 10 1			10	
	Resultado até dezembro/2022 10			10
Justificativa				
1. Implantados 2	2 Centros da Do	r em 2022 (CRS Leste e CRS Sul);		
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/DAE			
Atenção Ambulatorial Especializada			METAS 21/24	





Diretriz 2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenda à saúde	
Objetivo	2.22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território
Meta	2.22.2. Reformar 7 Hospitais Municipais

Ações	Ponderação	Resultado
Nenhuma ação programada para 2022	0	0
Resultado até dezembro/2022		0

Apesar de não haver ações programadas para 2022, já foram requalificados ambientes hospitalares em 5 equipamentos em 2022. São eles: Hospital Municipal Doutor Arthur Ribeiro de Saboya (HMARS), Hospital Municipal José Soares Hungria (HMJSH), Hospital Municipal Dr. Fernando Mauro Pires da Rocha – Campo Limpo (HMFMPR), Hospital Municipal Dr, Moysés Deutsch – M' Boi Mirim (HMBM); Hospital Municipal Dr. Alexandre Zaio (HMAZ);

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	CEALL/CALL CECA/CAC/A 'Let
Posnonsávois	SEAH/CAH; SEGA/CAS/Arquitetura;

Atenção Hospitalar











Diretriz 2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde					
Objetivo	2.22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidade do território				
Meta	2.22.3. Implantar 16 novos equipamento	os de saúde			
	Ações	Ponderação	Resultado		
1. Implantar 1 novos equi	ipamentos de saúde	10	10		
F	Resultado até dezembro/2022 10				
	Justificativa				
1. Em 2022, foram entregues os seguintes equipamentos: UPA Parelheiros (25/01), UPA Dona Maria Antonieta Ferreira de Barros (31/01), UPA Jardim Elisa Maria I (12/04) e UBS Jardim Elisa Maria I (12/04). Além disso, conforme previsto em outras metas, também foram entregues: CAPS AD III Armênia (5/7), CAPS AD Boracea (13/07), CAPS IJ III Jardim São Luiz (16/08), CAPS AD Paraisópolis (18/11), Centro de Cuidados Odontológicos CRS Centro (28/12), Centro da Dor CRS Sul (18/11), Centro da Dor CRS Leste (5/12), totalizando 12 equipamentos;					
	Subfunções orçamentárias relacionadas				

Áreas Responsáveis

GAB/UCP-BID

Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos

301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;











Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de			
Directiz	atenção à saúde			
	2.22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação adequação da estrutura assistencial, de acordo com a necessidad			
Objetivo				
	do território			
Meta	2.22.4. Reequipar e/ou requalificar 21 eq	2.22.4. Reequipar e/ou requalificar 21 equipamentos de Saúde		
	Ações Ponderação			
1. Reequipar/requalificar 11 equipamentos de saúde 10			10	
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				

Em 2022, foram reequipados 57 equipamentos. São eles: AMA Especialidades Perus; AMA Jardim Nordeste; AMA Sorocabana; AMA/UBS Integrada Jardim Das Laranjeiras; AMA/UBS Integrada Jardim Joamar; AMA/UBS Integrada Jardim Santo André; AMA/UBS Integrada Jardim São Jorge - Dr. Paulo Eduardo Elias; AMA/UBS Vila Itapema; CAPS Casa Azul; Casa de Parto de Sapopemba; CECCO Trote; CEO II Jabaquara; Complexo Peri Peri - AMA Peri Peri; CTA Dr. Sergio Arouca; PS Municipal Dr. Caetano Virgílio Netto; SAE IST/AIDS Cidade Dutra; SAE/ CTA São Mateus; SRT Pirituba - Jaraguá I; SRT Pirituba - Jaraguá II; SRT Pirituba -Jaraguá III; SRT Pirituba - Jaraguá IV; STS Freguesia do Ó/Brasilândia; STS Pirituba; UBS Brás; UBS Cidade Satélite Santa Bárbara; UBS Cruz das Almas; UBS Fazenda do Carmo; UBS Gráficos; UBS Jardim D'Abril; UBS Jardim Guarani; UBS Jardim Icarai; UBS Jardim IV Centenário; UBS Jardim Macedônia; UBS Jardim Marília; UBS Jardim São Bento; UBS Jardim São Carlos CEO II; UBS Jardim São Francisco II; UBS Jd. Sinha; UBS Pq. Da Lapa; UBS Parque Maria Domitila; UBS Pró-Morar; UBS Real Parque – Dr. Paulo Mangabeira Albernaz Filho; UBS Recanto dos Humildes; UBS Sem Terra – Parque das Nações Unidas; UBS União Vila de Taipas; UBS Vila Borges; UBS Vila Dalva; UBS Vila das Mercês; UBS Vila Granada; UBS Vila Jaguará; UBS Vila Medeiros; UBS Vila Nova Galvão; UBS Vila Pirituba; UBS Vila Terezinha; UBS Villa Lobo; UPA 26 de agosto; UPA Perus;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas Responsáveis GAB/UCP-BID

Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos











Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de		
Directiz	atenção à saúde		
Objetivo	2.22. Ampliar a rede de atenção à saúde através da qualificação e adequação da estrutura assistencial, de acordo com a		
	necessidade do território		
Meta	Meta 2.22.5. Reformar 29 equipamentos de saúde		
	Ponderação	Resultado	

Ações	Ponderação	Resultado	
1. Reformar 20 equipamentos de saúde	10	10	
Resultado até dezembro/2022			

Em 2022, foram reformados 81 equipamentos. São eles: AE Pirituba; AE Tucuruvi; AMA Especialidades Itaquera; AMA/UBS Integrada Anhanguera I; AMA/UBS Integrada Jardim Joamar; AMA/UBS Integrada Jardim Santo André; AMA/UBS Integrada Lauzane; AMA/UBS Pq. Doroteia; AMA/UBS Pq. Figueira Grande; AMA/UBS Vila Oratório; AMA-E Perus; Base SAMU Perus; CECCO Jaçanã; CECCO Pirituba; CEO/NISA Walter Elias; CER Freguesia do Ó; CER IV M'Boi Mirim; CRS – Norte; CTA SAE Fidélis Ribeiro; CTA Santo Amaro; HD Brasilândia; HD Penha; Rede Hora Certa Capela do Socorro; Rede Hora Certa M'Boi Mirim II; SAE DST/AIDS M'Boi Mirim; SAE DST/AIDS Santo Amaro; SAE Freguesia do Ó; SAE IST/AIDS Cidade Dutra; SAE Santana; UBS Alto de Pinheiros; UBS Brás; UBS Brasilândia; UBS Chora Menino; UBS City Jaraguá; UBS Coimbra; UBS Comendador José Gonzales; UBS Dr. Augusto Leopoldo A. Galvão; UBS Dr. José de Toledo Piza; UBS Dr. Julio de Gouveia; UBS Dr. Luiz Paulo Gnecco; UBS Icarai; UBS Itaquera; UBS Jaçanã; UBS Jardim Cidade Pirituba; UBS Jardim Das Camélias; UBS Jardim Guarujá; UBS Jardim Icarai; UBS Jardim Ipanema; UBS Jardim IV Centenário; UBS Jardim Macedônia; UBS Jardim Panamericano; UBS Jardim Paraguaçú; UBS Jardim Peri; UBS Jardim Santa Margarida; UBS Jardim Selma - Cidade Ademar; UBS Jardim Vista Alegre; UBS Jd. Sinha; UBS Jd. Eliane; UBS Jd. Laranjeiras; UBS José Bonifácio II; UBS Morada do Sol; UBS Parque Boa Esperança; UBS Parque da Lapa; UBS Parque São Raphael - Dr. Ora Rosen; UBS Pq. São Lucas; UBS Pq. Res. Cocaia; UBS Recanto Verde Sol; UBS Sé; UBS Sergio Chaddad; UBS Silmarya Rejane M. Souza; UBS Vila Albertina – Dr. Osvaldo Marçal; UBS Vila Borges; UBS Vila Cisper; UBS Vila Jaguará; UBS Vila Nova Galvão; UBS Vila Nova Manchester; UBS Vila Penteado; UBS Vila Sabrina; UBS Vila Terezinha; UBS/AE Freguesia do Ó; UPA Jabaquara;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas Responsáveis GAB/UCP-BID

Construção/Reforma/Ampliação de equipamentos











Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção			
Objetivo		ão de Serviço de Alta Complexidad	e em Oncologi	a	
	,	ar o Hospital Municipal Gilson de C			
Meta		dade em Oncologia tipo UNACON			
	A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Solicitar habil	itação do serviç	o para CIB-SP;	5	5	
2. Solicitar habil	itação do Serviç	o para Ministério da Saúde;	5	5	
Resultado até dezembro/2022 10				10	
		Justificativa			
1 e 2. Solicitaçõe	es realizadas;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1		
301 - Atenção B	ásica; 302 - Assi	stência Hospitalar e Ambulatorial;			
Áreas Responsáveis SEABEVS/DAE/Oncologia; SEAH; SERMAP;					
Atenção Ambulatorial Especializada			₩		





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.24. Ampliaçã	ão do atendimento de urgência e e	mergência		
Meta		2.24.1. Aumentar o atendimento realizado pelo SAMU dos casos de urgência e emergência para 70% em relação a demanda			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Contratar Recursos Humanos para completar as equipes de atendimento; 10				0	
Resultado até dezembro/2022 0				0	
Justificativa					
	·	933-5 em trâmite para nomeação e reposição de vagas via convênio		ários para	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
302 - Assistência	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEAH/SAMU				
Atenção à Urgência e Emergência				3 -⁄√ ↓	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.25. Ampliaçã Mental	2.25. Ampliação do atendimento de urgência e emergência em Saúde Mental				
Meta	2.25.1. Aumer Saúde Mental	2.25.1. Aumentar em 15% o percentual de atendimento de ocorrências em Saúde Mental				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Contratar RH para completar as equipes de SAV 10						
Resultado até dezembro/2022				0		
		Justificativa				
		o quadrimestre, desligados 7 profis uadro completo de médicos no Su				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;						
Áreas Responsáveis	SEAH/SAMU					
Atenção à Urgência e Emergência			3 -⁄√ ↓			





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo		ir o atendimento realizado pelas ec e Regulação do SAMU	quipes interven	cionistas e	
Meta	•	2.26.1. Capacitar 75% dos profissionais do SAMU/192 (médicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e condutores em			
	Ag	ções	Ponderação	Resultado	
1. Capacitar 15% dos profissionais do SAMU/192 (Médicos, Enfermeiros, Auxiliares/Técnicos de Enfermagem e Condutores 10 Ativos);					
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
		Justificativa			
1. Resultado atir profissionais cap	~	ndo quadrimestre com 540 e o anc	de 2022 com !	940	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	3		
302 - Assistência	a Hospitalar e Aı	mbulatorial;			
Áreas Responsáveis	SEAH/SAMU				
Atenção à Urgência e Emergência					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo		do Tempo Resposta para casos de	alta gravidade	
Meta	2.27.1. Reduzi em 5 minutos	r o Tempo Resposta de atendimen	to das ocorrên	cias Echo
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Otimizar os processos de trabalho na Regulação e Intervenção com vistas à redução do Tempo de Regulação e Prontidão;			10	10
Resultado até dezembro/2022 10				10
Justificativa				
·		RM; Protocolo de Acolhimento e Quaria no DOM e site da SMS;	ualificação de (Ocorrências
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1	
302 - Assistência	ı Hospitalar e Aı	mbulatorial;		
Áreas Responsáveis	reis SEAH/SAMU			
Atenção à Urgência e Emergência			3 -⁄√ →	





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção a saúde			
Objetivo	2.27. Redução	do Tempo Resposta para casos de	alta gravidade		
Meta	2.27.2. Implan	tar serviço aeromédico no SAMU/	192		
	Ag	ções	Ponderação	Resultado	
1. Implantar ser	viço aeromédico	o no SAMU/192;	10	0	
	Resulta	do até dezembro/2022		0	
		Justificativa			
1. Planejamento Brasilândia;	das reformas c	los helipontos nos hospitais Palheir	os, M'Boi Mirii	m e	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	5		
302 - Assistência	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	SEAH/SAMU				
Atenção à Urgência e Emergência			3 -⁄√ →		





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo		oar o processo regulatório, permiti ao paciente na especialidade Oftalr		e no		
Meta	complexidade	2.28.1. Dar maior resolutividade ao atendimento dos casos de maior complexidade na linha de cuidado Oftalmologia - Glaucoma, reduzindo o número de APACs reprimidas em 20%				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
Planejado e iniciar execução de plano junto a prestador para aumento do número de atendimentos a usuários em FE Glaucoma;						
Discutir junto a prestador, aumento do número de atendimentos ao glaucoma;				1		
Discutir junto a prestador, retomada do atendimento ao glaucoma;				1		
	Resulta	do até dezembro/2022		10		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO					
Gestão d	o do SUS					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo		oar o processo regulatório, permiti ao paciente na especialidade Oftaln		no
Meta		ior resolutividade ao atendimento na linha de cuidado Oftalmologia -		naior
	A	ões	Ponderação	Resultado
Acompanhar e aprovar planos de trabalho para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II; 4				4
2. Discutir necessidades em FE com ofatlamologistas da Central de Regulação, que apoiam setor como área técnica;				
3. Elaborar plano para atendimento a usuários em FE para avaliação/tratamento das retinopatias;				2
4. Discutir junto a prestadores para celeridade ao atendimento ao glaucoma;				1
	Resulta	do até dezembro/2022		10
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO			
Gestão c	do SUS			





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde			
Objetivo		oar o processo regulatório, permiti ao paciente na especialidade Oftalr		no no
Meta	2.28.3. Reduzi	r em 20% o tempo médio de esper	a em Oftalmolo	ogia I
	Ag	ções	Ponderação	Resultado
1. Acompanhar de tempo médio de		s de trabalho para redução do almologia I;	3	3
2. Apresentar ac de espera em O		para redução do tempo médio	3	3
3. Apresentar diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia I a Setor de Contratos;			1	1
4. Apresentar e discutir com Atenção Especializada e SERMAP as diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia I;			1	1
5. Definir diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia I;			2	2
	Resulta	do até dezembro/2022		10
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
122 - Administra	ıção Geral;			
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO			
Gestão do SUS				





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo		oar o processo regulatório, permiti ao paciente na especialidade Oftalr		no	
Meta	2.28.4. Reduzi	r em 20% o tempo médio de esper	a em Oftalmol	ogia II	
	Ag	ões	Ponderação	Resultado	
1. Acompanhar de tempo médio de		s de trabalho para redução do almologia II;	3	3	
2. Apresentar ac de espera em O		para redução do tempo médio	3	3	
3. Apresentar diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II a Setor de Contratos;			1	1	
4. Apresentar e discutir com Atenção Especializada e SERMAP diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II;			1	1	
5. Definir diretrizes para redução do tempo médio de espera em Oftalmologia II;			2	2	
	Resulta	do até dezembro/2022		10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão do SUS					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo		oar o processo regulatório, permiti ao paciente na especialidade Oftalr		no no	
Meta		r para 50% o atendimento de Oftal I) nos prestadores de maior compl	•		
	A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Alinhar com P em Oftalmologia	5	5			
2. Discutir ação com SEABVES, CACAC e SERMAP; 5				5	
Resultado até abril/2022				10	
		Justificativa			
1. SERMAP opto	u por manter p	restador atendendo Oftalmologia I	e II;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão d	do SUS		3	₩	





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde
Objetivo	2.29. Modernizar o atendimento ao munícipe e ampliar o acesso ao cuidado à saúde no município
Meta	2.29.1. Implantar a telemedicina em 100% dos equipamentos com serviços ambulatoriais no município

Ações	Ponderação	Resultado
1. Desenvolvimento e capacitação das unidades para implantação da telemedicina;	10	0
Resultado até dezembro/2022		0

1. Em andamento contratação de equipamentos para viabilização da telemedicina, Webcams e Headset. Realizada parte da entrega de equipamentos em 2022 e outra parte será entregue em 2023. Processo iniciado para migração de links com maior velocidade nas unidades em dezembro de 2022, contribuindo para processo de teleassistência. Quanto ao desenvolvimento da capacitação EAD, processo em andamento na EMASP;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas	SECVIDENCE FICE DID.
Responsáveis	SEGA/DTIC; UCP-BID;

Gestão do SUS











Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças					
Meta	e gatos tutela	r a rede de assistência médica vete dos por munícipes de São Paulo at dade de Hospital Veterinário Públic o município	ravés da impla	ntação de		
	Ag	ões	Ponderação	Resultado		
1. Elaborar desc	ritivo técnico;		4	4		
· ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ção/cooperação para eterinário Público;	2	2		
3. Realizar cham	amento público);	3	0		
	4. Realizar monitoramento técnico dos serviços veterinários das parcerias formalizadas;					
	Resultado até dezembro/2022 7					
	Justificativa					
	•	antado por meio de convênio firma ária e Zootecnia da USP;	ado entre PMS	Рe		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1			
0 - Informações	Complementare	es;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COSAP					
Saúde A	Animal					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde					
Objetivo	2.30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças					
Meta	e Gatos (PPCR castrados em	2.30.2. Ampliar o Programa Permanente de Controle Reprodutivo de Cães e Gatos (PPCRCG) com incremento de 20% no número de animais castrados em estabelecimentos veterinários contratados em áreas de maior vulnerabilidade no município				
	A	ões	Ponderação	Resultado		
1. Elaborar desc	ritivo técnico;		4	4		
2. Realizar credenciamento e contratação de estabelecimentos veterinários em regiões de maior vulnerabilidade social no 3 0 município;						
3. Acompanhar	e fiscalizar cont	ratos firmados;	3	3		
	Resulta	ido até dezembro/2022		7		
		Justificativa				
2. Ação cancelada devido indisponibilidade orçamentária em 2023; 3. Ampliação do programa realizada por meio de contratos vigentes através da execução de emendas parlamentares;						
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
0 - Informações	Complementare	es;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COSAP					
Saúde Animal						





Diretriz	2. Aprimorar o à saúde	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.30. Promover a saúde da população por meio da integração da saúde humana à saúde animal, a partir da prevenção e proteção da saúde física, mental e bem-estar dos animais domésticos do município, realizando o controle populacional, reabilitação comportamental e controle da disseminação de doenças					
Meta	com histórico reabilitação co	itar o Programa de Reabilitação Co de agressão removidos pela Prefeit Importamental de 30% dos cães re Introdução dos mesmos na socieda	tura e realizar a movidos, visan	a do		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Elaborar desc	ritivo técnico;		1,5	1,5		
2. Realizar chamamento público e formalizar parceria/contratação para reabilitação comportamental de cães;						
3. Monitorar ani	3. Monitorar animais em processo de reabilitação; 2 2					
4. Realizar capacitação de servidores que atuam diretamente no manejo de animais alojados; 3						
· ·	5. Realizar adequação da estrutura física de alojamentos, visando ampliar bem estar de animais alojados e segurança de 2 0					
	Resulta	do até dezembro/2022		6,5		
		Justificativa				
2. Realizado chamamento público, sem apresentação de propostas no prazo estabelecido. Reabilitação sendo realizada pelos próprios servidores; 5. Ação iniciada, porém estrutura física ainda requer adequações para ampliação do bem estar e segurança de animais alojados e servidores;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
0 - Informações	Complementar	es;				
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COSAP					
Saúde A	nimal					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo	2.31. Estabelecer estratégias para promoção à saúde e proteção dos animais domésticos do município com base na população canina e felina estimada				
Meta		r o levantamento de dados da pop orma associada ao Inquérito de Sa	-	e felina do	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Estabelecer cı população canin		antamento de dados da	4	4	
Realizar contratação de empresa para execução do Inquérito de Saúde no município; 2 2					
3. Realizar anális públicas;	4	0			
Resultado até dezembro/2022					
		Justificativa			
3. Empresa contratada, porém inquérito ainda não realizado. Ação programada para período posterior à conclusão do inquérito;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
0 - Informações Complementares;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COSAP				
Saúde Animal					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo		cer estratégias para promoção à sa sticos do município com base na po			
Meta	com registro c	r a adesão dos munícipes ao Regist le 80% dos cães e gatos residentes os registros existentes			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Capacitar servidores para execução do RGA nas praças de atendimento;					
2. Implantar melhorias nos Sistemas Eletrônicos envolvidos na emissão do RGA;				3	
3. Promover divulgação do RGA; 2 2					
				2	
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
0 - Informações Complementares;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COSAP				
Saúde Animal					





Diretriz	2. Aprimorar o acesso à saúde com o fortalecimento das redes de atenção à saúde				
Objetivo		ar o número de medicamentos fito ponibilizados na rede básica munic	•	porados na	
Meta	2.32.1. Amplia municipal	r o acesso a medicamentos fitotera	ápicos na rede	pública	
	A	ões	Ponderação	Resultado	
Nenhuma ação programada para 2022 0			0		
	Resulta	do até dezembro/2022		0	
		Justificativa			
Nenhuma ação ¡	orogramada par	a 2022			
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
303 - Suporte Pr	ofilático e Tera	oêutico;			
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica				
Assistência Fai Insumos Es	_			3 -\/\•	





Diretriz	 Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde 				
Objetivo	3.1. Monitorar, com o objetivo de qualificar a implantação da Política Municipal, os casos em situação de acumulação acompanhados no MSP com agilidade e transparência da informação				
Meta	3.1.1. Implementar e aprimorar um banco de dados unificado dos casos acompanhados pelos Comitês Regionais de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação (CRASAs) em seu território de abrangência, conforme o Decreto Municipal 57.570/2016				
	Aç	ões	Ponderação	Resultado	
1. Capacitar os membros dos CRASAs para utilização do banco de dados unificado e monitoramento dos casos;					
2. Realizar ações de educação permanente junto ao Comitê Intersecretarial de Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação com o objetivo de qualificar o desenvolvimento das ações pelos CRASAs;					
Resultado até dezembro/2022			10		
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Atenção Primária				
Atenção Básica				SÁÚDE GRILIDO	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.2. Aprimorar e qualificar informações do atendimento da população Idosa				
Meta	3.2.1. Incluir cadastros da RASPI em plataforma digital com acesso pelo e- Saúde				
	Ações Ponderação Resultado				
1. Definir critérios e informações que deverão ser incluídas no E- Saúde;					
Resultado até dezembro/2022 0					
Justificativa					
1. Ação em reavaliação;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/ATSPI				
Saúde do Idoso			₩		





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.3. Contribuir para redução de todas as formas de violência e das taxas de mortalidade por violências				
Meta	Aprimorar o monitoramento das notificações de violência por tipologia e propor estratégia territorial em parceria com a Vigilância em Saúde, considerando as condições de pessoas com deficiência e as diversidades de gênero, orientação sexual, culturais, étnico-raciais, religiosas, geracionais, territoriais e de nacionalidade				
Ações Ponderação Re				Resultado	
Nenhuma ação programada para 2022 0 0			0		
Resultado até dezembro/2022			0		
Justificativa					
Indicador de qualidade incluído nos Contratos de Gestão segundo manual publicado pela CPCS;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/Violência				
Saúde da Pesso de Viol	•		3 _∕√ √ •	© 16 ★	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020				
Meta	3.4.1. Produzir o boletim bianual para publicação de informações desagregadas por raça/cor				
Ações Ponderação					
1. Produção do boletim bianual para publicação de informações desagregadas por raça/cor;				0	
Resultado até dezembro/2022 0					
Justificativa					
1. Em fase de diagramação, revisão e aprovação;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra				
Saúde da Popı	ılação Negra	Negra 3 METAS			





Diretriz	 Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde 				
Objetivo	3.4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei № 17.406 de 20 de julho de 2020				
Meta	3.4.2. Capacitar os profissionais da Rede de Saúde para a coleta do quesito raça/cor conforme o Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei № 17.406 de 20 de julho de 2020)				
Ações Ponderação Resultado					
1. Realizar capacitação da rede de saúde para aprimorar o preenchimento do campo raça/cor no SIGA Saúde, visando 10 qualificar as análises de saúde com recortes étnico-raciais					
preenchimento	do campo raça/cor no SIGA Saúde, visando	10	10		
preenchimento	do campo raça/cor no SIGA Saúde, visando	10	10 10		
preenchimento	do campo raça/cor no SIGA Saúde, visando lises de saúde com recortes étnico-raciais	10			

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	
Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra

municipais com pontuação para promoção na carreira;

Saúde da População Negra











Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei № 17.406 de 20 de julho de 2020				
Meta	3.4.3. Criar o Comitê Intersetorial composto pelas secretarias Municipais da Saúde, Educação, Trabalho e Empreendedorismo, Defesa da Pessoa com Deficiência e Mobilidade Reduzida, para garantir o desenvolvimento das ações pertinentes ao Programa Municipal de Saúde da População Negra da Cidade de São Paulo (Lei Nº 17.406 de 20 de julho de 2020)				
Ações Ponderação Resultado					
1. Instituição do Comitê Intersetorial; 10 0				0	
Resultado até dezembro/2022 0					
Justificativa					
1. Aguardando publicação;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra				
Saúde da População Negra				METAS 21/24	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.4. Monitorar e avaliar a implementação da Política de Saúde Integral da População Negra da Cidade de São Paulo conforme Lei № 17.406 de 20 de julho de 2020				
Meta	3.4.4. Ofertar, no mínimo, 5 capacitações sobre Racismo Institucional para profissionais de todos os níveis e equipamentos de saúde da SMS, em cumprimento à Lei Nº 17.406, que institui o Programa de Saúde Integral da População Negra (SMS)				
Ações Ponderação Resultado					
1. Desenho e oferta dos cursos sobre Racismo Institucional 10 10					
Resultado até dezembro/2022				10	
Justificativa					
1. Capacitações realizadas conforme programado;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/CAB/População Negra				
Saúde da Popu	ılação Negra	Negra 3 METAS			





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e				
	doenças relacionadas ao trabalho				
	3.5.1. Elaborar e divulgar materiais técnicos, referentes a Lesões por				
Meta Esforços Repetitivos (LER) e Distúrbios Osteomusculares Relaciona Trabalho (DORTs) para categorias profissionais com maior número					
	casos notifica		on maior nume	ero de	
		ções	Ponderação	Resultado	
1. Desenvolver r		direcionado a categorias			
		o de notificações de LER e DORT;	5	5	
		do nas páginas oficiais da COVISA,			
		ntativas da categoria profissional	3	0	
selecionada;	•				
3. Monitorar e identificar, através de fichas de notificação de					
agravos relacion	2	2			
maior número de casos notificados de LER e DORT no último				2	
ano;					
	Resulta	ado até dezembro/2022		7	
		Justificativa			
2. Criado GT LER	/DORT, conforr	ne Portaria SMS.G 007/23. Materi	al técnico em		
diagramação na	ASCOM, divulg	ação programada para fevereiro de	2023;		
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAT				
Vigilância em Saúde					





	2 Fortologor a	gastão do CIIC sam anrimaraman	to do gostão d		
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
	informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.5. Aprimora	r ações de vigilância em saúde volta	adas para acide	entes e	
Objetivo	doenças relaci	onadas ao trabalho			
	3.5.2. Intervir	em 100% dos estabelecimentos co	m ocorrência d	е	
Meta	acidentes de t	rabalho com lesões graves, fatais e	em menores d	le 18 anos,	
		SINAN e passíveis de intervenção		ŕ	
		ções	Ponderação	Resultado	
1. Intervir em 10	00% das empres	as identificadas como geradoras			
		esões graves, fatais e em menores	5	5	
de 18 anos e passíveis de intervenção;					
	2. Monitorar e analisar Casos de Acidente de Trabalho				
notificados no SINAN;			5	5	
Tiotificados fio S	Resultado até dezembro/2022 10				
	Nesuita	Justificativa		10	
		Justilicativa			
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
304 - Vigilância S	Sanitária;				
Áreas					
Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVISAT				
Vigilância	3			@@ @	
Vigilância em Saúde				PRINCIPLE OF THE PRINCIPLE OF T	





3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
3.5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acidentes e doenças relacionadas ao trabalho				
3.5.3. Monitorar os agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN e garantir a manutenção do preenchimento do campo OCUPAÇÃO de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO)				
A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Encaminhamento de fichas de notificação com campo "Ocupação" ignorado para correção, pelas Unidades de 5 5 Vigilância em Saúde;				
2. Monitorar e identificar as fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho com campo "Ocupação" ignorado;				
Resultado até dezembro/2022				
Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
Sanitária;				
SEABEVS/COVISA/DVISAT				
m Saúde				
	informação e o 3.5. Aprimorar doenças relaci 3.5.3. Monitor e garantir a ma acordo com o correspondent Agento de fichas do prado para corres úde; dentificar as fich trabalho com co	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.5. Aprimorar ações de vigilância em saúde volta doenças relacionadas ao trabalho 3.5.3. Monitorar os agravos relacionados ao trab e garantir a manutenção do preenchimento do ca acordo com o código da Classificação Brasileira do correspondente, em pelo menos 97% das fichas de correspondente, em pelo menos 97% das fichas de notificação com campo prado para correção, pelas Unidades de úde; dentificar as fichas de notificação de agravos trabalho com campo "Ocupação" ignorado; Resultado até dezembro/2022 Subfunções orçamentárias relacionadas Sanitária; SEABEVS/COVISA/DVISA	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.5. Aprimorar ações de vigilância em saúde voltadas para acide doenças relacionadas ao trabalho 3.5.3. Monitorar os agravos relacionados ao trabalho notificado e garantir a manutenção do preenchimento do campo OCUPAÇ acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (correspondente, em pelo menos 97% das fichas de notificação ento de fichas de notificação com campo orado para correção, pelas Unidades de úde; dentificar as fichas de notificação de agravos trabalho com campo "Ocupação" ignorado; Resultado até dezembro/2022 Subfunções orçamentárias relacionadas Sanitária; SEABEVS/COVISA/DVISAT	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
Objetivo	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo				
Meta	•	3.6.1. Aprimorar a oferta dos serviços relacionados às solicitações de Licenciamento Sanitário e de Medicamentos sob controle especial, incluindo, quando possível, a digitalização dos servicos			
	Ações	Ponderação	Resultado		
Efetivar digitalização de 1 serviço relacionado ao licenciamento sanitário ou a Medicamentos sob Controle Especial; 4 4 4					
	2. Publicar atualização da legislação que regulamenta licenciamento sanitário;				
3. Revisar, aprimorar e divulgar informações relacionadas ao tema do licenciamento sanitário ou medicamentos sob controle especial disponíveis na página oficial da COVISA e em outros 2 2 canais de informação ao cidadão como o SP156 (portal e central telefônica);					
	Resultado até dezembro/2022 10				
	Justificativa				
1. Durante último quadrimestre de 2022, realizados testes e solicitações para aprimoramento de serviços; 2. Realizada publicação da Portaria SMS nº 567 em 25/08/22; 3. Em virtude das mudanças regulatórias da Portaria, realizada atualização do site, constando novas diretrizes do processo de licenciamento;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVPSIS; SEGA/DTIC				





Vigilância em Saúde

ALL VISION SAUDE FOR MARKAGE OF THE PARK FOR A PARK OF THE PARK

Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde	
3.6. Aprimorar o processo de licenciamento e fiscalização sanitária, considerando o contexto de descentralização das ações no município de São Paulo		
Meta	3.6.2. Padronizar as ações de vigilância sanitária no município de São Paulo, visando a minimização do risco sanitário, nas seguintes atividades: farmácia de manipulação de estéreis, indústria de cosméticos, indústrias de alimentos, comércio atacadista de produt	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Após diagnóstico, realizar capacitação de autoridades sanitárias das UVIS em, ao menos, uma das atividades relacionadas à meta quadrienal, incluindo treinamento teórico e prático;	2,5	2,5;
2. Elaborar documentos norteadores para padronização de ações de vigilância sanitária na atividade selecionada, como parte da instituição do Sistema de Gestão da Qualidade proposto pela RDC ANVISA № 560/2021;	2,5	2,5
3. Realizar atividade de educação em saúde com entidade representativa da atividade selecionada, visando à apresentação de preceitos legais sanitários vigentes, bem como práticas necessárias para minimização do risco sanitário no serviço prestado pelo segmento;	2,5	2,5
4. Realizar diagnóstico identificando, entre as atividades selecionadas para padronização, aquelas de interesse e relevância para cada UVIS, considerando presença da atividade no local e disponibilidade de autoridades sanitárias com expertise sobre o tema;	2,5	2,5
Resultado até dezembro/2022		10

1. Junho/2022: realizado levantamento junto a territórios para estabelecer temas de maior relevância. Entre setembro e dezembro, realizadas 35 capacitações e 86 inspeções conjuntas e reuniões técnicas; 2. Construção da Política da Qualidade da Vigilância Sanitária, definição da missão, visão e valores, como desdobramento da participação do Curso Preparatório para a Implantação de Sistema de Gestão da Qualidade no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, promovido pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC); 3. Palestra no Simpósio de Microbiologia, promovido pela União dos Farmacêuticos (UNIFAR); 4. No último quadrimestre de 2022, realizadas capacitações pela DVPSIS/COVISA para servidores das UVIS, quanto a inspeções em Indústrias de Cosméticos, Farmácias de Manipulação de Estéreis, Comércio Atacadista de Medicamentos e Clínicas de Diálise, e realização de inspeção conjunta nesse segmento. Quanto à capacitação de Farmácias de Manipulação de Estéreis, servidores da ANVISA também foram treinados pela equipe da DVPSIS/COVISA e participaram de inspeções conjuntas;

Subfunções orçamentárias relacionadas

304 - Vigilância Sanitária;

Áreas Responsáveis	SEABEVS/COVISA/DVPSIS
	2

Vigilância em Saúde







Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo	3.7. Monitorar a produção numérica e qualitativa cirúrgica nos Hospitais Dia					
Meta	3.7.1. Disponibilizar produção cirúrgica/procedimentos diagnósticos dos Hospitais Dia nos sistemas de informação da SMS com base nos códigos de procedimentos					
	A	ções	Ponderação	Resultado		
sistemas de info	1. Inserir códigos da produção cirúrgica e procedimentos nos sistemas de informação da SMS que registram produção da 10 10 Atenção Especializada, em conjunto com DTIC e CEInfo;					
	Resultado até dezembro/2022 10					
		Justificativa				
Meta realizada e	em 2022;					
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção B	301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;					
Áreas Responsáveis	SEABEVS/DAE; SERMAP/CIS/CEInfo					
Atenção Ambulatorial Especializada						





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da		
Directiz	informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	3.8. Aprimorar a Regulação Territorial da Urgência e Emergência		
Moto	3.8.1. Estruturar a Operacionalização da CRUE com Referenciamento		
Meta Regional			
Ações Ponderação Resultado			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Organização das equipes e divisão de atribuições e tarefas;	3,33	3,33
2. Pactuação entre a CRUE e a Regulação das Microrregiões de nova organização;	3,33	3,33
3. Produção de documento orientativo com descrição do fluxo;	3,33	3,33
Resultado até dezembro/2022		10

1. Ação realizada, com efetivação da equipe de neurocirugia que orienta e regula casos da especialidade 24h por dia. Enfermeiras treinadas na CROSS atuando na triagem e auxílio a médicos reguladores da CRUE e centrais de cardiologia e ortopedia; realizada remoção zerada de médicos plantonistas da Central de Regulação de Urgências para distribuir equitativamente e conforme necessidade de serviço quantitativo de médicos plantonistas para plantões diurnos, noturnos e de finais de semana, com equipes fixas; 2. Ação contínua, através de reuniões junto a CRS e DRS1 e cada CRS. Finalizada grade de referência da rede de urgência e emergência pré hospitalar fixa e interhospitalar com aprovação pela CIR de 08/04/2022; 3. Manual de Procedimentos Operacionais da Central de Regulação de Urgências e Emergênicas;

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	SEAH/CRUE
Responsáveis	SLATITCHOL

Atenção à Urgência e Emergência







Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.9. Integração	o das informações com os equipam	entos de saúdo	e da RUE
Meta	3.9.1. Implant	ar a tecnologia embarcada		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Implantar a te	ecnologia emba	rcada e o prontuário eletrônico	10	0
	Resultado até dezembro/2022 0			
		Justificativa		
1. Processo licita	atório em anális	e por DTIC;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
302 - Assistência	a Hospitalar e A	mbulatorial;		
Áreas Responsáveis	SFAH/SAMU			
Atenção à Urgência e Emergência				3 -W•





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.10. Aprimorar a Qualidade da Gestão Hospitalar dos Hospitais Municipais			
Meta	3.10.1. Implantação e Implementação da Metodologia LEAN SIX SIGMA na Gestão Hospitalar			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Desenvolver Curso e Implantação do Pensamento Enxuto no ambiente de trabalho por meio da ferramenta 5S;	4	4
2. Elaborar, implantar Curso de Aprimoramento em Qualidade e Capacitação de funcionários;	4	4
3. Elaborar e divulgar indicadores;	0,5	0
4. Elaborar Cursos para capacitação de profissionais em humanização e segurança do paciente;	1	0
5. Elaborar e disseminar fluxos e protocolos de atendimento;	0,5	0
Resultado até dezembro/2022		8

1 e 2. Realizadas bancas examinadoras dos Planos de Ação de 53 projetos totalmente concluídos nos 12 hospitais, correspondendo a 88% do alcance da meta. No dia 18/12/2022, houve cerimônia de encerramento do curso no HSL, com presença de líderes dos projetos, diretores dos hospitais, CRS e SEAH. 3. Ação em andamento; 4 e 5. Ações iniciadas por meio do Núcleo de Gestão da Qualidade em Saúde (NGQS) da SMS, coordenado pela Divisão de Ouvidoria da COCIN;

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	SEAH/CAH
Responsáveis	SEAT/CAT

Atenção Hospitalar







	2 Fortalogg	gastão do CIIC com ansimosamen	to do gostão d	2		
Diretriz		i gestão do SUS, com aprimoramen do modelo de gestão em Saúde	to da gestão di	d		
	3.11. Apresentar-se à sociedade e à Mídia como fonte de referência em					
Objetivo		cendo a imagem da SMS e amplian				
511,51115		publicações, nas plataformas digitais				
		ntar em 20% a média total de alcan	ce das publicad	cões.		
		guidores e engajamento nas redes		· ·		
Meta		agram, TikTok, Twitter, Youtube, e				
		s ações dos diferentes programas d		•		
		ções	Ponderação	Resultado		
1. Ampliar divul	gação e estratég	gias de alcance para atingimento				
	•	ão de conteúdos promovendo	2	2		
		em todas plataformas;				
		ões, número de seguidores e	2	2		
engajamento na	•		2	2		
3. Ampliar alcan	ce das publicaç	ões, número de seguidores e	2	2		
engajamento na	plataforma do	Instagram;	2	2		
4. Ampliar alcan	ce das publicaç	ões, número de seguidores e	1	1		
engajamento na	plataforma do	TikTok;	1	_		
5. Ampliar alcance das publicações, número de seguidores e				1		
engajamento na	plataforma do	Twitter;	+			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ões, número de seguidores e	1	1		
engajamento na						
7. Produzir conteúdo por meio dos releases, notas, artigos e						
publicações a se		s aos diversos veículos da capital;		1		
	Resulta	ido até dezembro/2022		10		
	Justificativa					
	~	uidores, a SMS, em 01/02/2023 po				
	~	seguidores; Twitter - 14.278 seguid				
inscritos; Linkedin - 36.105 seguidores; TikTok - 661 seguidores. Total: 373.948 seguidores;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administra	ação Geral;					
Áreas		CAR /ACCOMAIN / III - TI III				
Responsáveis		GAB/ASCOM/Mídias Digit	ais			
				3		
Comunicação						





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	·	ar-se da população por meio de est bilidade e transparência ativa	tratégias de co	municação		
Meta	da Secretaria I	3.12.1. Manter a porcentagem de aderência da página principal do Portal da Secretaria Municipal da Saúde na avaliação do Avaliador e Simulador de Acessibilidade em Sítios (ASES Web)				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Manter e aprimorar desempenho da SMS no Selo de Acessibilidade Digital conquistado em 2019, renovado em 2020 e com validade até 2022;						
	Resulta	do até dezembro/2022		10		
		Justificativa				
1. Conforme Certificação: 20673465199127061801. O Selo foi renovado em 22/11/2022, a validade é até 22/11/2024;						
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais					
Comuni	Comunicação					





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
		do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	·	ar-se da população por meio de es	tratégias de co	municação		
Objetito	visando acessi	bilidade e transparência ativa				
Meta	3.12.2. Mante	r anualmente o desempenho da SN	ЛS no Índice de	è		
ivieta	Transparência	Ativa (ITA) da Controladoria Geral	do Município (CGM)		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Manter nota 10, Índice de Transparência Ativa (ITA), conquistada na última avaliação, realizada em junho de 2021. Portal teve evolução significativa, passando de 9,72 (dez. 2020) para 10 na última edição. Conscientização de áreas técnicas para atualização constante de botões Acesso à Informação e Participação Social é fator fundamental para manutenção da nota;						
Resultado até dezembro/2022				10		
Justificativa						
1. Nota 10 conforme índice de transparência ativa e elevação de nível para 12ª posição;						
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais					
Gestão do SUS						





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.13. Estabele desenvolvime	3.13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais			
Meta	já existentes, o	or o alcance e aprimorar os produto como boletins Conecta, Saúde Mais otícias, Comunicado Saúde e Calenc	s Perto/Gente,	-	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Ampliar acesso dos mais de 90 mil funcionários da rede municipal de saúde a produtos e serviços de comunicação 10 interna;					
Resultado até dezembro/2022				10	
		Justificativa			
1. Realizado rela	tório anual con	n todas publicações realizadas pela	Comunicação	Interna;	
	Subfu	ınções orçamentárias relacionadas			
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais				
Comuni	Comunicação				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo	desenvolvime	3.13. Estabelecer ações de comunicação interna por meio de desenvolvimento de novas ferramentas, banco de informações e ampliação de acesso aos materiais				
Meta	•	tar a Intranet Mobile para integraç nterna e ampliar o alcance dos fun dutos de CI	•			
	A	ões	Ponderação	Resultado		
1. Criar novos produtos e serviços de comunicação interna para manter público interno melhor informado sobre ações e diretrizes da pasta e engajar os profissionais da SMS;						
Resultado até dezembro/2022 10						
Justificativa						
1. Implantação da intranet superou indicador previsto para 2022. Atualmente, está em ambiente de teste na rede SMS.SP;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais					
Comuni	cação					





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da					
Directiz	informação e	informação e do modelo de gestão em Saúde				
	3.13. Estabele	cer ações de comunicação interna	por meio de			
Objetivo	desenvolvime	nto de novas ferramentas, banco d	e informações	e		
	ampliação de	acesso aos materiais				
	3.13.3. Implan	itar o monitoramento estratégico c	le comunicação	interna e		
Meta	gestão de dad	os para engajar funcionários, norte	ar conteúdo e	identificar		
	lideranças					
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Monitorar e fa	azer a gestão de	dados e informações				
estratégicas par	a subsídio da co	municação interna e	10	0		
endomarketing;						
	Resulta	ado até dezembro/2022		0		
		Justificativa				
1. Sistema depe	nde exclusivam	ente da implantação da intranet. D	esta forma, rel	atórios de		
gestão de inforn	nação e dados s	erá possíveis pelo sistema intranet	, que está em f	ase		
avançada;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas	Áreas					
Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais					
Cam	~-					
Comunicação						





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da			
Objetivo	3.14. Estabele pautas positiv	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.14. Estabelecer um bom relacionamento com a imprensa, trabalhando pautas positivas, preparando os porta-vozes e ampliando a cobertura de			
Danto		nce das publicações		/-:	
Meta		ação dos boletins e dados da SMS c			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Aumentar em	35% o total de	matérias positivas da SMS;	3	3	
Garantir transparência na comunicação entre gestão e veículos de imprensa;				3	
3. Trabalhar pautas positivas focando em três públicos-alvos: munícipes, mídia e profissionais de saúde;			4	4	
Resultado até dezembro/2022				10	
Justificativa					
Superada meta prevista para 2023, com 12 boletins divulgados (Conecta, Saúde Mais Perto/Gente, Saúde Mais Perto/Notícias, Comunicado Saúde, Calendário Saúde, Gente.Doc, DTIC, COGEP, PAVS, Ouvidoria, CEINFO, DANT);					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	GAB/ASCOM/Mídias Digitais				
Comuni	cação				





Diretriz 3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da					
Directiz	informação e do modelo de gestão em Saúde				
	3.14. Estabelecer um bom relacionamento com a impre				
Objetivo	pautas positiv	as, preparando os porta-vozes e ar	mpliando a cob	ertura de	
	ações e o alca	nce das publicações			
	3.14.2. Indica	ão e treinamento de porta-vozes a	aos principais v	eículos de	
Meta	comunicação,	produção de textos embasados no	s conheciment	os de	
	especialistas				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Fornecer mate	erial de apoio à	imprensa pós-evento;	1	1	
2. Fortalecer cor	municação com	assessores das OSS;	1	1	
3. Garantir prese	ença da impren	sa nos principais eventos e	2	2	
agendas do secr	etário da pasta;		2	2	
4. Orientar profi	ssionais das div	ersas áreas da SMS para atender	2	2	
adequadamente	à imprensa;		2	Z	
5. Responder co	2	2			
6. Sistematizar a	ções da assesso	oria de imprensa por meio da			
criação de relató	órios com princi	pais resultados da assessoria de	2	2	
imprensa;					
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
		Justificativa			
Ações realizadas, com destaque para treinamento para atendimento de imprensa e gestão de crise;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas	GAB/ASCOM/Mídias Digitais				
Responsáveis		GAD/ ASCOW/ Wildias Digi			
Comuni	cação				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	PLAMEP como integração de	3.15. Aprimorar as pactuações e os processos do COAPES, efetivar o PLAMEP como uma ferramenta de gestão e planejamento e incrementar a integração de todas as áreas e suas equipes para, de fato e com eficácia, reestruturar a SMS			
Meta		orar a integralidade dos processos (to dos Dispositivos COAPES e PLAM	-	to e	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Construir planos de planejamento e monitoramento, vinculando prioridades e necessidades de saúde de forma 6 6 coletiva e integrada;					
2. Direcionar ajustes necessários ao COAPES e ao PLAMEP;			4	4	
Resultado até dezembro/2022				10	
		Justificativa			
Processo de disc	cussão em anda	mento para integração e intersecçã	ăo dos 2 sistem	as;	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	5		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SEGA/COGEP/EMS				
Recursos H	lumanos			3 -⁄√ ↓	





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
	informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo	3.16. Efetivar	a integração dos sistemas, garantin	ido a plenitude	das		
Objetivo	informações p	ertinentes a vida funcional dos ser	vidores			
	3.16.1. Migrar	o histórico funcional dos servidore	s da extinta Al	HM e dos		
Meta	J	nicipalizados para o SIGPEC, utiliza				
	único sistema					
		ões	Ponderação	Resultado		
1 Efetivar a inte		emas, garantindo a plenitude das				
	10	0				
illioilliações pei		funcional dos servidores;				
Resultado até dezembro/2022 0				0		
Justificativa						
1. Migração con	cluída para mur	nicipalizados e residentes. Migração	histórico fund	cional		
servidores da ex	servidores da extinta AHM em andamento;					
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;						
Áreas						
Responsáveis	SEGA/COGEP					
Recursos H	lumanos					





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da					
Directiz	informação e	nformação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo 3.17. Fortalecer a prevenção de acidentes e iniciativas voltadas a Sa						
Objetivo	Trabalho no â	mbito da SMS				
Meta	3.17.1. Implar	tar CIPAs nos prédios do Gabinete	da SMS e mon	itorar as		
IVICTA	CIPAs regiona	is				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Constituir Cor	nissões Interna	s de Prevenção de Acidentes	5	0		
(CIPAs) nos préc	lios da rua Sant	a Isabel e da rua General Jardim;	,	U		
2. Incentivar e monitorar a implantação das CIPAs nos			5	5		
territórios;						
Resultado até dezembro/2022 5				5		
		Justificativa				
1. Desencadead	o processo eleit	oral para composição de CIPA nos	2 prédios do G	abinete		
SMS. Contudo, f	SMS. Contudo, frente à possibilidade de mudança, interrompeu-se processo. Aguarda-se					
definição do nov	definição do novo local para retomada; 2. Ação realizada ao longo de 2022;					
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;						
Áreas	SEGA (80.05)					
Responsáveis		SEGA/COGEP				
Recursos H	lumanos			3⁄√∕•		





Diretriz 3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da					
informação e	informação e do modelo de gestão em Saúde				
3.18. Promover a remoção dos servidores não optantes por permanece					
		•			
		lesa Setorial de	9		
	•	•			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1. Formalizar os termos de opção e as publicações de remoção; 5 5					
2. Levantar o quantitativo e informar, nas reuniões ordinárias, o					
quadro das remoções realizadas mensalmente;					
Resultado até dezembro/2022 10					
Justificativa					
	Justificativa				
lha de vaga efet	civada com publicação no DOC;				
		.			
	civada com publicação no DOC;	;			
Subfu	civada com publicação no DOC; nções orçamentárias relacionadas				
Subfu	civada com publicação no DOC;	3			
ı	informação e o 3.18. Promove em unidades s legislação vige Negociação da 3.18.1. Promo optarem por s prover as unida assistência Açon termos de opção antitativo e info	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.18. Promover a remoção dos servidores não op em unidades sob gestão de OSs, garantindo assir legislação vigente, atualizando mensalmente a M Negociação da Saúde 3.18.1. Promover, no ano vigente, a remoção de optarem por sair de unidades que estiverem sob prover as unidades da administração direta enquassistência Ações termos de opção e as publicações de remoção; antitativo e informar, nas reuniões ordinárias, o oções realizadas mensalmente; Resultado até dezembro/2022	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.18. Promover a remoção dos servidores não optantes por per em unidades sob gestão de OSs, garantindo assim o cumprimer legislação vigente, atualizando mensalmente a Mesa Setorial de Negociação da Saúde 3.18.1. Promover, no ano vigente, a remoção de todos os servido optarem por sair de unidades que estiverem sob gestão de OSs, prover as unidades da administração direta enquanto gestão e assistência Ações Ponderação termos de opção e as publicações de remoção; fantitativo e informar, nas reuniões ordinárias, o oções realizadas mensalmente; Resultado até dezembro/2022		





Diretriz	 Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde 					
Objetivo		3.19. Promover o fortalecimento dos vínculos e a integração das equipes com intuito de efetivar o processo de reestruturação do órgão				
Meta		volver projeto institucional para a in o do clima institucional	ntegração entr	e equipes e		
	Ag	čões	Ponderação	Resultado		
1. Realizar oficinas com áreas técnicas do Gabinete, com proposta de apresentar nova estrutura organizacional da SMS; 5						
2. Promover discussões acerca da reestruturação; 5						
Resultado até dezembro/2022				10		
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SEGA/COGEP					
Recursos H	lumanos					





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo		imorar e Qualificar os nív Inselho Municipal de Saúc	•				
Meta		3.20.1. Padronizar processo de trabalho para registro e publicização das informações dos Conselhos Gestores de Saúde					
	Ações		Ponderação	Resultado			
1. Coletar e consolidar das informações da composições dos Conselhos Gestores das 6 Regiões de 10 10 Saúde;							
	Resultado até dezembro/2022 10						
		Justificativa					
das 6 CRS coletadas e	Meta realizada. Neste momento, temos informações de composição de conselhos gestores das 6 CRS coletadas e publicizadas. Informações podem ser encontradas no site: https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/conselho_municipal/index.php 2n=279538.						
	Subfu	ınções orçamentárias rela	acionadas				
122 - Administração Geral;							
Áreas Responsáveis	GAB/APGP						
Conselho de Sa	aúde 3						





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo		3.21. Qualificar as Ouvidorias da rede através do processo de acreditação do Sistema Nacional de Acreditação Institucional de Ouvidorias do SUS				
Meta	percentual ne	3.21.1. Obter a acreditação de 75% das Ouvidorias da rede, atingindo o percentual necessário dos padrões de referência estipulados para a qualidade pela instituição acreditadora				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Organização de documentos exigidos para o processo de autoavaliação;				10		
Resultado até dezembro/2022				10		
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SERMAP/COCIN/Ouvidoria					
Gestão d	o do SUS			3 -⁄√ →		





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.22. Adequar a gestão e o manejo das informações em saúde à Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD)			
Meta	3.22.1. Implantar a Política de Confidencialidade de dados sensíveis da SMS			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Contratação de consultoria em LGPD para elaboração da Política de Confidencialidade da SMS;	5	0
2. Criação do núcleo multidisciplinar de rotinas da LGPD na SMS;	4	0
3. Publicação de portaria regulamentando a Política de Confidencialidade no município;	1	0
Resultado até dezembro/2022		0

1. Processo para contratação de empresa de software especializada na LGPD em andamento, aguardando reserva de recursos para prosseguimento com Pregão Eletrônico; 2 e 3. Etapas relacionadasd ao item 1, visto que consultoria poderá auxiliar nas orientações do núcleo a ser constituído na SMS e na proposta de portaria a ser elaborada;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas	SEGA/DTIC
Responsáveis	SEGA, DTIC

Gestão do SUS





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
Ohiotivo	informação e do modelo de gestão em Saúde 3.23. Ampliar a atuação da Divisão de Auditoria do SUS				
Objetivo					
Meta	3.23.1. Ampliar o escopo de atuação de auditoria, atuando conjuntamente com a Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde (CPCSS) na análise do Relatório de execução dos contratos de gestão, ao término da vigência do respectivo contrato				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Levantamento à CPCSS;	o da vigência de	todos contratos de gestão junto	3	3	
Elaboração do cronograma de reuniões ordinárias da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão;					
3. Elaboração de	3. Elaboração de Relatórios parciais/conclusivos; 3 0				
4. Encaminhamento de relatórios ao Secretário competente e publicação;				0	
Resultado até dezembro/2022 4					
Justificativa					
Meta em reaval	iação. 3 e 4. Açã	io 3 reprogramada para dezembro	e ação 4 repro	gramada	
para junho de 20	024;				
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ação Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/COCIN/Auditoria				
Gestão d	do SUS				





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.24. Apoiar a	ções de transparência, acesso à inf	ormação e con	trole social		
Meta		ar os dados territoriais e demográf e UBSs e Cobertura de ESF	icos das áreas	de		
	A	ões	Ponderação	Resultado		
Consolidar as informações atualizadas e fornecidas pela Coordenação de Atenção Básica, promovendo a digitalização dos limites informados em base cartográfica oficial da cidade;				7		
2. Elaborar arquivos geográficos e instrumentalizar os gestores locais com mapas, informações gráficas e de territorialização;						
Resultado até dezembro/2022				10		
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/CIS/CEInfo					
Gestão do SUS			3 <i>-</i> ∕√•			





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.24. Apoiar a	ções de transparência, acesso à info	ormação e con	trole social	
Meta	•	ibilizar em formato aberto os dado 1 e SINASC) anonimizadas	s das estatístic	as vitais do	
	A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Estabelecer fluxos e formatos adequados ao Portal de Dados Abertos da PMSP com a SGM (Dep. Governo Aberto);					
Resultado até dezembro/2022 0				0	
		Justificativa			
	arâmetros para	e da Resolução SGM/CCGD nº 2, 22 compartilhamento e categorização l;	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/CIS/CEInfo				
Gestão do SUS				3 -W•	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social				
Meta	agravos de no estabelecimer	3.24.3. Manter a disseminação dos dados sobre nascidos vivos, doenças e agravos de notificação compulsória, estrutura de serviços e estabelecimentos da rede SUS, e de indicadores demográficos, de mortalidade geral e infantil e de produção assistencial			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Enviar tabelas com dados/indicadores selecionados para CEInfo e COVISA; 3					
2. Selecionar dados para formulação de tabelas, gráficos e indicadores;					
3. Publicar documento (previsão: julho); 3					
Resultado até dezembro/2022					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/CIS/CEInfo				
Gestão do SUS				3 -⁄√ ↓	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.24. Apoiar ações de transparência, acesso à informação e controle social				
Meta	3.24.4. Realiza	r Inquérito Domiciliar de Saúde - IS	A Capital		
	A	ções	Ponderação	Resultado	
	Construir, de forma multisetorial (áreas técnicas SMS), instrumento de questionário a ser aplicado no inquérito; 7			7	
Realizar reuniões e tratativas com universidades para contratação dos serviços destinados a execução do inquérito em 3 2022;				3	
Resultado até dezembro/2022 1					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis		SERMAP/CIS/CEInfo			
Gestão do SUS			3 -⁄v/•		





3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
3.25. Aprimorar a comunicação interna e em ambiente seguro na SMS			
3.25.1. Implantar Intranet para 100% dos equipamentos de saúde do município			
Ações Ponderação Resultado			
	25. Aprimorar a comunicação interna e em am 25.1. Implantar Intranet para 100% dos equipa unicípio	25. Aprimorar a comunicação interna e em ambiente seguro r 25.1. Implantar Intranet para 100% dos equipamentos de saú unicípio	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Desenvolvimento e capacitação das unidades para implantação e manejo da ferramenta;	10	0
Resultado até dezembro/2022		0

1. Desenvolvimento previsto para fev/2023, com disponibilização de primeira versão do sistema em ambiente de produção. Ferramenta sendo apresentada para todas as áreas desde novembro e disponibilizado tutorial de utilização. Capacitação para demais unidades, de forma mais abrangente ocorrerá após disponibilização do sistema;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas	CECA/DIC
Responsáveis	SEGA/DTIC

Gestão do SUS







				_	
Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	·	3.26. Aprimorar a gestão da informação e garantir segurança e confidencialidade dos dados de saúde do município			
Meta	3.26.1. Implan	tar Repositório Único de Dados (Rl	JD) na SMS		
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Desenvolvime	ento do RUD;		10	10	
Resultado até dezembro/2022 10			10		
		Justificativa			
1. Realizadas açõ mesmas;	ões de desenvo	vimento do RUD. Para 2023, previs	tas ampliações	s das	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SEGA/DTIC; UCP-BID;				
Gestão d	Gestão do SUS				





-					
Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.27. Aprimor e implementa	3.27. Aprimorar a gestão governamental no âmbito da SMS, promovendo e implementando reorganização administrativa e dos fluxos de trabalho, com vistas a uma gestão mais eficiente, efetiva e participativa			
Meta	3.27.1. Promo Decreto n° 59.	ver mudanças organizacionais em o 685/2020	conformidade (com o	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Publicar Portaria em conformidade com o Decreto 59.685/2020;					
Resultado até dezembro/2022 0					
		Justificativa			
1. Ação em anda Reestruturação	•	das, conforme previsto, 97 Oficinas 30 de 2022;	de Consolidaç	ão da	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	GAB/ASPLAN				
Gestão d	Gestão do SUS				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.28. Aprimorar o acompanhamento da prestação de contas assistencial e financeira, aperfeiçoando a gestão das informações estratégicas inerentes aos Contratos de Gestão e demais parcerias da SMS sob competência da CPCS				
Meta	3.28.1. Implantação e revisão de manuais para pa Organizações da Sociedade Civil e Organizações S		5		
	Ações	Ponderação	Resultado		
	do manual para parcerias com Organizações da segundo legislação do MROSC;	5	0		
Orientação e divulgação do manual de parcerias junto a Organizações da Sociedade Civil parceiras;					
3. Orientar SEABEVS (CAB, CRS, COSAP) e SEAH (CAH) quanto à implantação do manual de parcerias com Organizações da 2 0 Sociedade Civil;					
4. Publicação da portaria e disponibilização do manual de parcerias com Organizações da Sociedade Civil no site da SMS;					
	Resultado até dezembro/2022		0		
	Justificativa				
Devido necessidade de pactuação de novos indicadores de acompanhamento dos Contratos de Gestão, foi priorizada elaboração do Manual Assistencial dos Contratos de Gestão. A elaboração do Manual do MROSC reprogramada para 2023-2024;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;					

SERMAP/CPCS

Gestão do SUS

Áreas

Responsáveis





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da	
Directiz	informação e do modelo de gestão em Saúde	
Objetivo	3.29. Aprimorar o processo de trabalho de infraestrutura física para	
Objetivo	reduzir o tempo de execução das demandas pertinentes à área	
Moto	3.29.1. Estabelecer os fluxos macros de trabalho na área de infraestrutura	
Meta	física para receber e processar as demandas	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Elaborar e publicar instruções normativas com fluxos de cada área ou a demanda de infraestrutura física	10	10
Resultado até dezembro/2022		10

1. Ação concluída. Formalizada através do Processo SEI 6018.2023/0007153-5 - Memorando nº 001/2023 - SMS/SEGA/CAS/DI referente a Fluxogramas dos processos de contratação/aquisição que estão sob atribuição do Departamento de Infraestrutura, devidamente encaminhado e divulgado para setores interessados;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas Responsáveis	SEGA/CAS/DI - INFRAESTRUTURA
-----------------------	------------------------------

Gestão do SUS





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.30. Atuar na interlocução com órgãos de controle externos e internos e fortalecer a comunicação entre COCIN e setores internos da SMS, em conjunto com a Coordenadoria Jurídica, quando necessário				
Meta	3.30.1. Qualifi demandas	car o controle de prazos estabeleci	dos para as res	spostas das	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Manter prazos de reposta a pedidos de informações e manifestações registradas na Ouvidoria atendendo legislações 5 5 pertinentes;					
2. Preenchimento de planilha eletrônica com resumo de dados dos processos SEI e monitoramento de prazos de respostas com 5 base nos dados da planilha;				5	
	Resultado até dezembro/2022 10				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/COCIN/Ouvidoria				
Gestão d	Gestão do SUS				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde					
Objetivo	3.31. Fomentar o exercício do controle social sobre as políticas e ações da Secretaria Municipal da Saúde por meio das ações de Ouvidoria e Transparência Passiva					
Meta	adequando-a	3.31.1. Fortalecer a rede descentralizada de Ouvidoria do SUS, adequando-a à legislação vigente, com foco em capacitação de ouvidores da rede, na qualidade de respostas das manifestações e pedidos de				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Atingir totalidade de indicação e publicação de pontos focais/resposta de todas áreas técnicas responsáveis definidas na Portaria 166, para atendimento de demandas de ouvidoria e pedidos de informações;						
2. Capacitar ouvidores da rede e suas respectivas equipes em certificação de ouvidoria em saúde, mediação de conflitos, Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), entre outros, de acordo com perfil explicitado na Portaria 166;						
responsáveis de	3. Capacitar pontos focais/respostas de áreas técnicas responsáveis definidas na Portaria 166, para atendimento dos 3,33 3,33 pedidos de informações e manifestações de Ouvidoria;					
	Resulta	ado até dezembro/2022		6,66		
		Justificativa				
	1. Finalizando atualização de pontos focais de algumas áreas da SMS para elaboração e publicação da referida Portaria;					
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SERMAP/COCIN/Ouvidoria					
Gestão d	do SUS			3 _∕\/ \ •		





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.32. Fortalecimento das relações com os Legislativos nas três esferas de Poder				
Meta		3.32.1. Consolidar o fluxo de aporte de recursos extraorçamentários por meio de emendas parlamentares			
Ações Ponderação Resultado					
1. Capacitação da Equipe visando pleno aproveitamento das Emendas Oriundas das Três esferas de Governo					
Resultado até dezembro/2022 10					
Justificativa					
1. Equipe capaci	tada para proce	essamento de emendas das 3 esfera	as de governo;		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	GAB/APGP				
Gestão d	o SUS				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde
Objetivo	3.33. Melhorar o monitoramento financeiro da execução das parcerias
Meta	3.33.1. Reduzir apontamentos por eventuais irregularidades

Ações	Ponderação	Resultado
1. Acompanhamento das prestações de contas financeiras das parcerias;	7	7
2. Orientação junto às Organizações da Sociedade Civil parceiras conforme manual de parcerias;	3	0
Resultado até dezembro/2022		7

1. Ação contínua: realizado acompanhamento da prestação de contas financeira de parcerias do MROSC semelhantes a convênios. Especificidades ocorrerão após publicação do Manual de Acompanhamento de parcerias do MROSC. 2. Não foi possível mensuração da meta em 2022, pois Departamento de Prestação de Contas se dedicou à elaboração de relatórios finais da Prestação de Contas dos Contratos de Gestão de 2019. No mais, o DPC treinou 13 novos funcionários. Ação reprogramada para 2023;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas	SERMAP/CPCS
Responsáveis	SERIVIAP/CPCS

Gestão do SUS





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por meio de sistema de tecnologia da informação				
Meta	para melhoria	3.34.1. Automação dos processos de gestão dos contratos administrativos para melhoria do controle e acompanhamento das vigências, prorrogações e aditamentos contratuais			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Cadastro dos contratos administrativos no sistema de gestão de contratos					
Resultado até dezembro/2022 0				0	
Justificativa					
1. Ação iniciada,	em processo d	e aquisição;			
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SEGA/CAS/DI - INFRAESTRUTURA/DIV.CONTRATOS ADMINISTRATIVO; SEGA/DTIC; UCP-BID;				
Gestão do SUS					





Diretria	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da		
Diretriz	informação e do modelo de gestão em Saúde		
Objetivo	3.34. Otimizar o controle e monitoramento de Contratos e Parcerias por		
Objetivo	meio de sistema de tecnologia da informação		
3.34.2. Unificar e integrar as informações financeiras e assistencial das			
Meta	parcerias		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Implantação e homologação do novo sistema de informação;	5	0
2. Orientação e capacitação de funcionários da SERMAP/CPCSS, SEABEVS/CAB, CRS, COSAP e SEAH/CAH para utilização do sistema;	3	0
3. Orientação e capacitação junto a OSS para utilização do sistema;	2	0
Resultado até dezembro/2022		0

1. Empresa contratada para prestação de serviços de desenvolvimento, implantação, suporte e manutenção de software "Sistema Integrado de Controle e Avaliação de Parcerias – SICAP", com fornecimento de apoio técnico e operacional em diferentes fases do projeto, no âmbito do Projeto Avança Saúde – São Paulo com vigência a partir de 16/12/2022. Também em andamento primeiras tratativas para viabilizar integração do novo sistema com sistemas assistenciais e financeiros, tais como e-saúdeSP e SOF; 2 e 3. Ações iniciadas: aprovado plano de trabalho pela SMS e Contratada.

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral;

Áreas	SEGA/DTIC; SERMAP/CPCS; UCP-BID;
Responsáveis	SEGA/DTIC, SERWIAP/CPCS, OCP-DID,

Contratos de Gestão





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento				
Objetivo	adequado e celeridade no processo de agendamento do paciente				
Meta	3.35.1. Reduzir em 40% a inconsistência da Fila de Espera (FE) no Sistema SIGA				
	A	ções	Ponderação	Resultado	
Criar a padronização para inserção em fila de espera de acordo com o Fluxo Regulatório vigente; 2			0		
Solicitar a adequação dos pareamentos ESPECIALIDADE /PROCEDIMENTOS, na Agenda Regulada, adequados aos fluxos regulatórios vigentes de Fila de Espera;				0	
3. Solicitar à DTIC impedimento da relação de inserções inadequadas relativas à fila de espera que o SIGA permite 4 atualmente;			0		
Resultado até dezembro/2022					
Justificativa					
Meta em reaval	iação;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão do SUS				3 _∕√ •	





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
Directiz	informação e	do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.35. Padronizar as FE/Oferta no Sistema SIGA para monitoramento				
- Objectivo	adequado e ce	eleridade no processo de agendamo	ento do pacien	te	
Meta	3.35.2. Reduzi	3.35.2. Reduzir em 40% as agendas inconsistentes no Sistema SIGA			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Criar padroniz	zação de agenda	as para oferta de acordo com	2	0	
fluxo regulatório	vigente;		2	U	
2. Solicitar adeq					
		OS na Agenda Regulada,	4	0	
adequados a flu	xos regulatórios	vigentes de Fila de Espera;			
3. Solicitar à DTIC impedimento da relação de inserções					
inadequadas relativas à fila de espera que SIGA permite 4				0	
atualmente;					
Resultado até dezembro/2022				0	
Justificativa					
Meta em reaval	iação;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administração Geral;					
Áreas	Áreas SERMAP/REGULAÇÃO				
Responsáveis	Responsáveis SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão do SUS					
Gestao	20 000				





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.36. Promover a melhoria dos processos de produção da informação de dados em saúde				
Meta	qualidade dos	3.36.1. Certificar os hospitais e maternidades que atingirem o padrão de qualidade dos dados e pontualidade da digitação das Declarações de Nascido Vivo (Selo SINASC)			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Classificar os hospitais e maternidades de acordo com os critérios estabelecidos para o SELO SINASC; 5					
2. Realizar cerimônia de premiação do SELO SINASC PRATA e SELO SINASC OURO;					
	Resultado até dezembro/2022 10				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administra	122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/CIS/CEInfo				
Gestão do SUS			3 <i>-</i> ∕√•		





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da				
	informação e	nformação e do modelo de gestão em Saúde				
	3.37. Promove	3.37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em				
Objetivo	saúde, fortale	saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações				
	que envolvem	que envolvem novas habilitações e as já existentes				
	3.37.1. Analisa	ar e identificar periodicamente as p	ossibilidades d	e		
Meta		to e as necessidades de habilitaçõe				
Ações Ponderação			Resultado			
1. Adequação, s	1. Adequação, se necessário, de habilitações/credenciamentos					
existentes para que não haja desabilitações ou			10	10		
	descredenciamentos;					
		do até dezembro/2022		10		
			10			
		Justificativa				
1. Ações contínuas realizadas em 2022;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administra	ação Geral;					
Áreas						
Responsáveis	SERMAP/CACAC					
				3		
Gestão do SUS				<i>-</i> ₩•		





Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.37. Promover a melhoria dos processos de produção da informação em saúde, fortalecer o fluxo de acompanhamento e monitoramento das ações que envolvem novas habilitações e as já existentes				
Meta		3.37.2. Manter atualizados os dados das habilitações/credenciamentos e/ou descredenciamentos/desabilitações			
Ações Ponderação				Resultado	
Monitoramento das habilitações iniciadas, existentes e encerradas;			10	10	
	Resultado até dezembro/2022				
		Justificativa			
1. Ações contínuas realizadas em 2022;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/CACAC				
Gestão do SUS			3 <i>-</i> ∕√•		





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo		3.38. Redução do índice de judicialização das demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS			
Meta		3.38.1. Estabelecer o índice de judicialização menor ou igual a 30% em relação às demandas avaliadas pelo Programa ACESSA SUS, ao longo de 4 anos			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. 1ª Live sobre Fluxo de Solicitação de Medicamentos do Programa Acessa SUS (público-alvo: profissionais farmacêuticos e médicos da rede de atendimento do SUS municipal);			2,5	2,5	
2. 2ª Live sobre Fluxo de Solicitação de Dieta Enteral do Programa Acessa SUS (público-alvo: profissionais nutricionistas da rede de atendimento do SUS municipal);			2,5	2,5	
3. Apresentação anual de Relatório de Demandas Avaliadas pelo Programa ACESSA SUS;			2,5	2,5	
4. Apresentação anual de Relatório do Panorama da Judicialização da Saúde no Município;			2,5	2,5	
Resultado até dezembro/2022				10	
		Justificativa			
 Ação realizada quadrimestres a 		nforme programado; 2, 3 e 4. Açõe	s concluídas no	S	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
122 - Administração Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/DJES				
Gestão do SUS			3 _∕√ √		





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo		3.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em			
	60 dias				
Meta	3.39.1. Mante	r o Tempo Médio de Espera de Ma	mografia em n	o máximo	
ivieta	60 dias				
Ações			Ponderação	Resultado	
1. Adequar quais exames serão elencados (mamografia);			8	8	
2. Realizar os ex	ames elencados	dentro do tempo médio hábil:	2	2	
mamografia, em até 60 dias			2	2	
Resultado até dezembro/2022				10	
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão do SUS				3 -⁄√ ↓	





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da nformação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo	3.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias				
Meta		3.39.2. Manter o Tempo Médio de Espera de RNM s/ sedação em no máximo 60 dias			
Ações Ponderação Resultado					
1. Adequar quais	s exames serão	elencados (RNM sem sedação);	8	8	
2. Realizar os exames elencados dentro do tempo médio hábil:			2	0	
RNM sem sedação, em até 60 dias;					
	Resulta	ido até dezembro/2022		8	
		Justificativa			
2. Perdemos 1 prestador contratualizado; há 1 prestador com aparelho de RNM quebrado, o que tem aumentado o TME e a demanda reprimida;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
Gestão do SUS			3 <i>_</i> ∕√ •		





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em 60 dias					
Meta	3.39.3. Mante 60 dias	.39.3. Manter o Tempo Médio de Espera de TC s/ sedação em no máximo O dias				
Ações Ponderação				Resultado		
1. Adequar quais exames serão elencados (TC sem sedação);		8	8			
2. Realizar os exames elencados dentro do tempo médio hábil: TC sem sedação, em até 60 dias;			2	2		
	Resultado até dezembro/2022			10		
		Justificativa				
1 e 2. TME: 30 dias;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO					
Gestão do SUS			3 <i>-</i> √√•			





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da			
	-	nformação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetivo		3.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecido			
C D J C II T C	60 dias	0 dias			
	3.39.4. Mante	3.39.4. Manter o Tempo Médio de Espera de USG Geral em no máximo 60			
Meta	dias	·			
Ações Ponderação			Resultado		
1. Adequar quais exames serão elencados (USG);			5	8	
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em		_	2		
até 60 dias (USG);			5	2	
	Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa					
1 e 2. TME: 34 dias;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas					
Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
				3	
Gestão do SUS				<i>-</i> ₩ •	





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da nformação e do modelo de gestão em Saúde				
	_	.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em				
Objetivo	60 dias	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Meta	3.39.5. Reduzi	r o Tempo Médio de Espera de Col	onoscopia para	60 dias		
			Resultado			
1. Adequar quais exames serão elencados (colonoscopia);			5	8		
2. Realizar exam	es elencados de	entro do tempo médio hábil:	5	2		
colonoscopia, em até 60 dias;			5	2		
Resultado até dezembro/2022			10			
Justificativa						
1 e 2. TME: 43 dias;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administra	ıção Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO					
Gestão do SUS		3 _/\/•				





Diretriz		. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da nformação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo		39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecidos em				
	60 dias					
Meta	3.39.6. Reduzi	r o Tempo Médio de Espera de Eco	cardiografia pa	ara 60 dias		
Ações Ponderação			Ponderação	Resultado		
1. Adequar quai	1. Adequar quais exames serão elencados (ecocardiografia);			8		
2. Realizar exam	es elencados de	entro do tempo médio hábil: em	5	2		
até 60 dias (eco	até 60 dias (ecocardiografia);			2		
Resultado até dezembro/2022				10		
Justificativa						
1 e 2. TME: 39 dias;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO					
Gestão do SUS			3 -⁄√ •			





Diretriz		s. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da nformação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.39. Reduzir o Tempo Médio de Espera para exames preestabelecido			elecidos em		
Objetivo	60 dias	O dias				
Meta	3.39.7. Reduzi	r o Tempo Médio de Espera de ED <i>A</i>	A para 60 dias			
Ações Ponderação R			Resultado			
1. Adequar quais	1. Adequar quais exames serão elencados (EDA);			8		
2. Realizar exam	2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em			2		
até 60 dias (EDA);			5	2		
Resultado até dezembro/2022 10			10			
Justificativa						
1 e 2. TME: 51 dias;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
122 - Administra	ıção Geral;					
Áreas Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO					
Gestão do SUS			3 <i>-</i> √√•			





Diretriz		3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da			
	ıntormação e	nformação e do modelo de gestão em Saúde			
Objetive	3.39. Reduzir (o Tempo Médio de Espera para exa	imes preestabe	elecidos em	
Objetivo	60 dias	0 dias			
0.0 - 4 -	3.39.8. Reduzi	3.39.8. Reduzir o Tempo Médio de Espera de Teste Ergométrico para 60			
Meta	dias		_		
Ações Ponderação			Resultado		
1. Adequar quais exames serão elencados (teste ergométrico);			5	8	
2. Realizar exames elencados dentro do tempo médio hábil: em			5	2	
até 60 dias (teste ergométrico);			5	2	
	Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa					
1 e 2. TME: 41 dias;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
122 - Administra	ıção Geral;				
Áreas					
Responsáveis	SERMAP/REGULAÇÃO				
				3	
Gestão do SUS				_~ √	





3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da		
	informação e do modelo de gestão em Saúde	
	3.40. Trazer maior eficiência e efetividade no atendimento ao usuário	
Objetivo através da implantação do prontuário eletrônico em todas as UBS		
	município	
Meta	3.40.1. Implantar prontuário eletrônico em 100% das UBSs	

Ações	Ponderação	Resultado
1. Adquirir equipamentos para implantação do prontuário eletrônico;	5	0
2. Implantar e monitorar prontuário eletrônico em todas UBS;	1	0
3. Implantar infraestrutura de tecnologia da informação nas UBS;	4	0
Resultado até dezembro/2022		0

1 e 3. Necessário verificar se quantidade de equipamentos e infraestrutura é suficiente, pois foram para unidades da direta e ainda estamos levantando situação de equipamentos nas unidades sob contrato de gestão/OS; 2. Atualmente 70% das UBS já constam com prontuário implantado, sendo 328 unidades de 469;

Subfunções orçamentárias relacionadas

122 - Administração Geral; 301 - Atenção Básica;

Áreas	SEGA/DTIC
Responsáveis	SEGAJUTIC

Gestão do SUS











Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde
Objetivo	3.41. Promover melhorias no sistema de informação GSS/BI para contribuir com uma melhor gestão logística de medicamentos nas farmácias da rede pública municipal
Meta	3.41.1. Aprimorar os relatórios gerenciais de gestão de medicamentos e as funcionalidades do sistema GSS/BI, previsão de uma melhoria por ano

Ações	Ponderação	Resultado
1. Atualizar relação de demandas de melhorias no sistema GSS/BI;	2,5	2,5
2. Apresentar prioridades de adequações do sistema GSS/BI para DTIC;	2,5	2,5
3. Acompanhar atualização de relatórios gerenciais de medicamentos do GSS/BI;	5	5
Resultado até dezembro/2022		10

Ações alcançadas no quadrimestre anterior. Neste semestre, foram discutidas junto à DTIC e realizadas novas melhorias no sistema GSS/BI;

Subfunções orçamentárias relacionadas

303 - Suporte Profilático e Terapêutico;

Áreas	SEABEVS/CAB/Assistência Farmacêutica
Responsáveis	SEADE VS/CAD/ASSISTENCIA FAITHACEUTICA

Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos









Diretriz	3. Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação e do modelo de gestão em Saúde				
Objetivo	3.42. Promover a qualificação dos membros da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) na busca de evidências científicas, na realização de pareceres técnicos e tomada de decisão relacionada às tecnologias em saúde				
Meta	3.42.1. Disponibilizar educação continuada aos membros para o aprimoramento e qualificação da Comissão Farmacoterapêutica (CFT) da SMS/SP				
Ações Ponderação Resultado					
Nenhuma ação programada para 2022 0 0					
Resultado até dezembro/2022 0			0		
Justificativa					
Nenhuma ação programada para 2022					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
303 - Suporte Profilático e Terapêutico;					
Áreas Responsáveis	SEAREVS/CAR/Assistência Farmacêutica				
Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos					





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.1. Garantir a longitudinalidade do cuidado da p	4.1. Garantir a longitudinalidade do cuidado da população portadora de			
Meta	4.1.1. Confirmar em 80% o número de pessoas ca referem ser portadora de HAS	adastras na ESF	que que		
	Ações	Ponderação	Resultado		
1. Sensibilizar equipes de ESF com relação a longitudinalidade do cuidado na HAS;					
2. Melhorar obtenção de informações com relação a DCNT; 4 4					
3. Capacitar equipes na identificação e acompanhamento de usuários com HAS;					
Resultado até dezembro/2022					
Justificativa					
Ações programadas para período realizadas e meta prevista para 2022 superada. A partir					
deste resultado, serão necessários ajustes nas ações 1 e 2 programadas para 2023;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;					

STS Butantã/ CRS Oeste

3 *_*∕√**↓**



Áreas

Responsáveis





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais
Objetivo	4.2. Ampliar o reconhecimento da população com deficiência do território da STS Butantã a fim de melhorar e estruturar as ofertas de saúde específicas para esta população
Meta	4.2.1. Reconhecer em 25% da população cadastrada nas UBS o registro da informação - PCD

Ações	Ponderação	Resultado
1. Sensibilizar equipes envolvidas no cadastro de usuários no	4	4
SIGA;		
2. Avaliar registros no SIGA PCD;	2	2
3. Avaliar perfil do PCD;	2	0
4. Elaborar propostas de serviços;	2	0
Resultado até dezembro/2022		

1 e 2. Com efetivação dessas ações, foi possível superar meta proposta para 2022; 3 e 4. Ações estarão implícitas na qualificação do trabalho voltado a usuários com deficiência (estas ações não estão diretamente relacionadas ao alcance da meta). A partir do resultado obtido será necessário ajustar/alterar ações programadas para 2023;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;

Áreas	STS Butantã/ CRS Oeste
Responsáveis	313 Bulanta/ CR3 Deste

Saúde da Pessoa com Deficiência







Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos			
Meta	4.3.1. Alcança	r 80% dos pacientes DM cadastrado	os do território	
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Desenvolvime envolvendo o co		e sensibilização da comunidade	2	2
2. Aumento de a	ções de rastrea	mento na população geral;	2	2
3. Aumento de ações de rastreamento em familiares de pacientes hipertensos / diabéticos;				
4. Reforçar atrib	4	4		
Resultado até dezembro/2022 10				10
Justificativa				
1, 2, 3 e 4. Ações realizadas a contento em 2022, pois tivemos Avança Saúde como importante instrumento na execução de conteúdos programados, com abertura de Unidades aos sábados, realização de ações de promoção à saúde, estratificação de risco cardiovascular e rastreamento;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;				
Áreas Responsáveis	STS Campo Limpo/ CRS Sul			
Doenças Crô	nicas Não			3 . ^





Transmissíveis

Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as			
Objetivo	especifidades dos territórios municipais 4.3. Aumentar o número de diagnóstico e acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos para conduta imediata de tratamento, evitando agravos			
Meta		r 80% dos pacientes HAS cadastrad	os do território)
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Desenvolvime envolvendo o co		e sensibilização da comunidade	2	2
2. Aumento de	ações de rastre	amento na população geral;	2	2
3. Aumento de ações de rastreamento em familiares de pacientes hipertensos / diabéticos;				
4. Reforçar atrib	4	4		
				10
Justificativa				
1, 2, 3 e 4. Ações realizadas a contento em 2022, pois tivemos Avança Saúde como importante instrumento na execução de conteúdos programados, com abertura de Unidades aos sábados, realização de ações de promoção à saúde, estratificação de risco cardiovascular e rastreamento;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção B	ásica;			
Áreas Responsáveis	STS Campo Limpo/ CRS Sul			
Doenças Crô	nicas Não			3 . ^





Transmissíveis

Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	· ·	r o cuidado ofertado, considerando ecoce de câncer de colo de útero r os				
Meta		ar a coleta de papanicolau na popu nento de, no mínino, a razão precon		almente,		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Rastrear mulh	1. Rastrear mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos; 3 3					
2. Sensibilizar m	ulheres para re	alização do exame;	2	2		
3. Sensibilizar e treinar profissional médico para realização do exame especular e coleta do papanicolau;						
4. Busca ativa de fizeram há mais		nunca realizaram exame ou o	2	2		
5. Abordar pacientes por todos profissionais durante sua permanência na UBS para identificação da elegibilidade e oferta 2 2 da realização do exame papanicolau;						
	Resulta	ado até dezembro/2022		10		
		Justificativa				
1, 2, 3, 4 e 5. Ações realizadas a contento em 2022, pois tivemos Avança Saúde Mulher como importante instrumento na execução de conteúdos programados, com abertura de Unidade aos sábados para coleta de exame de Papanicolau, realização de ações de promoção à saúde, distribuição de material educativo no território e intensificação da busca ativa;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
301 - Atenção B	ásica;					
Áreas Responsáveis	STS Campo Limpo/ CRS Sul					
Saúde da	Mulher			3 _∕\/ >		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	4.5. Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento					
Meta	4.5.1. Examinar, no mínimo, 70% dos contatos TB anualmente					
	Ações	Ponderação	Resultado			
	a oferta do exame de PPD e sensibilizar anto à importância do diagnóstico de ILTB;	1	0			
2. Atualizar conf ILTB;	necimento do protocolo para Diagnóstico da	1	1			
3. Reforçar infor	mação mensal a UVIS dos contatos examinados;	1	1			
4. Estabeler flux novos;	o para atendimentos de contatos de casos	1	1			
5. Identificar cor da notificação;	ntatos no primeiro atendimento do caso novo e	1	1			
6. Realizar VD do enfermeiro aos contatos (confirmação dos contatos, orientação em relação a doença e a realização dos 1 1 exames, agendamento da consulta médica;						
7. Enviar relatór	1	1				
8. Realizar consu de ILTB;	1	1				
9. Realizar quim	ioprofilaxia para ILTB;	1	1			
10. Acompanhar completar tratar	1	1				
	Resultado até dezembro/2022		9			
	Justificativa					
1. Quanto ao incremento do PPD, processo está sob governabilidade de COVISA. Território está com 3 enfermeiros em processo de capacitação, terminando no primeiro semestre de 2023. Quanto a processo de sensibilização de profissionais (RT de enfermagem e gerentes), realizadas tanto a discriminada no item 1, como no item 6. Devido a mudanças recorrentes de profissionais, se faz necessária rediscussão do fluxograma de investigação de contatos e preenchimento da Lista de Contatos de Tuberculose, contribuindo para agilizar digitação de dados no sistema de forma contínua;						
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância S	Sanitária;					
Áreas Responsáveis	STS Capela do Socorro/ CR	S Sul				





Vigilância em Saúde

Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as					
	especifidades	especifidades dos territórios municipais				
4.6. Aumentar o diagnóstico de casos de sífilis na população adult						
Objetivo	prevenção de	prevenção de casos de sífilis congênita				
Meta	4.6.1. Aument	ar de 10% da testagem rápida para	sífilis ao ano			
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Sensibilizar pr	ofissionais da A	tenção Básica para realização de	2	2		
TR;			3	3		
2. Aumentar cap	oacitações/trein	amentos;	4	4		
3. Supervisionar	3	3				
Resultado até dezembro/2022 10				10		
		Justificativa				
2. EAD atingiu q	uase totalidade	de profissionais, ação permanecer	á em 2023; 3. l	Dada		
solicitação de m	udança do indic	ador, encaminhamos justificativa c	do monitorame	nto mensal		
pelo sistema SIS	LOGLAB no qua	l pode ser visualizada produção me	ensal, testes re	alizados,		
reagentes, invál	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·		
Subfunções orçamentárias relacionadas						
301 - Atenção Básica;						
Áreas	Áreas					
Responsáveis	STS Capela do Socorro/ CRS Sul					
3						
IST/AIDS			<i>-</i> ⁄√•			





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	4.7. Diminuir a saudável	4.7. Diminuir a obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável				
Meta	4.7.1. Diminui	4.7.1. Diminuir a obesidade no território de Casa Verde/Cachoeirinha				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Sensibilizar ed	quipe multidisci	plinar a abordar e trabalhar tema	2	2		
obesidade/sobre	epeso na prática	a diária da UBS;	2	2		
		oas com necessidade de perda				
de peso relacior ativa;	nada a IMC na d	emanda espontânea e/ou busca	0,5	0,5		
· ·	s queixas associ	que acessem UBS com excesso adas a obesidade/sobrepeso ras atividades;	1	1		
	enças de base a	de pessoas com obesidade e ssociadas em todas faixas etárias	0,5	0,5		
5. Realizar grupos de promoção e prevenção à saúde com enfoque na alimentação saudável (Guia Alimentar da População Brasileira), modo e estilo de vida, estado emocional, uso de álcool e tabaco, incluindo espaços escolares;						
6. Realizar avalia variedade de ali nutricionista/ ec ações educativa	1	1				
7. Realizar pactu acordo com real		de adequação alimentar de o/ familiar;	1	1		
8. Promover e sensibilizar realização de práticas corporais e				1		
	9. Sensibilizar equipe multiprofissional e ESF sobre a importância de aleitamento materno; 0,5					
10. Capacitar eq	10. Capacitar equipe multidisciplinar a respeito da utilização do Guia de Alimentação Saudável da População Brasileira;					
Resultado até dezembro/2022						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
301 - Atenção B	ásica;					
Áreas Responsáveis	SIS Casa Verde - Cachoeirinha/ CRS Norte					
Doenças Cró Transmi				3 <i>-</i> √√•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.7. Diminuir a obesidade e o sobrepeso com manutenção de peso saudável				
Meta	4.7.2. Diminui	r o sobrepeso no território de Casa	Verde/Cachoe	irinha.	
		ções	Ponderação	Resultado	
Sensibilizar ed obesidade/sobre	quipe multidisci	plinar a abordar e trabalhar tema	2	2	
		soas com necessidade de perda emanda espontânea e/ou busca	0,5	0,5	
ativa;	idua a livic ila u	emanda espontanea e/od busca	0,3	0,3	
· ·	s queixas associ	que acessem UBS com excesso adas a obesidade/sobrepeso tras atividades;	1	1	
4. Fazer estratifi	cação de risco denças de base a	de pessoas com obesidade e ssociadas em todas faixas etárias	0,5	0,5	
5. Realizar grupo enfoque na alim Brasileira), mode álcool e tabaco,	1,5	1,5			
6. Realizar avalia variedade de ali nutricionista/ ed ações educativa	1	1			
7. Realizar pactu acordo com real		de adequação alimentar de io/familiar;	1	1	
8. Promover e se atividades físicas potenciais espaç corporais e ativi	1	1			
9. Sensibilizar ed		issional e ESF sobre importância	1	1	
10. Capacitar a equipe multidisciplinar a respeito da utilização do Guia de Alimentação Saudável da População Brasileira;				0,5	
		10			
Resultado até dezembro/2022 10 Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Ba					
Áreas Responsáveis		STS Casa Verde - Cachoeirinha/ (CRS Norte		
Doenças Crĉ Transmi				3 _/\/•	





			>		
Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde,				
	•	les dos territórios municipais			
Objetivo	4.8. Diminuir a taxa de inc	idência da Sífili	s do território		
Meta	4.8.1. Diminuir a taxa de i	ncidência da Síf	filis congênita do		
ivieta	território	território			
Açõ	es	Ponderação	Resultado		
1. Oferecer teste rápido à pop	ulação na rotina da UBS, na	2	2		
sala de acolhimento, durante t	odo ano;	2	2		
2. Realizar, por UBS, testagem	•				
mais vulneráveis e garantir acc		1	1		
seguimento do cuidado para p	essoas que testarem	_			
positivo para Sífilis;					
3. Oferecer teste rápido de Sífi		0,5	0		
durante campanhas de vacina					
4. Promover capacitação de pr		2	2		
de UBS quanto a Protocolo de do território;	Sirilis por Comite de Sirilis	2	2		
5. Realizar ações educativas re	farantas à Sífilis am ascalas				
através do PSE;	ierentes a sinns em escolas,	0,5	0		
6. Utilizar mídias digitais por A	CS, com enfoque na				
orientação e prevenção da Sífi	and the control of th	0,5	0		
7. Envolver comunidade atrave					
(conselho gestor) em questões	and the control of th	1	0		
apoio do Comitê de Sífilis;					
8. Discutir indicadores de Sífilis					
cenário real e atualizado da re	gião, com participação do	1,5	1,5		
Comitê de Sífilis;					
9. Manter material educativo a					
usuários nas UBS para que con		1	1		
Sífilis, sintomas e suas consequ					
Resultad	o até dezembro/2022		7,5		

3. Atividades multitarefas em dia D de vacinação ainda é obstáculo a ser trabalhado; novo foco no Avança Saúde em dia D mobiliza muitos profissionais para outro objetivo principal. Realizada atividade em 6 das 13 unidades. Ação em reavaliação para 2023; 5. Atividades de PSE com tema proposto sendo retomadas gradativamente. UBS desenvolveram esse tipo de ação ao longo do ano, algumas em um ou outro quadrimestre; 6. Mídias digtais sendo utilizadas em 100% das UBS onde tem ACS. Não sendo utilizadas em UBS tradicionais nas quais não há esse profissional. Ação em reavaliação para 2023; 7. Informes e discussões referentes a vigilância e educação em saúde foram estão sendo realizadas junto aos conselhos gestores de maneira gradativa, sendo já realizadas em 100% das unidades durante o ano 2022;

Subfunções orçamentárias relacionadas

304 - Vigilância Sanitária;

Áreas Responsáveis	STS Casa Verde - Cachoeirinha/ CRS Norte	
Vigilância em Saúde		3 _/\/•





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo		4.9. Aumentar o quantitativo de coletas do exame de Papanicolau,					
	agravado pela	agravado pela pandemia					
Mata	4.9.1. Aument	ar em 10% na razão de exames cito	opatológicos do	o colo do			
Meta	útero						
	A	ões	Ponderação	Resultado			
Estabelecer meta mensal de realização de coletas de Papanicolau para monitoramento e plano de ação em tempo oportuno;							
Resultado até dezembro/2022							
		Justificativa					
1. Ação realizada	a;						
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;							
Áreas Responsáveis	STS Cidade Tiradentes/ CRS Leste						
Saúde da Mulher				3 <i>-</i> √√•			





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	_	4.10. Atingir a meta preconizada de 95% de cobertura vacinal dos imunizantes selecionados				
Meta	4.10.1. Aumer	tar a cobertura de pneumocócica-:	10, rotavírus e	2ª de SCR		
	A	čões	Ponderação	Resultado		
1. Busca ativa re	alizada por con	tato telefônico e em domicílio	10	10		
Resultado até dezembro/2022						
		Justificativa				
1. Ação realizada	а;					
Subfunções orçamentárias relacionadas						
304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica;						
Áreas Responsáveis	STS Cidade Tiradentes/ CRS Leste					
Vigilância e	m Saúde			3 -⁄√ ↓		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observad					
Directiz	especifidades	dos territórios municipais				
		a implantação e o fortalecimento o	· ·			
Objetivo	_	Complementares) em todos os serv	•			
	forma de prev	forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida				
Meta	4.11.1. Implar	itação das PICS em 100% das UBS				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Capacitar trab oferta de prática		unidades para ampliação da	4	4		
The second secon	Projeto "Saúde do trabalhador" com oferta de atendimentos individuais e em grupo para trabalhadores no território; 3					
3. Inclusão das PICS dentro do Projeto de "Olho nas DANT" com organização de grupos de atividade física nas unidades em conjunto com atividades de nutrição, clínica médica e apoio psicológico;						
Resultado até dezembro/2022						
Resultado até dezembro/2022 10 Justificativa						
1, 2 e 3. Ações programadas realizadas;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
301 - Atenção Básica;						
Áreas Responsáveis	STS Ermelino Matarazzo/ CRS Leste					
Práticas Integrativas e Complementares em Saúde						





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais						
Objetivo		4.12. Identificação precoce e acompanhamento dos pacientes de risco relacionados a DCNT, objetivando reduzir os casos agravados que chegam					
Meta	UBS, visando a	4.12.1. Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar pra a identificação das					
	A	ções	Ponderação	Resultado			
1. Atualizar territorialização de todas as UBS – realização de levantamento do perfil epidemiológico, sócio demográfico, potencialidades e fragilidades de cada UBS, com construção final de mapa vivo de cada área de abrangência;							
2. Implantação do "Cantinho de Todos" em todas UBS; 1 0							
3. Realizar antropometria pela equipe multi no atendimento à população; 2,5							
4. Aplicar Ficha	2,5	2,5					
5. Busca Ativa da território;	2	2					
	Resulta	ado até dezembro/2022		9			
		Justificativa					
2. SMS não disponibilizou recurso para implantação. Demais ações foram executadas;							
Subfunções orçamentárias relacionadas							
301 - Atenção Básica;							
Áreas Responsáveis	STS Ermelino Matarazzo/ CRS Leste						
Saúde Nu	ricional 3 2 WETAS						





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.13. Promover estratégias para a intervenção no alto indice de gestação em mulheres menores de 18 anos, como o mapeamento de áreas mais vulneráveis, abertura da agenda da UBS para adolescentes, a instituição de fóruns intersetoriais locais em parceria com a Educação, e a oferta de meios para que adolescentes planejem com segurança sua atividade sexual e sua saúde reprodutiva			
Meta	4.13.1. Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 18 anos no território, com o aumento na adesão aos contraceptivos reversíveis e no uso de preservativos entre os adolescentes e jovens, e realização anual de ações na escola em prol da saúde sexual e reprodutiva do adolescente por todas as unidades de saúde do território			
	Ações Pond			Resultado
 Promover atividades com profissionais da saúde e educação sobre gravidez na adolescência, em centro de convivências, centros de juventude, escolas públicas e no sistema de saúde; 				2,5
Promover ações como diversificar locais de cuidado, extrapolando espaços da UBS, envolvendo ACS e criando novas possibilidades de atenção para esta faixa etária;				2,5
3. Promover acesso fácil a métodos contraceptivos com atendimento diferenciado nas UBS;				2,5
do adolescente,	4. Utilizar como meio de comunicação de campanhas de saúde do adolescente, redes sociais e demais meios mais utilizados 2,5 pela faixa etária;			0
	Resultado até dezembro/2022			7,5
		Justificativa		
4. Ação extrapol	a governabilida	de do território;		
	Subfu	ınções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção B	ásica;			
Áreas Responsáveis	STS Freguesia do Ó-Brasilândia/ CRS Norte			
Saúde da Cr Adoleso	•			3 _/\/•





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento, sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no território, considerando os altos índices de sífilis no território, por meio de ações planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância epidemiológica				
Meta	4.14.1. Aumer adquirida	4.14.1. Aumentar em 5% anualmente a taxa de detecção de sífilis adquirida			
	Ações			Resultado	
1. Ofertar capac de saúde de tod		rápido de sífilis para profissionais território;	1	1	
momento do dia	2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis nas gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32º semana e realizar a supervisão desses fluxos;			1	
Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos;			1	1	
4. Identificar pessoas com alto risco de IST (trabalhadores do sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias) e aumentar testagem nesses grupos;			1	1	
5. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de captação na UBS;			1		
6. Promover fóruns e capacitações para profissionais envolvidos no diagnóstico, tratamento e acompanhamento da sífilis congênita, a fim de fortalecer a implementação do protocolo transmissão vertical no território;			2	2	
7. Realizar reuni	7. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis;			2	
8. Garantir que 100% das unidades utilizem e cadastrem todos casos de sífilis em gestante e congênita no Monitora TV;			1	1	
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância S	Sanitária; 301 - A	Atenção Básica;			
Áreas Responsáveis	STS Freguesia do Ó-Brasilândia/ CRS Norte				
Vigilância e	m Saúde			3 _/\/•	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
	4.14. Aument	1.14. Aumentar a taxa de detecção de sífilis adquirida e tratamento,sífilis na gestação, e reduzir o coeficiente de incidência da sífilis congênita no		
Objetivo		siderando os altos índices de sífilis	_	
		ções planejadas para melhor detecção, assistência e vigilância pidemiológica		
Meta		.14.2. Diminuir em 5% anualmente o coeficiente de incidência da sífilis		
	A	ções	Ponderação	Resultado
	1. Ofertar capacitação de teste rápido de sífilis para profissionais de saúde de todas unidades do território;			1
2. Garantir 100% de testagem rápida para sífilis em gestantes no momento do diagnóstico da gravidez e 32º semana e realizar supervisão desses fluxos;			1	1
3. Aumentar testagem rápida em mulheres em idade fértil, principalmente em momentos mais oportunos;			1	1
4. Identificar pessoas com alto risco de IST (trabalhadores do			4	1
sexo, múltiplos parceiros, pessoas em uso abusivo de substâncias) e aumentar testagem nesses grupos;			1	1
5. Melhorar acompanhamento de crianças com sífilis congênita, aumentando busca ativa no território e criando estratégias de 1			1	
captação na UBS;				
6. Promover fóruns e capacitações para profissionais envolvidos no diagnóstico, tratamento e acompanhamento da sífilis				
congênita, a fim de fortalecer implementação do protocolo transmissão vertical no território;			2	
7. Realizar reuniões mensais do comitê de sífilis;			2	2
8. Garantir que 100% das unidades utilizem e cadastrem todos casos de sífilis em gestante e congênita no Monitora TV;			1	1
Resultado até dezembro/2022				10
Subfunções orçamentárias relacionadas				
304 - Vigilância				
Áreas Responsáveis	STS Freguesia do Ó-Brasilândia/ CRS Norte			
Vigilância e	em Saúde			3 -\sqrt{•}





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.15. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Guaianases (13,6)					
Meta	4.15.1. Reduzi	4.15.1. Reduzir a mortalidade infantil				
Ações Ponderação Resultado						
1. Implementar	Implementar e fortalecer métodos contraceptivos;			3,33		
2. Fortalecer protocolos assistênciais, qualificação das equipes assistenciais no que tange o pré natal, puerpério e RN;			3,33	3,33		
3. Fortalecer ações de estímulo ao aleitamento materno; 3,33				3,33		
Resultado até dezembro/2022 10				10		
Justificativa						
1, 2 e 3. Ações programadas realizadas;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
304 - Vigilância	Sanitária; 301 -	Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	STS Guaianases/ CRS Leste					
Saúde da Cr Adoles	-			3 -⁄√ √		





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	4.16. Ampliar gestantes	4.16. Ampliar a resolutividade da Atenção Básica nos casos de sífilis em gestantes		
Meta	4.16.1. Reduzi	r o número de casos de sífilis congé	ènita no territó	rio
	Ações Ponderação Resu			Resultado
1. Garantir que t tenham o tratan		tes diagnosticadas com sífilis O;	3,5	3,5
2. Monitoramen	2. Monitoramento e avaliação; 3,5			3,5
3. Capacitação das equipes; 3			3	
	Resultado até dezembro/2022 1			10
	Justificativa			
1, 2 e 3. Ações p	1, 2 e 3. Ações programadas realizadas;			
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção B	ásica; 304 - Vigi	ância Sanitária;		
Áreas Responsáveis	STS Guaianases/ CRS Leste			
Vigilância e	em Saúde			3 _∕√∕•





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.17. Aumentar a cobertura do Programa Melhor em Casa, com ampliação da EMAD e implantação de uma EMAP no território da Supervisão Técnica de Saúde Ipiranga, para garantir a integralidade do atendimento domiciliar e contribuir com a desospitalização			
Meta	4.17.1. Implan	tação de 2 EMAD e uma EMAP no t	território STS I _I	oiranga
	A	ções	Ponderação	Resultado
Revisão e ajuste do Contrato de Gestão com a Organização Social (Parceiro SPDM);			10	0
Resultado até dezembro/2022 0				0
Justificativa				
1. Em processo de identificação de imóvel e alinhamento com orçamento. Quanto à EMAP, já há profissionais contidos na atual EMAD existente;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;				
Áreas Responsáveis	STS Ipiranga/ CRS Sudeste			
Atenção Domiciliar				





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.18. Aumentar a capacidade de resolutividade com ampliação do acesso frente à demanda espontânea de Urgência e Emergência nos distritos administrativos Sacomã e Cursino				
Meta	4.18.1. Transformar os serviços de urgência e emergência Pronto Socorro Municipal (PSM) Dr. Augusto Gomes de Mattos e AMA Sacomã, por meio da ampliação de leitos, em UPAs				
Ações Ponderação				Resultado	
1. Reforma e ampliação das Unidades AMA Sacomã e PSM Dr. Augusto Gomes de Mattos;			5	0	
2. Revisão e ajuste do Contrato de Gestão com a Organização Social (Parceiro SPDM);			5	0	
Resultado até dezembro/2022			0		
Justificativa					
1. Obras da UPA Sacomã e UPA Augusto Gomes de Mattos iniciaram em dezembro de 2022, com previsão de término de 18 meses; 2. Após implantação das UPAS serão incrementados RH necessários;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;					
Áreas Responsáveis	STS Ipiranga/ CRS Sudeste				
Atenção à U Emergo	_			3 <i>_</i> ∕√ •	





Diretriz		1. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.19. Diminuir	o coeficiente de mortalidade mate	erno no territó:	rio	
Meta	4.19.1. Diminu território	l.19.1. Diminuir em 5% ao ano o coeficiente de mortalidade materno do erritório			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
	1. Qualificar assistência ao pré-natal através da capacitação de profissionais nos protocolos vigentes;			5	
2. Alinhar e adequar fluxos e processo de trabalho de serviços visando à redução de índices de mortalidade materna;			5	5	
Resultado até dezembro/2022 10				10	
Justificativa					
1 e 2. Ações programadas realizadas;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	STS Itaim Paulista/ CRS Leste				
Saúde da Mulher			3 -√√•		





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	ausência na pa	4.20. Aumentar a cobertura das vacinas preconizadas no SISPACTO, cuja a ausência na pandemia impactou diretamente na cobertura vacinal dos menores de 1 ano		
Meta	_	4.20.1. Atingir a cobertura vacinal preconizada (95%), para os menores de 1 ano, para as 4 vacinas selecionadas (Polio, Pneumo, SCR e Penta).		
Ações Ponderação I			Resultado	
1. Retomar audi	torias de vacina	;	4	4
2. Monitorar situ	uação vacinal;		3	3
3. Intensificar ações de busca ativa para atingir a meta de (95%) para menores de 1 ano para as 4 vacinas selecionadas no SISPACTO (pólio, Pneumo, SCR e penta);			3	3
	Resultado até dezembro/2022 10			10
Justificativa				
1 e 2. Ações programadas realizadas;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
304 - Vigilância S	304 - Vigilância Sanitária; 301 - Atenção Básica;			
Áreas Responsáveis	STS Itaim Paulista/ CRS Leste			
Vigilância e	em Saúde			3





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.21. Diminuição significativa de coleta de Papanicolau nas Unidades de Saúde da Supervisão de Itaquera, agravada pela Pandemia em 2020. Como consequência o numero de mortes por câncer de colo de útero tem aumentado			
Meta	4.21.1. Aumer 5% ao ano	4.21.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino em 5% ao ano		
Ações Ponderação Result				Resultado
1. Melhorar acesso através de escuta qualificada,e fluxos melhor definidos na procura espontânea;			3	
2. Busca Ativa no território das UBS de ESF; 3			3	
3. Aumentar número de coletas por médicos ginecologistas e generalistas do território de Itaquera;			2	
4. Realizar camp	4. Realizar campanhas periódicas nas UBS (sábados); 2			2
Resultado até dezembro/2022				10
Justificativa				
1 e 2. Ações programadas realizadas;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Ba	ásica;			
Áreas Responsáveis	STS Itaquera/ CRS Leste			
Saúde da	Mulher			3 _/\/•





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	4.22. Identific	4.22. Identificar e tratar em tempo oportuno à tuberculose		
Meta	4.22.1. Alcanç	ar uma proporção de cura de 65%	em 2025	
	A	ões	Ponderação	Resultado
Aumento de unidades para realização de PPD (teste tuberculínico);		2	2	
2. Intensificação	da busca ativa	de contatos de tuberculose;	4	4
3. Capacitação de profissionais das unidades e sensibilização da equipe de saúde;		2	2	
4. Reunião regular com representantes de vigilância em saúde das UBS;		2	2	
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1 e 2. Ações programadas realizadas;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1	
304 - Vigilância S	Sanitária;			
Áreas Responsáveis	STS Itaquera/ CRS Leste			
Vigilância em Saúde		3 -/\/•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais
Objetivo	4.23. Ampliar o acesso à Atenção Domiciliar no território com base na população adstrita
Meta	4.23.1. Implantar EMAD Tipo 1 e EMAP na Supervisão Técnica de Saúde Lapa Pinheiros

Ações	Ponderação	Resultado
1. Definir espaço físico para implantação do serviço;	4	0
2. Adquirir mobiliários, equipamentos e apoio logístico;	2	0
3. Definir, selecionar e contratar recursos humanos;	2	0
4. Capacitar e integrar EMAD na rede de atenção à saúde; 2		0
Resultado até dezembro/2022		
1		

Justificativa

1, 2, 3 e 4. Em 2022, não foi possível atingir meta proposta devido falta de recurso financeiro. Paralelamente, a partir de estudo mais detalhado da necessidade do território, sugerida revisão desta meta. Reprogramada para 2023 implantação de 1 EMAP;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica; 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	STS Lapa-Pinheiros/ CRS Oeste
Responsáveis	313 Lapa-Fillileilos/ Ch3 Deste

Atenção Domiciliar







Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as				
	especifidades dos territórios municipais				
Objetive	4.24.1. Amplia	r o acesso à Atenção Domiciliar no	território com	base na	
Objetivo	população ads	strita			
	Implantar Equ	ipes do Programa Acompanhante d	le Idosos (PAI)	na	
Meta	Supervisão Té	cnica de Saúde Lapa Pinheiros			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Definir espaço	o físico para imp	lantação do serviço;	4	0	
2. Adquirir mobi	Adquirir mobiliários, equipamentos e apoio logístico; 2			0	
3. Definir, seleci	3. Definir, selecionar e contratar recursos humanos; 2			0	
4. Capacitar e integrar PAI na rede de atenção à saúde; 2 0				0	
Resultado até dezembro/2022 0				0	
Justificativa					
1, 2, 3 e 4. Meta alcançada parcialmente com a implantação de 1 equipe PAI em agosto/22					
na Subprefeitura de Pinheiros, permanecendo para próximo ano ações necessárias para					
implantação de	implantação de segunda equipe PAI em UBS a definir;				
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Sinhainea / CDS Coata					
Responsáveis	STS Lapa-Pinheiros/ CRS Oeste				
المنظمة				3 ,	
Saúde do Idoso			<i>-</i> W/•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo		4.25. Ampliar a cobertura de equipes de Saúde Bucal no território com base na população adstrita		
Meta	·	4.25.1. Expandir para 39% a cobertura da população adstrita por Equipes da Saúde Bucal		
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Incremento de 2 equipes de saúde bucal no território da STS M'Boi Mirim;			10	10
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1. Implantadas 3 equipes de saúde bucal no território, sendo 2 equipes na UBS Parque Lago em mar/2022 e 1 equipe na AMA/UBS Parque Novo Santo Amaro em ago/2022;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas		
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	STS M'Boi Mirim/ CRS Sul			
Saúde Bucal			3 -⁄√•	





Diretriz 4. Garant		rantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as			
Directiz	especifidades	especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.26. Aumento	o da oferta de serviços e do acesso	aos atendimer	itos em	
Objetivo	saúde mental	saúde mental			
	4.26.1. Implan	tar três CAPS no território: CAPS In	fanto-Juvenil I	II no	
Meta		dim São Luiz, CAPS Adulto III no dis	trito do Jardim	São Luiz e	
	CAPS Infanto	luvenil no Jardim Ângela			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Executar o pro	ocesso de impla	ntação de CAPS Infanto Juvenil III			
e CAPS Adulto II	I no Distrito do	Jardim São Luiz e elaborar estudo	10	10	
para implantação de CAPS Infanto Juvenil no Jardim Ângela;					
Resultado até dezembro/2022 10					
Justificativa					
1. Em 16/08/2022, inaugurados CAPS Adulto III Jardim São Luiz e CAPS Infanto Juvenil III					
Jardim São Luiz. Realizadas visitas em espaços físicos para avaliar condições de implantação					
para CAPS Infan	para CAPS Infanto Juvenil no Jardim Ângela;				
	Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;					
Áreas	STS M'Boi Mirim/ CRS Sul				
Responsáveis	S 313 W BOT WITHIN CR3 301				
Saúde N	/lental			3	
Jauach					





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as			
Directiz	especifidades dos territórios municipais			
	4.27. Ampliar	o acesso da população à atenção p	rimária à saúde	e na região
	da área de ab	rangência da UBS Belenzinho e UBS	Santo Estevão	, devido a
Objetivo	aumento da p	opulação local (moradores, imigrar	ntes, população	de rua e
	trabalhadores), além de barreiras físicas e distan	ciamento que o	dificultam o
	acesso da pop	ulação à UBS de referência		
Meta	4.27.1. Implar	tar uma nova UBS no território de	abrangência da	as UBS
ivieta	Belenzinho e l	JBS Santo Estevão		
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Discussão cor	n a Coordenado	ria, SMS e Conselho Gestor do		
território, sobre	território, sobre o acompanhamento da construção do projeto 10			0
indicado;				
Resultado até dezembro/2022 0			0	
Justificativa				
1. Até o momento, não houve deliberação para início da implantação do novo				
equipamento;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas STS Mooca- Aricanduva-Formosa-Carrão/ CRS Sudeste				
Responsáveis STS Mooca- Aricanduva-Formosa-Carrao/ CRS Sudeste			<u> </u>	
Atom====	Dácias			3
Atenção Básica				<i>-</i> ₩•





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.28. Ampliar do território	4.28. Ampliar o acesso da população adstrita aos serviços de saúde mental do território		
Meta	4.28.1. Implan	tar CAPS AD III Aricanduva		
	A	ões	Ponderação	Resultado
1. Discussão com CRS, SMS e Conselho Gestor do território, sobre acompanhamento da construção do projeto indicado;			10	0
Resultado até dezembro/2022 0				
Justificativa				
1. Até o momento, não houve deliberação para início da implantação do novo equipamento;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	STS Mooca- Aricanduva-Formosa-Carrão/ CRS Sudeste			
Saúde Mental 3			3 -W•	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as				
Directiz	especifidades dos territórios municipais				
	4.29. Qualifica	ır e sensibilizar os ACSs sobre seu p	apel enquanto		
Objetivo	conexão/vínc	ulo da população cadastrada com a	unidade de sa	úde,	
Objetivo		ie o ACS tenha noções básicas sobr			
	da Atenção Pr	imária, fortalecendo asssim sua açã	ão no território		
Meta	4.29.1. Capaci	tar e sensibilizar 100% dos ACS do t	território até 2	025	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Planejar açõe	s em parceria co	om interlocutores e OSS;	2	2	
2. Elaborar cron	ograma de visit	as;	2	0	
3. Elaborar material orientativo; 3			3	0	
4. Visitas com início das atividades;		3	0		
Resultado até dezembro/2022			2		
Justificativa					
1. Ação realizada; 3. Ação iniciada com levantamento junto a ACS sobre temas de interesse					
para capacitação; 2 e 4. Visitas não realizadas devido à COVID-19 e substituídas por <i>lives</i> e					
atividades remo	atividades remotas;				
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas	2722 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
Responsáveis	STS Parelheiros/ CRS Sul				
Atenção	Básica			3	
				~V~~	





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	4.30. Manter altas taxas de cura no tratamento de Tuberculose na região, conforme a meta estabelecida pelo Programa Municipal de Controle da Tuberculose, considerando o impacto causado pela pandemia			
Meta	4.30.1. Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos			
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Orientação presencial mensal dos serviços de saúde para prestação de contas e discussão dos casos e condutas;			5	
Capacitar UBS e atualizar de protocolos; 4			4	
3. Visita paciente; 1			0	
Resultado até dezembro/2022			9	
Justificativa				
1 e 2. Ações contínuas. Durante 2022, realizadas orientações a profissionais de serviços de saúde sobre protocolos do Programa Municipal de Controle da Tuberculose - PMCT. 3. Não realizadas devido a quadro técnico reduzido;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;				
Áreas Responsáveis	STS Parelheiros/ CRS Sul			
Vigilância e	m Saúde			3 _∕√ √





Diretriz	Diretriz 4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	4.31. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil através de ações de orientação, atendimento e acompanhamento desde o pré-natal até os primeiros 6 anos de vida		
Meta	4.31.1. Reduzir CMI de 10,3 para 9 em 2025		

Ações	Ponderação	Resultado
1. Garantir acompanhamento mensal a todas gestantes do território;	1,4	1,4
2. Fortalecer orientações de cuidados com o RN nos grupos de gestantes, focados principalmente nos riscos e cuidados dos primeiros 45 dias de vida do RN e puérpera;	1,4	0
3. Garantir teste rápido de sífilis, tratamento e acompanhamento para todas gestantes;	1,4	0
4. Priorizar grupo de amamentação visando adesão ao mesmo;	1,4	0
5. Garantir primeira consulta de puericultura até décimo dia de vida do RN;	1,4	1,4
6. Garantir acompanhamento mensal em consulta de puericultura;	1,4	1,4
7. Realizar busca ativa de gestantes e crianças com atraso vacinal;	1,5	1,5
Resultado até dezembro/2022		5,7

Justificativa

2 e 4. Apesar de retomadas atividades em grupo na Atenção Básica, grupos de gestantes e de amamentação ainda não são ofertados por 100% das UBS do território. STS está em planejamento junto às UBS para garantir oferta 100%, considerando planejamento e particularidades de cada UBS; 3. Ampliada realização de testes rápidos de sífilis, porém ainda não foi realizado em 100% das gestantes. O tratamento e acompanhamento é realizado durante o pré-natal;

Subfunções orçamentárias relacionadas

304 - Vigilância Sanitária;

Áreas	
Posnonsávois	STS Penha/ CRS Sudeste

Saúde da Criança e do Adolescente







Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	4.32. Aperfeiçoar as ações de tratamento e acompanhamento dos pacientes com Tuberculose visando um aumento na taxa de cura e uma					
	diminuição ex	pressiva da taxa de abandono				
Meta	4.32.1. Reduzi	r a taxa de abandono atual de 12%	para 5% até 20	025		
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Oferecer TDO	para 100% dos	pacientes;	2,5	2,5		
2. Identificar parcerias no território que possam contribuir nas estratégias de empoderamento das pessoas com TB;						
3. Garantir consulta médica mensal a todos os casos; 2,5						
4. Garantir avaliação e acompanhamento com equipe multidisciplinar; 2,5						
	Resulta	ido até dezembro/2022		10		
	Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica; 122 - Administração Geral;						
Áreas Responsáveis	STS Penha/ CRS Sudeste					
3						





Vigilância em Saúde

Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.33. Diminuir a disparidade entre a atual mortalidade por câncer de prostata em 2020 (12,1) em relação ao cenário da STS Perus (21)				
Meta	4.33.1. Implantar projetos nas UBS para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção do câncer de próstata				
Ações Ponderação Resultado					
Ampliar acesso à saude do homem nas UBS, priorizando atendimento nos horários de abertura e encerramento;		5	0		

2. Oportunizar realização de diversos procedimentos no mesmo 5 5 Resultado até dezembro/2022 5

Justificativa

1. Ações em andamento: ampliação do acesso à saúde do homem através de oferta de questionário de triagem de sintomas de trato urinário e fatores de risco para homens presentes na UBS, busca ativa no território e oferta de consulta médica de livre demanda em período das 7h às 19h;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

dia;

Áreas Responsáveis	STS Perus/ CRS Norte
-----------------------	----------------------

Doenças Crônicas Não Transmissíveis







Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.34. Diminuir a disparidade entre a atual taxa de mortalidade infantil no MSP em 2020 (10,1) em relação ao cenário da STS Perus (13,1)				
Meta	4.34.1. Reduzi	r a mortalidade infantil			
	A	ões	Ponderação	Resultado	
1. Qualificar pré	-natal e pueritc	ultura;	3	0	
2. Ações de edu familias;	4	4			
3. Ação de EPS para profissionais da rede atráves de grupo de trabalho;					
Resultado até dezembro/2022 7					
Justificativa					
1. Ações em andamento: monitoramento de RNs de risco em parceria com HGT, procurando superar alguns desafios de articulação de rede que afetam fluxo entre hospital e UBS; intensificação da vacinação;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	STS Perus/ CRS Norte				
Saúde da Criança e do					





Adolescente

Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.35. Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e,consequentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração				
Meta	4.35.1. 24% da população adstrita à STS Pirituba de hipertensos acima de 18 anos, diagnosticados ao final de 2025.				
Ações Ponderação Resultado					
1. Implementar rastreamento em 100% das Unidades, para usuários maiores de 18 anos;					
Resultado até dezembro/2022 10					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;		
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	STS Pirituba/ CRS Norte				
Doenças Crĉ Transmi	A P-				





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.36. Aprimorar a qualidade assistencial no pré natal com foco na redução da mortalidade infantil				
Meta	4.36.1. 90% de gestantes acompanhadas pelas UBS com 7 consultas ou mais				
Ações Ponderação Resultado					
1. Realizar a busca ativa das gestantes faltosas e análise do BI das gestantes sem movimentação, semanalmente;					
Resultado até dezembro/2022 10					
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	STS Pirituba/ CRS Norte				
Saúde da	a Mulher				





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.37. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidade do público atendido				
Meta	4.37.1. Ampliar a cobertura da STS Santa Cecília implantando 8 novas equipes, considerando as necessidades das UBS Consolação, Santa Cecília e Boracea				
	e Boracea				

Ações	Ponderação	Resultado	
1. Implantar 1 ESF na UBS Boracea	10	0	
Resultado até dezembro/2022			
Justificativa			

Não houve previsão no Programa de Metas da construção da UBS Consolação, torna-se inconsistente ampliação da ESF pela inexistência do serviço; Com finalização do processo de territorialização, ocorrido nesta STS, não houve necessidade de ampliação de equipe da ESF na UBS Boracea, também pelo fato de que moradias entregues no território tiveram baixa adesão cadastral; 3. Na UBS Santa Cecília não há necessidade de ampliação, já que ESF do Centro de Saúde Escola Barra Funda ampliou sua área de cobertura absorvendo parte da população mais vulnerável do território;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis	STS Santa Cecília/ CRS Centro	
Atenção	ásica 3	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo		4.38. Garantir acesso às opções de planejamento familiar da população em situação de rua				
Meta	·	4.38.1. Implantar projeto de planejamento familiar para a população em situação de rua no território da STS Santa Cecília				
	A	ões	Ponderação	Resultado		
1. Identificação	e cadastro da po	opulação alvo;	5	5		
2. Capacitação d	2. Capacitação de equipes para implantação do projeto; 5 5					
Resultado até dezembro/2022 10						
		Justificativa				
1 e 2. Ações pro	gramadas para	2022 realizadas;				
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	;			
301 - Atenção B	ásica;					
Áreas Responsáveis STS Santa Cecília/ CRS Centro						
Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua						





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.39. Aumentar gradualmente o número de coletas de Papanicolaou, de acordo com a população alvo do território de cada UBS, visando refletir na redução da incidência de Mortalidade por Câncer de Colo Uterino				
Meta	4.39.1. Aumer população alv	nto de 50% do número de coletas a o por UBS	té 2025, de aco	ordo com a	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Desenvolver instrumento de controle em todas UBS para identificar mulheres da população alvo (25 a 64 anos);					
2. Capacitação de profissionais envolvidos na Saúde da Mulher das UBS para coleta de exame de Papanicolau;					
3. Sensibilizar população alvo e profissionais, através de campanhas educativas locais;					
	Resulta	ido até dezembro/2022		10	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	:		
301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis	STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé/ CRS Norte				
Saúde da Mulher				3 -∕√ ∳	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais					
Objetivo	4.40. Diminuir a disparidade entre o atual Coeficiente de Incidência da Sífilis Congênita no MSP (7,6) em relação ao cenário da STS Santana / Tucuruvi / Jaçanã / Tremembé (15,5)					
Meta		4.40.1. Reduzir coeficiente de incidência da sífilis congênita para 7,5 por mil nascidos até 2025				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
	tes detectados	oramento de todos casos de no território dentro da STS	2	0		
Apoio às UBS para busca ativa de todos casos detectados no território que faltarem a consultas, deixarem de realizar exames ou não comparecerem à data agendada para tratamento;						
	3. Realizar campanhas educativas junto à população visando redução de DST na população adulta do território;					
4. Distribuir preservativos durante pré-natal e puerpério de gestantes com sífilis a fim de prevenir casos de reinfecção;						
5. Campanhas de testagens para detecção de sífilis na população adulta do território, com ênfase na população jovem;						
6. Oportunizar teste rápido de sífilis junto à realização do pregnóstico nas UBS;						
	Resulta	ido até dezembro/2022		8		
		Justificativa				
1. Como sistema Monitora TV não foi completamente implantado na plataforma e-saúde até o presente momento, foi desenvolvida uma planilha com acesso compartilhado entre UBS, UVIS e STS para acompanhamento dos casos;						
Subfunções orçamentárias relacionadas						
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;						
Áreas Responsáveis	STS Santana-Tucuruvi-Jaçanã-Tremembé/ CRS Norte					
Vigilância em Saúde						





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais		
Objetivo	4.41. Aumentar o índice de exame citopátológico de colo uterino, de acordo com o preconizado no SISPACTO, que considera o exame em 50% da população alvo		
Meta	4.41.1. Aumentar a realização de exame citopatológico de colo uterino		
Ações		Ponderação	Resultado

Ações	Ponderação	Resultado
1. Capacitação de profissionais visando aumentar número de coletas;	3	3
2. Busca ativa de mulheres que fazem parte do público alvo;	2	2
3. Ações em sala de espera;	2	2
4. Ações com gestantes e puérperas;	3	3
Resultado até dezembro/2022		

Justificativa

1, 2, 3 e 4. Ações realizadas por meio do Avança Saúde da Mulher, mutirão de coleta de papanicolau, ações educativas em sala de espera durante Outubro Rosa, maior abordagem da temática nos grupos terapêuticos e de PICS das UBS e aumento no número de profissionais habilitados pela FOSP;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas Responsáveis		STS Santo Amaro-Cidade Ademar/ CRS Sul	
Saúde da	Mulher		3







Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as				
Directiz	especifidades dos territórios municipais	municipais			
Objetivo	4.42. Reduzir a incidência de sífilis congênita no t	erritório por m	reio do		
Objetivo	fortalecimento de ações na Atenção Básica				
Meta	4.42.1. Reduzir em 40% a incidência de sífilis con	ıgênita no terri	tório		
	Ações	Ponderação	Resultado		
1. Intensificação	de ações já praticadas;	2	2		
2. Capacitação e	sensibilização equipe das UBS;	2	2		
3. Aumentar açô	ões de sala de espera;	1,5	1,5		
4. Reforçar fluxo de atendimento junto às equipes; 3			3		
5. Pré-natal do homem; 0,5			0,5		
6. Ações com adolescentes gestante; 1			1		
Resultado até dezembro/2022			10		
Justificativa					
1, 2, 3, 4, 5 e 6. Ações realizadas por meio do Avança Saúde da Mulher, abordagem e orientação para efetivação do pré-natal do homem em reuniões de RT Enfermagem e RT Médicos, intensificação da testagem no processo inicial do pré-natal, ações educativas em sala de espera durante Outubro Rosa, maior abordagem da temática em grupos de planejamento familiar e de gestantes;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	STS Santo Amaro-Cidade Ademar/ CRS Sul				





Responsáveis

Vigilância em Saúde

Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo		4.43. Melhor acompanhamento da população infanto-juvenil, considerando sua maior vulnerabilidade			
Meta		4.43.1. Realizar 80% das atividades programadas conjuntamente entre NPV, PSE e Saúde Mental			
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Realizar reuniões entre STS (interlocuções NPV, PSE e Saúde Mental) e OSS FUABC para definição de cronograma mensal, 10 10 metodologia e recursos humanos necessários					
Resultado até dezembro/2022				10	
Justificativa					
1. Ações programadas realizadas;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica; 304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	STS São Mateus/ CRS Leste				
Saúde da Criança e do Adolescente			3 <i>-</i> √√•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo		4.44. Melhorar a eficiência do monitoramento sobre diagnóstico laboratorial para Sífilis Congênita em RN			
Meta	_	ar 80% de avaliação dos resultados lis congênita até 40 dias após o pa	•	RN	
	A	ções	Ponderação	Resultado	
1. Intensificação da supervisão feita pelo Comitê de Mortalidade Materno Infantil (UVIS, STS e OSS FuABC) sobre ações de Vigilância Epidemiológica para cumprimento do Protocolo para prevenção de Sífilis Congênita na rede básica					
Resultado até dezembro/2022 10					
Justificativa					
1. Ação programada realizada;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	STS São Mateus/ CRS Leste				
Vigilância em Saúde			3 <i>-</i> √√•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.45. Melhorar a busca ativa para o cuidado das DCNT, com a adesão dos usuários as PICS, a fim de diminuir as taxas de morbi mortalidade relacionadas aos agravos causados pelas DCNT			
Meta	4.45.1. Aumentar em 40% a adesão da população às PICS nas unidades de saúde da STS São Miguel, seguindo as orientações da portaria n°368/202SMS.G			
	A	ções	Ponderação	Resultado
1. Educação permanente; 4 4			4	
2. Ações de busca ativa; 6 6			6	
Resultado até dezembro/2022			10	
Justificativa				
1 e 2. Ações programadas realizadas;				
Subfunções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção Básica;				
Áreas Responsáveis	STS São Miguel/ CRS Leste			
Práticas Integrativas e Complementares em Saúde			3 <i>-</i> √√•	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.46. Acompanhar e tratar as gestantes diagnosticadas com sífilis, de acordo com os protocolos da Saúde da Mulher, com a busca ativa das gestantes que abandonam o Pré natal e educação permanente para todos os profissionais envolvidos no atendimento à gestante				
Meta	4.46.1. Diminւ	uir a trasmissão vertical de sífilis em	n, no mínimo, 6	60%	
	Ações Ponderação Resu				
1. Educação per	1. Educação permanente; 4			4	
2. Ações de busca ativa; 6 6				6	
Resultado até dezembro/2022			10		
Justificativa					
1 e 2. Ações programadas realizadas;					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
304 - Vigilância Sanitária;					
Áreas Responsáveis	STS São Miguel/ CRS Leste				
Vigilância em Saúde 3 —√√•			3 _/\/•		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo	4.47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido				
Meta	4.47.1. Implantar 1 Unidade Básica de Saúde no distrito administrativo da Liberdade				
Ações Ponderação Resultado					
1. Busca de imóvel para UBS Liberdade; 10 0					
Resultado até dezembro/2022 0					
Justificativa					
1. Imóvel público solicitado à subprefeitura em tramitação no setor jurídico da CRS Centro. STS Sé formará GT para realizar ações programadas para 2023 e identificar melhor localização para UBS e suas características de atendimento e necessidades funcionais (equipe e edificação);					
Subfunções orçamentárias relacionadas					
301 - Atenção Básica;					

STS Sé/ CRS Centro





Áreas

Responsáveis

Atenção Básica

Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
	4.47. Garantir à população atendimento integral em saúde, por meio da					
Objetivo	ampliação da cobertura territorial dos serviços de atenção básica e seus programas, considerando as especificidades do público atendido					
Meta	•	r para 50 % a cobertura das Equipe território da STS Sé	es de Estratégia	de Saúde		
	A	ões	Ponderação	Resultado		
1. Acompanham	1. Acompanhamento da cobertura e movimento populacional 10			10		
Resultado até dezembro/2022 10				10		
		Justificativa				
1. Meta de 31,5% de cobertura de ESF atingida em jul/2022, de acordo com dados do SISAB. STS Sé tem monitorado cadastros via SISAN, CEInfo e contato com UBS. Houve participação de ação conjunta com a EPS e CRS Centro sobre acolhimento e cadastros com os ACS;				rticipação		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção B	ásica;					
Áreas Responsáveis		STS Sé/ CRS Centro				
Atenção Básica			3 -√√•			





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.48. Garantir à população em situação de rua at saúde, através da ampliação das equipes de Consatendimento às necessidades desta população e serviços intersetoriais	sultório na Rua	para	
Meta	4.48.1. Com base no número atualizado da população em situação de rua.			
	Ações	Ponderação	Resultado	
1. Ampliação da	UBS República para comportar mais			

Ações	Ponderação	Resultado
1. Ampliação da UBS República para comportar mais adequadamente equipes de CnR previstas;	5	0
2. Reforma da UBS Sé para comportar mais adequadamente equipes de CnR previstas;	5	5
Resultado até dezembro/2022		5

1. Solicitado exclusão da ação. Dados informados de cadastro de equipes de CNRua não atingem sua capacidade máxima, exceto UBS República. Porém, a cobertura será rediscutida, pois equipes da Sé atendem territórios próximos; 2. UBS Sé passou por reforma parcial e contemplou consultório para equipes CNRua oferecendo melhores condições de trabalho e atendimento;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

Áreas	STS Sé/ CRS Centro
Responsáveis	313 Sey Ch3 Centro

Saúde da População em Situação de Rua – Consultório na Rua







Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
		rando o aumento de 47,59% no Coe	eficiente de mo	rtalidade	
Objetivo	por câncer de	mama de 2017 a 2020 (16,6 para 2	4,5), identifica	r, orientar	
		nulheres de risco ou em período pa			
Meta	4.49.1. Aumer	4.49.1. Aumentar a razão de exames de mamografia na população-alvo			
	Α	ções	Ponderação	Resultado	
		zado instituído em 03/2021			
•		o, geograficamente definida ,	2,5	2,5	
convocação para					
, ,		o de referência e			
		a ampliar cobertura na	2,5	2,5	
especialista;	e reduzir tempo	de espera para avaliação com			
	nédicos das UBS	s para interpretação dos			
resultados de mamografia nas unidades solicitantes, priorizando				0	
agendamentos o	de primeira con	sulta com mastologista, segundo	2,5	0	
protocolo municipal dos Serviços de Referência de Mama (SRM);					
4. Sistematizar fluxo de ações entre equipamentos para agilizar					
		ento precoce das lesões	2,5	2,5	
sugestivas de câncer;					
	Resulta	ado até dezembro/2022		7,5	
		Justificativa			
	•	e profissionais médicos na leitura o ão realizaram a capacitação;	dos resultados.	Muitos	
	Subfu	ınções orçamentárias relacionadas			
301 - Atenção B	ásica;				
Áreas Responsáveis		STS Vila Mariana-Jabaquara/ CRS Sudeste			
Saúde da	Mulher			3 -⁄√ ↓	





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais
Objetivo	4.50. Melhorar as condições físicas do Ambulatório de Especialidades CECI "Dr Alexandre Kalil Yasbek" para melhor atendimento em saúde
Meta	4.50.1. Reformar o Ambulatório de Especialidades CECI "Dr Alexandre Kalil Yasbek"

Ações	Ponderação	Resultado
1. Elaboração dos projetos de reforma para início do processo licitatório-reforma do AE CECI;	10	0
Resultado até dezembro/2022		0

1. Entrega do projeto não concluída: foi deferida solicitação da empresa CITIPLAN Engenharia Ltda., sendo concedida prorrogação de 60 dias a partir de 16/12/2022 para entrega do Projeto Executivo Completo para a reforma geral do AE Alexandre K. Yasbeck (contrato 013/2022);

Subfunções orçamentárias relacionadas

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial;

Áreas	STS Vila Mariana-Jabaquara/ CRS Sudeste
Responsáveis	313 VIIa Mariaria-Japaquara/ CR3 Suueste

Atenção Ambulatorial Especializada









Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais				
Objetivo		4.51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social				
Meta		4.51.1. Contratar 2 equipes de ESF para cobertura das áreas de maior vulnerabilidade e acesso para melhoria dos indicadores de saúde locais				
	A	ções	Ponderação	Resultado		
1. Contratação d	1. Contratação de 2 equipes de ESF para UBS Vila Ede; 10			0		
Resultado até dezembro/2022 0			0			
	Justificativa					
1. Aguardando a R008/2015, acin	~	MS para aumento do valor de cust té dez/2021;	eio no contrato)		
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas				
301 - Atenção B	301 - Atenção Básica;					
Áreas Responsáveis		STS Vila Maria-Vila Guilherme/ CRS Norte				
Atenção Básica		3				





Diretriz		4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo		I.51. Ampliar o acesso à atenção básica e requalificar a assistência na Vila Maria/Vila Guilherme em território de vulnerabilidade social			
Meta	•	tar equipes de Estratégia Saúde da UBS Parque Novo Mundo I e UBS P	• •		
	Ag	ções	Ponderação	Resultado	
1. Definir no Termo Aditivo do Contrato de Gestão R8 o plano de trabalho para contratação de equipes de ESF da AMA/UBS/ESF 10 0 Integrada Jardim Brasil e sua implantação			0		
Resultado até dezembro/2022 0				0	
		Justificativa			
1. Autorizada ex	pansão de 1 ESI	na UBS Jardim Brasil. Aguardando	demais autori	zações;	
	Subfu	nções orçamentárias relacionadas	1		
301 - Atenção Ba	ásica;				
Áreas Responsáveis	STS Vila Maria-Vila Guilherme/ CRS Norte				
Atenção Básica			3 -⁄√ ↓		





Diretriz	4. Garantir a atenção integral e equidade no acesso à saúde, observadas as especifidades dos territórios municipais			
Objetivo	4.52. Aumentar o número de aplicação do instrumento AMPI-AB nas UBSs da STS Vila Prudente/Sapopemba, dado que o instrumento que permite as UBS a qualificação da demanda, planejamento e gestão do cuidado em saúde das pessoas idosas na Rede de Atenção à Saúde			
Meta	4.52.1. Aplicação de AMPI em ao menos 17% da população idosa da STS V Prudente/Sapopemba			
Ações Ponderação Resultad				
	Ações	Ponderação	Resultado	
	Ações quipe de Atenção Básica e ESF sobre importância AMPI-AB na linha de cuidado da saúde Pessoa	Ponderação 3	Resultado 3	
do instrumento Idosa;	quipe de Atenção Básica e ESF sobre importância			

Resultado até dezembro/2022

1. Sensibilização de equipes de UBS através de participação em reunões de equipes e reuniões técnicas; 2. Considerando renovação dos conselhos gestores das UBS em função de eleições ocorridas em maio, sensibilização dos conselheiros está ocorrendo paulatinamente nas reuniões locais; 3. Capacitações acontecendo de forma contínua nas UBS, sempre que ocorre mudança de profissionais;

Subfunções orçamentárias relacionadas

301 - Atenção Básica;

•				
Áreas Responsáveis		STS Vila Prudente-Sapopemba/ CRS Sudeste		
Saúde do	o Idoso		10 4≜ ▶	3/









Diretriz	 Garantir a atenção integral e equidade no aces especifidades dos territórios municipais 	sso à saúde, ob	servadas as
Objetivo	4.53. Diminuir o coeficiente de incidência de sífili da STS V Prudente/Sapopemba	s congênita no	território
Meta	4.53.1. Reduzir o coeficiente de incidência de sífilis congênita para 2,5/1.000 nascidos vivos até 2025		
Ações		Ponderação	Resultado
1. Facilitar acesso a todas mulheres com atraso menstrual ao teste urinário de gravidez;		1	1
2. Realizar teste ránido nara sífilis nara todas mulheres que			

	Ações	Ponderação	Resultado	
	1. Facilitar acesso a todas mulheres com atraso menstrual ao teste urinário de gravidez;	1	1	
	2. Realizar teste rápido para sífilis para todas mulheres que procurarem serviço para teste de gravidez, independentemente do seu resultado;	2	0	
	3. Frente a diagnóstico de sífilis, garantir início imediato do tratamento com inclusão do parceiro;	2	0	
	4. Garantir tratamento adequado para sífilis em gestante e seu(s) parceiro(s);	1	0	
	5. Garantir acompanhamento adequado da titulação do exame não treponêmico;	1	0	
	6. Oferecer teste rápido para sífilis em toda consulta de prénatal para gestantes com vulnerabilidades;	1	0	
	7. Realizar teste rápido para sífilis para todas gestantes sem diagnóstico de sífilis durante a gestação no 3º trimestre (pode ser associado à coleta do streptococo);	1	0	
	8. Realizar registro adequado de todas condutas durante prénatal em prontuário e cartão da gestante;	1	0	
Resultado até dezembro/2022			1	
	1			

2. Dificuldade no convencimento de mulheres com atraso mentrual da realização conjunta do teste rápido e teste de gravidez; 3. Resistência da realização do tratamento por parceiro; 4 e 5. Dificuldade em realizar tratamento de maneira adequada e controle de cura, principalmente em gestantes vulneráveis e que mudam de território constantemente; 6 e 7. Perdas de oportunidades na coleta do teste rápido quando gestante comparece na UBS; 8. Conscientização da equipe na importância do registro adequado de tratamento e controle no cartão da gestante. Mudança constante de profissionais da equipes, que necessitam de orientação e capacitações constantes, dificulta realização das ações;

Subfunções orçamentárias relacionadas

304 - Vigilância Sanitária;

Áreas Responsáveis	STS Vila Prudente-Sapopemba/ CRS Sudeste
	313 viid i i ducinte 3apopenisa, ens sudeste

Vigilância em Saúde







RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR

3º QUADRIMESTRE DE 2023

Lista de Siglas:

AB - Atenção Básica

ACS - Agente Comunitário de Saúde AE - Ambulatório de Especialidades

AT – Acompanhante Terapêutico

ACRis – Áreas Contaminadas com Risco Confirmado

AHM - Autarquia Hospitalar Municipal

AMA – Assistência Médica Ambulatorial

AMPI-AB - Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica

AMLURB - Autoridade Municipal de Limpeza Urbana

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

APGP – Assessoria Parlamentar e de Gestão Participativa

APS - Atenção Primária em Saúde

APA – Autorização Prévia Anual

APACS – Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade

APD - Ajuda Pública ao Desenvolvimento

ASB – Auxiliar de Saúde Bucal

ASCOM – Assessoria de Comunicação

ASPLAN – Assessoria de Planejamento

BID – Banco Interamericano de Desenvolvimento

CAB - Caderno de Atenção Básica

CACAC – Coordenadoria de Avaliação e Controle da Assistência Complementar

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

CAH – Coordenadoria de Assistência Hospitalar

CAS – Coordenadoria de Administração e Suprimentos

CBO – Classificação Brasileira de Ocupações

CCO – Centro de Cuidado Odontológico

CDC - Centro de Prevenção e Controle de Doenças

CDS - Coleta de Dados Simplificada

CECCO – Centro de Convivência e Cooperativa

CEInfo - Coordenação de Epidemiologia e Informação

CEO - Centros de Especialidades Odontológicas

CER - Centro Especializado em Reabilitação

CFT – Comissão Farmacoterapêutica

CGM - Controladoria Geral do Município

CI - Coeficiente de Incidência

CIB – Comissão Intergestores Bipartite

CID - Classificação Internacional de Doenças

CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

CIS – Coordenadoria de Informação em Saúde

CIT – Comissão Intergestores Tripartite

CLT – Consolidação das Leis do Trabalho

CM - Coeficiente de Mortalidade





CMI - Coeficiente de Mortalidade Infantil

CMS – Conselho Municipal de Saúde

CNES – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde

CNS – Cartão Nacional de Saúde

COAPES – Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde

COCIN – Coordenadoria de Controle Interno

COE – Centro de Operações de Emergências

COGEP – Coordenadoria de Gestão de Pessoas

COSAP – Coordenadoria de Saúde e Proteção Animal

COSEMS-SP – Conselho de Secretários Municipais de São Paulo

COVISA – Coordenadoria de Vigilância em Saúde

CPCS – Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde

CRASAs - Atenção Integral às Pessoas em Situação de Acumulação

CROSS – Central de Regulação de Oferta e Serviços de Saúde

CRS - Coordenadoria Regional de Saúde

CRST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CS - Coordenadoria de Atenção à Saúde

CTA – Centro de Testagem e Aconselhamento

CTIC - Coordenadoria de Tecnologia da Informação e Comunicação

COCIN – Coordenadoria de Controle Interno

CRUE – Central de Regulação de Urgência e Emergência

DAs - Distritos Administrativos

DAE – Departamento de Especialidades

DANT – Doenças e Agravos Não Transmissíveis

DATASUS - Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde

DIGISUS – Sistema de Informação

DCGC - Departamento de Contratos de Gestão e Convênios

DCNT – Doenças Crônicas Não Transmissíveis

DCV - Doenças Cerebrovasculares

DEGAS - Departamento de Gestão da Assistência

DI – Departamento de Infraestrutura

DIC - Doenças Isquêmicas do Coração

DJES – Departamento de Apoio Técnico às Demandas Judiciais em Saúde

DM – Diabetes Mellitus

DN - Declaração de Nascido Vivo

DNC – Doenças de Notificação Compulsória

DO - Declaração de Óbito

DOC - Diário Oficial da Cidade de São Paulo

DOF – Dor Orofacial

DORT - Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho

DPC – Departamento de Prestação de Contas

DRS – Departamento Regional de Saúde

DTIC - Diretoria de Tecnologia da Informação e Comunicação

DTM – Disfunção Temporomandibular

DVZ - Divisão de Vigilância de Zoonoses

DVE - Derivações Ventriculares Externas

DVISAM – Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental

DVISAT – Divisão de Vigilância em Saúde do Trabalhador

DVPSIS – Divisão de Vigilância de Produtos e Serviços de Interesse da Saúde





DVRS- Divisões Regionais de Vigilância em Saúde

EAB - Equipe de Atenção Básica

EaD - Educação à Distância

EAN – Educação Alimentar e Nutricional

EAP - Equipes de Atenção Primária

EASPI - Equipes de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa

EDA – Endoscopia Digestiva Alta

EMAD - Equipes Multiprofissionais de Apoio

EMAP - Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar

EMS – Escola Municipal da Saúde

EPM - Escola Paulista de Magistratura

EPS – Educação Permanente em Saúde

ESF - Equipes Saúde da Família

ESB - Equipe de Saúde Bucal

FA - Febre Amarela

FOSP - Fundação Oncocentro de São Paulo

FUABC - Fundação do ABC

GDRF – Grupo de Desenvolvimento da Rede Física

GSS - Gestão de Suprimento Saúde

HAOC – Hospital Alemão Oswaldo Cruz

HAS – Hipertensão Arterial Sistêmica

HD - Hospital dia

IABAS – Instituto de Atenção Básica e Avançada de Saúde

IBGE – Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

IDH - Índice de Desenvolvimento Humano

IDHM - Índice de Desenvolvimento Humano Municipal

ILPI – Instituições de Longa Permanência para Idosos

ILTB – Infecção Latente por Tuberculose

IMC – Índice de Massa Corporal

IRAS - Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde

ISA Capital – Inquérito de Saúde do município de São Paulo

IST - Infecções Sexualmente Transmissíveis

ITA - Índice de Transparência Ativa

LER - Lesões por Esforços Repetitivos

LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados

MROSC – Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil

MS - Ministério da Saúde

MSP – Município de São Paulo

NASF - Núcleo Ampliado de Saúde da Família

NAG - Núcleo de Atenção Gerontológica

NDANT – Núcleo de Vigilância de Doenças e Agravos Não Transmissíveis

NGQS - Núcleo de Gestão da Qualidade em Saúde

NPV - Núcleos de Prevenção de Violência

NUVIS - Núcleos de Vigilância em Saúde

OMS - Organização Mundial de Saúde

OPM - Órteses, Próteses e Meios Auxiliares de Locomoção

OPA/MS – Organização Pan-Americana da Saúde

OSS – Organização Social de Saúde

PA - Pronto Atendimento





PAI – Programa Acompanhante de Idosos

PAS – Programação Anual de Saúde

PAVS – Programa Ambientes Verdes e Saudáveis

PBF – Programa Bolsa Família

PCD - Pessoas com Deficiência

PEP - Profilaxias Pós Exposição Sexual

PFA - Paralisia Flácida Aguda

PICS – Práticas Integrativas e Complementares em Saúde

PLAMEP - Plano Municipal de Educação Permanente

PMCT - Programa Municipal de Controle da Tuberculose

PMS – Plano Municipal de Saúde

PMPI- Plano Municipal pela Primeira Infância

PNE – Paciente com Necessidades Especiais

PNUD – Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento

PPCV – Plano Preventivo de Chivas de Verão

PPCRCG – Programa Permanente de Controle Reprodutivo de Cães e Gatos

PR - Prefeitura Regional

PREP - Profilaxia Pré Exposição

PRO-AIM – Programa de Monitoramento da Informação de Mortalidade

PS – Pronto Socorro

PSE - Programa Saúde na Escola

PSM - Pronto-Socorro Municipal

PTS – Plano Terapêutico Singular

RAG – Relatório Anual de Gestão

RENAST _ Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde

RDC – Resolução da Diretoria Colegiada

RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

RGA - Registro Geral Animal

RME – Rede Municipal Especializada

RMSP - Rede Municipal de São Paulo

RN - Recém-nascido

RNM - Ressonância Magnética

RRAS - Redes Regionais de Atenção à Saúde

RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária

RT – Responsável Técnico

RUD – Repositório Único de Dados

RUE - Rede de Urgência e Emergência

SAD – Serviço de Atendimento Domiciliar

SACs – Soluções Alternativas Coletivas

SAE - Serviço de Assistência Especializada

SAV – Suporte Avançado de Vida

SB - Saúde Bucal

SCR – Sarampo, Caxumba, Rubéola

SEABEVS – Secretaria Executiva de Atenção Básica, Especialidades e Vigilância em Saúde

SEADE – Sistema Estadual de Análise de Dados

SEAH – Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar

SEE-SP - Secretaria de Estado da Educação de São Paulo

SEGA – Secretaria Executiva de Gestão Administrativa

SEI – Sistema Eletrônico de Informações





SERMAP – Secretaria Executiva de Regulação, Monitoramento, Avaliação e Parceria

SES - Secretaria Estadual de Saúde

SG - Síndrome Gripal

SGM - Secretaria de Governo Municipal

SIH – Sistema de Informação Hospitalar

SIA – Sistema de Informação Ambulatorial

SIAT - Serviço Integrado de Acolhida Terapêutica

SIGA – Sistema Integrado de Gestão de Assistência à Saúde

SIGPEC – Sistema Integrado de Gestão de Pessoas e Competências

SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação Compulsória

SINASC – Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos

SIOPS – Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde

SISLOGLAB - Sistema para solicitação e controle de estoque dos Testes Rápidos de HIV, Sífilis e

Hepatites Virais para Atenção Básica

SISPACTO - Pactuação Interfederativa de Indicadores da Saúde

SIS-RH – Sistema de Informação de Recursos Humanos

SISVAN – Sistema de Vigilância Nutricional e Alimentar

SMADS – Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social

SMS – Secretaria Municipal de Saúde

SMVS - Sistema Municipal de Vigilância em Saúde

SNA – Sistema Nacional de Auditoria

SOCESP - Sociedade de Cardiologia do Estado de São Paulo

SOF – Sistema de Orçamento e Finanças

SRAG - Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRM – Serviços de Referência de Mama

STS - Supervisão Técnica de Saúde

SUS – Sistema Único de Saúde

TA – Tecnologia Assistiva

TARM - Auxiliar Médico

TARV - Terapia Antirretroviral

TB - Tuberculose

TC - Tomografia Computadorizada

TD – Taxas de Detecção

TDO - Tratamento Diretamente Observado

TMCS – Transtornos Mentais Comuns

TME – Tempo Médio de Espera

TRS – Terapia Renal Substitutiva

TV – Transmissão Vertical

UA - Unidades de Acolhimento

UBS – Unidade Básica de Saúde

UCP – Unidade de Coordenação de Projetos

UDH – Unidades de Desenvolvimento Humano

UPA - Unidade de Pronto Atendimento

UR - Unidades de Referência

URSI - Unidade de Referência à Saúde do Idoso

US – Unidades Sentinela

USG - Ultrassonografia

UTI - Unidade de Terapia Intensiva





UVIS – Unidades de Vigilância em Saúde VD – Visita Domiciliar



